

PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE

**CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA
ET LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES**

REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail – Liberté – Patrie



**PLAN OPERATIONNEL DE LUTTE CONTRE
LE SIDA ET LES IST
2012-2013 AU TOGO**

LE SECRETARIAT PERMANENT

01 BP : 2237 Lomé 01 Tél. : +228 22 61 62 77 Fax : +228 22 61 62 81
Email : cnls@laposte.tg Site Web : www.cnlstogo.tg

AVANT-PROPOS

Au cours de l'année 2011, le secrétariat permanent du conseil national de lutte contre le SIDA et les infections sexuellement transmissibles a coordonné l'élaboration du plan stratégique national de lutte contre le SIDA pour les années 2012-2015. Ce plan national de troisième génération basée sur les résultats a été validé en mai 2012.

Afin de faciliter la mise en œuvre de toutes les interventions par les différents acteurs sur le terrain, il était indispensable d'opérationnaliser le plan stratégique. C'est ainsi dans un processus inclusif, tous les acteurs nationaux et les partenaires techniques se sont accordés sur les principales activités à mener et les cibles à atteindre en prenant en compte les contraintes financières nationales.

Le plan opérationnel 2012-2013 adopté le 14 septembre est le fruit de travail collectif de tous les acteurs des différents secteurs de la riposte nationale. Ce plan opérationnel a pris en compte les défis à relever en matière de : *i)* prévention en mettant un accent particulier sur les populations à haut risque d'infection, l'élimination de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant ; *ii)* renforcement la prise en charge de globale de la prise en charge des PVVIH notamment l'accès aux traitements ARV ; *iii)* gouvernance et suivi-évaluation.

Nous comptons sur l'engagement permanent de tous les acteurs de tous les secteurs et l'accompagnement de nos partenaires techniques et financiers pour la réalisation complète des activités retenues dans ce plan opérationnel. Dans la perspective de l'atteinte de l'OMD 6 en 2015, nous devons ensemble continuer les efforts engagés dans la riposte nationale afin d'inverser durablement la tendance de notre épidémie à cet horizon.

Professeur Vincent Palokinam PITCHÉ,
Coordonnateur du Secrétariat Permanent
du CNLS-IST

REMERCIEMENTS

Au terme de l'élaboration du plan opérationnel 2012-2015, le secrétariat permanent du CNLS-IST adresse ses gratitudees à tous les responsables et acteurs de toutes les parties prenantes de la riposte nationale pour leur engagement et leur soutien respectif.

Ses gratitudees s'adressent particulièrement aux :

- Partenaires techniques et financiers du système des nations Unies ;
- Partenaires bilatéraux et ONG internationales ;
- Responsables et points focaux des noyaux anti-sida des ministères ;
- Responsables des organisations de la société civile, du secteur privé, et des confessionnels
- Consultant national

RESUME EXECUTIF

Durant l'année 2011, Togo s'est engagé dans le processus d'élaboration du plan stratégique 2012-2015 selon une approche participative et inclusive. Le plan stratégique national 2012-2015 a été validé en mai 2012. Il est axé sur trois priorités à savoir la prévention, la prise en charge globale et la gouvernance. Afin de faciliter la mise en œuvre de ce plan, il était important d'élaborer un plan opérationnel sur deux ans. L'élaboration du plan opérationnel 2012-2013 a été entreprise à travers l'atelier de définition des cibles, les réunions de finalisation et l'atelier de validation.

Les cibles annuelles retenues dans le plan opérationnel sont obtenues en faisant une estimation en progression constante entre les différentes années du PSN. Ainsi d'ici la fin de l'année 2015 les produits du PSN seront atteints. Mais pour le volet prise en charge globale en se référant à la situation en approvisionnement des différents produits, les produits estimés dans le PSN ont été revus à la baisse en harmonisant avec les estimations du secteur santé. Le cadre de performance contenu dans le plan permet de mesurer les résultats à la fin de chaque année.

Le plan opérationnel ainsi validé met un accent sur les stratégies prioritaires du PSN définies au cours de l'atelier de définition des cibles avec la participation de toutes les parties prenantes. Les activités retenues de façon consensuelle sont de type national. Elles doivent être désagrégées par les différents acteurs.

Tenant compte du fait que le PSN fait ressortir des différences importantes entre les fonds disponibles et les besoins en matière de riposte, le PO a retenu les stratégies et activités essentielles.

Pour l'année 2012, le budget total des activités s'élève à **12 511 084 683 FCFA** avec des montants disponibles estimés à **10 181 757 847 FCFA**. Ce qui donne pour cette première année un besoin de mobilisation des ressources estimés à 18,6%. Le Gap à rechercher est de **2 329 326 836 FCFA**.

Pour l'année 2013 les besoins pour réaliser les activités du plan opérationnel sont estimés à **17 435 947 206 FCFA**. Les fonds disponibles selon les déclarations centralisées s'élèveraient à **10 941 102 591 FCFA**. Ainsi pour la deuxième année du PO, la proportion des fonds qui doivent être mobilisés est estimée à 37,2% soit un gap de **6 494 844 616 FCFA**.

Pour la mise de ce plan opérationnel, chaque secteur et sous secteur vont élaborer leurs plans de travail en prenant pour référence les activités et cibles de ce PO

Chaque année un rapport sera produit par le SP/CNLS avec le concours de tous les intervenants et à la fin de l'année 2013, une évaluation à mis parcours sera faite afin d'élaborer le plan opérationnel 2014-2015.

TABLE DES MATIERES

Avant-propos	ii
Remerciements	iii
Résumé Exécutif	iv
Table des matières	v
Sigles et acronymes.....	vi
INTRODUCTION.....	7
PREMIERE PARTIE : CONTEXTE ET CADRE DE RESULTATS DU PSN.....	8
1. PROCESSUS DE L'ELABORATION DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013	9
1.1. Préparation de l'élaboration du Plan Opérationnel 2012-2013.....	9
1.2. Atelier de définition des cibles annuelles	9
1.3. Elaboration du PO	9
1.4. Atelier de validation du PO.....	9
1.5. Finalisation du PO	9
2. RAPPEL DES ORIENTATIONS STRATEGIQUES DU PLAN STRATEGIQUE 2012-2015.....	10
2.1. Vision et principes directeurs	10
2.1.1 Vision.....	10
2.1.2 Principes directeurs.....	10
2.2. Cadre de résultats du PSN 2012-2015	11
2.2.1. Axe 1 : Renforcement de la prévention de l'infection à VIH et des IST	12
2.2.2. Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale.....	17
2.2.3. Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et gestion de la reponse	19
DEUXIEME PARTIE : PLAN OPERATIONNEL 2012-2013	21
1. PLAN DES INTERVENTIONS EN 2012.....	22
2. PLAN DES INTERVENTIONS EN 2013.....	45
3. INDICATEURS DE SUIVI ET CADRE DE PERFORMANCE DU PLAN OPERATIONNEL.....	83
3.1. Indicateurs de suivi du plan opérationnel 2012-2013.....	83
3.2. Cadre de performance du plan opérationnel 2012-2013	87
3.3. Risques et hypothèses	94
4. RECAPITULATIF DU BUDGET DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013.....	95
4.1. Financement du budget du plan opérationnel 2012	95
4.2. Financement du budget du plan opérationnel 2013	96
4.3. Budget en graphique	97
4.4. Risques et hypothèses	99
5. MODALITES DE MISE EN OEUVRE	100
5.1. Cadre de gestion et de coordination.....	100
5.1.1. Comité de Pilotage.....	100
5.1.2. Rôles et responsabilités des différents acteurs.....	100
5.2. Mobilisation et gestion des ressources financières	101
5.2.1. Mobilisation des ressources financières	101
5.2.2. Gestion des ressources financières	101
5.2.3. Suivi-évaluation	101
ANNEXES	102

SIGLES ET ACRONYMES

AES/LB	Accident d'Exposition au Sang et Liquides Biologiques
BIT	Bureau International du Travail
CAMEG	Centrale d'Achat des Médicaments Essentiels et Génériques
CAP	Connaissances, Attitudes et Pratiques
CDI	Consommateur de Drogue Injectable
CESAG	Centre Africain d'Etudes Supérieures en Gestion
CHR	Centre Hospitalier Régional
CNAD	Comité National Anti-Drogue
CNLS-IST	Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles
CNTS	Centre National de Transfusion Sanguine
CPLS-IST	Comité Préfectoral de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles
CRLS-IST	Comité Régional de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles
CRTS	Centre Régional de Transfusion Sanguine
DSF	Division de la Santé Familiale
EPP	Estimation Package Projection
HSH	Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes
IEC/CCC	Information, Education, Communication/ Communication pour le Changement de Comportements
OBC	Organisation à Base Communautaire
OCAL	Organisation du Corridor Abidjan-Lagos
OEV	Orphelins et Enfants Vulnérables
OHP	Opération Haute Protection
ONU DC	Organisation des Nations Unies contre la Drogue et le Crime
ONUSIDA	Programme Conjoint des Nations Unies pour le VIH
OSC	Organisation de la Société Civile
PASCI	Programme d'Appui aux Organisations de la Société Civile Impliquées dans la lutte contre le Sida
PCR	Polymerase Chain Reaction (Réaction en Chaîne par Polymérase)
PEC	Prise en charge
PNDS	Plan National de Développement Sanitaire
PNLS-IST	Programme National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles
PNUD	Programme des Nations Unies pour le Développement
PONM	Plan Opérationnel National Multisectoriel
PPTE	Pays Pauvres Très Endettés
PS	Professionnelle du Sexe
PSN	Plan Stratégique National
PTME	Prévention de la Transmission Mère-Enfant
PVVIH	Personnes Vivant avec le VIH
QUIBB	Questionnaire Unique pour les Indicateurs de Bien-être de Base
RAPID	Ressources pour Analyse de la Population et son Impact sur le Développement
REDES	Ressources et Dépenses de Sida
SMI	Soins Maternels Infantiles
SP/CNLS-IST	Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles
SSR	Santé Sexuelle et de Reproduction
UCJG	Union Chrétienne des Jeunes Gens
UNDAF	United Nations Development Assistance Framework
UNGASS	United Nations General Assembly Special Session

INTRODUCTION

L'épidémie du VIH est depuis plus de 20 ans, un véritable problème de santé publique et de développement au Togo. Pour répondre plus efficacement aux défis posés par celle-ci, le gouvernement a mis en place le Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles (CNLS-IST) en 2001. En 10 ans, le CNLS-IST, dans son rôle de coordination de la réponse multisectorielle, a élaboré et mis en œuvre deux plans stratégiques de lutte contre le sida.

La revue conjointe du dernier plan stratégique 2007-2010 a permis aux acteurs nationaux et aux partenaires techniques et financiers de noter les progrès réalisés en termes d'offres de services dans le domaine de la prévention et de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH. Il ressort que la prévalence du VIH quoique stable depuis 2006 reste toujours à un niveau élevé de 3,2 % et le taux de couverture des principales cibles prioritaires en termes d'offres de services reste faible. Ainsi tirant des leçons de façon consensuelle de l'analyse de la situation et de la réponse nationale, le CNLS-IST, a élaboré le Plan Stratégique National de lutte contre le sida et les IST 2012-2015. Ce plan stratégique de troisième génération est arrimé aux priorités nationales en matière de développement (Document de Stratégie de Réduction de la Pauvreté) et de la santé (Plan National de Développement Sanitaire). Il est aussi en harmonie avec tous les engagements internationaux et nationaux dans le domaine du VIH, de la santé, des droits humains et du genre.

Le Plan Stratégique National 2012-2015 a fixé les grandes orientations stratégiques avec la quantification des besoins en termes d'offres de services afin d'infléchir durablement l'évolution de l'épidémie du VIH dans le pays. Malgré le contexte économique difficile, ce plan constitue un cadre programmatique important dans la marche du pays vers l'atteinte des objectifs de l'accès universel et des Objectifs du Millénaire pour le Développement à l'horizon 2015.

Dans le souci de traduire ce plan stratégique en des actions concrètes permettant de réaliser les résultats prévus, le CNLS-IST a développé le présent plan opérationnel 2012-2013. Lequel plan comporte les activités précises à mettre en œuvre et les cibles à atteindre tout en restant conforme aux engagements pris dans le plan stratégique.

