**PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE**

**REPUBLIQUE TOGOLAISE**

**----------------**

***Travail – Liberté – Patrie***

--------------------

**CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA**

**ET LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**

****

****

**MANUEL DE SUIVI ET D’EVALUATION DU CNLS-IST**

**2016-2020**

avant-propos

**Pr Vincent P. PITCHE,**

Coordonnateur National

Secrétariat Permanent du CNLS-IST

**TABLE DES MATIERES**

[avant-propos i](#_Toc459573277)

[1. INTRODUCTION 3](#_Toc459573278)

[1.1. Contexte et Justification 4](#_Toc459573279)

[1.2. But et objectifs du Manuel de Suivi & Evaluation 4](#_Toc459573280)

[1.2.1. But du Manuel de Suivi & Evaluation 4](#_Toc459573281)

[1.2.2. Objectifs du manuel 4](#_Toc459573282)

[1.3. L’Organisation pratique du système de S&E : Rôles et Responsabilités des différents acteurs 5](#_Toc459573283)

[2. MATRICE DES INDICATEURS, METHODES DE COLLECTE ET STRUCTURES RESPONSABLES 10](#_Toc459573284)

[2.1. MATRICE DES INDICATEURS D’IMPACT ET D’EFFET DE L’AXE 1 11](#_Toc459573285)

[2.1.1. Professionnel(le)s du sexe (PS) 12](#_Toc459573286)

[2.1.2. Hommes ayant de rapports Sexuels avec d’autres Hommes (HSH) 14](#_Toc459573287)

[2.1.3. Détenus 15](#_Toc459573288)

[2.1.4. USAGERS DE DROGUES 16](#_Toc459573289)

[2.1.5. Hommes et femmes en uniforme 17](#_Toc459573290)

[2.1.6. JEUNES DE 15 A 24 ANS 19](#_Toc459573291)

[2.1.7. Population générale 20](#_Toc459573292)

[2.1.8. Femmes de 15-49 ans 21](#_Toc459573293)

[2.1.9. Sécurité Transfusionnelle 24](#_Toc459573294)

[2.2. MATRICE DES INDICATEURS D’IMPACT ET D’EFFET DE L’AXE 2 26](#_Toc459573295)

[2.2.1. PVVIH 26](#_Toc459573296)

[2.2.2. Enfants rendus orphelins et autres enfants vulnérables âgés de 0 à 17 (OEV) 28](#_Toc459573297)

[2.3. MATRICE DES INDICATEURS D’IMPACT ET D’EFFET DE L’AXE 3 30](#_Toc459573298)

[3.1. MATRICE DES INDICATEURS DE PRODUIT DE L’AXE 1 34](#_Toc459573299)

[3.1.1. Populations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) 34](#_Toc459573300)

[3.1.2. Hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) 38](#_Toc459573301)

[3.1.3. Adolescents de 10 à 14 ans et Jeunes de 15 – 24 ans 40](#_Toc459573302)

[3.1.4. Population générale 42](#_Toc459573303)

[3.1.5. Femmes de 15-49 ans 42](#_Toc459573304)

[3.1.6. Femmes séropositives en âge de procréer 44](#_Toc459573305)

[3.1.7. Couple mère-enfant dans le cadre de la PTME 46](#_Toc459573306)

[3.1.8. Donneurs de sang 48](#_Toc459573307)

[3.2. MATRICE DES INDICATEURS DE PRODUIT DE L’AXE 2 50](#_Toc459573308)

[3.3. MATRICE DES INDICATEURS DE PRODUIT DE L’AXE 3 55](#_Toc459573309)

[4. système de collecte, mECANISME D’evaluation ET CIRCUIT DE L’INFORMATION 61](#_Toc459573310)

[4.1. Système de collecte de l’information pour le suivi des réalisations techniques et financières du PSN 2016-2020 62](#_Toc459573311)

[4.2. Mécanismes d’évaluation de la mise en œuvre des interventions du PSN 2016-2020 64](#_Toc459573312)

[4.3. Circuit de l’information 66](#_Toc459573313)

[annexes 67](#_Toc459573314)

1. INTRODUCTION
   1. Contexte et Justification

La mise en œuvre du Plan Stratégique National de lutte contre le sida et les IST 2016-2020, élaboré par le SP/CNLS dans une démarche inclusive et participative avec les principaux acteurs impliqués dans la riposte nationale, requiert des outils normatifs. Après l’élaboration du Plan national de Suivi et Evaluation, il est nécessaire de disposer d’un manuel de suivi et d’évaluation pour permettre aux différents acteurs d’avoir la même conception du processus du suivi et d’évaluation lié au PSN 2016-2020.

Le système de suivi et d’évaluation national unique de la riposte au VIH et au Sida, cadre de résultats et de redevabilité, est un élément essentiel et incontournable pour, non seulement analyser et comprendre l’épidémie de VIH et la riposte apportée, mais aussi utiliser les résultats afin d’améliorer les programmes élaborés et mis en œuvre.

A cet effet, le manuel de Suivi et d’Evaluation trouve toute son importance et sa pertinence dans sa capacité à fournir l’information exacte et utile ainsi que des stratégies permettant aux différentes parties prenantes de la riposte nationale de collecter des données de qualité et de produire des informations stratégiques de qualité afin de mieux gérer la riposte à tous les niveaux. C’est un document opérationnel qui a pour but de décrire le dispositif mis en place, ainsi que des approches et des procédures à utiliser pour les exercices de suivi, de supervision, de collecte des données, de documentation et d’information au cours de la mise en œuvre du PSN 2016-2020. Il décrit clairement les mécanismes de Suivi et Evaluation (S&E) en mettant en relief le rôle des intervenants et partenaires dans la mise en œuvre du S&E.

Enfin, il est un outil qui permet de rassurer les partenaires techniques et financiers sur la gestion efficace et efficiente des ressources allouées à la riposte.

Ainsi les principaux acteurs qui participent à la mise en œuvre du PSN 2016-2020 devront trouver dans ce manuel, les moyens qui non seulement leur permettront d’assoir leur système de suivi et évaluation mais aussi de garantir à leurs partenaires une bonne redevabilité.

* 1. But et objectifs du Manuel de Suivi & Evaluation

## 1.2.1. But du Manuel de Suivi & Evaluation

Le Manuel de suivi et d’évaluation vise à fournir aux différents acteurs impliqués dans la mise en œuvre du PSN 2016-2020, des orientations détaillées sur les exercices du suivi et évaluation fondés sur les douze composantes d’un système de suivi et évaluation fonctionnel. Ainsi, le manuel va faciliter la collecte des données appropriée concernant les activités du PSN 2016-2020, leurs réalisations et leur impact, de même que la diffusion dans les temps voulus des informations ordinaires ou stratégiques aux utilisateurs potentiels.

## 1.2.2. Objectifs du manuel

Ce manuel se veut non seulement un outil opérationnel qui guidera tous les acteurs impliqués dans la mise en œuvre du PSN 2016-2020 mais aussi un outil de renforcement des capacités. Outre la définition opérationnelle du cadre légal de collaboration entre les acteurs clés de la réponse nationale au VIH dans le pays, ce manuel aura spécifiquement pour objectifs de décrire:

* l’organisation pratique du système de S&E ;
* la matrice des indicateurs du PSN 2016-2020
* la méthodologie de collecte et d’analyse des données (outils de collecte, fréquence, délai, responsables),
* le système de contrôle et d’assurance de la qualité des données collectées (vérification, validation des données,)
* les mécanismes d’évaluation de l’impact
* les mécanismes de gestion de l’information
* les mécanismes de revues nationales périodiques des progrès et de la performance
* les mécanismes pluralistes de fourniture des informations stratégiques aux parties prenantes.
  1. L’Organisation pratique du système de S&E : Rôles et Responsabilités des différents acteurs

Le système national de S&E est constitué de quatre niveaux opérationnels en interaction dynamique et hiérarchisés.

|  |  |
| --- | --- |
| **Le premier niveau (Communautés (Villages/quartiers))** | |
| **Les structures/Acteurs** | Ce sont les acteurs de première ligne des Points de Prestation de Services et les unités S&E des structures préfectorales des différentes parties prenantes.  Les acteurs de première ligne : les Points de Prestation des Services (PPS): ONG/OBC, Ecoles /Unité de Soins Périphériques, Entreprises locales, Confessions religieuses, Structures locales des départements ministériels, Entreprises du secteur, formel et informel, regroupements d’employeurs et syndicats etc. (Gestionnaires de données ou Responsables locaux des entités) ; Il s’agit aussi des structures préfectorales des différentes parties prenantes. |
| **Les Rôles et responsabilité des acteurs** | Les principaux rôles des acteurs du Niveau I sont d’initier, développer, réaliser et de documenter les différentes activités menées par les acteurs de terrain au profit des bénéficiaires primaires (population générale et groupes vulnérables et/ou à haut risque d’infection à VIH).  Il s’agira pour les acteurs des PPS de :   * Collecter les données primaires sur les outils de suivi ; * Remplir la fiche de suivi mensuel ; * Transmettre les fiches mensuelles le 30 de chaque mois de suivi aux structures chargées de la collecte   Les structures préfectorales (gestionnaires de données des structures Préfectorales d’encadrement des ONG/départements Ministériels / Plateforme OSC) auront pour rôles de :   * Identifier tous les points de prestation de service (PPS) dans la préfecture/District ; * Définir avec les responsables de PPS les modalités de collecte des données, * Collecter et compiler les rapports des PPS * Élaborer des rapports mensuels techniques et financiers |
| **La Fréquence/ Périodicité de rapportage** | Le recueil des données techniques et programmatiques et de toutes autres informations pertinentes se fera quotidiennement sur les outils primaires de collecte et une synthèse mensuelle sur la fiche de synthèse mensuelle avec l’élaboration des rapports mensuels d’activités. Les fiches de synthèses mensuelles et les rapports mensuels sont transmis pour validation à la hiérarchie supérieure du dispositif. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le second niveau (Préfecture/district)** | |
| **Les structures/**  **Acteurs** | Ce sont les **Unités de S&E** des Directions Préfectorales de la Santé/Direction du District Sanitaire y compris les points focaux VIH des districts. Elles travaillent en collaboration avec les unités de S&E des structures préfectorales des différentes parties prenantes.  Les pools SNIS des districts, les chargés de suivi et évaluation de la plateforme des OSC |
| **Les Rôles et responsabilité des acteurs** | * Suivre l’exécution de l’ensemble des activités de lutte contre les IST/VIH/sida, en collaboration avec les membres du CPLS-IST ; * Suivi de la mise en œuvre du plan intégré multisectoriel des CPLS-IST * Organiser les réunions périodiques de coordination regroupant les responsables des plans d’action mis en œuvre et les partenaires qui les financent au niveau de la Préfecture/District, et d’en assurer le secrétariat * Rendre compte au CPLS-IST du déroulement du plan de travail et lui fournir des rapports périodiques faisant la synthèse de l’ensemble des interventions dans la lutte contre le IST/VIH/sida dans la Préfecture/District ; * Superviser et faciliter les revues internes et les évaluations externes des plans et projets mis en œuvre au niveau de la Préfecture/District. * Assurer la disponibilité des outils de collecte au niveau de toutes les structures déconcentrées y compris au niveau des PPS ; * Centraliser les rapports des acteurs de premier niveau ; * Vérifier et nettoyer des données avec les Gestionnaires de données des Structures préfectorales; * Saisir dans le DHIS-PREFECTORAL l’ensemble des données sanitaires et non sanitaires ; * *Centraliser, vérifier la qualité des données produites, faire la Synthèse et la validation mensuelle des données de suivi au niveau de la Préfecture (DHIS2), analyser les données* * Organiser un atelier de validation des rapports périodique en collaboration avec les Unités de S&E des structures préfectorales des différentes parties prenantes * Elaborer le rapport multisectoriel des activités de la riposte de la Préfecture/District ; |
| **La Fréquence/ Périodicité de rapportage** | Le rapportage est mensuel avec un rapport synthèse trimestriel.  A cet effet, les structures préfectorales auront à transmettre les rapports mensuels au plus tard le 30 du mois et les rapports trimestriels au plus tard une semaine après la fin du trimestre aux S&E- DPS.  Les Unités S&E des DDS auront à transmettre leurs rapports périodiques une semaine après la fin du mois au S&E DRS , avec copie au service de Suivi et Evaluation du SP/CNLS-IST.  Le rapport trimestriel devra, pour sa part, être envoyé au plus tard dix jours après la fin du trimestre. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le troisième niveau (Région sanitaire)** | |
| **Les structures/**  **Acteurs** | Ce sont les Unités de S&E des Directions régionales de Santé y compris les Assistants S&E et les points focaux régionaux VIH  Les pools SNIS au niveau des régions, les chargés de suivi et évaluation de la plateforme des OSC |
| **Les Rôles et responsabilité des acteurs** | Les acteurs des unités de S&E des DRS auront à   * Valider les rapports des DPS-CPLS-IST * Veiller à la disponibilité permanente des outils de collecte des données au niveau de tous les gestionnaires de données des DPS-CPLS-IST; * Veiller à la régularité de la saisie des données mensuelles recueillies par les gestionnaires dans le CRIS-Régional ; * Assurer la production des rapports trimestriels régionaux ; * Diffuser les documents nationaux, les directives et guides de travail à tous les acteurs de la lutte et aux partenaires au niveau de l’ensemble de la région sanitaire ; * Coordonner le processus d’élaboration du plan régional selon une approche intégrée, multisectorielle en adéquation avec les directives nationales et les spécificités des différentes Préfecture/Districts ; * Suivre l’exécution de l’ensemble des activités de lutte contre les IST/VIH/sida, en collaboration avec les membres des CRLS-IST et les gestionnaires de données des différents secteurs ; * Organiser les réunions périodiques de coordination regroupant les responsables des plans d’action mis en œuvre et les partenaires qui les financent au niveau de la région sanitaire, et d’en assurer le secrétariat ; * Rendre compte au Secrétariat Permanent du CNLS-IST du déroulement du plan de travail et lui fournir des rapports périodiques (trimestriels) faisant la synthèse de l’ensemble des interventions IST/VIH/sida dans la région sanitaire ; * Superviser et faciliter les revues internes et les évaluations externes des plans et projets mis en œuvre au niveau de la région sanitaire * Assurer la transmission des rapports trimestriels validés au département Planification Stratégique, Suivi et Evaluation du SP/CNLS-IST au plus tard deux semaines après la fin du trimestre * Organiser les ateliers de validation des rapports et de revues régionales périodiques; * Disséminer les rapports et informations utiles   **Les unités de S&E des structures régionales des différentes parties prenantes auront à :**   * Saisir dans le DHIS-REGIONAL l’ensemble des données sanitaires et non sanitaires ; * *Centraliser, vérifier la qualité des données produites, faire la Synthèse et la validation mensuelle des données de suivi au niveau de la Préfecture (DHIS2), analyser les données .*Collecter et compiler les rapports des Structures préfectorales respectives * Elaborer leurs rapports Trimestriels techniques et financiers * Transmettre les rapports les rapports trimestriels au plus tard une semaine après la fin du trimestre aux S&E-DRS/CRLS-IST * Participer à la validation des rapports |
| **La Fréquence/ Périodicité de rapportage** | La fréquence du rapportage est trimestrielle ;  Ils sont tenus à assurer la transmission des rapports trimestriels validés au département Planification Stratégique, Suivi et Evaluation du SP/CNLS-IST au plus tard deux semaines après la fin du trimestre écoulé.  Les unités S&E des DRS sont tenues d’envoyer une copie du rapport de la Préfecture/District au DRS au plus tard une semaine après la fin du mois, avec copie au service de Suivi et Evaluation du SP/CNLS-IST. Le rapport trimestriel devra, pour sa part, doit être envoyé au plus tard dix jours après la fin du trimestre écoulé |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le quatrième niveau** | |
| Pour des raisons d’opérationnalisation du système national de S&E, ce quatrième niveau est subdivisé en deux paliers : un palier supérieur et un palier inferieur. | |
| **Le palier inférieur** | |
| **Les structures/ Acteurs** | Il correspond à l’unité S&E des départements ministériels impliqués dans la riposte, c’est-à-dire ayant élaboré un plan opérationnel pour la mise en œuvre du PSN [PNLS-IST (secteur santé), aux noyaux anti-sida qui sont les bras techniques des comités ministériels de lutte contre le sida (CMLS), et l’unité de suivi et évaluation de la Plateforme de la société civile]. |
| **Les Rôles et responsabilité des acteurs** | * Appuyer l’élaboration du volet Sida des plans d’action des secteurs suivant les orientations du PSN 2016 -2020; * Coordonner la mise en œuvre du plan d’action au niveau du secteur ; * Faire le suivi de la mise en œuvre du plan sectoriel ; * Organiser la concertation périodique des acteurs et des partenaires techniques et financiers (PTF) du secteur. * Assurer les supervisions formatives des interventions des ONG et des associations à tous les aux niveaux (central, régional et préfectoral) * Produire des rapports de suivi des activités des ONG et des associations * Favoriser la mise en réseau et les espaces d’échanges de pratiques et de connaissance ; * Assurer la documentation de processus et l’identification des meilleures pratiques. * Collecter et compiler les rapports des Structures régionales respectives * Vérifier et valider les données avec les responsables des sites ; * Saisir dans le DHIS2 l’ensemble des données ; * Elaborer des rapports Trimestriels techniques et financiers * Participer aux ateliers de validation des rapports de progrès et aux revues périodiques organisées par le SP/CNLS |
| **La Fréquence/ Périodicité de rapportage** | La fréquence du rapportage est trimestrielle.  Ils auront à transmettre les rapports trimestriels au plus tard 15 Jours après la fin du trimestre au service S&E du SP/CNLS-IST. |
| **Le palier supérieur** | |
| **Les structures/ Acteurs** | Il correspond au service chargé de la Planification, Suivi et Evaluation  (autorité nationale de coordination) du SP/CNLS-IST qui est la structure ultime et unique de validation et de coordination pour le système national de S&E. |
| **Les Rôles et responsabilité des acteurs** | * Assurer la gestion et le développement du système national de S&E, en collaboration avec les structures décentralisées de coordination et les autres acteurs clés ; * Assurer la liaison avec les partenaires internationaux et nationaux appuyant le financement du PSN 2016-2020, en étroite collaboration avec les autres départements du SP/CNLS-IST ; * Assurer la planification et la coordination des activités de formation, de recherche et de S&E sur les IST/VIH/sida, en étroite collaboration avec les autres départements du SP/CNLS-IST ; * Veiller à la capitalisation des acquis de la lutte contre les IST/VIH/sida et à l’amélioration des performances du PSN 2016-2020 ; * Préparer les différentes revues du PSN 2016-2020 planifiées, en étroite collaboration avec les autres départements du SP/CNLS-IST ; * Appuyer en étroite collaboration avec les autres départements du SP/CNLS-IST les différents secteurs dans l’organisation de leur revue annuelle des plans d’action et des budgets annuels développés ; * Assurer la rédaction et la diffusion des rapports trimestriels, semestriels et annuels de progrès des activités découlant du PSN 2016-2020. * Valider les rapports techniques des secteurs public et privé, et des organisations de la société civile. * Consolidation, traitement & diffusion trimestrielle, gestion & administration de la base de données nationale (DHIS2, NASA-RTS et logiciels complémentaires ) * Préparer et élaborer les rapports trimestriels, semestriels et annuels de la mise en œuvre du PSN 2016-2020. * Sortir des tableaux de rapports du DHIS2, du NASA-RTS et des logiciels complémentaires, les analyser et les partager avec les différentes parties prenantes ; * Produire et Disséminer périodiquement les informations stratégiques |
| **La Fréquence/ Périodicité de rapportage** | La fréquence du rapportage est semestrielle et annuelle.  Le service de S&E du SP/CNLS-IST est tenu de rendre disponible les rapports semestriels 01 mois après la fin de du trimestre écoulé et les rapports annuels 03 mois après l’année écoulée. |