Le processus d'élaboration du Plan Opérationnel 2012-2013 de lutte contre le sida et les IST du Togo, a duré 4 semaines sous la coordination du Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles (SP/CNLS-IST). Il a été marqué par le recrutement du consultant national et du consultant international, l'organisation de l'atelier de définition des cibles, la finalisation et la validation au cours d'un atelier national.

PREMIERE PARTIE :
CONTEXTE ET CADRE DE
RESULTATS DU PSN

1. PROCESSUS DE L'ELABORATION DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013

L'élaboration du Plan Opérationnel 2012-2013 pour la mise en œuvre du Plan Stratégique National (PSN) de lutte contre le sida et les IST du Togo 2012-2015, s'est déroulé de juillet à septembre 2012 sous la coordination du Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles (SP/CNLS-IST).

Il s'agit d'un processus participatif qui a impliqué toutes les parties prenantes à la réponse nationale, notamment les secteurs public et privé, les organisations de la société civile et les partenaires techniques et financiers aussi bien bilatéraux que multilatéraux.

Ce processus a comporté quatre grandes phases : la préparation, l'atelier de définition des cibles, la rédaction du plan opérationnel et l'atelier de validation.

1.1. Préparation de l'élaboration du Plan Opérationnel 2012-2013

La première étape de l'élaboration du plan opérationnel 2012-2013 était la préparation. Elle a consisté à l'adoption des termes de référence et au recrutement du consultant. Après le recrutement, le consultant a suivi des séances d'orientation sur les priorités du moment. Des dispositions ont été prises afin que le consultant puisse rencontrer les principaux acteurs. Ces rencontres avaient pour objectifs de confirmer les engagements financiers d'une part et de l'autre d'identifier les principales activités en cours d'exécution ou prévues pour 2013.

1.2. Atelier de définition des cibles annuelles

L'atelier de définition des cibles annuelles a eu lieu à Kpalimé du 9 au 14 juillet 2012. L'atelier avait pour objectifs généraux de définir :

- les cibles annuelles du cadre de performance du Plan National de Suivi et Evaluation ;
- les activités et les cibles du Plan Opérationnel National Multisectoriel 2012-2013.

L'atelier a regroupé une cinquantaine de participants venant des trois principaux secteurs impliqués dans la réponse nationale. Les séances en travaux de groupe ont permis de déterminer les produits par année, les principales activités à mettre en œuvre et ensuite de faire la priorisation des produits et des activités. Au cours de l'atelier les travaux sur le plan opérationnel a démarré juste après la définition des indicateurs de résultats. Ces indicateurs ont permis de dégager les cibles pour les produits prioritaires.

1.3. Elaboration du PO

Après l'atelier de définition des cibles annuelles, a démarré le processus d'élaboration proprement dit du plan opérationnel. Afin de confirmer les résultats des travaux de Kpalimé le SP/CNLS a organisé deux jours de travaux en commission restreinte à Lomé dans sa salle de conférence. Ces travaux ont permis de finaliser la priorisation des produits, de retenir les cibles à atteindre de façon raisonnable pour chaque produit et de sélectionner les indicateurs prioritaires pour le cadre de performance du plan opérationnel. Après ces deux jours de réunion, le consultant a poursuivi l'élaboration du plan jusqu'à la budgétisation. Un premier draft a été envoyé au CNLS et le feedback a permis d'apporter les différents ajustements.

1.4. Atelier de validation du PO

L'atelier de validation a eu lieu les 12 et 13 septembre 2012 toujours à Kpalimé. Il a regroupé une soixantaines de personnes venant des différents secteurs. Au cours de cet atelier, le document a été revu et des suggestions ont été apportées.

1.5. Finalisation du PO

A la fin de l'atelier de validation, le consultant a pris le temps d'intégrer toutes les suggestions faites. Une version finale a été transmise au SP/CNLS dans un délai d'une semaine.

2. RAPPEL DES ORIENTATIONS STRATEGIQUES DU PLAN STRATEGIQUE 2012-2015

2.1. Vision et principes directeurs

2.1.1 Vision

Parvenir à un Togo sans nouvelles infections à VIH et atténuer l'impact du sida sur la population en général, les groupes hautement vulnérables et les PVVIH en particulier afin qu'elles contribuent au développement socio-économique.

2.1.2 Principes directeurs

Pour réaliser cette vision, l'Etat, les institutions, les acteurs et les Partenaires sont guidés par les principes suivants :

⇒ **Engagement national dans la réponse au VIH**

Depuis longtemps que le VIH et le sida ont cessé d'être un problème individuel pour devenir un défi majeur pour le Togo et le Gouvernement, et pour atteindre les résultats prévus dans le présent document, il est impératif qu'il y ait un engagement politique au plus haut niveau et de toutes les instances de gouvernance du pays et des organes et structures de la réponse nationale. Ainsi, le CNLS assurera un leadership permettant à tous les institutions et secteurs y compris la société civile et le réseau des ONG et associations de PVVIH de s'impliquer davantage dans la riposte au VIH.

⇒ **Gouvernance et gestion de la réponse au VIH**

Le Togo a adopté les « Trois Principes » ou « Three Ones » pour la gouvernance et la gestion de la réponse au VIH et au sida. En effet, les « Trois Principes » invitent les responsables nationaux et les partenaires à s'aligner sur une coordination nationale efficace s'appuyant sur : (i) un seul cadre stratégique national ; (ii) une seule instance de coordination nationale ; et, (iii) un seul système de suivi & évaluation.

Une gestion efficiente de la réponse au VIH basée sur la responsabilité partagée, la transparence et l'obligation de rendre compte suppose qu'un résultat (impact, effet ou produit) soit le fruit d'un changement souhaitable, mesurable ou descriptible et provenant d'une relation de cause à effet. Les résultats du PSN 2012-2015 se fondent sur l'efficience et l'efficacité.

Ainsi, pour qu'en 2015 il soit possible de mesurer la réalisation des objectifs tracés, il a été adopté pendant tout le processus de l'élaboration, le principe de gestion axée sur les résultats et qui guidera la mise en œuvre du PSN 2012-2015.

⇒ **Non discrimination, équité, genre et droits humains**

Tous les bénéficiaires sont au centre des préoccupations de la stratégie nationale. Une attention spéciale doit être accordée aux femmes car la prévalence dans ce groupe est élevée. Pour l'atténuation des effets du VIH et du sida, il est important de promouvoir la vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière de VIH et du sida. Une attention particulière sera accordée aux femmes.

Le principe de l'équité dans la distribution des ressources et dans la mise en œuvre des actions prioritaires devra être assuré au niveau des secteurs sociaux et des régions de manière à réduire le fossé entre des différents groupes sociaux en matière d'accès aux services publics essentiels et à une meilleure qualité de vie.

⇒ **Accès universel aux services de prévention, de traitement, de soins et soutien**

Pour atteindre l'accès universel à la prévention, aux soins et au traitement ainsi qu'au soutien il est fondamental d'intégrer le VIH et le sida dans les différents programmes et politiques de développement.

⇒ **Multisectorialité et participation des PVVIH**

La nature et les caractéristiques de la réponse nationale imposent une approche multisectorielle aussi bien dans la mobilisation des ressources que dans le partage des responsabilités et la promotion des synergies pour l'exécution des activités et des interventions dans la lutte contre le VIH et le sida. C'est dans ce sens qu'on s'attend à une participation effective de tous les secteurs, notamment public (santé, éducation entre autres), privé et associatif, et un engagement et une appropriation des communautés.

La participation effective des PVVIH et autres entités minoritaires à orientation sexuelle dans la réponse nationale est fondamentale pour la dynamisation des activités de lutte contre le sida et le sida en tenant compte des besoins des communautés. Il s'agit d'une mesure qui vise une participation déterminante des PVVIH dans le combat contre l'épidémie dans le pays, dans l'acceptation de l'existence du sida et dans le plaidoyer pour la réduction de la marginalisation, la stigmatisation et la discrimination. Il faudra s'assurer que les PVVIH et les familles affectées par le sida ainsi que les autres groupes minoritaires à orientation sexuelle bénéficient de programmes de protection sociale qui permettent d'améliorer de manière significative l'accès au traitement et aux services de soutien.

⇒ **Décentralisation**

La coordination et la conduite du processus de la réponse nationale au sida doit se faire de manière décentralisée en restant dans la dynamique des *Trois Principes Directeurs*. Pour une réponse plus efficace, cette décentralisation doit se faire par l'élaboration et la mise en œuvre des plans opérationnels sectoriels et régionaux, le renforcement des capacités des organes de coordination décentralisés. Elle doit être effective à tous les niveaux y compris communautaires, par le biais des associations à base communautaire ou comités de lutte contre le sida et, pour cela des ressources humaines et financières mais aussi les services essentiels à la réponse régionale et locale doivent être disponibles.

2.2. Cadre de résultats du PSN 2012-2015

Pour atteindre la vision ci-dessus fixée, trois (3) axes stratégiques ont été identifiés à savoir :

- Axe 1 : Renforcement de la prévention de l'infection à VIH et des IST ;
- Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale ;
- Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse.

Ces différents axes stratégiques traduits en **effets**, **produits** et **interventions** ou **stratégies**, constituent le cadre de résultats ci-après.

2.2.1. Axe 1 : Renforcement de la prévention de l'infection à VIH et des IST

Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites dans la population générale de 50% d'ici 2015

Effet 1.1. : 90 % des PS adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.1.1. : 26 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7 200 PS d'ici 2015

Stratégie 1.1.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.1.1.2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.1.1.3 : IEC/CCC

Stratégie 1.1.1.4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Produit 1.1.2. : 18 797 184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et 18 816 préservatifs féminins sont distribués à 8 000 PS d'ici 2015

Stratégie 1.1.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.1.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.1.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.1.3. : 24 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015

Stratégie 1.1.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.1.3.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST

Produit 1.1.4. : 6 400 PS sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015

Stratégie 1.1.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.1.3.2 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre

Stratégie 1.1.3.3 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge des victimes des violences basées sur le genre

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'appui Technique et Financiers (Effet 1.1)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Promotion de la Femme

Structures de mise en œuvre : ONG et associations, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, Ministère de la Sécurité

Partenaires d'appui technique et financier : UNFPA, OMS, ONUSIDA, PSI, OCAL, USAID, Fonds Mondial, AWARE/USAID

Effet 1.2. : 90 % des HSH adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.2.1. : 3 250 tests de dépistages du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015

Stratégie 1.2.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.2.1.2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.2.1.3 : IEC/CCC

Stratégie 1.2.1.4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Produit 1.2.2. : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1 000 HSH d'ici 2015

Stratégie 1.2.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.2.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.2.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.2.3. : 4 500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH d'ici 2015

Stratégie 1.2.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.2.3.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'appui Technique et Financiers (Effet 1.2)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de l'Action Sociale

Structures de mise en œuvre : ONG et associations, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme et ses démembrements

Partenaires d'appui technique et financier : UNFPA, OMS, ONUSIDA, PSI, OCAL, USAID, Fonds Mondial, AWARE/USAID

Effet 1.3. : 90 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.3.1. : 45 136 tests de dépistage du VIH offerts à 13 888 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015

Stratégie 1.3.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.3.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.3.1.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Produit 1.3.2. : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 108 326 préservatifs féminins sont distribués à 17 360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015

Stratégie 1.3.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.3.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.3.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.3.3. : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme d'ici 2015

Stratégie 1.3.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.3.3.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST

Produit 1.3.4. : 13 888 hommes et femmes en uniforme sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015

Stratégie 1.3.4.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.3.4.2 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre

Stratégie 1.3.4.3 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge des victimes des violences basées sur le genre

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'Appui Technique (Effet 1.3)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Défense, de la sécurité

Structures de mise en œuvre : Comités Ministériels de Lutte contre le sida des Ministères de la Défense, de la sécurité, de l'Administration territoriale, de l'Environnement, des Finances, ONG/Associations.

Partenaires d'appui technique et financier : USA, OCAL, PSI, Coopération Française, Coopération Allemande, UE, ONU, PNUD, BIT.

Effet 1.4. : 90 % des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.4.1. : 154 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles du VIH d'ici 2015

Stratégie 1.4.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.4.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.4.1.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Produit 1.4.2. : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015

Stratégie 1.4.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.4.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.4.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.4.3. : 49 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015

Stratégie 1.4.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.4.3.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST

Produit 1.4.4. : 56 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015

Stratégie 1.1.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.1.4.2 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre

Stratégie 1.1.4.3 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge des victimes des violences basées sur le genre

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'Appui Technique (Effet 1.4)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère en charge des Transports

Structures de mise en œuvre : Ministère de la santé, Syndicats des transporteurs

Partenaires d'appui technique et financier : Fonds Mondial, Banque Mondiale, BIT.

Effet 1.5. : 90 % de la population en milieu carcéral adopte des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015

Stratégie 1.5.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.5.1.2 : IEC/CCC

Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015

Stratégie 1.5.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.5.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.5.2.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués sont traités en milieu carcéral

Stratégie 1.5.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.5.3.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'Appui Technique (Effet 1.5)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère en charge de la justice

Structures de mise en œuvre : Direction de l'administration pénitentiaire, PNLS, PNLT, ONG/Associations

Partenaires d'appui technique et financier : ONUSIDA, PNUD, ONUDC, UNFPA, UNICEF

Effet 1.6. : 90 % des usagers de drogues adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015

Stratégie 1.6.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.6.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.6.1.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015

Stratégie 1.6.2.1 : Développement d'activités de plaidoyer pour un environnement favorable

Stratégie 1.6.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.6.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015.

Stratégie 1.6.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.6.3.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'Appui Technique (Effet 1.6)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Sécurité

Structures de mise en œuvre : ONG et associations, CNAD, PNLS.

Partenaires d'appui technique et financier : PNUD, ONUSIDA, UNICEF, ONUDC

Effet 1.7. : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015

Stratégie 1.7.1.1 : Développement d'activités de plaidoyer pour un environnement favorable

Stratégie 1.7.1.2 : IEC/CCC

Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015

Stratégie 1.7.2.1 : Développement d'activités de plaidoyer pour un environnement favorable

Stratégie 1.7.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.7.2.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes 15-24 ans d'ici 2015

Stratégie 1.7.3.1 : IEC/CCC

Stratégie 1.7.3.2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.7.4 : 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans d'ici 2015

Stratégie 1.7.4.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.7.4.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'Appui Technique (Effet 1.7)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Comité interministériel (Ministère des Enseignements primaires... ; Ministère de l'Enseignement Technique, Ministère de l'Enseignement Supérieur ; Ministère en charge de la Jeunesse)

Structures de mise en œuvre : Noyaux antisida des ministères concernés, ONG, Organisations de jeunes, Ministère de la Santé, Ministère de l'Agriculture

Partenaires d'appui technique et financier : UNFPA, UNICEF, UNESCO, PNUD

Effet 1.8 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100 % d'ici 2015

Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 80 % des donneurs bénévoles sont fidélisés

Stratégie 1.8.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.8.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.8.1.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Stratégie 1.8.1.4 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.8.2 : 27 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015

Stratégie 1.8.2.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.8.2.2 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Produit 1.8.3 : 100 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015

Stratégie 1.8.3.1 : Dépistage systématique du VIH et des hépatites dans le sang et les produits sanguins

Stratégie 1.8.3.2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs

Stratégie 1.8.3.3 : Promouvoir la sécurité du don de sang

Stratégie 1.8.3.4 : Garantir l'offre de services de conseil et de test de dépistage pour les receveurs de sang et de produits sanguins

Organes de coordination, de mise en œuvre et Partenaires d'Appui Technique (Effet 1.10)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Santé

Structures de mise en œuvre : SNTS, CNTS, CRTS, Croix Rouge Togolaise

Partenaires d'appui technique et financier : OMS, Coopération Française

Effet 1.9 : 80 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.9.1 : 1 321 478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015

Stratégie 1.9.1.1 : Intégration du VIH dans les services de Santé Maternelle et Infantile (SMI)

Stratégie 1.9.1.2 : Renforcement de la sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre chez les femmes et les adolescentes

Stratégie 1.9.1.3 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre et la SSR/VIH

Produit 1.9.2 : 4 401 412 test de dépistage du VIH sont offerts aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015

Stratégie 1.9.2.1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériels, renforcement de capacités...)

Stratégie 1.9.2.2 : Promotion du dépistage volontaire y compris les conjoints

Produit 1.9.3 : 10 103 877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 d'ici 2015

Stratégie 1.9.3.1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériels, renforcement de capacités...) pour accroître l'accès aux préservatifs

Stratégie 1.9.3.2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

Produit 1.9.4 : 161 221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015

Stratégie 1.9.4.1 : Incitation au diagnostic et traitement des IST et au dépistage du VIH dans les services de santé de la reproduction et maternelle incluant le couple et surtout dans les zones de fortes concentrations VIH et parmi les groupes à risque

Stratégie 1.9.4.2 : Renforcement de l'accès aux préservatifs pour les couples mariés et les concubins

Produit 1.9.5 : 1 268 001 femmes de 15-49 ans victimes de violence ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015

Stratégie 1.9.5.1 : Prise en charge psychosociale

Stratégie 1.9.5.2 : Prise en charge médicale

Stratégie 1.9.5.3 : Assistance juridique

Effet 1.10 : 80 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection

Produit 1.10.1 : 2 787 706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives

Stratégie 1.10.1.1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs pour les couples mariés et les concubins

Stratégie 1.10.1.2 : Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'accès aux services de planning familial et l'information sur la stigmatisation et la discrimination

Stratégie 1.10.1.3 : Renforcement et extension des services de planning familial et de dépistage dans les structures de PEC globale des PVVIH

Produit 1.10.2 : 232 309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial

Stratégie 1.10.2.1 : Renforcement des services de planning familial

Stratégie 1.10.2.2 : Prévention positive chez les femmes séropositives

Stratégie 1.10.2.3 : Intégration des services de planning familial dans les services d'accompagnement psychosocial

Stratégie 1.10.2.4 : Renforcement et extension des services de planning familial et de dépistage dans les structures de PEC globale des PVVIH

Effet 1.11 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant augmentera de 51 % à 95 %

Produit 1.11.1 : 20 576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage de CD4 d'ici 2015

Stratégie 1.11.1.1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées

Stratégie 1.11.1.2 : Renforcement des plateaux techniques des laboratoires

Stratégie 1.11.1.3 : IEC/CCC sur la PTME

Produit 1.11.2 : 26 475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres en 2015

Stratégie 1.11.2.1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées

Stratégie 1.11.2.2 : Renforcement des capacités des services PTME/PF/SMI

Stratégie 1.11.2.3 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre de services PF/SMI/PTME

Stratégie 1.11.2.4 : Renforcement des plateaux techniques des services de gynécologie et obstétrique

Stratégie 1.11.2.5 : Promotion de la fréquentation et de l'utilisation des services PF/SMI/PTME

Produit 1.11.3 : 8 230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015

Stratégie 1.11.3.1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées

Stratégie 1.11.3.2 : Renforcement des capacités des services PTME/PF/SMI

Stratégie 1.11.1.3 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre de services PF/SMI/PTME

Stratégie 1.11.1.4 : Promotion de la fréquentation et de l'utilisation des services PF/SMI/PTME

Stratégie 1.11.1.5 : Approvisionnement en ARV

Produit 1.11.4 : 18 245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015

Stratégie 1.11.4.1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées

Stratégie 1.11.4.2 : Renforcement des capacités des services PTME/PF/SMI

Stratégie 1.11.4.3 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre de services PF/SMI/PTME

Stratégie 1.11.4.4 : Promotion de la fréquentation et de l'utilisation des services PF/SMI/PTME

Stratégie 1.11.4.5 : Approvisionnement en ARV

Effet 1.12 : 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l'accouchement

Produit 1.12.1 : 7 298 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV

Stratégie 1.12.1.1 : Renforcement des capacités des services PTME/PF/SMI

Stratégie 1.12.1.2 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre de services PF/SMI/PTME

Stratégie 1.12.1.3 : Renforcement du système de référence et contre référence

Stratégie 1.12.1.4 : Approvisionnement en ARV

Produit 1.12.2 : 26 475 nouveau-nés nés de mère séropositives sont sous cotrimoxazole

Stratégie 1.12.2.1 : Renforcement des capacités des services PTME/PF/SMI

Stratégie 1.12.2.2 : Renforcement des soins de routine aux nouveau-nés

Stratégie 1.12.2.3 : Approvisionnement en intrants IO

Produit 1.12.3 : 21 180 couples mère-enfant ont bénéficié de soutien nutritionnel

Stratégie 1.12.3.1 : Promotion du soutien et conseils liés à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants, et accompagnement des mères dans le contexte du VIH

Stratégie 1.12.3.2 : Renforcement du soutien nutritionnel des femmes séropositives et de leurs enfants en y associant le conjoint

Produit 1.12.4 : 21 180 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1

Stratégie 1.12.4.1 : Renforcement des capacités des services PTME/PF/SMI

Stratégie 1.12.4.2 : Renforcement des capacités pour le diagnostic précoce (4-6S) avec charge virale et administration d'un traitement précoce aux nourrissons infectés

Stratégie 1.12.4.3 : Renforcement des systèmes communautaires

Produit 1.12.5 : 686 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, sont mis sous ARV

Stratégie 1.12.5.1 : Promotion du traitement antirétroviral pour les nourrissons éligibles

Stratégie 1.12.5.2 : Promouvoir la prise en charge nutritionnelle

Mécanisme de mise en œuvre (Effets 1.11 à 1.14)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Santé

Structures de mise en œuvre : Ministère de la Promotion de la Femme, PNLS, DSF, ONG/associations, Ministère de l'Agriculture.

Partenaires d'appui technique et financier : UNICEF, UNFPA, OMS

2.2.2. Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale

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

Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 35 % à 80 % en 2015

Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC

Stratégie 2.1.1.1 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés et associatifs)

Stratégie 2.1.1.2 : Assurance-qualité des prestations y compris accompagnement pour observance au traitement

Stratégie 2.1.1.3 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH

Stratégie 2.1.1.4 : Renforcement du système d'orientation recours

Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxie IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)

Stratégie 2.1.2.1 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (IO, réactifs et consommables)

Stratégie 2.1.2.2 : Prophylaxie IO

Stratégie 2.1.2.3 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés et associatifs)

Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO

Stratégie 2.1.3.1 : Traitement IO

Stratégie 2.1.3.2 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés et associatifs)

Stratégie 2.1.3.3 : Renforcement des capacités des laboratoires

Stratégie 2.1.3.4 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (IO, réactifs et consommables)

Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologique y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)

Stratégie 2.1.4.1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le suivi biologique des PVVIH

Stratégie 2.1.4.2 : Renforcement des capacités des prestataires (techniciens de laboratoires)

Stratégie 2.1.4.3 : Mise en place d'un mécanisme national de suivi biologique

Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente de 42,3% en 2011 à au moins 80% en 2015

Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015

Stratégie 2.2.1.1 : Approvisionnement en ARV

Stratégie 2.2.1.2 : Renforcement des capacités des prestataires

Stratégie 2.2.1.3 : Renforcement des capacités des structures de prise en charge

Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficient d'une charge virale

Stratégie 2.2.2.1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour la charge virale

Stratégie 2.2.2.2 : Renforcement des capacités des prestataires

Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral

Stratégie 2.2.3.1 : Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH et la prophylaxie à l'isoniazide (INH)

Stratégie 2.2.3.2 : Prise en charge thérapeutique des PVVIH TB+

Stratégie 2.2.3.3 : Intégration de la surveillance de la tuberculose dans les structures de prise en charge des PVVIH

Stratégie 2.2.3.4 : Renforcement du système d'orientation recours.

Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficient d'un dépistage actif de l'hépatite B et C

Stratégie 2.2.4.1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le dépistage actif des hépatites B et C chez les PVVIH éligibles.