**Tableau 1 : Responsabilités en fonction du type d’activité de S&E**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TYPES D’ACTIVITES DE S/E** | **PERIODICITE** | **RESPONSABLES** | **SOURCES DE FINANCEMENT** |
| **SUIVI** | | | |
| **Réunions/ateliers bilans** | **Trimestrielle** | **DRS/DPS** | **Etat, Secteurs privés, Partenaires** |
| **Supervisions** | **Tous les 2 mois/ trimestrielle** | **Assistants Techniques S&E S/E** | **Etat, Secteurs privés, Partenaires** |
| **Elaboration de rapports** | **Mensuelle/Trim./annuelle** | Chargé de S&E de la structure, **Assistants Techniques S&E** | **Etat, Secteurs privés, Partenaires** |
| **EVALUATION** | | | |
| **Enquêtes (ménages; CAP…)** | **Annuelle/ 2 ans/** | **Département PSE/SP-CNLS** | **Etat, Secteurs privés, Partenaires** |
| **Evaluation mi-parcours** | **2 ans après début du plan** | **Département PS&E/SP** | **Etat, Secteurs, Partenaires** |
| **Evaluation finale** | **Fin du programme** | **Département PS&E/SP** | **Etat, Secteurs privés, Partenaires** |

1. MATRICE DES INDICATEURS de d’impacts et d’effet, METHODES DE COLLECTE ET STRUCTURES RESPONSABLES
   1. MATRICE DES INDICATEURS D’IMPACT ET D’EFFET DE L’AXE 1

**Indicateurs d’impact :**

**Impact1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Incidence du VIH chez les enfants (0-14 ans) et les adultes (15 ans et plus)** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | **Impact** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | |
| **Niveau d'indicateur :** | **National** | | **Périodicité de mesure :** **1 an** | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans le cadre de la réduction de l’infection à VIH. | | **Définition :** nombre d'enfants de 0 à 14 ans et d'adultes de 15 ans et plus qui ont été nouvellement infectés par le VIH au cours de l’année écoulée dans la population générale. | |
| *Numérateu*r : NA (cf méthode de mesure/collecte) | |
| *Dénominateur* : NA (cf méthode de mesure/collecte) | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Le rapport d'estimation EPP/SPECTRUM | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | AGE SEXE | | **Fréquence de collecte de données : non routine** | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Estimation | |
| **Type de présentation suggérée** : | | **TABLEAU COURBE** | | |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur fournit une meilleure indication assez rigoureuse des tendances récentes de l’incidence du VIH et des comportements à risque là où l’épidémie est principalement transmise par voie hétérosexuelle. Ainsi cet indicateur permet d’évaluer les progrès dans la réduction de l’infection à VIH qui sont associés à des vrais changements de comportements. | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | Prévalence du VIH chez les femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | **Impact** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | |
| **Niveau d'indicateur :** | **National** | | **Périodicité de mesure :** 4/5 ans | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans le cadre de la réduction de l’infection à VIH. | | **Définition :** Proportion de femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans ayant un test VIH positif au sein de la population cible. | |
| *Numérateu*r : Nombre de jeunes de femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans dont le test de dépistage du VIH s'est révélé positif | |
| *Dénominateur* : Nombre total de femmes de 15-49 ans et les hommes de 15-59 ans ayant subi un test de dépistage du VIH | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** EDS, MICS, SSG | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | AGE SEXE | | **Fréquence de collecte de données :** nonroutine | |
| **Méthode de mesure/collecte : Enquête** quantitative et qualitative | |
| **Type de présentation suggérée** : | | **TABLEAU COURBE HISTOGRAMME CAMEMBERG** | | |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur fournit une meilleure indication assez rigoureuse des tendances récentes de l’incidence du VIH et des comportements à risque  là où l’épidémie est principalement transmise par voie hétérosexuelle. Ainsi cet indicateur permet d’évaluer les progrès dans la réduction de l’infection à VIH et la maitrise de l’épidémie avec des actions de prévention efficaces. En conséquence, les réductions de l’incidence du VIH sont associées à des vrais changements de comportements. | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC** | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | Pourcentage d’enfants nés de mères séropositives qui sont séro positifs à 18 mois | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | **Impact** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | |
| **Niveau d'indicateur :** | **National** | **Périodicité de mesure :** 1 an | |
| **Objectif :** | Evaluer la proportion d’enfants nés de mères séropositives au VIH qui subissent un test de dépistage après 18 mois pour déterminer leur état sérologique et leur éligibilité aux ARV. | **Définition :** Proportion d’enfants nés de mères séropositives testés au VIH à 18 mois qui sont séropositifs | |
| *Numérateu*r : NA (cf méthode de mesure/collecte) | |
| *Dénominateur* : NA (cf méthode de mesure/collecte) | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | **Source des données :  Numérateur :** Registre de suivi couple mère-enfant **Dénominateur :** Registre de suivi couple mère-enfant | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | SEXE REGION | **Fréquence de collecte de données :** Routine | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Comptage | |
| **Type de présentation suggérée** : | **TABLEAU COURBE** | | |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur mesure le taux global de transmission sur toute la période de risque de TME du VIH. Il s’agit d’un critère de validation pour l’e-TME du VIH, il exprime le niveau d’impact de la PTME sur la transmission du VIH. Cet indicateur permet d’avoir une idée sur les facteurs qui influencent les taux de transmission du VIH comme les pratiques d’alimentation du nourrisson | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC** | | | |

**Indicateurs d’effets**

## Professionnel(le)s du sexe (PS)

**Effet1.1 : 90% des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de PS déclarant avoir utilisé le préservatif avec leurs derniers clients** | | | **Code :** | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1- Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif** | Mesurer les progrès réalisés dans la prévention de l’exposition des professionnels (le)s du sexe au VIH du fait de rapports sexuels non protégés avec leurs clients. | | **Définition :** Proportion de professionnel(le)s du sexe qui ont indiqué avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client. | | | |
| *Numérateu*r : Nombre total de professionnel(le)s du sexe qui ont indiqué avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client au cours des 12 derniers mois.. | | | |
| *Dénominateur* : Nombre total de professionnel(le)s du sexe qui ont indiqué avoir eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données : Rapports EDS, MICS, SSG, CAP** | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative et qualitative. Les personnes interrogées doivent répondre à la question suivante : Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé un préservatif avec votre dernier client ? | | | | **Fréquence de collecte de données** | | **2 ans** |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : L’indicateur actuel fournira une estimation du niveau d’utilisation régulière du préservatif. En outre, la tendance à utiliser un préservatif lors d’un rapport sexuel, en l’occurrence le plus récent, reflète généralement une tendance à l’utiliser de manière régulière. Il est important également d’inclure dans le rapport remis avec cet indicateur des informations sur la taille de l’échantillon, la qualité et la fiabilité des données ainsi que toutes autres questions annexes. | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de PS ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat** | | | **Code :** | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | **Périodicité de mesure :** tous les 2 ans | | |
| **Objectif** | Evaluer les progrès réalisés dans la mise en place de services de conseil et de dépistage du VIH parmi les PS | | **Définition :** Proportion de PS ayant déclaré avoir bénéficié d'un test de dépistage au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu le résultat du test | | | |
| *Numérateur* : Nombre de professionnel(le)s du sexe ayant fait l’objet d’un dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat. | | | |
| *Dénominateur* : Nombre de professionnel(le)s du sexe inclus dans l’échantillon. | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données : Rapports SSG, CAP** | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative et qualitative. Les personnes interrogées doivent répondre à la question suivante : 1. Avez-vous fait l’objet d’un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois ? Si la réponse est oui : 2. Je ne veux pas connaître vos résultats mais avez-vous reçu les résultats de votre test ? | | | | **Fréquence de collecte de données** | | **2 ans** |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau Histogramme BarresCamembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur renseigne les tendances relatives au niveau de connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH au sein des PS et ceci leur permet de se protéger et protéger les autres de l’infection. Il permettra aussi d'adapter ou d'orienter les stratégies à la cible | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de PS possédant tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir les risques de transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du virus** | | | **Code :** | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | **Périodicité de mesure :** tous les deux ans | | |
| **Objectif** | Evaluer les progrès réalisés dans l’acquisition d’une connaissance globale des éléments essentiels relatifs à la transmission du VIH parmi les PS | | **Définition :** Proportion de PS interviewées qui identifient correctement toutes les réponses | | | |
| *Numérateur* : Nombre de PS interrogées qui ont répondu correctement aux cinq questions | | | |
| *Dénominateur* : Nombre de PS qui ont répondu (y compris par la réponse « je ne sais pas ») à toutes les cinq questions. | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données : Rapports SSG, CAP** | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Les personnes interrogées doivent répondre aux questions suivantes : 1. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par le fait d’avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ?  2. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par l’utilisation des préservatifs ? 3. Une personne paraissant en bonne santé peut-elle être séropositive au VIH ? 4. Une piqûre de moustique peut-elle transmettre le VIH ? 5. Peut-on contracter le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive ? | | | | **Fréquence de collecte de données** | | **2 ans** |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau Histogramme BarresCamembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur combine la mesure de la connaissance parmi les PS de la transmission et de la prévention du VIH et la mesure de la prévalence des idées fausses les plus répandues sur le VIH. Cet indicateur est particulièrement utile parce qu’il permet de mesurer facilement les améliorations supplémentaires obtenues dans le temps. Aussi peut –il être utilisé pour s’assurer que les niveaux élevés de connaissances préexistants sont maintenus. | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

## Hommes ayant de rapports Sexuels avec d’autres Hommes (HSH)

**Effet1.1 : 90% des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de HSH déclarant avoir utilisé le préservatif lors de leur dernier rapport sexuel anal avec un partenaire masculin** | | | **Code :** | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la prévention de l’exposition au VIH des hommes ayant des rapports sexuels anaux non protégés avec un partenaire masculin | | **Définition :** Proportion de HSH répondants qui notifient avoir eu des rapports anaux avec utilisation de préservatif au cours des 6 derniers mois | | | |
| *Numérateur* : Nombre de HSH interrogés indiquant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel anal | | | |
| *Dénominateur* : Nombre de HSH interrogés indiquant avoir eu des rapports sexuels anaux avec un partenaire masculin au cours des six derniers mois | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données :** Rapports SSG, CAP | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative et qualitative. Les personnes interrogées doivent répondre à la question suivante : Au cours des 6 derniers mois, avez-vous utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel anal avec votre partenaire sexuel masculin ? | | | | **Fréquence de collecte de données** | | **:** non routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | | Barres Histogramme Tableau Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur a trait aux rapports sexuels entre hommes au cours des 6 derniers mois. Il peut s’avérer difficile de mener une enquête sur les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes. En conséquence, il est possible que les données obtenues ne soient pas basées sur un échantillon représentatif des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes au niveau national. Pour maximiser l’utilité de ces données, il est recommandé que l’échantillon qui a servi au calcul de cet indicateur soit utilisé pour mesurer les autres indicateurs se rapportant à ces populations. | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels** : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de HSH ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat** | | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | | **Périodicité de mesure :** 2 ans | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la mise en place des services de conseil et de dépistage du VIH parmi les HSH | | | **Définition :** Proportion de HSH ayant déclaré avoir bénéficié d'un test de dépistage au cours des 12 derniers mois et qui ont reçu le résultat du test | | |
| *Numérateur* : Nombre de HSH ayant fait l’objet d’un dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat. | | |
| *Dénominateur* : Nombre de HSH inclus dans l’échantillon. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données :** Rapports SSG, CAP |  |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative et qualitative. Les personnes interrogées doivent répondre à la question suivante : 1. Avez-vous fait l’objet d’un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois ? Si la réponse est oui : 2. Je ne veux pas connaître vos résultats mais avez-vous reçu les résultats de votre test ? | | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Barres Histogramme Tableau Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur renseigne les tendances relatives au niveau de connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH au sein des HSH et ceci leur permet de se protéger et protéger les autres de l’infection. | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de HSH possédant tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir les risques de transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du virus** | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | **Périodicité de mesure :** 2 ans | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans l’acquisition d’une connaissance globale des éléments essentiels relatifs à la transmission du VIH parmi les HSH | | **Définition :** Pourcentage des HSH interviewés qui identifient correctement toutes les réponses (qui rejettent les idées fausses tout en maitrisant les moyens de prévention du VIH). | | |
| *Numérateu*r : Nombre des HSH interviewés qui identifient correctement toutes les réponses. | | |
| *Dénominateur* : Nombre total de HSH interviewés | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Surveillance de Seconde Génération (SSG), CAP | |
| **Méthode de mesure/collecte :** *Le HSH doit répondre correctement aux questions suivantes posées à partir d'un questionnaire individuel*: **1**. Est-il possible de réduire le risque de transmission du VIH en ayant des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ? **2**. L'utilisation de préservatifs à chaque rapport sexuel peut-elle réduire le risque de transmission du VIH ? **3.** Une personne paraissant en bonne santé peut-elle être séropositive ? **4.** Une piqûre de moustique peut-elle transmettre le VIH ? **5.** Peut-on contracter le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive ? | | | | **Fréquence de collecte de données:** | **2 ans** |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur fournit une meilleure indication assez rigoureuse sur le niveau de connaissance des HSH sur le VIH. Une bonne connaissance des faux modes de transmission est aussi importante que celle des vrais modes et une bonne connaissance de base sur les façons de se protéger est cruciale pour les HSH. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

## Détenus

**Effet1.1 : 90% des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de détenus qui identifient correctement les 3 modes de prévention** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans l’acquisition d’une connaissance globale des éléments essentiels relatifs à la transmission du VIH parmi les populations carcérales | | **Définition :** Proportion de **détenus** qui identifie correctement les 3 moyens de prévention de la transmission sexuelle du VIH. | | |
| *Numérateu*r : Nombre de **détenus** interrogés répondant correctement aux trois questions relatives à la transmission du VIH. | | |
| *Dénominateur* : Nombre de **détenus** interrogés | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données : Enquêtes CAP, SSG** | |
| **Méthode de mesure/collecte : :** Les personnes interrogées doivent répondre à la question suivante : 1. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par le fait d’avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ? 2. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par l’utilisation de préservatifs ? 3. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par l’utilisation de préservatifs ? Ceux n’ayant jamais entendu parler du VIH/SIDA doivent être exclus du numérateur mais inclus dans le dénominateur. | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Sexe Age |
| **Type de présentation suggérée** : | Barres Histogramme Tableau Camembert  Barre |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur combine la mesure de la connaissance de la transmission et de la prévention du VIH et la mesure de la prévalence des idées fausses les plus répandues sur le VIH. Cet indicateur est particulièrement utile parce qu’il permet de mesurer facilement les améliorations supplémentaires obtenues dans le temps. Aussi peut –il être utilisé pour s’assurer que les niveaux élevés de connaissances préexistants sont maintenus. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de détenus ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat** | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la mise en place des services de conseil et de dépistage du VIH parmi les populations carcérales | | **Définition :** Proportion de **détenus** qui a subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et qui connait le résultat du test | | |
| *Numérateu*r : Nombre de **détenus** ayant subi un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et qui déclarent connaître le résultat du test | | |
| *Dénominateur* : Nombre total de **détenus** | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Enquêtes CAP, SSG | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Questionnaire avec les questions suivantes : ***1.*** *Je ne vous demande pas le résultat, mais j'aimerais savoir si vous avez subi un test VIH au cours des 12 derniers mois.* ***2.*** *Si la réponse est oui : Je ne veux pas le connaître, mais avez-vous reçu le résultat du test ?* | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau  Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur renseigne les tendances relatives au niveau de connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH parmi les populations carcérales et ceci leur permet de se protéger et de protéger plus tard les autres de l’infection. Il permettra aussi d'adapter ou d'orienter les stratégies à la cible. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

## USAGERS DE DROGUES

**Effet1.1 : 90% des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage d’usagers de drogues déclarant avoir utilisé les seringues à usage unique** | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la prévention de la transmission du VIH liée à la consommation de drogues injectables. | | **Définition:** Proportion de consommateurs de drogues injectables déclarant avoir utilisé du matériel d'injection stérile à usage unique lors de leur dernière injection | | |
| *Numérateu*r : Nombre de personnes interrogées qui déclarent avoir utilisé du matériel d'injection stérile à usage unique la dernière fois qu'elles se sont injectées de la drogue | | |
| *Dénominateur* : Nombre de personnes interrogées qui déclarent s'être injectées de la drogue au cours du mois écoulé | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Enquêtes CAP, SSG | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Questionnaire individuel avec les questions: **1.** Vous êtes-vous injecté des drogues au cours du mois écoulé ? **2.** Si oui : avez-vous utilisé une seringue et une aiguille stérile la dernière fois que vous vous êtes injecté de la drogue ? | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Les pratiques d’injection et les comportements sexuels sans risque sont essentiels parmi les consommateurs de drogues injectables parce que : (i) le risque de transmission du virus par du matériel d’injection contaminé est extrêmement élevé et (ii) les consommateurs de drogues injectables peuvent transmettre le virus (notamment par voie sexuelle) à l’ensemble de la population. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage d’usagers de drogues déclarant avoir utilisé le préservatif lors de leur dernier rapport sexuel** | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la prévention de l’exposition au VIH des consommateurs de drogues injectables. | | **Définition :** Proportion d'usagers de drogue qui déclarent avoir eu de rapport sexuel et qui ont utilisé un préservatif au cours du dernier rapport sexuel | | |
| *Numérateu*r : Nombre d'usagers de drogue qui ont déclaré utiliser de préservatif au cours de leur dernier rapport sexuel | | |
| *Dénominateur* : Nombre total d'usagers de drogue interviewés déclarant avoir consommé des drogues injectables et avoir eu un rapport sexuel au cours du mois | | |
| **Responsable de la collecte :** | | SP/CNLS | | **Source des données :** Enquêtes CAP, EDS, | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Questionnaire individuel. Les personnes interrogées doivent répondre aux questions suivantes : **1.** Vous êtes-vous injecté des drogues au cours du mois écoulé ? **2.** Si oui : Avez-vous eu des relations sexuelles au cours du dernier mois ? **3.** Si la réponse aux questions 1 et 2 est « Oui » : Avez-vous utilisé un préservatif lors de votre dernier rapport sexuel ? | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : L’importance de la transmission du VIH liée à la consommation de drogues injectables dépend entre autres des comportements habituels en matière de promiscuité sexuelle et d’utilisation du préservatif parmi les consommateurs de drogues injectables d’une part, et entre ceux-ci et l’ensemble de la population d’autre part. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage d’usagers de drogues ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connait le résultat** | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la mise en place des services de conseil et de dépistage du VIH parmi les usagers de drogue. | | **Définition :** Pourcentage d'usagers de drogue qui ont bénéficié d'un test de dépistage du VIH et qui a reçu le résultat au cours des 12 derniers mois | | |
| *Numérateu*r : Nombre d'usagers de drogues qui ont déclaré avoir bénéficié d'un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat | | |
| *Dénominateur* : Nombre total d'usagers de drogues | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Enquêtes CAP, SSG | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Les personnes interrogées répondent aux questions suivantes : ***1.*** *Je ne vous demande pas le résultat, mais j'aimerais savoir si vous avez bénéficié d' un test VIH au cours des 12 derniers mois.* ***2.*** *Si la réponse est oui : Je ne veux pas le connaître, mais avez-vous reçu le résultat du test ?* | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur renseigne les tendances relatives au niveau de connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH parmi les usagers de drogues et ceci leur permet de se protéger et de protéger plus tard les autres de l’infection. Il permettra aussi d'adapter ou d'orienter les stratégies à la cible. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