Stratégie 2.2.4.2 : Renforcement de la prise en charge de la co-infection des hépatites B et C

Effet 2.3 : Au moins 95 % de la population expriment des attitudes d'acceptation envers les PVVIH

Produit 2.3.1 : 7 921 980 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière protection des droits humains dans le contexte du VIH

Stratégie 2.3.1.1 : Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH

Stratégie 2.3.1.2 : Renforcement des capacités des organisations des PVVIH en matière de services

juridique complémentaires

Produit 2.3.2 : La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques

Stratégie 2.3.2.1 : Renforcement des capacités des magistrats, des officiers de police judiciaire, des professionnels de la santé et des membres des OSC sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH

Produit 2.3.3 : 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarées sont prises en charges

Stratégie 2.3.3.1 : Mise en place de mécanismes et de structures de réhabilitation des victimes de discrimination

Stratégie 2.3.3.2 : Renforcement des capacités des organisations de PVVIH et de défense des droits de l'homme

Effet 2.4 : La situation socioéconomique d'au moins 80 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) et des OEV en besoin d'assistance est améliorée

Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle

Stratégie 2.4.1.1 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH

Stratégie 2.4.1.2 : Prise en charge psychosociale

Stratégie 2.4.1.3 : Prise en charge nutritionnelle

Stratégie 2.4.1.4 : Lutte contre la discrimination et la stigmatisation des personnes infectées et affectées par le VIH

Stratégie 2.4.1.5 : Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires de services

Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels

Stratégie 2.4.2.1 : Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV

Stratégie 2.4.2.2 : Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV

Stratégie 2.4.2.3 : Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances)

Stratégie 2.4.2.4 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable à la PEC des OEV

Stratégie 2.4.2.5 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées

Mécanisme de mise en œuvre Axe 2

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Santé

Structures de mise en œuvre : PNLs, CNTS, CAMEG, structures privées, confessionnelles et associatives, Ministère de l'Action Sociale.

Partenaires d'appui technique et financier : OMS, UNICEF, ONUSIDA, Fonds Mondial, les Fondations et autres Organisations internationales, bilatérales et multilatérales.

2.2.3. Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et gestion de la reponse

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

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

Produit 3.1.1 : 100% des organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS,35 CPLS) ont leurs capacités renforcées

Stratégie 3.1.1.1 : Réorganisation des structures de coordination (diagnostic organisationnel, révision des textes mettant en place les organes)

Stratégie 3.1.1.2 : Création et mise en place des structures décentralisées

Stratégie 3.1.1.3 : Renforcement des rôles et capacités des organes de coordination (fonctionnement, formation)

Stratégie 3.1.1.4 : Plaidoyer politique

Produit 3.1.2 : Tous les documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels et Plans de Travail Annuel, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, Plan de suivi et évaluation, Plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre

Stratégie 3.1.2.1 : Développement et mise en œuvre de politiques et stratégies/directives nationales

Stratégie 3.1.2.2 : Elaboration des différents documents de mise en œuvre du PSN

Stratégie 3.1.2.3 : Mobilisation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique

Stratégie 3.1.2.4 : Plaidoyer

Produit 3.1.3 : Les ressources mobilisées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte

Stratégie 3.1.3.1 : Allocation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique

Stratégie 3.1.3.2 : Renforcement du mécanisme de gestion des ressources mobilisées et de l'obligation de rendre compte à tous les niveaux

Effet 3.2 : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité

Produit 3.2.1 : Les capacités des parties prenantes (Secteur public, privé et de la société civile) sont renforcées

Stratégie 3.2.1.1 : Renforcement de l'organisation de la coordination des parties prenantes de la lutte contre le VIH

Stratégie 3.2.1.2 : Renforcement des capacités des parties prenante de la lutte contre le VIH (ressources humaines, formation en planification/gestion de projets,... ; fonctionnement)

Stratégie 3.2.1.3 : Développement de partenariats intersectoriels

Stratégie 3.2.1.4 : Mobilisation sociale et des secteurs

Produit 3.2.2 : Plans Opérationnels et des Plan de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre

Stratégie 3.2.2.1 : Elaboration de plans d'actions sectoriels (secteurs public et privé, niveaux décentralisés, société civile)

Stratégie 3.2.2.2 : Mise en œuvre des plans d'actions sectoriels

Produit 3.2.3 : Les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte

Stratégie 3.2.3.1 : Développement des outils de gestion

Stratégie 3.2.3.2 : Renforcement des capacités

Stratégie 3.2.3.3 : Mise en place d'un cadre de concertation périodique entre les parties prenantes

Effet 3.3 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH

Produit 3.3.1 : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux

Stratégie 3.2.1.3 : Mise en place d'un cadre organisationnel de suivi-évaluation

Stratégie 3.2.1.3 : Renforcement des capacités des acteurs à tous les niveaux

Stratégie 3.2.1.3 : Mise en place d'un mécanisme de suivi (plan et manuel de suivi-évaluation)

Produit 3.3.2 : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux

Stratégie 3.3.2.1 : Renforcement du plan de surveillance et de recherche

Stratégie 3.3.2.2 : Renforcement des capacités des acteurs pour la surveillance et la recherche

Stratégie 3.3.2.3 : Mise en œuvre des activités de surveillance et de recherche

Produit 3.3.3 : Les informations stratégiques sont disséminées régulièrement

Stratégie 3.3.3.1 : Mise en place d'un mécanisme de dissémination de l'information stratégique (évaluation des besoins en information stratégique, élaboration d'un plan de dissémination, définition du calendrier de dissémination)

Stratégie 3.3.3.2 : Dissémination régulière de l'information stratégique

Effet 3.4 : Les Partenaires d'appui Technique et Financier s'alignent, harmonisent leurs procédures et contribuent efficacement à la réponse nationale

Produit 3.4.1 : Le Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre

Stratégie 3.4.1.1 : Plaidoyer politique

Stratégie 3.4.1.2 : Elaboration du plan

Produit 3.4.2 : Forum des partenaires formalisé et opérationnel

Stratégie 3.4.2.1 : Plaidoyer politique

Stratégie 3.4.2.2 : Mise en place de textes régissant l'organisation et le fonctionnement du forum

Effet 3.5 : 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

Produit 3.5.1 : L'accès aux minorités sexuelles, aux groupes à haut risque et aux populations nécessiteuses est assuré

Stratégie 3.5.1.1 : Plaidoyer politique

Stratégie 3.5.1.2 : Mise en place de documents favorisant l'encadrement de ces groupes

Stratégie 3.5.1.3 : Organisation des groupes

Produit 3.5.2 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates

Stratégie 3.5.2.1 : Mise en place d'un mécanisme d'acheminement des ressources

Stratégie 3.5.2.2 : Mise en place d'un dispositif de contrôle de l'utilisation effective des ressources

Mécanisme de mise en œuvre

Organes de coordination techniques et opérationnels : CNLS-IST

Structures de mise en œuvre : SP/CNLS-IST

Partenaires d'appui technique et financier : Système des Nations Unies, partenaires bilatéraux et multilatéraux, le secteur privé, les ONG internationales, les fondations

DEUXIEME PARTIE :
PLAN OPERATIONNEL
2012-2013

1. PLAN DES INTERVENTIONS EN 2012

Axe 1 : Renforcement de la prévention de l'infection à VIH et des IST

Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites dans la population générale de 50% d'ici 2015

Effet 1.1. : 90 % des PS adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.1.1. : 26 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7 200 PS d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
3600 tests de dépistage du VIH offerts à 1600 PS	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Développer un plan de plaidoyer en direction des acteurs et intervenants en milieu de travail de sexe (forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders de PS, etc.)	X				Plateforme OSC VIH/sida Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, Ministère de la Sécurité	Document de plan de plaidoyer disponible	3 750 000
	Activité 1.2 : Mettre en œuvre le plan de plaidoyer en direction des acteurs et intervenants en milieu de travail de sexe (forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders de PS, etc.)	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, Ministère de la Sécurité.	Proportion d'acteurs favorables aux interventions de prévention IST/VIH en milieu de prostitution	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture des réactifs au niveau du pays	PM
	Stratégie 3 : IEC/CCC							
	Activité 3.1. : Renforcer les activités de sensibilisation de masse dans les environnements des PS	X	X	X	X	IDEM	Nombre de campagnes de prévention réalisées	7 200 000
	Stratégie 4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 4.1 : Offrir 5600 tests de dépistage à 1600 PS	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/sida, Ministères du tourisme, Ministères de la santé Ministères de la sécurité	Nombre de tests de dépistage offerts aux PS Nombre de PS dépistés	3 240 000

Produit 1.1.2. : 18 797 184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et 18 816 préservatifs féminins sont distribués à 8 000 PS d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
4704000 pr éservatifs masculins et 4704 préservatifs féminins distribués chez les PS	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Organiser les activités de sensibilisation de proximité dans les milieux de PS.	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes clés sensibilisées	70 000 000
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
	Activités 2.1 : Distribuer 4704000 préservatifs masculins et 4704 préservatifs féminins et lubrifiants au niveau des structures de prévention et de prise en charge des PVVIH et de PS	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués dans les milieux de PS	143 472 000
Produit 1.1.3. : 24 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	coût total
		T1	T2	T3	T4			
7201 cas d'IST traités chez les PS	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des acteurs des kits de traitement selon les syndromes.	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture de stock des Kits au niveau des OSC	PM
	Activité 1.2 : Prendre en charge 7201 cas d'IST chez les PS	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST pris en charge	72 010 000
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres IST							
	Activité 2.1 : Mettre en place un programme de suivi et de PEC médicale du VIH et autres IST	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures ayant rapporté les données à temps voulu	23 440 000
	Activité 2.2 : Organiser les supervisions pour apprécier la qualité de la prise en charge et du suivi des PS	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures prenant en charge les PS ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	20 820 600
TOTAL PREVENTION CHEZ LES PS								343 932 600

Effet 1.2. : 90 % des HSH adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.2.1. : 3 250 tests de dépistages du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
350 tests de dépistage réalisés chez 200 HSH	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.2 : Mettre en œuvre le plan de plaidoyer en direction des forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders de HSH, etc.	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme et ses démembrements.	Proportion d'acteurs favorables aux interventions de prévention IST/VIH en milieu de HSH	3 750 000
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture des réactifs au niveau des centres	PM
	Activité 2.2 : Offrir 700 tests de dépistage à 200 HSH en stratégie mobile et fixe		X		X	IDEM	Nombre de HSH dépistés pour l'infection à VIH et de tests réalisés	315 000
Stratégie 3 : IEC/CCC								
Activité 3.1 : Renforcer les activités de prévention de masse dans les environnements de HSH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes HSH sensibilisées	7 200 000	
Produit 1.2.2. : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1 000 HSH d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
208000 préservatifs et lubrifiant distribués à 500 HSH	Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
	Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 208000 préservatifs et lubrifiants au niveau des groupes organisés des HSH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs et lubrifiants distribués	12 480 000
Produit 1.2.3. : 4 500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
800 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires sur le counseling spécifique sur la lutte contre les IST chez les HSH	X				Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme et ses démembrements.	Proportion des structures prenant en charge les HSH renforcées en counseling	117 780 000
	Activité 1.2 : Prendre en charge 800 cas d'IST chez les HSH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST prise en charge chez les HSH	20 000 000
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST							
	Activité 2.1 : Organiser un atelier de développement d'un plan de suivi de la prise en charge des cas de VIH et des IST chez les HSH	X				IDEM	Plan de suivi disponible	88 335 000
Activité 2.2 : Organiser des visites de supervision sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les HSH		X		X	IDEM	Proportion de structures prenant en charge les HSH ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	10 410 300	
TOTAL PREVENTION CHEZ LES HSH							260 270 300	