## Hommes et femmes en uniforme

**Effet1.2 : 80% des Hommes, Femmes en uniforme et les populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage d’hommes et femmes en uniforme déclarant avoir utilisé le préservatif avec leurs derniers partenaires occasionnels/réguliers** | | | | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | | | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans la prévention de l’exposition des hommes et femmes en uniforme au VIH du fait de rapports sexuels non protégés avec des partenaires occasionnels/réguliers. | | **Définition :** Proportion d'hommes et femmes en uniforme qui déclarent avoir eu de rapport sexuel et qui ont utilisé un préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel/régulier  *Note : Partenaire régulier est le ou la conjoint(e) avec le(la)quel(le) on vit en couple sans autorisation de mariage et qui n'est pas considéré comme époux(se).* | | | | | |
| *Numérateu*r : Nombre d'hommes et femmes en uniforme qui ont déclaré avoir utilisé le préservatif au cours du dernier rapport sexuel avec un partenaire occasionnel/régulier | | | | | |
| *Dénominateur* : Nombre total d'hommes et femmes en uniformes interviewés | | | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | Ministère de la Défense et de la Sécurité | | | | | **Source des données :** Surveillance de Seconde Génération, Enquête CAP | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Questionnaire individuel avec la question : *Avez-vous utilisé un préservatif lors de votre dernier rapport sexuel avec votre partenaire occasionnel/régulier ?* | | | | | **Fréquence de collecte de données :** | | | **2 ans** |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | | Age Sexe |
| **Type de présentation suggérée** | | | Courbe Tableau |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur montre dans quelle proportion les hommes et femmes en uniforme qui ont des relations sexuelles avec des partenaires occasionnels utilisent le préservatif. Une évolution de cet indicateur indiquerait que les hommes et femmes en uniforme utilisent de plus en plus le préservatif avec les partenaires occasionnels/réguliers | | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage d’hommes et femmes en uniforme ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat** | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la mise en place des services de conseil et de dépistage du VIH parmi les hommes et femmes en uniforme | | **Définition :** Proportion d'hommes et femmes en uniforme qui ont subi un test de dépistage du VIH et qui ont reçu le résultat du test | | |
| *Numérateu*r : Nombre d'hommes et femmes en uniforme qui ont déclaré avoir subi un test de dépistage au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat | | |
| *Dénominateur* : Nombre total d'hommes et femmes en uniformes interviewés | | |
| **Responsable de la collecte :** | | Ministère de la Défense et de la Sécurité | | **Source des données :** Enquête CAP, SSG | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Questionnaire avec les questions suivantes :  ***1.*** *Je ne vous demande pas le résultat, mais j'aimerais savoir si vous avez bénéficié d'un test VIH au cours des 12 derniers mois.****2.*** *Si la réponse est oui : Je ne veux pas le connaître, mais avez-vous reçu le résultat du test?* | | | | **Fréquence de collecte de données :** | **2 ans** |
| **Ventilation/Désagrégation** | Age Sexe |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur renseigne les tendances relatives au niveau de connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH au sein des hommes et femmes en uniforme et ceci leur permet de se protéger et protéger les autres de l’infection. Il permettra aussi d'adapter /orienter les stratégies à la cible | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage d’hommes et femmes en uniforme possédant tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir les risques de transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du virus** | | |  |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans l’acquisition d’une connaissance globale des éléments essentiels relatifs à la transmission du VIH parmi les hommes et femmes en uniformes | | **Définition :** Proportion d'hommes et femmes en uniformes interviewés qui identifient correctement toutes les réponses. | | |
| *Numérateu*r : Nombre d'hommes et femmes en uniformes interviewés qui identifient correctement toutes les réponses. | | |
| *Dénominateur* : Nombre total d'hommes et de femmes en uniformes interviewés | | |
| **Responsable de la collecte :** | | Ministère de la Défense et de la Sécurité | | **Source des données :** Enquête (EDS, CAP, MICS, Surveillance de Seconde Génération) | |
| **Méthode de mesure/collecte : L'**'homme ou la femme en uniforme *doit répondre correctement aux questions suivantes*: ***1.*** *Est-il possible de réduire le risque de transmission du VIH en ayant des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ?* ***2.*** *L'utilisation de préservatifs à chaque rapport sexuel peut-elle réduire le risque de transmission du VIH ?* ***3.*** *Une personne paraissant en bonne santé peut-elle être séropositive ?* ***4.*** *Une piqûre de moustique peut-elle transmettre le VIH ?* ***5.*** *Peut-on contracter le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive ?* | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Garnison |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur fournit une meilleure indication assez rigoureuse sur le niveau de connaissance d'hommes et de femmes en uniforme sur le VIH. Une bonne connaissance des faux modes de transmission est aussi importante que celle des vrais modes et une bonne connaissance de base sur les façons de se protéger est cruciale pour les Hommes en uniforme. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

## JEUNES DE 15 A 24 ANS

**Effet1.3 : 90% des enfants de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | Pourcentage de jeunes de 15 à 24 ans ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | 1-**Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Suivre le niveau d'utilisation des services de conseils et de dépistage par les jeunes de 15 à 24 ans | | **Définition :** proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui ont fait le test de dépistage du VIH suite à des conseils pré-test et qui ont connaissance du résultat | | |
| *Numérateu*r : nombre de jeunes âgées de 15 à 24 ans ayant bénéficié d'un test VIH et qui en connaissent le résultat | | |
| *Dénominateur* : nombre total de jeunes âgés de 15 à 24 ans. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Rapport d'enquête | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquêtes sur les ménages ou au sein des CDV | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe Barres |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre les tendances du recours aux conseils et au test du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans. Les informations générées par le suivi de cet indicateur peuvent aider à améliorer l'accès aux services de conseils et de tests VIH aux jeunes. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de jeunes de 15 à 24 ans qui connaissent les modes de transmission, les principaux moyens de prévention du VIH et qui rejettent les idées fausses sur la transmission du VIH** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans le sens de l’acquisition d’une connaissance globale des éléments essentiels relatifs à la transmission du VIH. | | **Définition :** Proportion de jeunes de 15 à 24 ans possédant tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir les risques de transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du virus | | |
| *Numérateu*r : nombre de jeunes de 15 à 24 ans qui ont répondu correctement aux 5 questions posées | | |
| *Dénominateur* : nombre total de jeunes de 15 à 24 ans interrogés au cours de l'enquête | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Enquêtes CAP, EDS, MICS | |
| **Méthode de mesure/collecte : :** Les enquêtés répondront aux questions suivantes: 1. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par le fait d’avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ? 2. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par l’utilisation de préservatifs lors de chaque rapport ? 3. Une personne paraissant en bonne santé peut-elle être séropositive ? 4. Une piqûre de moustique peut-elle transmettre le VIH ? 5. Peut-on contracter le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive ? | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe  Camembert Barres |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre l'évolution des tendances en matière de connaissances sur les modes de transmission, les principaux moyens de prévention du VIH et le rejet des idées fausses sur la transmission du VIH auprès des jeunes de 15 à 24 ans. Les informations générées par le suivi de cet indicateur peuvent aider à adapter les stratégies de communication sur les moyens de prévention du VIH aux différents groupes spécifiques notamment les jeunes de 15 à 24 ans | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de jeunes de 15 à 24 ans déclarant avoir utilisé le préservatif avec leurs partenaires** | | | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans la prévention d’une exposition au VIH lors de rapports sexuels non protégés, avec de multiples partenaires sexuels. | | | **Définition :** Pourcentage de jeunes de 15 à 24 ans qui déclarent avoir utilisé des préservatifs au cours de leur dernier rapport sexuel avec des partenaires autres que leurs conjoints ou des personnes avec qui ils vivent régulièrement | | | |
| *Numérateu*r : Nombre de jeunes de 15 à 24 ans ayant déclaré avoir eu plus d’un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel | | | |
| *Dénominateur* : nombre total de jeunes de 15 à 24 ans ayant déclaré avoir eu plus d’un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Enquêtes EDS, MICS, CAP | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative et qualitative : L’analyse de l'histoire sexuelle des jeunes interrogés est utilisée pour déterminer s'ils ont eu plus d’un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois, et le cas échéant s’ils ont utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel. | | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe  Camembert Barres | |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre les tendances de l'utilisation des préservatifs par les jeunes de 15 à 24 ans. Le suivi de cet indicateur aide à adapter les stratégies de communication sur les moyens de prévention du VIH aux différents groupes notamment les jeunes de 15 à 24 ans | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires, fabricants/grossistes** | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de jeunes femmes et hommes de 15 à 24 ans ayant eu des rapports sexuels avant l’âge de 15 ans** | | | **Code** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans le report du premier rapport sexuel chez les jeunes femmes et les jeunes hommes de 15 à 24 ans. | | **Définition :** Pourcentage de jeunes de 15 à 24 ans qui déclarent avoir eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 15 ans | | |
| *Numérateu*r : Nombre de jeunes de 15 à 24 ans qui déclarent avoir eu leur premier rapport sexuel avant l'âge de 15 ans | | |
| *Dénominateur* : Nombre total de jeunes de 15 à 24 ans interrogés au cours de l'enquête | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Enquêtes EDS, MICS, CAP | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative et qualitative : Il est demandé à toutes les personnes interrogées si elles ont ou non déjà eu un rapport sexuel avec pénétration et, si tel est le cas, de se remémorer l’âge auquel elles ont eu ce premier rapport. | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe  Camembert Barres |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre l'évolution de la précocité des rapports sexuels chez les jeunes femmes et hommes de 15 à 24 ans. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires** | | | | | |

## Population générale

**Effet1.4 : 33 % de la population générale connaissent leur statut sérologique au VIH d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | Pourcentage de Personnes ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat | | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | **Périodicité de mesure :** 1 an | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès dans l’offre et l’utilisation de services en matière de conseil et de dépistage du VIH parmi la population générale | | **Définition :** proportion de la population générale qui a fait le test de dépistage du VIH suite à des conseils pré-test et qui a connaissance du résultat | | | |
| *Numérateu*r : Nombre de personnes ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat | | | |
| *Dénominateur* : population générale | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | | **Source des données : Rapport d’enquête et rapport d’activités du PNLS-IST** | |
| **Méthode de mesure/collecte : Enquête auprès des ménages ou collecte en routine. Pour** chaque personne, ne compter que le premier dépistage, ou soustraire le nombre de personnes qui ont refait un dépistage pour calculer le nombre de personnes qui ont fait un dépistage. | | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 1 an |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Sexe, âge, Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre les tendances de l’extension des services de conseils et dépistage dans la population générale. Les informations générées par le suivi de cet indicateur peuvent aider à améliorer l'accès aux services de conseils et de tests VIH. | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST,** PNLS-IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires | | | | | | |

## Femmes de 15-49 ans

**Effet1.5 : 90 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de femmes de 15 à 49 ans ayant eu plus d’un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et qui déclarent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans la prévention d’une exposition au VIH lors de rapports sexuels non protégés, avec de multiples partenaires sexuels. | | **Définition :** Nombre de femmes de 15 à 49 ans qui notifient avoir eu des rapports sexuels avec une personne qui n’est pas son conjoint, ou qui n’est pas la personne avec qui elle a vécu au cours des 12 derniers mois | | |
| *Numérateu*r : Nombre de femmes de 15 à 49 ans ayant déclaré avoir eu plus d’un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel. | | |
| *Dénominateur* : Nombre total de femmes de 15 à 49 ans ayant participé à l'enquête et ayant eu plus d’un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données :** Enquête quantitative et qualitative (MICS, EDS) | |
| **Méthode de mesure/collecte : Enquête** quantitative et qualitative (MICS, EDS) | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Le niveau de cet indicateur montre l’effort fourni pour la promotion de l'utilisation du préservatif. En effet, l’utilisation du préservatif est une importante mesure de protection contre le VIH, en particulier pour les personnes ayant de multiples partenaires. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de femmes de 15-49 ans ayant subi un test VIH au cours des 12 derniers mois et en connaissent le résultat** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la mise en place de services de conseils et de dépistage du VIH. | | **Définition :** C'est la proportion de femmes de 15-49 ans qui connaissent leurs statuts sérologiques au cours des 12 derniers mois | | |
| *Numérateu*r : Nombre de femmes de 15-49 ans ayant bénéficié d'un test du VIH au cours des 12 derniers mois et qui en connaissent le résultat. | | |
| *Dénominateur* : Nombre total de femmes de 15-49 ans interrogées (le dénominateur inclut les répondants qui n’ont jamais entendu parler du VIH ou du sida) | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données :** Enquête quantitative et qualitative (MICS, EDS) | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative au cours de laquelle on pose les questions suivantes : 1. Je ne veux pas connaître le résultat, mais j’aimerais savoir si vous avez fait l’objet d’un test de dépistage du VIH au cours des 12 derniers mois. Si la réponse est oui : 2. Je ne veux pas le connaître, mais avez-vous reçu le résultat du test ? | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur renseigne les tendances relatives au niveau de connaissance du statut sérologique vis-à-vis du VIH au sein des femmes de 15 – 49 ans et ceci leur permet de se protéger et protéger les autres de l’infection. Par ailleurs, la connaissance de son état sérologique est aussi un facteur essentiel quand il s’agit de décider si l’on veut se faire soigner en cas de séropositivité. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de femmes de 15-49 ans possédant tout à la fois des connaissances exactes sur les moyens de prévenir la transmission sexuelle du VIH et qui rejettent les principales idées fausses concernant la transmission du virus** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans le sens de l’acquisition d’une connaissance globale des éléments essentiels relatifs à la transmission du VIH. | | **Définition :** c’est le pourcentage des femmes de 15-49 ans qui ont une connaissance en matière de prévention de la transmission du VIH. | | |
| *Numérateu*r : Nombre de femmes de 15-49 ans interrogées qui ont répondu correctement aux cinq questions. | | |
| *Dénominateur* : Nombre de femmes de 15-49 ans interrogées | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS-IST** | | **Source des données :** Enquête quantitative et qualitative (MICS, EDS) | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Enquête quantitative au cours de laquelle on pose les questions suivantes : 1. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par le fait d’avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ? 2. Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par l’utilisation de préservatifs lors de chaque rapport ? 3. Une personne paraissant en bonne santé peut-elle être séropositive ? 4. Une piqûre de moustique peut-elle transmettre le VIH ? 5. Peut-on contracter le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive ? | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur combine la mesure de la connaissance de la transmission et de la prévention du VIH et la mesure de la prévalence des idées fausses les plus répandues sur le VIH. Cet indicateur est particulièrement utile parce qu’il permet de mesurer facilement les améliorations supplémentaires obtenues dans le temps. Aussi peut –il être utilisé pour s’assurer que les niveaux élevés de connaissances préexistants sont maintenus. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires | | | | | |

**Effet1.6 : 90 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix dans le cadre de la double protection**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de femmes en âge de procréer séropositive adoptant une méthode de planification de son choix en particulier la double protection** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 1 an | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans l'adoption d'une méthode de PF, chez les femmes séropositives en âge de procréer. | | **Définition :** Proportion de femmes en âge de procréer séropositives adoptant une méthode de planification de son choix en particulier la double protection | | |
| *Numérateu*r : Nombre de femmes en âge de procréer séropositives adoptant une méthode de planification de son choix | | |
| *Dénominateur* : Nombre estimé de femmes en âge de procréer séropositives. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | **Source des données :  Numérateur :** Registre de consultation en PF  **Dénominateur : (R**apport d'estimation EPP/SPECTRUM) | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Comptage et Estimation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine(permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de mesurer les efforts pour prévenir les grossesses non désirées chez les femmes qui vivent avec le VIH notamment le planning familial dans les centres de santé VIH/IST. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

**Effet1.5 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV augmentera de 87,4% à 98 % d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | Pourcentage de femmes enceintes séropositives à qui l’on a administré des antirétroviraux pour réduire le risque de transmission mère-enfant | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 1 an | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans la prévention de la transmission mère-enfant du VIH à travers l’administration d’antirétroviraux. | | **Définition :** Proportion de femmes enceintes séropositives ayant reçu un traitement antirétroviral complet pour réduire les risques de TME conformément au protocole de traitement approuvé à l’échelle nationale au cours des 12 derniers mois | | |
| *Numérateu*r : Nombre de femmes enceintes séropositives ayant reçu des antirétroviraux au cours des 12 derniers mois dans le but de réduire le risque de transmission mère-enfant | | |
| *Dénominateur* : Nombre estimé de femmes enceintes séropositives au cours des 12 derniers mois. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS** | | **Source des données : Numérateur :** Registre PTME **Dénominateur : R**apport d'estimation EPP/SPECTRUM | |
| **Méthode de mesure/collecte : :** Comptage et Estimation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine(permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur sera utilisé pour suivre l’avancement des progrès pour réaliser les objectifs nationaux d’éradiquer la transmission mère-enfant, pour apporter des informations intéressant la planification des directives et des stratégies, pour le plaidoyer, ainsi que pour augmenter les ressources en vue d’accélérer l’intensification des programmes. Il permet en outre aux pays de suivre la couverture de la provision d’antirétroviraux chez les femmes enceintes séropositives dans le but de réduire le risque de transmission mère-enfant du VIH. Lorsque les données qui lui sont relatives sont ventilées, cet indicateur peut indiquer un accès accru à des traitements antirétroviraux plus efficaces pour prévenir la transmission mère-enfant du VIH. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | Pourcentage de nouveau-nés de femmes enceintes séropositives à qui l'on a administré des antirétroviraux pour réduire le risque de transmission mère-enfant | | | **Code : ISURV 6** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 1 ans | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans la prévention de la transmission mère-enfant du VIH à travers l’administration d’antirétroviraux. | | **Définition :** Proportion de nouveau-nés de mères séropositives ayant reçu un traitement antirétroviral pour réduire les risques de TME conformément au protocole de traitement approuvé à l’échelle nationale au cours des 12 derniers mois | | |
| Numérateur : Nombre de nouveau-nés de mères séropositives ayant reçu des antirétroviraux au cours des 12 derniers mois dans les 72 heures qui ont suivi leur naissance dans le but de réduire le risque de transmission mère-enfant | | |
| *Dénominateur* : Nombre estimé de naissances-vivantes chez les femmes séropositives au VIH au cours des 12 derniers mois. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | **Source des données :  Numérateur :** Registre de suivi couple mère-enfant **Dénominateur : R**apport d'estimation EPP/SPECTRUM | |
| **Méthode de mesure/collecte : :** Comptage et Estimation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine(permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre la couverture des schémas prophylactiques d’ARV dispensés ou commencés chez les nourrissons exposés au VIH afin de réduire leur risque d'exposition au VIH. Comparer la valeur de l’indicateur avec la couverture des schémas d’ARV pour les mères. Faire une analyse simultanée évaluant les schémas prophylactiques à base d’ARV reçus par les nourrissons en fonction des schémas reçus par les mères. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | Pourcentage d’enfants nés de mères séropositives au VIH qui ont subi un test virologique pour le VIH au cours de leurs deux premiers mois de vie | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Impact** | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** 1 an | | |
| **Objectif :** | Evaluer la proportion d’enfants nés de mères séropositives au VIH qui subissent un test virologique pour le VIH au cours de leurs deux premiers mois de vie en vue de leur mise sous traitement précoce aux ARV | | **Définition :** Proportion d’enfants nés de mères séropositives ayant subi un test virologique pour le VIH au cours de leurs deux premiers mois de vie | | |
| Numérateur: nombre de nourrissons exposés au VIH nés au cours des 12 derniers mois chez lesquels un test virologique recherchant une infection à VIH a été réalisé au cours des 2 mois suivant la naissance | | |
| *Dénominateur* : nombre de femmes enceintes infectées par le VIH qui ont accouché au cours des 12 derniers mois (nombre de femmes enceintes séropositives au VIH attendues) | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | **Source des données :  Numérateur :** Registre de suivi couple mère-enfant, Base PCR **Dénominateur :** EPP Spectrum | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Comptage et Estimation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine(permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de mesurer la réalisation du diagnostic précoce de l’infection à VIH chez le nourrisson, première étape cruciale pour un traitement précoce de ceux qui présentent une infection confirmée et pour la fourniture d’un conseil pour prévenir l’infection chez ceux pour lesquels le résultat du test précoce s’avère négatif. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC** | | | | | |

## Sécurité Transfusionnelle

**Ffet1.9 : La sécurité transfusionnelle est passée de 80% à 100% d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage des dons de sang soumis à un dépistage de qualité du VIH** | | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **Effet** | | **1-Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés en matière de tests de qualité des dons de sang | | **Définition :** Nombre de poches de sang soumis à un dépistage de qualité du VIH | | | |
| *Numérateu*r : Nombre d’unités de sang ayant fait l’objet d’un dépistage de qualité. Aux fins de la collecte des données, le dépistage de qualité est un dépistage réalisé dans des centres de transfusion/laboratoires de dépistage sanguin ayant : i) suivi des modes opératoires normalisés et ii) participé à un système d’assurance externe de la qualité. | | | |
| *Dénominateur* : Nombre total d’unités provenant de dons (on entend par dons tout sang recueilli à des ﬁns médicales de tous types de donneurs, rémunérés ou non) | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SNTS/CNTS** | | | **Source des données : O**util FRAME (Cadre pour l’estimation, le suivi et l’évaluation des services de transfusion sanguine) de l’OMS | |
| **Méthode de mesure/collecte :** L’information porte sur les données collectées au cours des 12 derniers mois (janvier-décembre). Les informations ci-après sont nécessaires pour mesurer cet indicateur : 1. Nombre total d’unités de sang recueillies dans le pays. 2. Pour tous les centres de transfusion et les laboratoires de dépistage sanguin qui recherchent le VIH sur les dons de sang : i. Nombre de dons de sang reçus par les centres de transfusion/ laboratoires de dépistage sanguin ; ii. Nombre de dons de sang testés dans le centre de transfusion/ laboratoire de dépistage sanguin ; iii. Savoir si le centre de transfusion/laboratoire de dépistage sanguin suit les modes opératoires normalisés en matière de dépistage du VIH ; iv. Savoir si le centre de transfusion/laboratoire de dépistage sanguin participe à un système d’assurance externe de la qualité du dépistage du VIH. | | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 1 an |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : Les programmes de sécurité transfusionnelle visent à faire en sorte que toutes les unités de sang soient testées pour les infections transmissibles, y compris le VIH, et que seules les unités n’ayant pas réagi au test soient utilisées dans la pratique clinique. Cet indicateur fournit une meilleure tendance des efforts fournit par le pays en matière de la qualification des poches de sang. Il est donc crucial que tous les dons de sang soient testés pour le VIH selon une procédure d’assurance de la qualité. Alors, Si le laboratoire de dépistage sanguin suit des procédures normalisées attestées, c’est que le personnel formé aux modes opératoires normalisés effectue son travail de manière uniforme, ﬁable et cohérente. Si un laboratoire participe au système externe d’assurance de la qualité, cela suppose que la qualité des tests réalisés est systématiquement contrôlée. | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** PNLS/IST, SNTS/CNTS, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires | | | | | | |

## 

* 1. MATRICE DES INDICATEURS D’IMPACT ET D’EFFET DE L’AXE 2

## PVVIH

**Impact 2 : La survie des personnes (adultes, adolescents et enfants) infectées et affectées par le VIH est améliorée**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de PVVIH (adultes adolescents et enfants) sous ARV dont on sait qu’ils sont toujours en vie à 12 mois, après le début du traitement** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **IMPACT** | **2-Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** Annuelle | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la prolongation de la survie des adultes, des adolescents et des enfants infectés qui sont maintenus sous traitement antirétroviral. | | **Définition :** Proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV dont on sait qu’ils sont toujours en vie 12 mois après le début du traitement | | |
| *Numérateu*r : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous ARV dont on sait qu’ils sont toujours en vie 12 mois après le début du traitement. | | |
| *Dénominateur* : Nombre total d'adultes, adolescents et d'enfants qui ont initié un traitement antirétroviral dont les résultats étaient attendus à 12 mois, (pendant la période couverte par les données, incluant ceux qui sont décédés depuis le début de leur traitement, ceux qui ont arrêté leur traitement, et ceux qui sont perdus de vue à 12 mois) | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | **Source des données :** Rapport de suivi de programme, registre TARV, carnet de prise en charge médicale des patients, | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (Permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région, type de populations,  Régime thérapeutique |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert, histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur évalue dans quelle mesure le traitement peut prolonger la vie d'une PVVIH. Un taux élevé de rétention des PVVIH sous TARV est une mesure importante de la réussite du programme et de sa qualité globe. Merci de rapporter toute couverture particulièrement faible et d’en évaluer les raisons. L’obtention des données sur la répartition des PVVIH qui ne sont plus sous thérapie antirétrovirale doit être envisagée : décédés, interruptions de traitement, ou perdus de vue. Si les données sont disponibles, une évaluation de la population de perdus de vue permettra peut-être de comprendre s’il s’agit de personnes décédées ; ayant arrêté leur traitement ; transférées ailleurs. Merci de procéder à une comparaison des cohortes. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

**Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 43 % à 91 %**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui bénéficient de soins et de soutien psychosocial** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **2- Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** Annuelle | | |
| **Objectif :** | Mesurer les progrès réalisés dans l’apport des soins et soutien psychosocial aux PVVIH | | **Définition :** Proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui bénéficient de soins et soutien psychosocial (Soins = suivi dans un site de PECM, Soutien = groupe de parole, VAD, kits nutritionnels, Conseil, AGR) | | |
| *Numérateu*r : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui bénéficient de soins et de l’une des activités de soutien psychosocial (groupe de parole, VAD, kits nutritionnels, Conseil, AGR) | | |
| *Dénominateur* : Nombre estimatif de personnes vivant avec le VIH. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | Plateforme de la Société Civile | | **Source des données :** Rapport de suivi de programme, registre de suivi psychosocial des patients, logiciel SPECTRUM | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire ; estimation/modélisation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (Permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région, Types de populations |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert, histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur sert à évaluer le niveau de soutien offert aux PVVIH | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, Plateforme des OSC, bailleurs, partenaires** | | | | | |

**Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente de 35 à 81%**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous antirétroviraux** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **2- Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **National** | **Périodicité de mesure :** annuel | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès accomplis dans la fourniture de traitements ARV à chaque personne atteinte d'une infection à VIH | | **Définition**: Proportion de PVVIH mises sous TAR | | |
| *Numérateu*r : Nombre d’adultes, d’adolescents et d’enfants recevant actuellement une association d’ARV conformément au protocole de traitement approuvé au plan national au cours des 12 derniers mois. | | |
| *Dénominateur* : Nombre estimé d’adultes, d’adolescents et d’enfants vivant avec le VIH | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | **Source des données :** Rapport de suivi de programme, registre TARV, carnet de prise en charge médicale des patients | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire ; estimation/modélisation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (Permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Age Sexe Région, Type de populations**  Régime thérapeutique |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert, histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre les tendances dans le temps. La proportion des personnes atteintes d'une infection à VIH ainsi que des effets cumulés de la couverture du TARV parmi les adultes, adolescents et les enfants. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |
| **e l’indicateur :** | | **Pourcentage de tuberculeux dépistés séropositifs au VIH recevant concomitamment le traitement anti-tuberculeux et un traitement contre le VIH** | | | **code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **2- Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** Annuelle | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'engagement et la capacité du service antituberculeux à assurer aux patients tuberculeux séropositifs au VIH, un accès au TARV. | | **Définition :** Proportion de tuberculeux dépistés séropositifs au VIH  qui ont entrepris un traitement antituberculeux et qui reçoivent une association d’antirétroviraux conformément aux directives nationales (PNLT et PNLS) au cours des 12 derniers mois. | | |
| *Numérateu*r : Nombre de patients tuberculeux présentant une infection à VIH qui ont entrepris un traitement antituberculeux et qui reçoivent une association d’antirétroviraux au cours des 12 derniers mois. | | |
| *Dénominateur* : Nombre total de patients tuberculeux dépistés séropositifs au VIH enregistré au cours de la période considérée. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLT/PNLS** | | **Source des données :** Rapport de suivi de programme, registre de suivi patients TB/VIH, | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire ; estimation/modélisation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (Permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région, Type de populations |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert, histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur sert à évaluer la mesure dans laquelle la collaboration entre les programmes nationaux de lutte contre la TB et de lutte contre le VIH permet d’accéder à un traitement approprié des deux maladies. Toutefois, cet indicateur sera infléchi par un recours insuffisant au test de dépistage du VIH, et l’accès médiocre aux services de soins relatifs au VIH et au TARV, ainsi qu’au diagnostic et au traitement de la TB. Il convient, si possible, d’indiquer le nombre de patients bénéficiant de soins relatifs au VIH et placés sous traitement antituberculeux, mais qui ne sont pas encore sous traitement antirétroviral. Cela permettrait de faire apparaître des cas supplémentaires de personnes vivant avec le VIH chez qui la TB a été dépistée et est traitée. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, PNLT, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

**Effet 2.3 : 60 % des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectes TBVIH) sous ARV ont une charge virale indétectable**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Pourcentage des personnes vivant avec le VIH et sous TAR qui présentent une suppression de la charge virale 12 mois après la mise en route du traitement** | | | **code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **2- Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** Annuelle | | |
| **Objectif :** | Evaluer l’efficacité du traitement ARV  par la suppression de la charge virale chez les PVVIH sous TARV | | **Définition :** Proportion des personnes vivant avec le VIH et sous TARV qui présentent une suppression de la charge virale (<1000copies/ml) 12mois après la mise en route du traitement | | |
| *Numérateu*r : Nombre de personnes vivant avec le VIH chez lesquelles un TAR a été mis en route 12 mois avant le début de l’année considérée et qui présentent une suppression de la charge virale (<1000copies/ml) | | |
| *Dénominateur :* Nombre de personnes vivant avec le VIH chez lesquelles un TARV a été mis en route 12 mois avant le début de l’année considérée | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | **Source des données :** Rapport de suivi de programme, registre TARV, carnet de prise en charge médicale des patients, registre de laboratoire | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire ; estimation/modélisation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (Permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région, Cibles |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert, histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur mesure les issues cliniques pour les patients dans les soins et la qualité globale des soins au cours de l’extension des programmes de TARV. La suppression de la charge virale est également la meilleure mesure disponible de l’observance du TARV par le patient. Lorsque cet indicateur est utilisé comme IAP, pour la résistance du VIH aux ARV, la performance est considérée comme satisfaisante si > 85% et comme passable si >70% | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, PNLT, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

**Effet 2.4 : 60% des PVVIH et d’OEV bénéficient d’un soutien psychosocial et nutritionnel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Taux de malnutrition chez les PVVIH sous TAR** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **2- Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la prise en charge nutritionnelle chez les PVVIH | | **Définition :** Proportion des personnes vivant avec le VIH sous TARV qui ont fait l’objet d’une évaluation nutritionnelle et qui ont été cliniquement reconnues comme sous alimentées (dénutrition) | | |
| *Numérateu*r : Nombre personnes vivant avec le VIH sous TARV qui ont fait l’objet d’une évaluation nutritionnelle et qui ont été cliniquement reconnues comme sous alimentées (dénutrition) | | |
| *Dénominateur :* Nombre de personnes vivant avec le VIH sous TARV au cours de la période considérée | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **PNLS-IST** | | **Source des données :** Rapport de suivi de programme, registre TARV, carnet de prise en charge médicale des patients, registre de laboratoire | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire ; estimation/modélisation | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région, Type de populations |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert, histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur est utilisé pour mesurer l’effort du pays à assurer la sécurité nutritionnelle des personnes vivant avec le VIH | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, PNLT, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

## Enfants rendus orphelins et autres enfants vulnérables âgés de 0 à 17 (OEV)

**Effet 2.4 : 60% des PVVIH et d’OEV bénéficient d’un soutien psychosocial et nutritionnel**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Taux de fréquentation scolaire des orphelins de 10 à 14 ans** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **2- Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** tous les deux (02) ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés en matière de scolarisation des enfants rendus orphelins | | **Définition :** Taux de scolarisation actuel des enfants âgés de 10 à 14 ans dont au moins un des deux parents biologiques est décédé | | |
| *Numérateur* : Nombre d’enfants qui ont perdu au moins un des deux parents biologiques et qui vont à l’école. | | |
| *Dénominateur* : Nombre d’enfants qui ont perdu au moins un des deux parents biologiques. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données : EDS, MICS** | |
| **Méthode de mesure/collecte :** L'enquêté répond aux questions suivantes : 1- La mère biologique de cet enfant est-elle toujours en vie ? Si oui, vit-elle sous votre toit? 2- Le père biologique de cet enfant est-il toujours en vie ? Si oui, vit-il sous votre toit ? 3- Cet enfant a t'il fréquenté l'école à un moment quelconque durant l'année scolaire ? | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : cet indicateur est utilisé pour mesurer l’effort du pays dans la scolarisation des enfants orphelins. La tranche d’âge 10-14 ans est l’âge suivant lequel on peut évaluer l’effet préjudiciable sur la scolarisation des enfants orphelins suite au décès des parents. Les données utilisées pour mesurer cet indicateur proviennent le plus souvent d’enquêtes sur les ménages. Les enfants non couverts par ces enquêtes – parce qu’ils vivent dans des institutions ou dans la rue - sont en général moins bien lotis et plus susceptibles d’être orphelins. Ainsi, l’indicateur tendra à sous-estimer le désavantage relatif en matière de scolarisation dont pâtissent les orphelins. L’indicateur ne fait pas de distinction entre les enfants dont les parents sont morts du sida et ceux qui ont perdu leurs parents pour d’autres raisons. L’indicateur ne fournit aucune information sur le nombre réel d’enfants orphelins. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, Ministère des Affaires Sociales, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC** | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Taux de fréquentation scolaire des orphelins par rapport aux enfants non orphelins** | | | **Code :** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **2- Accélération de la PEC globale** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés pour prévenir un désavantage relatif en matière de scolarisation des enfants rendus orphelins par rapport aux enfants non orphelins | | **Définition :** L’indicateur est le ratio du taux de scolarisation actuel des enfants âgés de 10 à 14 ans dont les parents biologiques sont décédés par rapport au taux de scolarisation des enfants âgés de 10 à 14 ans dont les parents sont encore en vie et qui vivent avec au moins un parent biologique. | | |
| *Numérateur 1* : Nombre d’enfants qui ont perdu au moins un des deux parents biologiques et qui vont à l’école. *Numérateur 2*: Nombre d’enfants dont les deux parents sont en vie, qui vivent avec au moins l’un d’entre eux et qui fréquentent l’école. | | |
| *Dénominateur* 1:Nombre d’enfants qui ont perdu au moins un des deux parents biologiques. *Dénominateur 2*: Nombre d’enfants dont les deux parents sont en vie et qui vivent avec au moins l’un d’entre eux | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données : EDS, MICS** | |
| **Méthode de mesure/collecte :** L'enquêté répond aux questions suivantes : 1- La mère biologique de cet enfant est elle toujours en vie ? Si oui, vit elle sous votre toit ? 2- Le père biologique de cet enfant est il toujours en vie ? Si oui, vit il sous votre toit ? 3- Cet enfant a t'il fréquenté l'école à un moment quelconque durant l'année scolaire ?  NB : Le ratio sera calculé en rapportant le taux de scolarisation des orphelins sur le taux de scolarisation des non orphelins | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 2 ans |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age Sexe Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur évalue les progrès accomplis dans l’accès des orphelins aux services de l’éducation. Il convient de calculer les données relatives à la fréquentation scolaire pour les orphelins de père ou de mère et pour les enfants vulnérables afin de mettre à jour d’éventuelles disparités entre ces groupes. Si le nombre d’enfants utilisés pour calculer le numérateur du rapport est inférieur à 50, l’indicateur ne devrait pas être présenté. Il est donc important de mesurer la capacité des programmes de soutien aux personnes souffrant du sida à garantir les possibilités d’éducation des orphelins. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, Ministère des Affaires Sociales, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