Effet 1.3. : 90 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.3.1. : 45 136 tests de dépistage du VIH offerts à 13 888 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
8680 tests de dépistages offerts à 2894 hommes et femmes en uniforme	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 Organiser des séances de sensibilisation dans les unités à l'endroit des hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	CMLS des ministères de la défense et de la sécurité, de l'Administration territoriale, de l'Environnement, des Finances, Plateforme OSC VIH/sida	Nombre de séances de sensibilisation organisés	12 000 000
	Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1: Offrir 8680 tests de dépistage 2894 hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'hommes et femmes en uniforme dépistés Nombre de tests réalisés	9 374 400
Produit 1.3.2. : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 108 326 préservatifs féminins sont distribués à 17 360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
2683579 préservatifs masculins et 27084 préservatifs féminin distribués chez les hommes et femmes en uniforme	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.2 : Organiser les campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs dans les lieux de regroupement des hommes et femmes en uniformes	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'hommes et femmes en uniforme sensibilisés	PM
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
	Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 2683579 préservatifs masculins et 27084 préservatifs féminins aux hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués	248 231 058
Produit 1.3.3. : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
3472 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Doter les centres de santé des structures employant les hommes et femmes en uniformes en kits de prise en charge syndromique des IST	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture de stock des Kits au niveau des centres de PEC	PM
	Activité 1.2 : Prendre en charge 3472 cas d'IST chez les hommes et femmes en uniforme					IDEM	Nombre de cas d'IST PEC chez les hommes et femmes en uniforme	PM
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi de la prise en charge syndromique des IST							
	Activité 2.1 : Renforcer le système de supervision sur le système de collecte des données sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les hommes et femmes en uniformes	X	X	X	X	IDEM	Proportion des centres de santé des hommes et femmes en uniforme ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	20 820 600
TOTAL PREVENTION H/F EN UNIFORME							290 426 058	

Effet 1.4. : 90 % des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.4.1. : 154 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles du VIH d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total
Stratégie 1 : IEC/CCC								
35000 tests de dépistage offerts à 12000 transporteurs chauffeurs routiers et population mobile	Activité 1.2 : Renforcer la sensibilisation de proximité des transporteurs chauffeurs et population mobiles sur de dépistage du VIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de transporteurs et autres sensibilisés	12 000 000
	Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Offrir 35000 tests de dépistage du VIH à 12000 transporteurs, chauffeurs routiers et population mobile	X	X	X	X	IDEM	Nombre de chauffeurs, transporteurs et population mobile ayant fait le test de dépistage du VIH Nombre de tests réalisés	31 500 000
Produit 1.4.2. : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total
Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs								
6720000 préservatifs masculins et 6720 préservatifs féminins distribués 20000 transporteur chauffeurs routiers et populations mobile	Activité 1.1 : Organiser les campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs dans les lieux de regroupement des transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X	X	X	OSC	- Nombre de transporteurs et affiliés touchés	12 000 000
	Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 6720000 préservatifs masculins et 7200 préservatifs féminins à 20000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués	111 216 000
Produit 1.4.3. : 49 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs								
16800 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	Activité 1.2 : Doter les centres de santé fréquentés par les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles en kits de prise en charge syndromique des IST	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture de stock des Kits au niveau des structures de soins	PM
	Activité 1.2 : Prendre en charge 16800 cas d'IST chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles					IDEM	Nombre de cas d'IST PEC chez les transporteurs	PM
TOTAL PREVENTION TRANSPORTEURS								166 716 000

Effet 1.5. : 90 % de la population en milieu carcéral adopte des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
4136 personnes sensibilisées en milieu carcéral sur l'infection à VIH et le sida	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Renforcer le plaidoyer au niveau des principaux responsables pénitenciers pour une dynamisation de la lutte contre le VIH, le sida et les IST en milieu carcéral	X	X	X	X	Direction de l'administration pénitentiaire, PNLS, PNLT, Plateforme VIH/sida. OSC	Nombre de leaders des services pénitenciers touchés	3 750 000
	Stratégie 2 : IEC/CCC							
	Activité 2.1 : Sensibiliser 4136 détenus et personnel du milieu carcéral sur l'infection à VIH et les IST	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes en milieu carcéral sensibilisées	1 200 000
Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
2690 tests de dépistages du VIH offerts à 1000 personnes en milieu carcéral	Stratégie 1 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 1.1 : Offrir 2690 tests de dépistage du VIH en milieu carcéral à l'endroit de 1000 personnes	X	X	X	X	IDEM	Nombre de test de dépistage effectués en milieu carcéral	2 791 800
Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués sont traités en milieu carcéral								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
1654 cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : doter de kits de prise en charge syndromique des IST les services de santé en milieu carcéral	X	X	X	X	Direction de l'administration pénitentiaire, PNLS, PNLT, Plateforme VIH/sida. OSC	Nombre de kits offerts	PM
	Activités 1.2 : Prendre en charge 1654 cas d'IST en milieu carcéral	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST traités	PM
TOTAL PREVENTION EN MILIEU CARCERAL							7 741 800	

Effet 1.6. : 90 % des usagers de drogues adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
1937 tests de dépistage offert 1200 usagers de drogue	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Faire le plaidoyer au niveau des autorités du ministère en charge de la sécurité en vue de l'amélioration de la lutte contre les IST/VIH/SIDA chez les usagers de drogue et de la prise en charge des victimes	X	X	X		Plateforme VIH/Sida, CNAD, PNLS.	OSC Nombre de responsables du ministère en charge de la sécurité touchés	3 750 000
	Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Organiser 1937 conseils et dépistage du VIH chez 750 usagers de drogue.		X		X	IDEM	Nombre de tests réalisés	1 743 300
	Activité 2.2 : Organiser les activités de sensibilisation en direction des usagers de drogue	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'usagers de drogue sensibilisés	42 000 000
Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
1343056 préservatifs masculins et 1614 préservatifs féminins sont distribués chez les usagers de drogues	Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
	Activité 1.1 : Distribuer gratuitement 1343056 préservatifs masculins et 1614 préservatifs féminins et les lubrifiants aux usagers de drogues	X	X	X	X	Plateforme VIH/Sida, CNAD, PNLS.	OSC Nombre de préservatifs distribués Nombre de lubrifiant distribués	20 396 010
Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015.								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
2777 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogues	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : doter de kits de prise en charge syndromique des IST pour la prise en charge de 2777 usagers de drogues	X	X	X	X	Plateforme VIH/Sida, CNAD, PNLS.	OSC Nombre de kits constitués	PM
TOTAL PREVENTION CDI							67 889 310	

Effet 1.7. : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
515409 jeunes de 15-24 ans sensibilisés sur le VIH/sida	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Développer les capacités des Pairs éducateurs en milieu jeunes					Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASSN, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPSA	Nombre de PE formés	58 890 000
	Activité 1.2 : Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit de 515407 adolescents et jeunes en et extrascolaire	X	X	X	X	IDEM	Nombre de jeunes sensibilisés	12 000 000
	Activité 1.3 : Sensibiliser les adolescents et jeunes à travers 700 enseignants formés sur le VIH et le sida en milieu scolaire et universitaire..	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'enseignants formés Nombre de jeunes sensibilisés	103 950 000
Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
670032 tests de dépistage sont offerts à 191438 jeunes de 15-24 ans	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire	X	X	X	X	IDEM	Nombre de spots diffusés Nombre de passage sur les médias par mois	20 000 000
	Activité 1.2 : Organiser des séances de sensibilisation des jeunes sur les avantages du dépistage de l'infection à VIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de séances de sensibilisation organisées	12 000 000
	Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Offrir 670032 tests de dépistage à 191438 jeunes dans les CDVA et autres structures de soins ou en stratégie mobile	X	X	X	X	IDEM	Nombre de tests de dépistage réalisés	649 415 700
Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total
11000000 Préservatifs masculins et 173177 préservatifs féminins sont distribués chez les jeunes de 15-49 ans	Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
	Activité 1.1 : Organiser des activités de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs auprès des jeunes surtout dans les lieux de leur regroupement	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASSN, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPSA	Nombre de jeunes sensibilisés	30 000 000
	Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 11 000000 préservatifs masculins et 173177 préservatifs féminins aux jeunes	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués gratuitement	191 842 435
TOTAL PREVENTION CHEZ LES JEUNES							1 078 098 135	

Effet 1.8 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100 % d'ici 2013

Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 73% des donneurs bénévoles sont fidélisés								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
60% de donneurs bénévoles sont fidélisés	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation sur le don de sang	X	X	X	X	IDEM	Nombre de supports diffusés	7 200 000
	Activité 1.2 : Organiser des réunions périodiques pour renforcer la fidélisation	X	X	X	X	IDEM	Nombre de donneurs de sang fidélisés	30 000 000
	Stratégie 2 : Prise en charge des donneurs séropositifs							
	Activité 2.1 : renforcer le partenariat entre le CNTS et les structures de prise en charge des PVVIH pour la référence des donneurs de sang dépistés séropositifs au centre de transfusion sanguine	X	X	X	X	IDEM	Nombre de donneurs séropositifs pris en charge dans les structures de prise en charge	PM
	Stratégie 3 : Mise en place de « Clubs 25 » de donneurs de sang jeunes							
Activité 3.1 : Créer dans les structures de formation (scolaires, universitaires, extrascolaires, formation professionnelle) des « Clubs 25 » de jeunes donneurs de sang	X	X	X	X	IDEM	Nombre de «Clubs 25» donneurs de sang	1 179 375	
Activité 3.2 : Former les membres des « Clubs 25 » à la prévention du VIH et des IST	X	X	X	X	IDEM	Nombre de membres des «Clubs 25» formés	41 223 000	
Produit 1.8.2 : 6 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
3 postes de collecte et de distribution de sang sont fonctionnels	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Equiper les PCD en matériels et consommables	X	X	X	X	SNTS, CNTS, CRTS	Nombre de PCD fonctionnel	121 000 000
Produit 1.8.3 : 206 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
44000 poches de sang et dérivés sont sécurisées	Stratégie 1 : Qualification biologique du don de sang (Dépistage systématique du VIH, des hépatites et de la syphilis dans le sang et les produits sanguins et groupages)							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures des réactifs et consommables pour la qualification biologique du don de sang	X	X	X	X	SNTS, CNTS, CRTS, Croix Togolaise Rouge	Pourcentage de poches testées	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
Activité 2.1 : Développer les capacités des acteurs sur les techniques de dépistages des différentes affections au cours du traitement de sang	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires formés	58 890 000	
Activité 2.2 : Produire 44000 poches de sang sécurisé	X	X	X	X	IDEM	Nombre de poches de sang sécurisé produites	187 000 000	
TOTAL SECURITE TRANSFUSIONNELLE								446 492 375

Effet 1.9 : 80 % des femmes de 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.9.1 : 1 321 478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement Coût total
		T1	T2	T3	T4			
846122 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre.	Stratégie 2 : Renforcement de la sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre chez les femmes et les adolescentes							
	Activité 1.1 : Animer des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre dans les centres de Santé Maternelle, Infantile (SMI) et au niveau communautaire en faveur de 846122 femmes	X	X	X	X	MPF OSC MS Min Action sociale.	Nombre de femmes sensibilisées sur les questions de SSR/VIH et les violences basées sur le genre dans les CS et dans la communauté	1 200 000
Produit 1.9.2 : 4 401 412 test de dépistage du VIH sont offerts aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
846122 tests de dépistage sont offerts aux femmes de 15-49 ans	Stratégie 1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités...)							
	Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les avantages du dépistage dans les communautés	X	X	X	X	SNTS CNTS CRTS CRT MPF OSC Min Action sociale	Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées	12 000 000
	Activité 1.2 : Approvisionner les structures de santé accréditées en réactifs et autres consommables pour le dépistage dans les centres et dans les communautés	X	X	X	X	MS OSC	Proportion de structures de santé accréditées offrant le dépistage Proportion de structures de santé accréditées offrant le dépistage ayant connu de rupture en réactifs	PM
	Stratégie 2 : Promotion du conseil et dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Réaliser 846122 test de dépistage du VIH en stratégies fixe et avancée aux femmes de 15 à 49 ans	X	X	X	X	SNTS CNTS CRTS CRT	Nombre de femmes de 15-49 ans dépistées Nombre de tests réalisés	761 509 800
Produit 1.9.3 : 10 103 877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement Coût total(FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
2495315 préservatifs masculins et 24953 préservatifs féminins sont offerts aux femmes de 15-49 ans	Stratégie 1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités...) pour accroître l'accès aux préservatifs							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des acteurs intervenant au niveau communautaire des préservatifs	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale.	Proportion des acteurs ayant reçu des préservatifs	230 816 638
	Activité 1.2 : Organiser des campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs au sein des groupements des femmes et sur les places publiques des villages suivis des distributions des préservatifs	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées	2 000 000
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
	Activité 2.1 : Distribuer 2436832 préservatifs masculins et 243688 préservatifs féminins et lubrifiants au niveau des communautés	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs masculins et féminins et lubrifiants distribués aux femmes de 15-49 ans	PM