* 1. MATRICE DES INDICATEURS D’IMPACT ET D’EFFET DE L’AXE 3

Indicateurs d’Impacts

**Impact 3 : La gouvernance de la réponse nationale au VIH et au sida est harmonieuse et performante**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | Le score de l’Indice Composite des Politiques Nationales | | | **Code : AC0** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **IMPACT** | **3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer les progrès réalisés dans l’élaboration et la mise en œuvre des politiques, stratégies et lois concernant le VIH et le sida au niveau national | | **Définition : E**ngagement des acteurs dans le cadre de la politique nationale de lutte contre le VIH/sida | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Rapports de suivi de programme | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Interview, questionnaire. | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 1 an |
| **Ventilation/Désagrégation :** | NATIONAL |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur implique un processus qui donne aux divers partenaires une occasion unique de prendre la mesure des progrès réalisés et d’examiner ce qui reste encore à faire pour appuyer une riposte efficace et judicieuse au VIH. Le processus de l’indice composite peut jouer un rôle important en renforçant la collaboration au sein du pays ainsi que le sentiment de la population d’être partie prenante de la riposte au VIH. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | Dépenses nationales et internationales consacrées à la lutte contre le sida par catégorie et source de financement | | | **Code : AC3** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **IMPACT** | **3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** 1 an | | |
| **Objectif :** | Recueillir des données ﬁables et cohérentes sur la manière dont les crédits sont dépensés au niveau national et sur la provenance de ces crédits | | **Définition :** Les dépenses effectives concernant la lutte contre le sida | | |
| *Numérateu*r : Somme d’argent dépensé pour les programmes de VIH par année de budget | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données : Rapport REDES** | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Méthode d'estimation des dépenses nationales affectées à la lutte contre le sida (REDES). Enquête/Evaluation des flux des ressources à partir de la feuille REDES Excel et RTS. Ce sont les données relatives aux dépenses effectives et non celles concernant les budgets ou les engagements. | | | | **Fréquence de collecte de données :** | 1 an |
| **Ventilation/Désagrégation :** | -Sources de financement  -Catégories de dépenses  -Bénéficiaires;  - Facteurs de production  - Agents de financement  -Prestataires |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme, Camembert, Barres, Courbes |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur fournit non seulement des informations sur les efforts de mobilisation des ressources internes et externes, mais aussi apporte un soutien non négligeable au rôle de coordination assumé par le SP/CNLS-IST en fournissant une base factuelle d’affectation des ressources et d’amélioration des processus de planiﬁcation stratégique. Les dépenses effectives sont classées selon 8 catégories de dépenses relatives à la lutte contre le sida y compris les dépenses publiques provenant de sources propres et de sources internationales : 1. Prévention ; 2. Soins et traitement ; 3. Orphelins et autres enfants rendus vulnérables (OEV) ; 4. Gestion et administration de programmes;  5. Ressources humaines ; 6. Protection sociale et services sociaux (à l’exclusion des OEV) ; 7. Environnement favorable 8. Recherche liée au VIH (à l’exception de la recherche opérationnelle).  Chacune des catégories de dépenses affectées à la lutte contre le sida est divisée en trois principaux groupes de sources de ﬁnancement : 1. Publiques nationales ; 2. Internationales ; 3. Nationales privées | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de structures de coordination dont les capacités en Ressources humaines répondent aux besoins** | | | **Code : AC4** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Evaluer la capacité des structures de coordination à répondre à leur mission de coordination, mais aussi de déterminer les besoins en formation des cadres des structures de coordination en vue de la mobilisation des ressources pour leur formation | | **Définition :** Nombre de structures de coordination du SP/CNLS-IST et ses démembrements à divers niveaux dont les capacités en Ressources humaines au niveau national, régional et district ont été renforcées (cadre formé ou cadre recruté) | | |
| **Responsable de la collecte :** | | DRS, DPS, Secteurs Ministériels, OSC, Autres secteurs | | **Source des données :** Rapport d’activités/formation | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire, interview des personnes concernées | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National Région District |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre le niveau de mise en œuvre du plan de renforcement des capacités des structures de coordination, d'évaluer les progrès en matière de formation | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de rencontres annuelles du CNLS** | | | **Code : AC5** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** 1 an | | |
| **Objectif :** | Evaluer la fonctionnalité du CNLS-IST | | **Définition :** C'est le nombre de sessions tenues dans l’année | | |
| **Responsable de la collecte :** | | SP/CNLS | | **Source des données :** PV, CR de sessions du CNLS | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Examen documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** |  |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Permet d'apprécier le fonctionnement du CNLS | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Proportion des structures ciblées recevant de manière systématique les données stratégiques** | | | **Code : AC6** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** 1 an | | |
| **Objectif :** | Apprécier le circuit de transmission des données stratégiques | | **Définition :** Proportion de structures ciblées qui reçoivent de façon systématique les données stratégiques  *Numérateu*r : nombre de structures ciblées qui reçoivent de façon systématique les données stratégiques  *Dénominateur* : nombre total de structures ciblées pour recevoir de façon systématique les données stratégiques | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Numérateur : Bordereau d'envoi,  Dénominateur : Liste des structures ciblées | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National Région District |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Camembert |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet d'apprécier le niveau de circulation des informations stratégiques | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre des documents de plaidoyer produits à partir des données disponibles sur la riposte au Sida** | | | **Code : AC7** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | **3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Documenter la réponse nationale pour renforcer le plaidoyer | | **Définition :** Nombre de documents de plaidoyer élaborés sur la base des données collectées | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** les rapports de suivi et les rapports programmatiques | |
| **Méthode de mesure/collecte :** comptage, revue documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National Région District |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet d'apprécier le niveau d'engagement des acteurs de la riposte au VIH | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de structures de coordination sectorielle dont les capacités ont été renforcées** | | | **Code : AC8** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer les capacités organisationnelles des structures de coordination sectorielle à asseoir une gestion efficace de la lutte | | **Définition :** Nombre de structures de coordination sectorielle dont les capacités ont été renforcées en ressources matérielles, humaines et financières | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Rapport d'activités | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire, comptage | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National Région District |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Permet de faire le suivi de la mise en œuvre du plan de renforcement des capacités | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre d’épisodes de ruptures de stocks d’intrants médicaux constatés au niveau national** | | | **Code : AC9** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer la capacité de la réponse nationale à gérer les stocks d’alerte | | **Définition :** Nombre de ruptures de stocks d’intrants médicaux constatés au niveau national | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données**Rapports de suivi du programme | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Comptage, Entretien, revue documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau |
| **Utilisation et interprétation** : Permet d’apprécier la disponibilité permanente des intrants médicaux et de faire le suivi du mécanisme de distribution des intrants. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de ministères ayant une cellule de coordination fonctionnelle** | | | **Code : AC10** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer la fonctionnalité des cellules de coordination au niveau de chaque ministère | | **Définition :** Nombre de ministères ayant une cellule de coordination fonctionnelle | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données**: Rapports de suivi du programme | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Comptage, Entretien, revue documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau |
| **Utilisation et interprétation** : Permet d’apprécier l’implication des secteurs publics non santé dans la riposte au VIH. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de plaidoyer effectués auprès de leaders communautaires religieux et politiques pour un environnement favorable** | | | **Code : AC11** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer l’action de la structure de coordination nationale sur l’environnement favorable auprès des leaders communautaires religieux et politiques | | Définition : Nombre de rencontres organisées avec les leaders communautaires religieux et politiques abordant la thématique de l’environnement favorable. | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données**: Rapports de suivi du programme | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National, Région, District |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Permet d’apprécier le niveau de l’environnement favorable dans les milieux politique et religieux | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de documents élaborés pour le renforcement de la prise en charge des violences basés sur le genre et les droits humains** | | | **Code : AC12** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **EFFET** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** annuelle | | |
| **Objectif :** | Documenter la prise en charge des violences basées sur le genre et les droits humains | | Définition : Nombre de documents élaborés pour le renforcement de la prise en charge des violences basées sur le genre et les droits humains | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données**: Rapports de suivi du programme | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire, comptage | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National, Région, District |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Permet la traçabilité et le suivi de la prise en charge des violences basées sur le genre et les droits humains | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

1. MATRICE DES INDICATEURS de produits, METHODES DE COLLECTE ET STRUCTURES RESPONSABLES
   1. MATRICE DES INDICATEURS DE PRODUIT DE L’AXE 1

## Populations clés (PS, HSH, UDI, Détenus)

**Effet 1.1. : 90 % des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de test de dépistage du VIH réalisés auprès des p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | | Code : CDV1 | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | PRODUIT | 1-**Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | NATIONAL | Périodicité de mesure : Mensuelle | | |
| **Objectif :** | Mesurer la quantité de tests de dépistage utilisés dans l'offre de services auprès des **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | Définition : Mesure de la quantité de test de dépistage du VIH offert aux **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | |
| **Responsable de la collecte :** | | PNLS/IST | | **Source des données :** | Registres |
| **Méthode de mesure/collecte :** | | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Région | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | |
| **Utilisation et interprétation :** | | cet indicateur permet de mesurer la capacité du pays à délivrer les services de conseil dépistage auprès des **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | Nombre de **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) ayant bénéficié de dépistage du VIH et de conseils au cours d'une période donnée, et qui connaissent le résultat du dépistage | | | Code : CDV2 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1-**Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | |
| **Objectif :** | Mesurer le nombre de **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) qui ont bénéficié du dépistage du VIH et qui en connaissent le résultat.. | | Définition : Nombre de **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) ayant bénéficié d’un dépistage du VIH et de conseils au cours d'une période donnée, dans un site quelques soient la méthode utilisée et le contexte, et qui connaissent le résultat du dépistage. | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS, Plate-forme Société Civile | **Source des données :** | | Registre de suivi des populations clés et vulnérables  Registre de conseil dépistage, rapport d'activités de conseils dépistage |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage, enquête | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Sexe, Age, Région |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Histogramme, Courbe, Secteur |
| **Utilisation et interprétation :** | L’observation du nombre de personnes qui bénéficient du dépistage et des conseils et connaissent leur statut sérologique permet d’obtenir des indications sur la sensibilisation au dépistage et aux services de conseils dans le pays. Cet indicateur permet de comparer les tendances pour la quantité de services de dépistage et de conseils fournis et pour l’extension de ces services dans le temps. L’indicateur permet de savoir si les personnes qui ont bénéficié du dépistage ont bénéficié de la connaissance de leur statut sérologique. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) **ayant bénéficié de préservatifs (masculins et féminins) et gels lubrifiants** | | | Code : PRE1&2 | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | Produit | 1-**Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | National | Périodicité de mesure : Annuel | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'accessibilité des préservatifs et gels lubrifiants chez les **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | Définition : Mesure du nombre de **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) ayant bénéficié de préservatifs et gels lubrifiants dans le souci d'évaluer leur accès à ce moyen de prévention | | | |
| **Responsable de la collecte :** | | Plate-forme de la société civile | | **Source des données :** | Registre de suivi des populations clés et vulnérables  Fiche de distribution des préservatifs et gels lubrifiants |
| **Méthode de mesure/collecte :** | | Comptage, enquête | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Sexe, Age, Région | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | |
| **Utilisation et interprétation** : | | Le nombre de **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) ayant bénéficié de préservatifs et gels lubrifiants prend en compte les données recueillies par les services adaptés, les OSC et lors de campagnes de dépistage auprès de cette cible. La mesure de cet indicateur permet d'évaluer l'accès des **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) aux préservatifs et gels lubrifiants. Cependant, il existe des risques de doublons liés à la mobilité de la cible. | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, DSF, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de préservatifs (masculins et féminins)**  et gels lubrifiants **distribués aux p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | | | Code : PRE3&4 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | | 1-**Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | | Périodicité de mesure : Annuel | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer la quantité de préservatifs et gels lubrifiants distribués auprès des  **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | | Définition : Mesure de la quantité de préservatifs et gels lubrifiants distribués aux  **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | |
| **Responsable de la collecte :** | | Plate-forme de la société civile | | **Source des données :** | Registre de suivi des populations clés et vulnérables  Fiche de distribution des préservatifs et gels lubrifiants |
| **Méthode de mesure/collecte :** | | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Région, Catégories de préservatif et gels lubrifiants | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | | Cet indicateur permet de mesurer la capacité du pays à offrir des préservatifs et gels lubrifiants aux  **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) pour prévenir la transmission sexuelle du virus | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, DSF, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de cas d’IST diagnostiqués et traités chez les p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | | Code : IST1 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1-**Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : Annuel | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'accès aux services de prise en charge des infections sexuellement transmissibles et suivre le profil épidémiologique des IST parmi les **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) | | Définition : Nombre de cas d'IST qui ont été diagnostiqués et traités selon l'approche syndromique chez les **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) au cours des 12 derniers mois | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS/IST | | **Source des données :** | Registres de suivi des populations clés et vulnérables  Cahier de rapport mensuel de notification syndromique des cas d’IST chez les populations clés et vulnérables |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | mensuel/trimestriel/ routine | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Sexe, Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur l'utilisation des services de prise en charge des IST et le profil épidémiologique des IST. Les données proviennent des services adaptés et des OSC. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) **sensibilisées sur les violences basées sur le genre (VBG)** | | | Code : IEC4 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : Annuel | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'accès des **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) aux programmes de sensibilisation sur les VBG | | Définition : Mesure du nombre de **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) sensibilisées sur les VBG | | |
| **Responsable de la collecte :** | L’Observatoire des droits humains et VIH, | | **Source des données :** | Fiche de réalisation d'activité |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | annuel (non routine) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Sexe, Age, Région** | | |
| **Type de présentation suggérée** : | **Tableau, Secteur** | | |
| **Utilisation et interprétation** : | La mesure de cet indicateur permet d'évaluer l'accès des **p**opulations clés (PS, HSH, UDI, Détenus) aux programmes de sensibilisation axés sur les VBG. Cependant, il existe des risques de doublons liés à la mobilité de la cible. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

## Hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés)

**Effet 1.2.  80 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre d’hommes et** femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) **ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH et qui connaissent le résultat** | | | Code : CDV2 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : mensuel | | |
| **Objectif :** | Mesurer le nombre **d’hommes et** femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) qui ont bénéficié du dépistage et qui en connaissent le résultat. | | Définition : Mesure du nombre **d’hommes et** femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) ayant bénéficié d’un dépistage du VIH et de conseils au cours d'une période donnée, dans un site quelques soient la méthode utilisée et le contexte, et qui connaissent le résultat du dépistage | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la Défense et de la Sécurité, Plateforme des OSC | | **Source des données :** | Registre de conseil et dépistage du VIH  Registres de suivi des populations clés et vulnérables |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Mensuelle/routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Age, Sexe, Région** |
| **Type de présentation suggérée** : | **Tableau, Secteur** |
| **Utilisation et interprétation** : | L’observation du nombre de personnes qui bénéficient du dépistage et des conseils et connaissent leur statut sérologique permet d’obtenir des indications sur la sensibilisation au dépistage et aux services de conseils dans le pays. Cet indicateur permet de comparer les tendances pour la quantité de services de dépistage et de conseils fournis et pour l’extension de ces services dans le temps. L’indicateur permet de savoir si les personnes qui ont bénéficié du dépistage ont bénéficié de la connaissance de leur statut sérologique | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, Ministère en charge de la défense, Ministère en charge des transports, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre d’hommes et femmes en uniforme**  et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) **ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins** | | | Code : PRE3 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : Mensuelle | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'accessibilité des préservatifs chez les hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) | | Définition : Mesure du nombre de d’hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) ayant bénéficié de préservatifs dans le souci d'évaluer leur accès à ce moyen de prévention du virus | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la Défense et de la Sécurité, Plateforme des OSC | | **Source des données :** | Fiche de distribution des préservatifs |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Mensuelle/routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur |
| **Utilisation et interprétation** : | La mesure de cet indicateur permet d'évaluer l'accès des hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) aux préservatifs. Cependant, il existe des risques de doublons liés à la mobilité de la cible. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, DSF, Ministère de la santé, Ministère chargée de la défense, Ministère chargée des transports, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de préservatifs (masculins et féminins) distribués aux hommes et femmes en uniforme** et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) | | | Code : PRE1 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectifs :** | Mesurer la quantité de préservatifs distribués auprès des hommes et femmes en uniforme | | Définition : Mesure de la quantité de préservatifs distribués aux hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) | | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la Défense et de la Sécurité, Plateforme des OSC | | **Source des données :** | Fiche de distribution des préservatifs |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Mensuelle/routine | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Catégories de préservatif, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de mesurer la capacité du pays à offrir des préservatifs aux hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) pour prévenir la transmission sexuelle du virus | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, DSF, Ministère de la santé, Ministère chargé de la défense, Ministère chargé des transports, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de cas d’IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme** et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) | | | Code : IST1 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : Mensuelle/trimestrielle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'accès aux services de prise en charge des infections sexuellement transmissibles et suivre le profil épidémiologique des IST parmi les d’hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) | | Définition : Nombre de cas d'IST par sexe et par tranche d'âge qui ont été diagnostiqués et traités selon l'approche syndromique chez les hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés) | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | Registres |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Mensuelle/trimestrielle/routine | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Sexe, Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur l'utilisation des services de prise en charge des IST et le profil épidémiologique des IST parmi les hommes et femmes en uniforme et population mobile (routiers, transporteurs, refugiés). | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

## Adolescents de 10 à 14 ans et Jeunes de 15 – 24 ans

**Effet 1. 3. 90 % des jeunes de 10-14 ans et 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre d’adolescents de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24 ans ayant bénéficié des programmes de prévention de VIH et des IST** | | | Code ; IEC 2 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Régional | Périodicité de mesure : Annuelle | | |
| **Objectif :** | Evaluer l’accès des adolescents et jeunes aux programmes de prévention du VIH et des IST | | Définition : Il s'agit du nombre estimé **d’adolescents de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24 ans ayant bénéficié des programmes de prévention de VIH et des IST** | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la jeunesse, ministère des enseignements, UONGTO, plateforme de la société civile | | **Source des données :** | Fiche de réalisation des activités de prévention |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur, Courbe, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de d'augmenter le nombre **d’adolescents de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24 ans ayant bénéficié des programmes de prévention de VIH et des IST** Cela prépare les personnes à accueillir les propositions de dépistage, d'abstinence de fidélité et d'utilisation des préservatifs. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre d’adolescents de 10 à 14 ans et de jeunes de 15 – 24 ans ayant bénéficié de dépistage du VIH et de conseils au cours d'une période donnée, et qui connaissent le résultat du dépistage** | | | | | Code : CDV 2 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’accès aux conseils, aux résultats du dépistage du VIH chez les adolescents et jeunes | | | Définition : Nombre **d’adolescents de 10 à 14 ans et de jeunes de 15 – 24 ans** ayant bénéficié d’un dépistage du VIH et de conseils au cours d'une période donnée, dans un site quelques soient la méthode utilisée et le contexte, et qui connaissent le résultat du dépistage. | | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la jeunesse, ministère des enseignements, plateforme de la société civile, UONGTO | | **Source des données :** | | Registre de conseil dépistage, rapport d'activités de conseils dépistage | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | | Région, Age, Sexe |
| **Type de présentation suggérée** : | | | Tableau, Secteur, Courbe, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | L’observation du nombre de personnes qui bénéficient du dépistage et des conseils et connaissent leur statut sérologique permet d’obtenir des indications sur la sensibilisation au dépistage et aux services de conseils dans le pays. Cet indicateur permet de comparer les tendances pour la quantité de services de dépistage et de conseils fournis et pour l’extension de ces services dans le temps. L’indicateur permet de savoir si les personnes qui ont bénéficié du dépistage ont bénéficié de la connaissance de leur statut sérologique | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la jeunesse, Ministère des enseignements, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de préservatifs (masculins et féminins) distribués aux jeunes** | | | | | Code : PRE1 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Régional | | Périodicité de mesure : Annuelle | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’offre de préservatif aux jeunes | | | Définition : Nombre de préservatifs distribués aux jeunes | | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la jeunesse, ministère des enseignements, plateforme de la société civile, UONGTO | | | **Source des données :** | | Fiche de distribution de préservatifs |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | **Fréquence de collecte de données :** | | | Routine (permanente) | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | | Région, Catégories de préservatifs | |
| **Type de présentation suggérée** : | | | Tableau, Secteur, Courbe, Histogramme | |
| **Utilisation et interprétation** : | La distribution gratuite des préservatifs vise à inciter les jeunes à son utilisation. L'utilisation de préservatifs constitue le moyen par excellence d'éviter la propagation du VIH | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, Ministère de la jeunesse, ministère des enseignements, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de jeunes ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins** | | | | Code :  PRE 3 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Régional | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’accès aux préservatifs chez les jeunes | | | Définition : Il s'agit du nombre estimé de jeunes ayant bénéficié de distribution gratuite de préservatif | | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la jeunesse, ministère des enseignements, plateforme de la société civile, UONGTO | | **Source des données :** | | Enquête dans les registres /Base de données des personnes dépistées |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Secteur, Courbe, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d'estimer la couverture en utilisation de préservatif chez les jeunes | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de cas d’IST diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans** | | | | Code : IST 1 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Régional | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer les progrès dans l’accès au service de prise en charge des infections sexuellement transmissibles et suivre le profil épidémiologique des IST chez les jeunes | | | Définition : C’est le nombre de cas d’infections sexuellement transmissibles par sexe et par tranche d’âge qui ont été diagnostiqués et traités selon l’approche syndromique chez les jeunes | | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS** | | **Source des données :** | | Rapport d'activité |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Secteur, Courbe, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur l’utilisation des services de prise en charge des IST et le profil épidémiologique des IST. Toute modification significative des proportions des syndromes et des proportions de nouveaux cas par âge doit attirer l’attention des gestionnaires de programme. Au début du programme de prise en charge des IST dans une aire de santé, il y aura une augmentation de nouveaux cas d’IST qui sera suivi d’une baisse progressive avant d’atteindre un plateau. Toute augmentation anormale de nouveaux cas doit faire rechercher l’introduction de nouvelles pratiques, l’arrivée d’une sous population à risque. De même pour la proportion de nouveaux cas d’IST par tranche d’âge. | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