Produit 1.9.4 : 161 221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
43407 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans	Stratégie 1 : Incitation au diagnostic et traitement des IST et au dépistage du VIH dans les services de santé de la reproduction et maternelle incluant le couple et surtout dans les zones de fortes concentrations VIH et parmi les groupes à risque							
	Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés (incluant les couples et groupes à haut risque) sur les avantages du dépistage du VIH et du traitement des IST	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale.	Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées	12 000 000
	Activité 1.3 : Prendre en charge 43407 cas d'IST (diagnostic et traitement) chez les femmes de 15-49 ans	X	X	X	X	PNLS DSF Plateforme OSC	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans	PM
Produit 1.9.5 : 1 268 001 femmes de 15-49 ans victimes de violence ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total
312296 femmes de 15-49 ans victimes de violence basées sur le genre sont prises en charge	Stratégie 1 : Prise en charge psychosociale							
	Activité 1.1 : Assurer la prise en charge psychosociale de 312296 femmes victimes de violences basées sur le genre	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale.	Nombre de victimes de violence pris en charge	PM
	Stratégie 2 : Prise en charge médicale							
	Activité 2.1 : assurer la prise en charge médicale de 312296 femmes victimes de violence basées sur le genre au niveau des structures de soins	X	X	X	X	Plateforme OSC Ministère de la santé,	Nombre de femmes victimes de VBG prises en charge médicalement	84 319 920
	Stratégie 3 : Assistance juridique							
Activité 3.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés sur la disponibilité de l'assistance juridique pour les femmes victimes de violence basées sur le genre	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. MDH	Nombre de personnes sensibilisées	12 000 000	
Activité 3.2 : Assurer la prise en charge juridique de 312296 femmes victimes de VBG	X	X	X	X	Ministère de la justice OSC	Nombre de femmes victimes de violence ayant bénéficié d'un appui juridique	31 229 600	
TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES DE 15-49 ANS							1 147 075 958	

Effet 1.10 : 80 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection

Produit 1.10.1 : 2 787 706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
696927 Contraceptifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer sont sous méthodes de planification familiale de leur choix en particulier la double protection	Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs pour les couples mariés et les concubins							
	Activité 1.1 : Distribuer des préservatifs à 53650 femmes séropositives en âge de procréer à travers les structures de prise en charge des PVVIH	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale.	Nombre de préservatifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer	37 459 826
	Stratégie 2 : Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'accès aux services de planning familial et l'information sur la stigmatisation et la discrimination							
	Activité 2.1 : Renforcer les capacités des OBC, et des structures de prise en charge des PVVIH sur les questions de planning familial, de stigmatisation et de discrimination.	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures renforcées	36 328 000
	Activité 2.2 : Organiser des séances de causerie dans les communautés et dans les structures de santé sur les questions de VIH, planning familial, stigmatisation et discrimination	X	X	X	X	IDEM	Nombre de causeries organisées Nombre de personnes sensibilisées	25 000 000
	Activité 2.3 : offrir des services de PF (pilule, injectable et préservatif) à 53629 femmes séropositives au niveau communautaire et dans les centres de santé	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes séropositives sous méthodes contraceptives Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives	PM
	Stratégie 3 : Renforcement et extension des services de planning familial et de dépistage dans les structures de PEC globale des PVVIH							
	Activité 3.1 : Former les prestataires qualifiés des structures de prise en charge des PVVIH en technologie contraceptive pour les méthodes de longue durée	X	X			IDEM	Nombre de prestataires formés en technologie contraceptive	27 246 000
Activité 3.2 : Offrir des services de planning familial à 696927 53629 femmes PVVIH en âge de procréer	X	X	X	X	IDEM	Nombre de contraceptifs par type offert aux femmes PVVIH en âge de procréer	PM	
Produit 1.10.2 : 232 309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
53629 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial	Stratégie 1 : Renforcement des services de planning familial							
	Activité 1.1 : Organiser des sessions de formation des prestataires en PF clinique au niveau des structures de soins	X	X	X	X	Ministère de la santé,	Nombre de prestataires formés	36 328 000
	Stratégie 2 : Intégration des services de planning familial dans les services de l'accompagnement psychosocial							
Activité 2.1 : Former des prestataires des services psychosociaux (Médiateurs, conseillers) en counseling pour la planification familiale	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale.	Nombre de personnes formées	3 882 000	
Activité 2.2 : Offrir les services de PF à 53629 femmes PVVIH référées par les structures de PEC psychosocial des PVVIH vers les services de PF de la même localité	X	X	X	X	MS OSC	Nombre de clientes référées des structures de PEC des PVVIH ayant bénéficié des services PF	PM	
TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES SEROPOSITIVES								166 243 826

Effet 1.11 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant augmentera de 51 % à 95 %

Produit 1.11.1 : 20 576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage de CD4 d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
3863 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage des CD4	Stratégie 1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées							
	Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires des structures ne disposant pas de service PTME et dont le plateau technique le permet.	X	X	X	X	Ministère de la santé,	Nombre de structures PF/SMI ne disposant pas de service PTME bénéficiant d'un personnel formé en PTME	5 889 000
	Stratégie 2 : Renforcement du plateau technique des laboratoires							
	Activité 2.1 : Renforcer les capacités des prestataires des laboratoires en technique de comptage CD4	X	X			IDEM	Nombre de prestataire de laboratoire formés en technique de comptage CD4	3 882 000
	Activité 2.2 : Equiper les laboratoires des compteurs de CD4	X	X			IDEM	Nombre de laboratoires équipés d'un appareil CD4	PM
Stratégie 3 : IEC/CCC sur la PTME								
Activité 3.1 : Organiser les séances de sensibilisation des communautés sur la PTME	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale.	Nombre de personnes sensibilisées	70 000 000	
Produit 1.11.2 : 26 475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres en 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
6439 femmes enceintes séropositives ont bénéficié des interventions obstétricales sûres	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI							
	Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires en interventions obstétricales sûres	X	X	X	X	Ministère de la santé,	Nombre de structures SMI bénéficiant d'un personnel formé en interventions obstétricales sûres	24 537 500
	Stratégie 2 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre des services de PF/SMI/PTME							
Activité 2.1 : Mettre en œuvre une démarche de l'assurance qualité en matière de PF/SMI/PTME dans 15 structures	X	X	X	X	Ministère de la santé,	Nombre de structures ayant mis en œuvre le processus d'AQS	30 000 000	
Activité 2.2 : Assurer le suivi de la démarche qualité des soins au niveau des 15 structures	X	X	X	X	Ministère de la santé,	Nombre de séances de suivi réalisées dans les centres Nombre de structures ayant fait l'objet de suivi	121 453 500	
Produit 1.11.3 : 8 230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total
1545 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV	Stratégie 1 : Approvisionnement en ARV							
	Activité 1.1 : Organiser des réunions semestrielles d'estimation des besoins en ARV		X		X	Ministère de la santé,	Nombre de réunions tenues	1 000 000
Activité 1.2 : Distribuer les ARV au niveau des structures de PTME et de prise en charge des PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Proportion de site n'ayant pas connu de rupture de stock au cours de la période considérée du mois	149 601 578	
Produit 1.11.4 : 18 245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total
4894 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des services de PTME/PF/SMI							
	Activité 1.1 : Développer les capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI		X		X	Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé,	Nombre de services de PTME/PF/SMI disposant de prestataires qualifiés	5 889 000
	Activité 1.2 Mettre 4894 femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV	819 974 448
Activité 1.3 : Assurer le suivi de l'offre de la prophylaxie ARV aux femmes enceintes séropositives	X		X		IDEM	Nombre de structures ayant fait l'objet de suivi	20 820 600	
TOTAL PREVENTION FEMMES ENCEINTES SEROPOSITIVES							1 306 048 626	

Effet 1.12 : 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l'accouchement

Produit 1.12.1 : 7 298 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
1957 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV	Stratégie 1 : Renforcement du système de référence et contre référence							
	Activité 1.1 : Renforcer l'utilisation du système de référence et contre référence par les prestataires dans le cadre de la PTME/SMI/PF	X	X	X	X	PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida	Proportion de sites utilisant le système de référence contre référence	PM
Produit 1.12.2 : 26475 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
6439 nouveau-nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol	Stratégie 1 : Renforcement des soins de routine aux nouveau-nés							
	Activité 1.1 : Développer les capacités des prestataires des services de maternité et de SMI/PF en prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives	X	X	X	X	PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida	Nombre de prestataires formés en PEC des nouveau-nés de mères séropositives	49 075 000
	Activité 1.2 : Assurer la prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives à base de cotrimoxazol	X	X	X	X	Ministère de la Santé	Nombre de nouveau-nés de mères séropositives sous cotrimoxazol	67 093 588
Produit 1.12.3 : 21 180 couples mère-enfant ont bénéficié de soutien nutritionnel								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
5151 couples mère-enfants ont bénéficié de soutien nutritionnel	Stratégie 1 : Renforcement du soutien nutritionnel des femmes séropositives et de leurs enfants en y associant le conjoint							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge des aliments nécessaires pour la prise en charge des enfants nés de mères séropositives	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida Ministère de l'agriculture Ministère de l'action sociale	Nombre de structures ayant bénéficié de KIT nutritionnels. Proportion de structure n'ayant pas connu de rupture de kit nutritionnel	51 510 000
Produit 1.12.4 : 21 180 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
5151 nouveau-nés de mères séropositives ont bénéficié de la PCR1	Stratégie 1 : Renforcement des capacités pour le diagnostic précoce (4-6S) avec charge virale et administration d'un traitement précoce aux nourrissons infectés							
	Activité 1.1 : Former les techniciens de laboratoire pour les prélèvements pour le diagnostic précoce et autres techniques biologique	X	X			PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida	Nombre de techniciens de laboratoire formés	24 537 500
	Activité 1.2 : Approvisionner les structures en papiers buvards pour les PCR1	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures sans ruptures de papier buvard	47 530 329
	Activité 1.3 : Mettre 7805 nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de nouveaux de mères séropositives sous prophylaxie ARV	57 101 380
Produit 1.12.5 : 686 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, sont mis sous ARV								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Financement Coût total
		T1	T2	T3	T4			
172 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV	Stratégie 1 : Promotion du traitement antirétroviral pour les nourrissons éligibles							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge les formes galéniques des ARV adaptés aux nourrissons	X	X	X	X	PNLS DSF	Proportion de sites disposant des formes galéniques d'ARV pour les nourrissons	PM
	Activité 1.2 : Prendre en charge 172 nouveau-nés nés de mères séropositives et éligibles par les ARV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives, éligibles mis sous ARV	10 025 192
TOTAL PREVENTION CHEZ LES NOUVEAUX NES							306 872 989	

Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale

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

Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 35 % à 80 % en 2015

Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total(FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
78943 personnes dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de prise en charge	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels)							
	Activité 1.1. : Référer 78943 personnes infectées positives vers les structures de prise en charge	X	X	X	X	PNLS, CNTS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Nombre de personnes référées et reçues dans les centres de PEC	19 630 00
	Stratégie 2 : Assurance-qualité des prestations y compris accompagnement pour observance au traitement							
	Activité 2.1 : Former les prestataires sur la démarche assurance qualité des prestations de l'offre des services de prise en charge thérapeutique de l'infection à VIH	X	X			IDEM	Nombre de prestataires initiés à l'approche assurance qualité	PM
	Activité 2.2 : Assurer le suivi des centres initiés à la démarche de l'assurance qualité des prestations de la prise en charge thérapeutique				X	IDEM	Proportion de structures offrant des services de prise en charge de qualité	PM
	Stratégie 3 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH							
Activité 3.1: Elaborer un document de normes et procédures en matière de PEC psychosocial des PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures qui utilisent le document de normes et procédures	2 800 000	
Activité 3.2 : Renforcer les activités de PEC psychosociale des PVVIH dans les structures de prise en charge publiques, privées, associatives et confessionnelles	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures qui offrent les services de PEC psychosociale	39 260 000	
Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxies IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
19736 prophylaxies IO sont offertes aux PVVIH (adultes adolescents et enfants)	Stratégie 1 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (IO, réactifs et consommables)							
	Activité 1.1: Former/Mettre à jour les connaissances des personnes impliquées dans le système d'approvisionnement et de distribution des intrants IO à travers le pays	X	X	X	X	PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Nombre de personnes initiées au processus de gestion des intrants IO	PM
	Activité 1.2 : Renforcer la coordination de la supervision des structures de dispensation des intrants IO à travers le pays	X	X	X	X	IDEM	Proportion des structures sans rupture des intrants IO	PM
	Stratégie 2 : Prophylaxie IO							
	Activité 2.1: Offrir les soins de prévention des IO à 19736 PVVIH étant dans le besoin	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH sous prophylaxie IO	31 365 360
	Stratégie 3 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels)							
Activité 3.1 : Former /mettre à jour les connaissances des agents de santé sur la prévention et la prise en charge des IO	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires formés	PM	

Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
47366 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO	Stratégie 1 : Traitement des IO							
	Activité 1.1 : Offrir les services de conseil et de traitement des IO à 47366 PVVIH	X	X	X	X	PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle.	Nombre de PVVIH traitées pour IO	302 840 678
Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologiques y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
79678 suivis biologiques y compris le comptage de CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le suivi biologique des PVVIH							
	Activité 1.1: Equiper les laboratoires en matériels et consommables pour le suivi biologique des PVVIH	X	X	X	X	PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle.	Nombre de laboratoires équipés	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires (techniciens de laboratoire)							
	Activité 2.1 : Former/Mettre à jour les connaissances des techniciens de laboratoire en technique de réalisation des différents bilans chez les PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de techniciens formés	12 940 000
	Activité 2.2: Faire 79678 suivis biologiques y compris le comptage des CD4 aux PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de suivis biologiques réalisés	1 337 235 874
TOTAL PEC AFFECTION CHRONIQUE							1 765 481 912	

Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente de 42,3% en 2012 à au moins 80% en 2015

Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24635 à 33408 en fin 2012	Stratégie 1 : Approvisionnement en ARV							
	Activité 1.1: Approvisionner le pays en ARV en quantité suffisante pour l'année 2012 (Offrir les ARV à 33408 PVVIH)	X	X	X	X	PNLS, CAMEG,	Taux de disponibilité de chaque molécule d'ARV dans le pays	2 435 342 976
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires							
	Activité 2.1 : Former / des prestataires en prise en charge globale des PVVIH	X	X			IDEM	Nombre de prestataires formés	9 815 000
	Activité 2.2 : Offrir les ARV à 33408PVVIH	X	X	X	X	Structures publiques structures privées, OSC VIH/sida, Association professionnelle,	Nombre de PVVIH sous ARV	PM
Stratégie 3 : Renforcement des capacités des structures de prise en charge								
	Activité 3.1: Doter les structures en consommables (carnets, registres...) nécessaires pour les bilans de suivi	X	X			IDEM	Nombre des sites de prise en charge équipés matériels indispensables	PM
	Activité 3.2: Appuyer techniquement et financièrement les comités thérapeutiques des différentes régions sanitaires	X	X	X	X	IDEM	Nombre de comités thérapeutiques appuyés	3 600 000

Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
33408 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour la charge virale							
	Activité 1.1: Approvisionner les laboratoires en matériels et intrants nécessaires pour réaliser la charge virale	X				PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle.	Nombre de Laboratoires approvisionnés	PM
	Activité 1.2: Réaliser la charge virale à 33408 PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH ayant bénéficié de la charge virale	PM
	Stratégie 2: Renforcement des capacités des prestataires							
	Activité 2.1 : Former les prestataires des laboratoires en technique de dosage de la charge virale	X	X	X	X	IDEM	Nombre de techniciens Formés au dosage de la charge virale	3 882 000

Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
4797 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+ sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral	Stratégie 1 : Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH et la prophylaxie à l'isoniazide (INH)							
	Activité 1.1 : Approvisionner les structures en réactifs pour la réalisation des examens de dépistage de la TB surtout chez les PVVIH	X	X	X	X	PNLS, CAMEG, Structures privées, Association professionnelle,	Nombre de structures disposant de réactifs pour l'examen	7 046 793
	Activité 1.2 : Offrir le test de dépistage aux PVVIH ayant des signes évocateurs	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH dépistées TB+	PM
	Stratégie 2 : Prise en charge thérapeutique des PVVIH/TB+							
	Activité 2.1 : Offrir des bilans pré-thérapeutiques nécessaires à 100% des PVVIH/TB+	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH dépistées TB+ ayant bénéficié d'un bilan pré-thérapeutique	PM
	Activité 2.2 : Offrir le traitement antituberculeux à 4797 PVVIH dépistées TB+	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH/TB+ sous traitement	PM
	Stratégie 3 : Intégration de la surveillance de la tuberculose dans les structures de prise en charge des PVVIH							
	Activité 3.1 : Renforcer la capacité des prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH en surveillance des cas de TB+	X				IDEM	Nombre de prestataires dont les capacités ont été renforcées	88 335 000
Stratégie 4 : Renforcement du système d'orientation recours								
	Activité 4.1 : Mettre à la disposition des prestataires un système de référence et de contre référence entre les structures de PEC des PVVIH et les centres anti TB	X				IDEM	Nombre de structures avec un système de référence et contre référence fonctionnel	PM
	Activité 4.2 : Organiser des supervisions pour les prestataires des structures assurant la prise en charge TB et VIH y compris le centre de référence	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires supervisés sur le système d'orientation recours	10 410 300
Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH(adultes, adolescents et enfants)éligibles aux ARV bénéficiant d'un dépistage actif de l'hépatite B et C								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
33408 PVVIH (Adultes, Adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficiant d'un dépistage actif de l'hépatite B et C	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le dépistage actif des hépatites B et C chez les PVVIH éligibles							
	Activité 1.1 : Approvisionner les laboratoires en réactifs pour le dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH	X	X			IDEM	Nombre de centres approvisionnés en intrants pour le dépistage de la co-infection	159 300 000
	Stratégie 2 : Renforcement de la prise en charge de la co-infection des hépatites B et C							
	Activité 2.1 : Approvisionner les centres de prise en charge en intrants nécessaires pour le traitement de 1956 cas de co-infection hépatite B et 1133 cas de co-infection d'Hépatite C	X	X	X	X	IDEM	Nombre de centres accrédités offrant la PEC de la co-infection	92 664 300
	Activité 2.2 : Prendre en charge des cas de co-infection hépatite B et C chez les 33408 PVVIH au besoin	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas de co-infection pris en charge	PM
TOTAL PEC DES PVVIH PAR ARV/TB/VHB ET C								2 810 396 369

Effet 2.3 : Au moins 95 % de la population expriment des attitudes d'acceptation envers les PVVIH

Produit 2.3.1 : 7 921 980 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
1522868 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH	Stratégie 1 : Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH							
	Activité 1.1 : Organiser 2 émissions sur les médias audio visuels publics et privés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH	X	X	X	X	SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de la justice, Ministère de droits de l'homme, Ministère de la promotion de la femme, Ministère du travail et des lois sociales	Nombre d'émissions organisées sur les médias audio visuels	12 000 000
	Activité 1.2 : Organiser les activités visant à sensibiliser 1522868 hommes et femmes sur la loi portant protection des PVVIH à travers le pays	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes sensibilisées sur la loi	21 600 000
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations des PVVIH en matière de services juridiques complémentaires							
	Activité 2.1 : former les acteurs des OSC /VIH sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'acteurs des OSC formés	88 335 000
Produit 2.3.2 : La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des magistrats, des officiers de police judiciaire, des professionnels de la santé et des membres des OSC sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH							
	Activité 1.1 : Organiser des séances d'orientation des magistrats, officiers de police judiciaire, avocats greffiers autres acteurs de la justice et personnels de santé sur la loi portant protection des PVVIH		X	X	X	SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de la justice, Ministère de droits de l'homme, Ministère de la promotion de la femme, Ministère du travail et des lois sociales	Nombre de participants	2 156 667
Produit 2.3.3 : 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés sont pris en charge								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût
		T1	T2	T3	T4			
	Stratégie 1 : Mise en place de mécanismes et de structures de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination							
	Activité 1.1: Mettre en place un mécanisme d'enregistrement, de traitement de cas et de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination	X	X			SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de la justice, Ministère de droits de l'homme, Ministère de la promotion de la femme, Ministère du travail et des lois sociales	Document de mécanisme réhabilitation organe de réhabilitation	1 050 000
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations de PVVIH et de défense des droits de l'homme							
	Activité 2.1 : Prendre en charge les personnes ayant fait l'objet de discrimination (frais liés à l'hébergement, à l'accès à la justice, aux soins de santé, à la restauration, etc.)	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes ayant été prises en charge	PM
TOTAL PEC DES VITIMES DE DISCRIMINATION							125 141 667	

Effet 2.4 : La situation socioéconomique d'au moins 80 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) et des OEV en besoin d'assistance est améliorée

Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (fcfa)
74299 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle	Stratégie 1 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH							
	Activité 1.1: Organiser des séances de formation des acteurs au niveau communautaire en PEC psychosociale et nutritionnelle ainsi que le système de référencement	X	X	X	X	Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture Ministère de la Santé	Nombre d'acteurs communautaires formés en PEC psychosociale	6 470 000
	Stratégie 2 : Prise en charge psychosociale							
	Activité 2.1 : Assurer la prise en charge psychosociale à 74299 PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH bénéficiant du soutien psychosocial dans les structures	PM
	Stratégie 3 : Prise en charge nutritionnelle							
	Activité 3.1 : Offrir aux acteurs au niveau communautaires des kits nutritionnels destinés à 74299 PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de kits nutritionnels distribués	742 990 000
	Stratégie 4 : Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires de services							
	Activité 4.1: Apporter un appui en personnels qualifiés aux structures de PEC psychosociale des PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures de PEC	15 000 000
	Activité 4.2 : Apporter un appui aux structures en équipements et matériel nécessaires pour la PEC psychosociale		X	X	X	IDEM	Proportion de structures appuyées en matériel et équipements appropriés	12 000 000
Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût
		T1	T2	T3	T4			
16171 OEV ont bénéficié des services de base essentiels	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV							
	Activité 1.1: Organiser des visites à domicile pour apporter un appui psychosocial et nutritionnel aux familles engagées pour accueillir des OEV	X	X	X	X	Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture Ministère de la Santé	Nombre de familles bénéficiant de l'appui nutritionnel et autres	60 000 000
	Activité 1.2: Assurer à 16171 OEV les services essentiels de base	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'OEV bénéficiant de services essentiels de base	155 241 600
	Stratégie 2 : Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV							
	Activité 2.1 : Organiser des séances de sensibilisation de la communauté sur la PEC des OEV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes sensibilisées	PM
	Stratégie 3 : Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances)							
	Activité 3.1 : Organiser des séances foraines d'établissement des actes de naissances aux OEV nécessaires	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'actes de naissances délivrés aux OEV	PM
	Stratégie 4 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées							
	Activité 4.1: Apporter aux acteurs dans le domaine des OEV l'appui nécessaire pour leur assurer un soutien juridique selon leurs besoins	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'OEV et familles assistées sur le plan juridique	PM
TOTAL PEC OEV								991 701 600

Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse

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

Effet 3.1. : 100 % des organes de coordination aux niveaux central, décentralisé et sectoriel assurent efficacement le leadership et la coordination de la réponse nationale au VIH