## Population générale

**Effet 1.4. 33% de la population générale connaissent leur statut sérologique d’ici 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de personnes dépistées au VIH dans la population générale et qui connaissent le résultat du dépistage** | | | | | Code : CDV 2 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’accès aux conseils, aux résultats du dépistage du VIH dans la population générale | | | Définition : Nombre de **personnes dépistées au VIH dans la population générale** et qui connaissent le résultat du dépistage. | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | | Registre de conseil dépistage, rapport d'activités de conseils dépistage | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | | Région, Age, Sexe |
| **Type de présentation suggérée** : | | | Tableau, Secteur, Courbe, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | L’observation du nombre de personnes qui bénéficient du dépistage et des conseils et connaissent leur statut sérologique permet d’obtenir des indications sur la sensibilisation au dépistage et aux services de conseils dans le pays. Cet indicateur permet de comparer les tendances pour la quantité de services de dépistage et de conseils fournis et pour l’extension de ces services dans le temps. L’indicateur permet de savoir si les personnes qui ont bénéficié du dépistage ont bénéficié de la connaissance de leur statut sérologique | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

## Femmes de 15-49 ans

**Effet 1.5 : 90 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida | | | Code : IEC 4 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer le nombre de femmes de 15-49 ans touchées par les campagnes de sensibilisation sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida | | Définition : nombre de femmes de 15 à 49 ans exposées aux campagnes de sensibilisation sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida | | |
| **Responsable de la collecte :** | Ministère de la promotion de la femme | | **Source des données :** | Rapports d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Age, Région** | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de mesurer l'exposition des femmes de 15 à 49 ans aux informations sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, Ministère de la promotion de la femme, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de femmes de 15 – 49 ans ayant bénéficié de dépistage du VIH et de conseils au cours d'une période donnée, et qui connaissent le résultat du dépistage** | | | Code : CDV 2 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’accès aux conseils, aux résultats du dépistage du VIH chez les femmes de 15 – 49 ans | | Définition : Nombre de femmes de 15 – 49 ans ayant bénéficié d’un dépistage du VIH et de conseils au cours d'une période donnée, dans un site quelques soient la méthode utilisée et le contexte, et qui connaissent le résultat du dépistage. | | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registre de conseil dépistage, rapport d'activités de conseils dépistage |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Age, Région** | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteurs, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’observation du nombre de personnes qui bénéficient du dépistage et des conseils et connaissent leur statut sérologique permet d’obtenir des indications sur la sensibilisation au dépistage et aux services de conseils dans le pays. Cet indicateur permet de comparer les tendances pour la quantité de services de dépistage et de conseils fournis et pour l’extension de ces services dans le temps. L’indicateur permet de savoir si les personnes qui ont bénéficié du dépistage ont bénéficié de la connaissance de leur statut sérologique. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | Nombre de préservatifs (masculins ou féminins) distribués aux femmes de 15-49 ans | | | Code : PRE1 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’offre de préservatif aux femmes de 15-49 ans | | Définition : nombre de femmes de 15 à 49 ans ayant bénéficié de préservatifs | | |
| **Responsable de la collecte :** | SP/CNLS-IST | | **Source des données :** | Registres de distribution |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Type de préservatif | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre l'utilisation des services de distribution de préservatif par les femmes de 15 à 49 ans | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, DSF, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | Nombre de femmes de 15-49 ans ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins | | | | PRE 3 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Régional | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’accès aux préservatifs chez les femmes de 15-49 ans | | | Définition : Il s'agit du nombre estimé de femmes de 15-49 ans ayant bénéficié de distribution de préservatif | | |
| **Responsable de la collecte :** | SP/CNLS-IST | | **Source des données :** | | Fiche de distribution des préservatifs |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Histogramme, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d'estimer la couverture en utilisation de préservatifs chez les femmes de 15-49 ans | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de cas d’IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans** | | | Code : IST 1 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer les progrès dans l’accès au service de prise en charge des infections sexuellement transmissibles et suivre le profil épidémiologique des IST chez les femmes de 15-49 ans | | Définition : nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15 – 49 ans suivant le protocole national | | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registres de prise en charge des cas d'IST |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre la prise en charge des cas d'IST chez les femmes de 15 à 49 ans | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, ministère de la santé, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de violence ayant bénéficié d’une prise en charge** | | | Code : SAP 7 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’accès à la prise en charge des femmes de 15 – 49 ans victimes de violence | | Définition : nombre de femmes de 15 à 49 ans victimes de violence et ayant bénéficié de la prise en charge. | | |
| **Responsable de la collecte :** | Observatoire des droits humains et VIH | | **Source des données :** | Rapport d’activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre la prise en charge de femmes de 15 – 49 ans victimes de violences | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, les ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

## Femmes séropositives en âge de procréer

**Effet 1.6 : 90 % des femmes en âge de procréer séropositives adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de préservatifs (masculins ou féminins) distribués aux femmes séropositives** | | | Code : PRE 1 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’offre de préservatif aux femmes séropositives | | Définition : nombre de préservatifs (masculins ou féminins) distribués aux femmes séropositives | | |
| **Responsable de la collecte :** | **Plate-forme** | | **Source des données :** | Registres de distribution |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Région, Type de préservatif | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre la couverture de services de distribution de préservatif aux femmes séropositives | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, DSME/PF, les ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives** | | | Code : TME 17 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l’offre des contraceptifs aux femmes séropositives | | Définition : Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives | | |
| **Responsable de la collecte :** | **DSME/PF, PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registres de distribution |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre la distribution des contraceptifs distribués aux femmes séropositives | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, DSME/PF, les ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de femmes séropositives en âge de procréer ayant bénéficié d'un conseil en planning familial** | | | Code : TME3 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer le recours au conseil du planning familial par les femmes séropositives en âge de procréer | | Définition : Nombre de femmes séropositives en âge de procréer (15-49 ans) ayant bénéficié d'un conseil en planning familial | | |
| **Responsable de la collecte :** | **DSME/PF, PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registres de planning familial |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre le recours au conseil du planning familial par les femmes séropositives en âge de procréer | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, DSF, les ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de femmes séropositives en âge de procréer sous méthode contraceptive moderne** | | | Code : TME4 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer le nombre de femmes séropositives en âge de procréer sous méthode contraceptive moderne | | Définition : nombre de femmes séropositives en âge de procréer sous méthode contraceptive moderne | | |
| **Responsable de la collecte :** | **DSME/PF, PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registres de planning familial |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre le nombre de femmes séropositives en âge de procréer sous méthode contraceptive moderne. Il permet également d’avoir une idée sur le niveau de prévention des grossesses non désirées chez les femmes séropositives (pilier 2 de la PTME) | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, DSME/PF, PNLS-IST, les ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d’interventions obstétricales sûres** | | | Code : TME 18 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer l’accès aux soins obstétricaux de qualités au niveau des femmes enceintes séropositives | | Définition : Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d’interventions obstétricales sûres | | |
| **Responsable de la collecte :** | **DSF** | | **Source des données :** | Registres d'admission en maternité |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de mesurer le nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d’interventions obstétricales sûres | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, DSF, Ministère de la santé, autres ministères, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

**Effet 1.7 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui adoptent le protocole de réduction de la transmission du VIH de la mère à l’enfant augmentera de 87 % à 98 %**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié du protocole de traitement ARV** | | | TME 5 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | PNLS | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer les progrès dans l’accès au service de prévention de la transmission mère enfant au cours de la grossesse | | Définition : Nombre de femmes enceintes séropositives sous ARV au cours de la grossesse | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | Registre de suivi des femmes enceintes séropositives, rapport d'activités PTME |
| **Méthode de mesure/collecte :** | comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Age, Région** | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Histogramme, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de mesurer si le TARV a été fourni aux femmes enceintes infectées par le VIH. Ne rend pas compte de l’observance des schémas d’ARV tout au long de la période de risque de TME  . | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

## Couple mère-enfant dans le cadre de la PTME

**Effet 1.8 : 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l’accouchement**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de couples mère-enfant issus de la PTME ayant bénéficié de soutien nutritionnel** | | | Code : TME 14 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | National | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer l’accès à l’appui nutritionnel au couple mère-enfant issus de la PTME | | Définition : Nombre de couples mère-enfant issus de la PTME ayant bénéficié de soutien nutritionnel | | |
| **Responsable de la collecte :** | Plateforme des OSC | | **Source des données :** | Registres de suivi du couple mère-enfant |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Age, Sexe** | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre le nombre de couples mère-enfant issus de la PTME ayant bénéficié de soutien nutritionnel | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, ministère de la santé, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives sous cotrimoxazole** | | | | | TME 9 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer les progrès dans la dispensation et la couverture en prophylaxie par cotrimoxazole (CTX) pour les nourrissons exposés au VIH, conformément aux directives nationales et internationales. | | | Définition : Nombre de nourrissons nés de mères séropositives ayant atteint 6 semaines d’âge et qui ont débuté la prophylaxie au cotrimoxazole au cours d'une période donnée | | | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | | **Source des données :** | | Registre de suivi couple mère enfant, rapport d'activités PTME | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région | | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre les progrès accomplis dans le suivi précoce des nourrissons exposés au VIH, en mesurant la dispensation du cotrimoxazole, conformément aux directives nationales et internationales. Il peut également être utilisé comme indicateur approximatif des visites de suivi précoce des nourrissons exposés au VIH au cours des 4-6 premières semaines de vie.. | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives ayant bénéficié du diagnostic précoce du VIH** | | | | TME 10 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | |
| **Objectif :** | Évaluer les progrès dans le dépistage du VIH chez les nourrissons nés de mères séropositives au VIH pratiqué avant que ces nourrissons aient atteint l’âge de 12 mois | | | Définition : Nombre de nourrissons nés de mères séropositives ayant bénéficié du diagnostic précoce du VIH | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | | **Source des données :** | | Registre de suivi couple mère enfant, rapport d'activités PTME, Base de données PCR |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | **Région, Sexe** |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur l’utilisation des services de prévention de la transmission mère enfant | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR 1** | | | TME 11 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer les progrès dans le diagnostic précoce du VIH chez les nouveau-nés nés de mères séropositives | | Définition : Nombre de **nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR 1** | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registre de suivi couple mère enfant, rapport d'activités PTME, Base de données PCR |
| **Méthode de mesure/collecte :** | comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Région, Sexe** |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur le niveau de pro-activité des services de prise en charge médicale (pédiatrie), les maternités et les laboratoires dans la mise précoce sous ARV des nouveau-nés diagnostiqués positifs. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de nourrissons nés de mères séropositives testés à 18 mois d’âges** | | | TME 12 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer le nombre de nourrissons testé à 18 mois d’âge négatif au VIH | | Définition : Nombre de nourrissons **nés de mères séropositives testés à 18 mois d’âges** | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registre de suivi couple mère enfant, rapport d'activités PTME, |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Région, Sexe** |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur le niveau de performance dans la prévention de la transmission Mère-enfant | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de nouveau-nés de moins d’un an nés de mères séropositives éligibles mis sous ARV** | | | TME 16 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Site | Périodicité de mesure : Mensuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer le nombre de nouveau-nés de moins d’un an mis sous ARV | | Définition : **Nombre de nouveau-nés de moins d’un an nés de mères séropositives éligibles mis sous ARV** | |
| **Responsable de la collecte :** | **PNLS-IST** | | **Source des données :** | Registre de suivi couple mère enfant, rapport d'activités PTME, Registre TARV, Base Esope |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Région, Sexe, Age** |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d’évaluer la prise en charge précoce chez les enfants de moins d’un an. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | |

## Donneurs de sang

**Effet 1.9 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100% d’ici 2015**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Pourcentage de donneurs bénévoles fidélisés** | | | | Code : ST1 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Régional | Périodicité de mesure : Annuelle | | | |
| **Objectif :** | Évaluer l'effort de fidélisation des donneurs de sang bénévoles | | Définition : Proportion de donneurs de sang bénévoles et fidélisé (donneur ayant fait trois dons)au cours d’une année | | |
| Numérateur : Nombre de donneurs de sang ayant fait trois dons au cours d’une année | | |
| Dénominateur : Nombre de donneurs de sang au cours d’une année. | | |
| **Responsable de la collecte :** | **CNTS/CRTS** | | **Source des données :** | Base de donnée du CNTS et CRTS | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur, Courbe, Histogramme | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur la proportion de donneurs bénévoles dépistés négatifs au VIH. Cela permet de sensibiliser les donneurs bénévoles négatifs au VIH afin qu'ils adoptent un mode de vie responsable afin de maintenir leur statut sérologique | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de poches de sang primaires sécurisés** | | | ST 2 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 1- **Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH** | | |
| **Niveau d'indicateur :** | Régional | Périodicité de mesure : Annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer l'effort des centres de transfusion sanguine à sécuriser les poches de sang primaires | | Définition : Nombre de poches de sang primaires sécurisés (collectés auprès des donneurs volontaires et bénévoles, ayant subi systématiquement les tests de VIH, VHB, VHC et syphilis et participation du centre au programme de contrôle qualité externe (CQE)). | |
| **Responsable de la collecte :** | CNTS | | **Source des données :** | Rapport d’activité CNTS et CRTS |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de suivre l'évolution du nombre de poches de sang primaires sécurisés dans le pays. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS-IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

* 1. MATRICE DES INDICATEURS DE PRODUIT DE L’AXE 2

**Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 43 % à 90 % en 2020**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de personnes dépistées VIH + enregistrées dans les structures de PEC** | | | | Code : PCM1 |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | |
| **Objectifs :** | Evaluer les progrès réalisés dans le suivi des PVVIH à travers les structures de PECM | | Définition : Nombre d’adultes et d’enfants dépistés positifs au VIH, référés et suivis dans les structures de PECM. Il doit être égal au nombre d’adultes et d’enfants atteints d’infection à VIH, moins le nombre de patients décédés, et ceux dont on a perdu la trace. | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | | **Source des données :** | Dossier de suivi des patients (Carnet de prise en charge médicale, carnet de soins), Registre Pré ARV et TARV, Base de suivi des PVVIH |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région, Types de populations |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet de déterminer le nombre de PVVIH suivies et ainsi de planifier correctement les interventions à mener à leur endroit. | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires, Plateforme des OSC | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur*:*** | **Nombre de PVVIH bénéficiant de la prophylaxie IO au cotrimoxazole** | | | *Code :* PCM2 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans le suivi de la prophylaxie des IO au profit des PVVIH à travers les structures de PECM | | **Définition**: Nombre de PVVIH (adultes et d’enfants) sous prophylaxie au cotrimoxazole. | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | Dossier de suivi des patients (Carnet de prise en charge médicale, carnet de soins), Registre Pré ARV et TARV, Base de suivi des PVVIH |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région, | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet de déterminer le nombre de PVVIH sous prophylaxie des IO et ainsi d’estimer le gap à combler pour une couverture complète de la cible | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH traités pour IO** | | | Code : PCM3 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans le suivi des PVVIH à travers les structures de PECM | | Définition : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d’un traitement contre les IO | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | Dossier de suivi des patients (Carnet de prise en charge médicale, carnet de soins), Registre Pré ARV et TARV, Base de suivi des PVVIH |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région, | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet d’évaluer les progrès qui restent à réaliser dans le dépistage précoce et le suivi médical des PVVIH | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

**Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectes TBVIH) qui prennent les ARV augmente de 35% à au moins 81% en 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH sous TARV** | | | | | Code : PCM4 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la mise à disposition d’un traitement basé sur une association d’antirétroviraux à toutes les personnes dépistées positives au VIH | | | Définition : Nombre de patients (adultes, adolescents et enfants) sous TARV suivis au cours du mois. | | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | | Dossier de suivi des patients (Carnet de prise en charge médicale, carnet de soins), Registre TARV, Registre de dispensation, Base de suivi des PVVIH, Base Esope. | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région, Types de populations | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet de suivre les tendances de la couverture, mais il ne cherche pas à faire de distinction entre les différentes formes de traitement antirétroviral ni à mesurer le coût, la qualité ou l’efficacité des traitements dispensés. | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires, Plateforme des OSC | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH ayant bénéficié de la recherche active de la tuberculose** | | | Code : PCM9 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la lutte contre la co-infection VIH/TB. | | Définition : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) chez qui la TB a été recherchée | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | Dossier de suivi des patients (Carnet de prise en charge médicale, carnet de soins), Registre TARV, Base de suivi des PVVIH, |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage : le dépistage actif de la TB passe par 3 questions fondamentales posées au PVVIH à chaque visite :  - est ce que vous toussez ?  - avez-vous la fièvre ?  - avez-vous les sueurs nocturnes ? | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région, | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur sert à évaluer la collaboration entre les programmes nationaux de lutte contre la TB et de lutte contre le VIH. Il permet de dépister les cas de TB chez les PVVIH | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, PNLT, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires | | | | | |
|  |  | | | | | |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de patients tuberculeux ayant bénéficié du dépistage au VIH** | | | Code : PCM10 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la lutte contre la co-infection TB / VIH | | Définition : Nombre de patients tuberculeux (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié du dépistage au VIH | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLT/PNLS-IST | | **Source des données :** | Registre CDT, Carte jaune des patients tuberculeux |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région, | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur sert à évaluer la collaboration entre les programmes nationaux de lutte contre la TB et de lutte contre le VIH. Il permet de dépister les cas TB/VIH chez les patients tuberculeux. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, PNLT, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitantes adultes, populations clés co-infectés TB/VIH) ayant bénéficié d’un dépistage actif de l’hépatite B** | | | | | Code PCM13 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la lutte contre la co-infection Hépatite/VIH. | | | Définition : Nombre de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitantes adultes, populations clés co-infectés TB/VIH) chez qui le dépistage actif de l’hépatite B et C a été réalisé | | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLT/PNLS-IST | | **Source des données :** | | Carnet de prise en charge médicale, Registre pré ARV et TARV, Base de suivi des PVVIH sous ARV, Registres de Laboratoire | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet d’évaluer le nombre de patients PVVIH dépistés pour l’hépatite B et C | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitantes adultes, populations clés co-infectés TB/VIH) ayant bénéficié d’une prise en charge des hépatites C** | | | | | Code PCM14 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés dans la lutte contre la co-infection Hépatite/VIH. | | | Définition : Nombre de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitantes adultes, populations clés co-infectés TB/VIH) qui bénéficient d’une prise en charge des hépatites B et C | | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLT/PNLS-IST | | **Source des données :** | | Carnet de prise en charge médicale, Registre pré ARV et TARV, Base de suivi des PVVIH sous ARV, Registres de Laboratoire | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet de mesurer l’effort en matière de prise en charge des co-infection des hépatites B et C | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | | | |

**Effet 2.3 : 60 % des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectes TBVIH) sous ARV ont une charge virale indétectable**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **1. Nombre de PVVIH sous TARV ayant bénéficié du suivi biologique** | | | | | Code : PCM6 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès en termes de qualité de la PEC offerte aux PVVIH dans les structures de PECM | | | Définition : Nombre de PVVIH sous ARV (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié du suivi biologique | | | |
| **Responsable de la collecte :** | PNLS-IST | | **Source des données :** | | Carnet de prise en charge médicale, Registre pré ARV et TARV, Base de suivi des PVVIH sous ARV, Registres de Laboratoire | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région, | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet de déterminer le nombre de PVVIH ayant bénéficié d’un suivi biologique et ainsi d’estimer le gap à combler pour une couverture complète de la cible | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH ayant bénéficié d’une charge virale** | | | | | Code : PCM7 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Mensuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer les progrès réalisés à l’accès aux soins de qualité. | | | Définition : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d’une charge virale au cours du mois. | | | |
| **Responsable de la collecte** | PNLS-IST | | **Source des données :** | | Dossiers des patients, Carnet de suivi des patients sous ARV, Registre TARV, Base de suivi des PVVIH sous ARV, Registre de Laboratoire | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet de déterminer le nombre de PVVIH ayant bénéficié d’une charge virale et ainsi d’estimer le gap à combler pour une couverture complète de la cible. | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH sous TARV maintenus dans le système de soins 24 mois après leur mise sous traitement** | | | | | Code : PCM5 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer la rétention des PVVIH dans le système des soins. | | | Définition : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) maintenus dans le système de soins 24 mois après leur mise sous traitement | | | |
| **Responsable de la collecte** | PNLS-IST | | **Source des données :** | | Carnet de prise en charge médicale, Registre TARV, Registre de dispensation Base de suivi des PVVIH sous ARV, | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage : Pour renseigner cet indicateur, on doit tenir compte de l’ensemble des PVVIH qui sont sous traitement ARV au cours de la période considérée | | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet d’évaluer la qualité des soins offerts aux PVVIH dans le système 24 mois après leur mise sous traitement | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | | | |

**Effet 2.4 : Effet 2.4 : 60% des PVVIH et des OEV bénéficient d’une prise en charge psychosociale et économique**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH ayant bénéficié d’une prise en charge psychologique et sociale** | | | | | Code : SAP8 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | Produit | 2- Accélération de la PEC globale | | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | SITE | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | | | |
| **Objectif :** | Evaluer l’accès des PVVIH à la prise en charge psychologique et sociale dans les structures de PEC | | | Définition : Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié au moins d’une prise en charge psychologique ou d’un des services suivants : sociale (kit alimentaire, kit scolaire, vestimentaire.) | | | |
| **Responsable de la collecte** | PNLS-IST | | **Source des données :** | | Registres et fiche de réalisation d'activités | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine (permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Courbe, Secteur, Histogramme | | |
| **Utilisation et interprétation** : | L’indicateur permet de mesurer le nombre de PVVIH ayant bénéficié de la prise en charge psychologique et sociale. Ces services étant majoritairement offerts par les OSC, la mesure de cet indicateur permet donc d'évaluer la contribution de la société civile dans la prise en charge globale des PVVIH. | | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, bailleurs, partenaires | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de PVVIH (adultes, adolescents, enfants infectés et affectées) ayant bénéficié d’une prise en charge nutritionnelle** | | | Code : SAP9 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 2- Accélération de la PEC globale | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | NATIONAL | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'accessibilité des PVVIH aux services de prise en charge nutritionnelle principalement proposés par les OSC | | Définition : nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d’une prise en charge nutritionnelle | | |
| **Responsable de la collecte :** | Plateforme OSC | | **Source des données :** | Registres et fiche de réalisation d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine (Permanente) | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | Age, Sexe, Région | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de mesurer le nombre de PVVIH ayant bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle. Ces services étant majoritairement offerts par les OSC, la mesure de cet indicateur permet donc d'évaluer la contribution de la société civile dans la prise en charge globale des PVVIH. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC, Plateforme | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre d'OEV ayant bénéficié des services de base essentiels** | | | Code : SAP10 | | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 2- Accélération de la PEC globale | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | NATIONAL | Périodicité de mesure : annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Mesurer l'accessibilité des OEV aux services de prise en charge globale principalement proposés par les OSC | | Définition : Mesure du nombre d’OEV ayant bénéficié d’une prise en charge globale services de base essentiels. | | |
| **Responsable de la collecte :** | Plateforme OSC | | **Source des données :** | Registres et fiche de réalisation d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | **Routine (Permanente)** | | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **Age, Sexe, Région** | | |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Secteur | | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet de mesurer le nombre d'OEV (enfants infectés et affectés par le VIH âgés de 0 à 17 ans révolu) ayant bénéficié d'une prise en charge globale. Ces services étant majoritairement offerts par les OSC, la mesure de cet indicateur permet donc d'évaluer la contribution de la société civile dans la prise en charge globale des OEV. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | Utilisateurs potentiels : SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC, Plateforme | | | | | |

* 1. MATRICE DES INDICATEURS DE PRODUIT DE L’AXE 3

**Effet 3.1 :** **Les organes de coordination aux niveaux central, décentralisé et sectoriel assurent efficacement le leadership et la coordination de la réponse nationale au VIH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Proportion des organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS, CMLS) ayant leurs capacités renforcées** | | | | | **AC13/AC14** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer le renforcement des capacités à tous les niveaux de coordination. | | Définition : Pourcentage d’organes de coordination ayant leurs capacités renforcées.  *Numérateur* : Nombre d’organes de coordination ayant leurs capacités renforcées.  *Dénominateur* : Nombre d’organes de coordination ciblés | | | |
| **Responsable de la collecte :** | SP/CNLS-IST | | **Source des données :** | Rapport de suivi de programme | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Revue documentaire | | **Fréquence de collecte de données :** | | Non routine (suivant la périodicité retenue) | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | National, Région | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Histogramme | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d’évaluer le niveau d’appui au leadership des structures dans la coordination de la riposte. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | | **Nombre de sessions tenues par la plateforme des OSC impliquées dans la riposte à VIH** | | | **Code : AC15** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | | **PRODUIT** | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | | **NATIONAL** | **Périodicité de mesure :** 2 ans | | |
| **Objectif :** | Apprécier le niveau d'engagement des OSC impliquées dans la riposte au VIH à travers la plateforme. | | **Définition :** nombre de sessions statutaires (ordinaires conformément aux statuts) organisées par la plateforme des OSC impliquées dans la riposte au VIH et dont 60% des membres sont présents | | |
| **Responsable de la collecte :** | | **SP/CNLS** | | **Source des données :** Compte rendu, PV, Liste de présence | |
| **Méthode de mesure/collecte :** Revue documentaire | | | | **Fréquence de collecte de données :** | Non routine (suivant la périodicité retenue) |
| **Ventilation/Désagrégation :** | National Région District |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau Histogramme |
| **Utilisation et interprétation** : Cet indicateur permet de suivre le niveau de fonctionnalité de la plateforme des OSC impliquées dans la riposte au VIH | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** SP/CNLS-IST, OSC, bailleurs, partenaires | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de structures disposant des plans de travail** | | | **AC16** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer la capacité des structures à rédiger un plan de travail qui prend en compte les besoins de la structure | | Définition : Nombre de structures dans lesquelles un plan de travail annuel est disponible | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** | PTA, Rapports d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | District, Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme, Secteur |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d'analyser les capacités rédactionnelles des structures. Il amène les structures à planifier leurs activités en début de période | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de structures dont les plans de travail sont mis en œuvre** | | | **AC17, AC18** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | |
| **Objectif :** | Évaluer la capacité des structures à élaborer un plan de travail qui prenne en compte les besoins des cibles de la structure et à le mettre en œuvre. | | Définition : Nombre de structures dans lesquelles un plan de travail est disponible et dont 80% des activités et 80% du budget sont mis en œuvre. | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** | PTA, Rapports d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | **District, Région** |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme, Secteur |
| **Utilisation et interprétation** : | La mise en œuvre des plans de travail disponibles est un instrument de mesure de la prise en compte des besoins au moment de la production des plans. Un plan de travail qui n'est pas mis en œuvre est un indice de mauvaise élaboration du Plan ou de faible mobilisation de ressources | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de structures sectorielles disposant et appliquant les outils et procédures de gestion transparente des ressources** | | | **AC19** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | |
| **Objectif :** | Apprécier la capacité des structures sectorielles à appliquer une gestion transparente des ressources | | Définition : C’est le nombre de structures sectorielles qui appliquent une gestion transparente des ressources en adéquation avec les outils et les procédures | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** | PTA, Rapports d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Audit interne et externe | | **Fréquence de collecte de données :** | Routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | District, Région |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme, Secteur |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur la transparence dans la gestion des structures. Il permet d'anticiper sur la mauvaise gestion en particulier des ressources financières de plus en plus rares. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Pourcentage de ressources mobilisées** | | | | **AC1/AC2** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | | |
| **Objectif :** | Évaluer la proportion des ressources mobilisées par rapport à ce qui était prévu. | | Définition : | Proportion de ressources financières mobilisées par rapport aux ressources prévues. | |
| Numérateur : | Ressources financières mobilisées | |
| Dénominateur : | Ressources financières prévues | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données:** | | PTA, Rapports d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | District, Région |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Histogramme, Secteur |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d'analyser la capacité des structures en termes de plaidoyer. Il permet en outre de prendre conscience des gaps financiers qui existent au sein de ces structures. | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Pourcentage d'organes de coordination des parties prenantes qui produisent des rapports à temps** | | | | | **AC21/AC22** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer le nombre d'organe de coordination des parties prenantes qui produisent des rapports techniques et financiers à temps | | Définition : | C’est la proportion d'organe de coordination des parties prenantes qui produisent des rapports de coordination suivant les directives nationales. | | |
| Numérateur : | Nombre d'organe de coordination des parties prenantes ayant produit des rapports techniques et financiers à temps | | |
| Dénominateur : | Nombre total d'organe de coordination des parties prenantes | | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** | | Fiches de promptitude | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage : Un organe de coordination est considéré comme ayant soumis son rapport à temps si la transmission de tous ces rapports a respecté les délais requis selon les directives nationales | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | National, Région, District | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Histogramme, Secteur | |
| **Utilisation et interprétation :** | Cet indicateur renseigne sur la promptitude et la complétude dans la transmission des rapports d'activité des organes de coordination des parties prenantes. | | | | | |

**Effet 3.2 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l’information stratégique pour orienter la réponse au VIH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de rapports de surveillance ou de recherche élaborés** | | | | | **AC23** | |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer la promptitude à réaliser les surveillances ou les recherches et à produire les rapports | | | Définition : C’est le nombre de rapports de surveillance et de recherche élaborés (et non du nombre de surveillance/recherches réalisées) | | | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | | **Source des données :** | | Rapport de suivi de programme | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Revue documentaire | | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | **NATIONAL** | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Histogramme, | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur la promptitude dans l'élaboration des rapports de surveillance/recherche | | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de documents d'informations stratégiques semestrielles produits et disséminés** | | | | | **AC24** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | NATIONAL | Périodicité de mesure : Semestrielle | | | | |
| **Objectif :** | Fournir des informations stratégiques aux acteurs pour une meilleure riposte | | | Définition : C’est le nombre de documents d'informations stratégiques semestrielles | | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** | | Rapports de suivi de programme, Rapport de recherche, de surveillance | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Revue documentaire | | **Fréquence de collecte de données :** | | Routine | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | NATIONAL | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Histogramme | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur renseigne sur le respect des mécanismes de dissémination des rapports de recherche | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

**Effet 3.3 Les ressources mobilisées pour la mise en œuvre du PSN sont gérées de manière efficace et efficiente**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Taux de représentativité des partenaires au forum** | | | | **AC25/AC26** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | | |
| **Objectif :** | Renseigner sur le niveau de représentativité des partenaires au forum | | Définition : | C'est la proportion de partenaires au forum par rapport au nombre total de partenaires | |
| Numérateur : | Nombre de partenaires au forum | |
| Dénominateur : | Nombre total de partenaires | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** | | PV des fora |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage(représentation des responsables, mais ceux-ci peuvent donner mandat à leurs collaborateurs de les représenter) | | **Fréquence de collecte de données :** | | Non Routine |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | Région, District |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, Histogramme, |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur informe sur la présence des partenaires qui prennent part aux fora. | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de fora des partenaires organisés** | | | **AC27** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | |
| **Niveau d'indicateur :** | REGIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | |
| **Objectif :** | Renseigner sur le nombre de fora des partenaires qui ont été organisés | | Définition : C'est le nombre de fora des partenaires qui ont été organisés | |
| **Responsable de la collecte :** | **SP/CNLS** | | **Source des données :** | Rapport d'activités |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | Annuelle |
| **Ventilation/Désagrégation :** |  |
| **Type de présentation suggérée** : | Tableau, Histogramme, |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur informe sur le nombre de fora des partenaires organisés. Il permet de mesurer l'engagement des partenaires à prendre part à la lutte. | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de personnes ayant bénéficié de formations en Gestion des Achats et Stockage des intrants et médicaments** | | | | | **AC28** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | NATIONAL | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Évaluer le niveau de renforcement des capacités pour un meilleur fonctionnement des mécanismes de quantification des besoins, une meilleure fiabilité des circuits d’approvisionnement et de distribution et un accroissement des capacités de stockage. | | Définition : Nombre de personnes ayant bénéficié de formations en Gestion des Achats et Stockage des intrants et médicaments. | | | |
| **Responsable de la collecte :** | CAMEG | | **Source des données :** | Rapport de suivi de programme | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Revue documentaire, comptage | | **Fréquence de collecte de données :** | | Non Routine | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | National, Région, District | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, graphique | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d’évaluer le mécanisme de quantification nationale des besoins en intrants et médicaments, l’amélioration du système d’approvisionnement et de distribution à tous les niveaux et le renforcement des capacités des structures en gestion GAS, capacité de Stockage. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

**Effet 3.4 : L’environnement sociopolitique et légal est favorable à l’amélioration de l’accès de service de qualité pour les populations qui en ont véritablement besoin**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’indicateur :** | **Nombre de structures identitaires et des organisations des PVVIH dont les capacités sont renforcées en leadership, plaidoyer et en services juridiques complémentaires.** | | | | | **AC29** |
| **TYPE D'INDICATEUR** | PRODUIT | 3-Amélioration de la gouvernance et gestion de la réponse | | | | |
| **Niveau d'indicateur :** | DISTRICT | Périodicité de mesure : Annuelle | | | | |
| **Objectif :** | Apprécier l’augmentation des opportunités de soins et services de santé pour des minorités sexuelles, des groupes à haut risque et des populations nécessiteuses | | Définition : Nombre de structures identitaires et des organisations des PVVIH dont les capacités sont renforcées en leadership, plaidoyer et en services juridiques. | | | |
| **Responsable de la collecte :** | SP/CNLS-IST | | **Source des données :** | Rapport d’activités | | |
| **Méthode de mesure/collecte :** | Revue documentaire | | **Fréquence de collecte de données :** | | Non Routine | |
| **Ventilation/Désagrégation :** | | National, Région | |
| **Type de présentation suggérée** : | | Tableau, graphique | |
| **Utilisation et interprétation** : | Cet indicateur permet d’évaluer la capacité des structures de prise en charge à adapter leurs services aux besoins spécifiques des populations marginalisées et à œuvrer pour un environnement favorable. | | | | | |
| **Utilisateurs potentiels :** | SP/CNLS-IST, PNLS/IST, Ministère de la santé, autres ministères, bailleurs, partenaires, OSC | | | | | |

1. Système de collecte,  
   MECANISME D’evaluation  
   ET CIRCUIT DE L’INFORMATION
   1. Système de collecte de l’information pour le suivi des réalisations techniques et financières du PSN 2016-2020

Le système national de S&E est calqué sur le Système National d’Information Sanitaire (SNIS). Ce dernier est un système d’information purement sanitaire qui ne peut pas répondre totalement aux besoins de collecte et de remontée de toutes les données permettant la mesure des indicateurs clés du PSN.

Afin de garantir la mesure des indicateurs destinés à l’évaluation du degré de mise en œuvre de la réponse nationale, la mise en place des sous-systèmes intégrés aux systèmes préexistants ou leur aménagement s’avère indispensable dans ce contexte de multisectorialité. Chaque secteur (département ministériel, Plateforme de la société civile) utilisera son sous système de S&E pour alimenter le système National Unique de S&E. Ainsi chaque département aura, à l’instar du système national, quatre niveaux opérationnels intégrés dans le système national unique.

Pour assurer une collecte et une remontée régulières des données de la base au sommet, des gestionnaires de données seront nommés pour chaque structure assurant la coordination des activités de planification, de suivi et/ou d’évaluation des interventions. Cela s’appliquera non seulement à toutes les structures de coordination mais aussi à tous les points de prestation de services(PPS).

Les **différents niveaux opérationnels** du système national de S&E, mis en place dans un souci de performance du programme et de respect de la double exigence de décentralisation et de multisectorialité de la riposte nationale au VIH ainsi que les **méthodes de collecte**, la **périodicité** et les **responsables chargés** de chaque activité de suivi et évaluation sont mis en relief dans le tableau 2 ci-dessous.

**Tableau 2 : Niveaux opérationnels du système national de S&E**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Niveaux organisationnels** | **Interventions** | **Activités de S&E** | **Fréquence /**  **Périodicité** | **Outils** | **Responsables** |
| *Niveau communautaire* | Suivi des activités de terrain | *Collecte d’informations* | Routinière (**Quotidienne**) | Fiche de suivi / Cahier / Registre | **Animateurs des activités** : Educateurs/ animateurs, personnel de soins, Formateurs, Groupements, etc. |
| Suivi de la mise en œuvre du PSN | *Compilation mensuelle des données primaires* | Mensuelle : au plus tard **le 30 du mois écoulé** | Fiche de suivi et synthèse mensuelle d’activités | Chargé de S&E Structures de base des ministères, ONG & associations |
| *Niveau préfectoral/ district* | Suivi de la mise en œuvre du plan intégré multisectoriel des CPLS-IST | *Centralisation et complétude, Synthèse et validation mensuelle des données de suivi au niveau de la Préfecture, Informatisation(DHIS2) , analyse primaire des données* | Mensuels au plus tard le **10 du mois** suivant | Fiche de suivi et synthèse mensuelle d’activités | Assistant technique de suivi évaluation |
| **Niveau régional** | Suivi de la mise en œuvre des plans intégrés multisectoriels des CRLS-IST | *Centralisation et complétude, Synthèse et validation régionale trimestrielle des données de suivi, Informatisation (DHIS2), analyse primaire des données* | Trimestrielle  au plus tard 15 jours **après la fin du trimestre écoulé.** | Fiche de suivi et synthèse régionale | Assistant suivi évaluation |
| ***Niveau central : Palier inférieur et***  ***Niveau central : Palier supérieur*** | Suivi de la mise en  œuvre des plans d’action sectoriels | *Centralisation et complétude, Synthèse et validation des données de suivi trimestriel, informatisation (DHIS2), Analyse primaire des données* | Semestrielle  au plus tard  **30 Jours après la fin du Semestre** | Fiche de suivi et synthèse sectorielle | Point focal et/ou gestionnaire de données des secteurs |
| *Suivi de la mise en œuvre du PSN* | *Orientation, consolidation, traitement & diffusion trimestrielle, Gestion & administration de la base de données nationale (DHIS2)* | Semestrielle et annuelle :  Semestriels **45 jours après la fin du semestre écoulé**  et les rapports annuels **90 jours après l’année écoulée.** | Base de données centrale, analyse, rapports | Equipe du **Service Planification Suivi et Evaluation** du SP/CNLS-IST |

* 1. Mécanismes d’évaluation de la mise en œuvre des interventions du PSN 2016-2020

*En matière d’évaluation de la mise en œuvre des interventions du PSN 2016-2020 des revues, audits et évaluations seront essentiellement réalisés.*

L’auto-évaluation du système national de S&E sera l’outil premier de renforcement des capacités du système de S&E. Elle sera réalisée à deux moments clés du programme national : après la 1ère année de mise en œuvre et 6 mois avant la fin de la période de la mise en œuvre du PNS2016-2020, et elle portera essentiellement sur l’évaluation :

* de l’opérationnalité du système mis en place dans ses différentes composantes ;
* du suivi du programme dans ses résultats globaux pour chaque indicateur retenu ;
* du système de collecte et de remontée des données dans sa globalité ;
* du reporting des informations par grande composante.

L’audit de la qualité des données qui sera réalisée dans le cadre de cette auto-évaluation permettrait de vérifier la capacité du système à communiquer des données exhaustives, valides, fiables et de bonne qualité.

Cette auto-évaluation se fera sur deux plans : technique et financier.

Sur le plan technique : la performance de la mise en œuvre des différentes interventions des secteurs public et privé, et des organisations de la société civile et leurs l’impact.

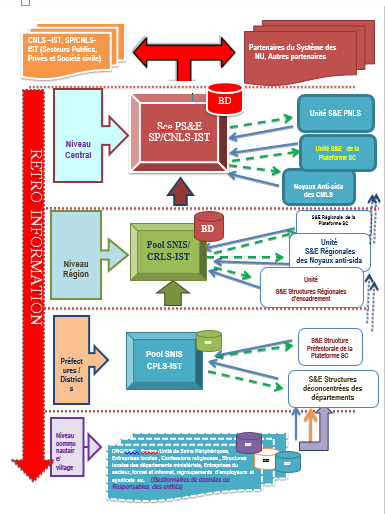
Sur le plan financier : l’évaluation globale périodique de la gestion financière.

* *Dans le cadre de la mise en œuvre du PSN 2016-2020, des revues périodiques seront organisées :*

Les **revues annuelles conjointes régionales** devront se tenir chaque année au niveau de chacune des six régions sanitaires. Elles devront être organisées par les Assistants S&E des CR/ CNLS-IST, en étroite concertation avec les différents CRLS-IST et les CPLS-IST. Cette activité annuelle devra être incluse dans tous les plans d’action intégrés des CRLS-IST.

La **revue annuelle conjointe nationale** sera l’occasion pour les différentes parties prenantes impliquées dans la riposte au VIH sur l’ensemble du territoire national de se rencontrer et de partager. A ce niveau, chaque DRS (CRLS-IST), chaque DPS/DDS (CPLS-IST), chaque comité ministériel, la société civile et le secteur privé auront l’opportunité d’exposer leurs bilans annuels devant les représentants des partenaires techniques et financiers (PTF) et les plus hautes autorités politiques du pays

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Revues, Evaluations & Audits** | **Fréquence** | | **2016** | **2017** | **2018** | **2019** | **2020** | **Acteurs** |
|  | | **Revues annuelles conjointes** | | | | | | |
| **Revues annuelles conjointes Régionales** | Annuelle | | X | x | x | x | X | CRLS-IST, DRS, CPLS-IST, DPS/DDS |
| **Revue annuelle conjointe nationale** | Annuelle | | X | x | x | x | X | Département PS&E du SP/CNLS-IST |
|  | | **Evaluations techniques (interne et externe)** | | | | | | |
| **Evaluation à mi-parcours** | A mis – parcours du PSN | |  | x |  |  |  | Opérateurs, cabinet ou structures spécialisées sous la supervision du l'autorité  nationale de coordination SP/CNLS-IST |
| **Evaluation finale** | Fin 2020 | |  |  |  |  | X |
| **Evaluations internes du système national de S&E** | 1 an après démarrage et 1 an avant la fin du PNS | |  | x |  | X |  | Département PS&E du SP/CNLS-IST |
|  | | **Audits techniques & financiers** | | | | | | |
| Audits techniques du programme national | Annuelle | | X | X | X | x | X | Département PS&E du SP/CNLS-IST |
| Audits financiers du programme national | Annuelle | | X | X | X | x | X | cabinet ou structures spécialisées sous la supervision du SP/CNLS-IST |



* 1. Circuit de l’information

annexes

. Détails

**Nom et Logo (si possible)**

**de l’organisation / Structure REPUBLIQUE TOGOLAISE**

**PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE**

--------------------

**LOGO**

**CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA**

**ET LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**

**

**CARNET DE RAPPORT DES ACTIVITES DE LUTTE CONTRE LE VIH/SIDA ET LES IST**

**IMPORTANT :**

* **Chaque structure/ Organisation ne doit renseigner que les indicateurs qui la concernent**
* Mettre la mention **NA** si vous n’êtes pas concernés par l’indicateur
* Mettre la mention **ND** si l’indicateur vous concerne mais les données n’ont pas pu être collectées
* Les informations sur la PTME seront renseignées par les sites PTME accrédités

**Période couverte par ce rapport :**

**Rapport rédigé par:**

**Signature: ……………………………………………………………………….**

**Date: /\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_/**

**Rapport approuvé par: ……………………………………………………….**

**Signature: ……………………………………………………………………….**

**Date: /\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_/**

**Date de transmission du rapport :**

1. **RESUME SYNTHETIQUE : ACTIVITES REALISEES AU COURS DE LA PERIODE**

*Décrire en une page et demi maximum les activités majeures de la période et les principaux résultats et/ou succès et échecs acquis sur la période.*

*(Décrire par domaine* ***programmatique et par zone de couverture****, les réalisations de la période. Il s’agit de décrire uniquement les stratégies par* ***activités réalisées*** *au cours de la période et d’expliquer les différentes variations obtenues au niveau des indicateurs.)*

**1. Sensibilisation sur le VIH/Sida**

**2. Distribution/Promotion des Préservatifs et lubrifiants**

**3. Conseil et Dépistage du VIH (stratégie fixe/ avancée)**

**4. Prise en charge psychosociale des PVVIH**

**5. Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l’Enfant**

**6. Prise en Charge Médicale des PVVIH**

**7. Coordination, Suivi & évaluation**

1. **DIFFICULTES ET/OU CONTRAINTES ET LECONS APPRISE DE LA PERIODE**

**1 : DIFFICULTES ET/OU CONTRAINTES**

*Décrire les difficultés et/ou contraintes rencontrées par* ***domaines programmatiques et par Zones*** *dans la mise en œuvre des activités au cours de la période de façon générale et/ou par domaines programmatiques. Les difficultés doivent être pour la plupart celle des activités réalisées plus haut. Pour les activités en cours, donner les raisons du non achèvement.*

**2- LEÇONS APPRISES**

*Lister et expliquer les leçons apprises ou les pratiques considérées comme bonnes au cours de la période*

1. **RECOMMANDATIONS**
2. **PERSPECTIVES**
3. **CONCLUSION**

# INDICATEURS A RENSEIGNER

**Tableau 1: Prévention du VIH et des IST (IEC/CCC)**

| **Codes** | **Groupes cibles** | sexe | **Indicateurs** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***IEC1*** | ***IEC2*** | ***IEC3*** | ***IEC4*** |
| *Nombre de séances de Sensibilisations de proximité réalisés pour les groupes cibles* | *Nombre de personnes touchées par ces sensibilisations de proximité* | *Nombre de Personnes formées (Pair Educateur, Médiateurs..) pour la prévention du VIH/sida* | *Nombre de Personnes sensibilisées sur les violences basées sur le genre* |
| **1.1.1** | *Adolescents 10-14 ans :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.2** | *Jeunes 15-24 ans :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.3** | *Femmes 15 - 49 ans :* | Féminin |  |  |  |  |
| **1.1.4.** | *Femmes séropositives en âge de procréer :* | Féminin |  |  |  |  |
| **1.1.5.** | *Professionnel(le)s du sexe :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.6** | *Transporteurs, chauffeurs routiers et population mobile* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.7.** | *Détenus:* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.8.** | *Usagers de drogues injectables:* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.9.** | *Hommes et femmes en uniforme :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.10.** | *HSH :* | Masculin |  |  |  |  |
| **1.1.11.** | *Autres (à préciser) :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.12.** | *TOTAL* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

Tableau 2 : Distribution de Préservatifs et Lubrifiants

NB : la colonne « sexe » est liée aux groupes cibles et non au préservatif

| **Codes** | **Groupes cibles** | sexe | **Indicateurs** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRE1** | **PRE2** | **PRE3** | **PRE4** |
| *Nombre de Préservatifs distribués (masculins et féminins)* | *Nombre de lubrifiants distribués* | *Nombre de personnes ayant bénéficié de préservatifs* | *Nombre de personnes ayant bénéficié de lubrifiants* |
| **1.1.1** | *Jeunes 15-24 ans :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.2** | *Femmes 15 - 49 ans :* | Féminin |  |  |  |  |
| **1.1.3.** | *Femmes séropositives en âge de procréer :* | Féminin |  |  |  |  |
| **1.1.4.** | *Professionnel(le)s du sexe :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.5** | *Transporteurs, chauffeurs routiers et population mobiles :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.6.** | *Détenus:* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.7.** | *Usagers de drogues injectables:* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.8.** | *Hommes et femmes en uniforme :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.9.** | *HSH :* | Masculin |  |  |  |  |
| **1.1.10.** | *PVVIH :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.11.** | *Autres (à préciser) :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.12.** | *TOTAL* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

**Tableau 3: Conseil et Dépistage au VIH**

| **Codes** | **Groupes cibles** | sexe | **Indicateurs** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CDV1** | **CDV2** | **CDV3** | **CDV4** |
| *Nombre de test de dépistage du VIH réalisés* | *Nombre de personnes ayant bénéficié d'un test de dépistage au VIH et qui en connaissent les résultats* | *Nombre de personnes dépistées positives au VIH* | *Nombre de personnes dépistées positives au VIH et référées dans une structure de PEC/PTME* |
| **1.1.1** | *Adolescents 10-14 ans :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.2** | *Jeunes 15-24 ans :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.3** | *Femmes 15 - 49 ans :* | Féminin |  |  |  |  |
| **1.1.4.** | *Professionnel(le)s du sexe :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.5** | *Transporteurs, chauffeurs routiers et population mobiles* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.6.** | *Détenus:* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.7.** | *Usagers de drogues injectables:* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.8.** | *Hommes et femmes en uniforme :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.9.** | *HSH :* | Masculin |  |  |  |  |
| **1.1.10.** | *Autres (à préciser) :* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |
| **1.1.11.** | *TOTAL* | Masculin |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |

Tableau 4: Prise en charge médicale

| **Code** | **Indicateurs** | **Types de population** | **Sexe** | **Tranches d’âge** | | **Total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0-14 | 15 + |
| PCM1 | *Nombre de personnes dépistées séropositives au VIH enregistrées dans les soins chroniques VIH et suivies dans les structures de PEC* | Population  Générale | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PS | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| HSH | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| Détenus | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| UDI | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM2 | *Nombre PVVIH prise en charge dans les services de soins pour l’infection par le VIH, répondant aux critères d’accès à la prophylaxie par cotrimoxazole (CTX) et recevant cette prophylaxie actuellement* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM3 | *Nombre PVVIH traité pour IO* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM4 | *Nombre d'adultes et d'enfants recevant actuellement un traitement antirétroviral conformément au protocole de*  *Traitement approuvé au niveau national (ou aux normes*  *OMS)* | Population  Générale | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PS | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| HSH | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| Détenus | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| UDI | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM5 | *Nombre de PVVIH sous TARV maintenus dans le système de soins 24 mois après leur mise sous traitement* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM6 | *Nombre de PVVIH ayant bénéficié du suivi Biologique* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM7 | *Nombre de PVVIH ayant bénéficié de Charge virale* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM8 | *Nombre de personnes vivant avec le VIH qui présentent une suppression de la charge virale (<1000 copies/ml)* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM9 | *Nombre PVVIH ayant bénéficié de la recherche active de la tuberculose* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM10 | *Nombre de patient tuberculeux ayant bénéficié du dépistage au VIH* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM11 | *Nombre de PVVIH dépistées TB+* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM12 | *Nombre PVVIH sous antirétroviraux conformément au protocole national et qui ont entrepris un traitement antituberculeux au cours de l’année* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM13 | *Nombre de PVVIH éligibles aux ARV ayant bénéficié d’un dépistage actif de l’hépatite B* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |
| PCM14 | *Nombre de PVVIH éligibles aux ARV ayant bénéficié d’un dépistage actif de l’hépatite C* | | Masculin |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |
| Total |  |  |  |

Tableau 5: Soutien et accompagnement psychosocial des PVVIH

| **Codes** | **Indicateurs** | **Hommes** | **Femmes** | **Total** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAP1** | *Nombre de personnes sensibilisées sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH* |  |  |  |
| **SAP2** | *Nombre de magistrats et Officiers de Police Judiciaire ayant bénéficiée de séances d’orientation sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH* |  |  |  |
| **SAP3** | *Nombre de personnes victimes de stigmatisation et de discrimination ayant reçu une assistance juridique* |  |  |  |
| **SAP4** | *Nombre personnes victimes de violence ayant bénéficié d’une prise en charge* |  |  |  |
| **SAP5** | *Nombre de personnes infectées ayant bénéficié d’un appui pour les activités génératrices de revenu (AGR)* |  |  |  |
| **SAP6** | *Nombre de personnes affectées ayant bénéficié d’un appui pour les activités génératrices de revenu (AGR)* |  |  |  |
| **SAP7** | *Nombre de femme de 15 à 49 victimes de violence ayant bénéficié d’une prise en charge* |  |  |  |

Tableau 6: Appuis divers au PVVIH

| **Code** | **Indicateurs** | **Sexe** | **Age** | | | | | | | | **Total** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| < 1 | 1-4 | 5-9 | 10-14 | 15-19 | 20-24 | 25-49 | 50+ |  |
| **SAP8** | *Nombre de PVIH suivies bénéficiant d’une prise en charge psychologique et social (ayant bénéficié au moins un des services suivant : kit alimentaire, kit scolaire, AGR, VAD, kit vestimentaire)* | Masculin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAP9** | *Nombre de PVIH (adultes, adolescents, enfants) ayant bénéficié d’une prise en charge nutritionnelle* | Masculin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SAP10** | *Nombre d’OEV ayant bénéficié des services de base essentiels* | Masculin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Féminin |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tableau 7: Activités de Coordination

| **Codes** | **Indicateurs** | **Valeurs** | **Observations** |
| --- | --- | --- | --- |
| *AC1* | *Montant des Ressources financières mobilisées* |  |  |
| *AC2* | *Montant des Ressources financières prévues* |  |  |
| *AC3* | *Dépenses nationales et internationales consacrées à la lutte contre le sida par catégorie et source de financement* |  |  |
| *AC4* | *Nombre de structures de coordination dont les capacités en Ressources humaines répondent aux besoins* |  |  |
| *AC5* | *Nombre de rencontres annuelles du CNLS-IST* |  |  |
| *AC6* | *Proportion des structures ciblées recevant de manière systématique les données stratégiques* |  |  |
| *AC7* | *Nombre des documents de plaidoyer produits à partir des données disponibles sur la riposte au Sida* |  |  |
| *AC8* | *Nombre de structures de coordination sectorielle dont les capacités ont été renforcées* |  |  |
| *AC9* | *Nombre d’épisodes de ruptures de stocks d’intrants médicaux constatés au niveau national* |  |  |
| *AC10* | *Nombre de ministères ayant une cellule de coordination fonctionnelle* |  |  |
| *AC11* | *Nombre de plaidoyer effectués auprès de leaders communautaires religieux et politiques pour un environnement favorable* |  |  |
| *AC12* | *Nombre de documents élaborés pour le renforcement de la prise en charge des violences basés sur le genre et les droits humains* |  |  |
| *AC13* | *Nombre d’organes de coordination ayant leurs capacités renforcées* |  |  |
| *AC14* | *Nombre de sessions tenues par la plateforme des OSC impliquées dans la riposte à VIH* |  |  |
| *AC15* | *Nombre de structures disposant des plans de travail* |  |  |
| *AC16* | *Nombre d’activités prévues* |  |  |
| *AC17* | *Nombre d’activités réalisées* |  |  |
| *AC18* | *Nombre de structures sectorielles disposant et appliquant les outils et procédures de gestion transparente des ressources* |  |  |
| *AC19* | *Nombre d'organe de coordination des parties prenantes ayant produit des rapports techniques et financiers à temps* |  |  |
| *AC20* | *Nombre de rapports de surveillance ou de recherche élaborés* |  |  |
| *AC21* | *Nombre de documents d'informations stratégiques semestrielles produits et disséminés* |  |  |
| *AC22* | *Nombre de fora des partenaires organisés* |  |  |
| *AC23* | *Nombre de personnes ayant bénéficié de formations en Gestion des Achats et Stockage des intrants et médicaments* |  |  |
| *AC24* | *Nombre de structures identitaires et des organisations des PVVIH dont les capacités sont renforcées en leadership, plaidoyer et en services juridiques complémentaires.* |  |  |

Je certifie que l’information donnée est complète et correcte.

**Nom et Prénoms :** ………………………………….…….

**Fonction/Titre** : ………………………………….……. **Signature :** ……………………

**Date** : …………....................................................…… **Visa du Chef de l’organisation**  : ………………………………….…….