Produit 3.1.1. : 100 % (42) organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
7 organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS) ont leurs capacités renforcées	Stratégie 1 : Réorganisation des structures de coordination (diagnostic organisationnel, révision des textes mettant en place les organes)							
	Activité 1.1: Faire le diagnostic organisationnel des structures de coordination au niveau central et au niveau décentralisé (régions et préfectures)		X	X	X	SP/CNLS-IST	Rapport du diagnostic organisationnel disponible	3 500 000
	Activité 1.2 : Réviser les textes mettant en place les organes de coordination de la réponse nationale	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Les textes révisés sont disponibles	2 800 000
	Stratégie 2 : Plaidoyer politique							
	Activité 2.1: Faire le plaidoyer pour rendre opérationnels les organes de coordination	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre d'organes de coordination opérationnels	PM
Activité 2.2 : Faire le plaidoyer pour l'inscription de la lutte contre le sida dans les lettres de mission de chaque département ministériel	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de lettres de missions des départements ministériels incluant la lutte contre le sida	PM	
Produit 3.1.2. : Tous les 7 documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, plan et manuel de suivi et évaluation, plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
6 documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels, plans de mobilisation de ressources, plan et manuel de suivi et évaluation, plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre	Stratégie 1 : Elaboration des différents documents de mise en œuvre du PSN							
	Activité 1.1 : Elaborer les différents documents de mise en œuvre du PSN	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre de documents élaborés	71 490 000
	Stratégie 2 : Mobilisation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique							
Activité 2.1 : Organiser des activités de mobilisation des ressources privées, publiques, communautaires au niveau, national et international	X	X	X	X	SP/CNLS-IST CNP-TOGO OSC	Montant des sommes mobilisé sur les plans national et international	3 600 000	
TOTAL OPERATIONALISATION PSN							81 390 000	

Effet 3.2. : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité

Produit 3.2.1. : Les capacités des parties prenantes (Secteur public, privé et la société civile) sont renforcées								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total
Les capacités de 3 Secteurs (public, privé et la société civile) sont renforcées	Stratégie 1 : Renforcement de la coordination des parties prenantes de la lutte contre le VIH							
	Activité 1.1 : Mettre en place un cadre permanent de concertation et de partage d'information entre les parties prenantes	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de réunions organisées pour la concertation	P M
Produit 3.2.2. : Plan opérationnel et des Plan de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
10 plans opérationnels et Plan de travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre (3 secteurs et 7 organes décentralisés de coordination)	Stratégie 1 : Elaboration des plans sectoriels (secteurs public et privé, niveaux décentralisés, société civile)							
	Activité 1.1 : Apporter un appui technique et financier à tous les secteurs pour l'élaboration des plans sectoriels	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de plans opérationnels et plan de travail annuel disponible	73 500 000
	Stratégie 2 : Mise en œuvre des plans d'actions sectoriels							
	Activité 2.1 : Superviser la mise en œuvre des différents plans opérationnels et plans de travail annuel élaborés	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de plans opérationnels et plan de travail effectivement mis en œuvre	3 470 100
Produit 3.2.3. : les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte par les 10 secteurs et organes de coordination (3 secteurs et 7 organes décentralisés de coordination)	Stratégie 1 : Développement des outils de gestion financière harmonisée							
	Activité 1.1 : Acquérir des logiciels de gestion des ressources financières crédibles et harmonisés pour l'ensemble des acteurs			X	X	SP/CNLS	Logiciel fonctionnel	25 000 000
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités							
	Stratégie 3 : Mise en place d'un cadre de concertation périodique entre les parties prenantes							
	Activité 3.1 : Mettre en place un système de rapportage des données financières des parties prenantes vers le niveau central	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	un système de rapportage des données financières disponible et opérationnel	PM
TOTAL UTILISATION OPTIMALE DES RESSOURCES								101 970 100

Effet 3.3. : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH

Produit 3.3.1. : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
Les données d routine liées à la gestion du PSN sont générées régulièrement au niveau des 3 secteurs et des 6 CRLS	Stratégie 1 : Mise en place d'un cadre organisationnel de suivi-évaluation							
	Activité 1.1 : Recruter pour les 3 secteurs et les 6 CRLS des chargés de suivi/évaluation			X	X	SP/CNLS	Nombre de chargé de suivi/évaluation recruté	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des unités de S&E à tous les niveaux							
	Activité 2.1 : Former tous les acteurs en suivi évaluation (collecte, analyse, DQA, ...)				X	SP/CNLS-IST	Nombre de personnes formées	PM
	Activité 2.2 : Disséminer les différents outils du plan de suivi-évaluation (manuel de SE, outils de collecte et de synthèse ...) à tous les niveaux du système de santé et à tous les secteurs impliqués dans la lutte				X	SP/CNLS-IST	Nombre de structures à tous les niveaux disposant des outils du plan de S&E	PM
Stratégie 3 : Mise en œuvre d'un mécanisme de suivi (plan et manuel de suivi-évaluation)								
	Activité 3.1 : Produire les rapports d'activités selon les périodicités prévues dans le plan de suivi évaluation	X	X	X	X	SP/CNLS-IST CRLS 3 Parties prenantes	Proportion d'unités de S&E produisant les rapports d'activités selon les périodicités	PM
Produit 3.3.2. : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateur	Coût total
		T1	T2	T3	T4			Coût total
Deux recherches réalisées	Stratégie 1 : Mise en œuvre des activités de surveillance et de recherche							
	Activité 1.1 : Mettre en œuvre les activités de surveillance et de recherche	X	X	X	X	SP/CNLS-IST PNLS OSC	Nombre d'études réalisées	PM

Effet 3.4. : Les partenaires d'appui Technique et Financier s'alignent, harmonisent leurs procédures et contribuent efficacement à la réponse nationale

Produit 3.4.1. : Le Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre	Stratégie 1 : Plaidoyer politique							
	Activité 1.1 : Elaborer un plan national d'assistance technique et financière	X	X	X	X	S P/CNLS-IST	Plan national d'assistance technique fonctionnel	1 050 000
Produit 3.4.2. : Forum des partenaires formalisé et opérationnel								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
	Stratégie 1 : Plaidoyer politique							
	Activité 1.1 : Organiser des activités de plaidoyer au niveau de la présidence et du ministère de la santé pour une plus grande mobilisation des ressources internes pour la lutte contre l'infection à VIH et le sida		X		X	SP/CNLS-IST	Nombre de personnes rencontrées	8 626 667
	Stratégie 2 : Mise en place de textes régissant l'organisation et le fonctionnement du forum							
	Activité 2.1 : Organiser le forum des partenaires du Togo		X		X	SP/CNLS-IST	Nombre de forum des partenaires du Togo	8 458 000
TOTAL HARMONISATION DES PROCEDURES								18 134 667

Effet 3.5. : 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

Produit 3.5.1 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates								
Cible 2012	Principales stratégies et activités	2012				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
	Stratégie 1 : Mise en place d'un dispositif de contrôle de l'utilisation effective des ressources							
	Activité 1.1 : Organiser des audits périodiques des comptes des différents acteurs de mise en œuvre de la riposte au sida	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre d'acteurs de mise en œuvre audités	9 000 000

2. PLAN DES INTERVENTIONS EN 2013

Axe 1 : Renforcement de la prévention de l'infection a VIH ET DES IST

Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites dans la population générale de 50% d'ici 2015

Effet 1.1. : 90 % des PS adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.1.1. : 26 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7 200 PS d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût total (FCFA)
6400 tests de dépistage du VIH offerts à 1829 PS	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Mettre en œuvre le plan de plaidoyer en direction des forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders de PS, etc.	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, Ministère de la Sécurité.	Proportion d'acteurs favorables aux interventions de prévention IST/VIH en milieu de prostitution	3 750 000
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture des réactifs au niveau des centres	5 760 000
	Activité 2.2 : Former les acteurs en technique de dépistage sur le sang total	X	X			IDEM	Nombre de techniciens travaillant avec les PS formés	4 907 500
	Activité 2.3 : Renforcer la stratégie de dépistage mobile chez les PS		X		X	IDEM	Nombre de PS dépistés pour l'infection à VIH	1 981 920
	Stratégie 3 : IEC/CCC							
	Activité 3.1 : Diffuser les messages/spots sur les avantages du dépistage précoce du VIH sur les médias (TV, Radio)	X	X	X	X	IDEM	Nombre de diffusion messages/spots diffusés spots	51 377 156
	Activité 3.2 : Produire les supports IEC/CCC pour les structures de prestation de services	X				IDEM	Nombre de supports IEC produits	8 235 000
	Activité 3.3 : Renforcer les activités de prévention de masse dans les environnements de prostitution	X	X	X	X	IDEM	Nombre de campagnes de prévention réalisées	1 200 000
	Stratégie 4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 4.1 : Former les prestataires des nouveaux centres adaptés en technique de dépistage sur le sang total	X	X	X	X	IDEM	Nombre de nouveaux techniciens formés en dépistage sur le sang total	3 235 000
	Activité 4.2 : Offrir 6400 tests de dépistage à 1829 PS	X	X	X	X	IDEM	Nombre de tests de dépistages offerts aux PS Nombres de PS dépistés	PM

Produit 1.1.2. : 18 797 184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et 18 816 préservatifs féminins sont distribués à 8 000 PS d'ici 2015

Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
4704000 préservatifs masculins et 4704 préservatifs féminins distribués chez les PS	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Mener les activités de plaidoyer en direction des responsables des structures ayant une autorité sur les PS	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, Ministère de la Sécurité.	nombre de responsable de PS touchés	3 750 000
	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 2.1 : Produire les supports IEC/CCC en direction des populations clés	X	X			IDEM	Nombre de types de supports IEC produits	PM
	Activité 2.2 : Organiser les activités de sensibilisation de proximité dans les milieux de PS.	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes clés sensibilisées	2 340 000
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs (1900000 (SANS ACHAT))							
Activités 3.1 : Distribuer 4704000 préservatifs masculins et 4704 préservatifs féminins dans le niveau des PS	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués dans les milieux de PS	71 289 585	

Produit 1.1.3. : 24 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015

Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
5333 cas d'IST traité chez les PS	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Former le personnel des structures en prise en charge syndromique des IST	X	X			Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, Ministère de la Sécurité.	Proportion de structures prenant en charge les PS disposant d'un personnel qualifié pour la PEC des IST	4 907 500
	Activité 1.2 : Mettre à la disposition des acteurs des kits de traitement selon les syndromes.	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture de stock des Kits au niveau des OSC	36 000 000
	Activité 1.3 : Prendre en charge 5333 cas d'IST chez les PS	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST	PM
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres IST							
	Activité 2.1 : Mettre en application le plan de suivi évaluation mis en place par le PNL	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures ayant rapporté les données à temps voulu	PM
Activité 2.2 : Organiser les supervisions pour apprécier la qualité de la prise en charge et du suivi des PS	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures prenant en charge les PS ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	1 735 050	

Produit 1.1.4. : 6 400 PS sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
4800 PS sensibilisés sur les violences basées sur le genre (VBG)	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Former les prestataires de services auprès des PS sur la notion de violence basée sur le genre	X				Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, Ministère de la Sécurité.	Proportion de structures disposant d'un personnel formé pour la prise en charge des violences basées sur le genre	3 235 000
	Activité 1.2 : Doter les prestataires de services en matériel nécessaire pour les activités en rapport avec les violences basées sur le genre	X				IDEM	Proportion de structures prenant en charge les PS équipés pour la prise en charge des violences basées sur le genre	PM
	Stratégie 2 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre							
	Activité 2.1 : Elaborer les supports IEC/CCC et des messages en rapport avec les violences basées sur le genre	X	X			IDEM	Nombre de types de supports IEC produits sur les violences basées sur le genre	PM
	Activité 2.2 : Disséminer les supports IEC/CCC développés en rapport avec les violences basées sur le genre	X	X			IDEM	Proportion d'OSC disposant des supports IEC	PM
	Activité 2.3 : Organiser des séances de sensibilisation à l'endroit de 4800 PS	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PS sensibilisés sur les VBG	1 200 000
	Stratégie 3 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge des victimes des violences basées sur le genre							
	Activité 3.1 : Organiser un atelier de développement d'un plan de suivi de la prise en charge des victimes des violences basées sur le genre	X	X			IDEM	Plan de suivi disponible	5 176 000
	Activité 3.2 : Initier les principaux acteurs au plan de suivi de la prise en charge des victimes des violences basées sur le genre		X			IDEM	Proportion d'OSC prenant en charge les PS disposant d'un personnel qualifié pour le suivi de la PEC des victimes	58 890 000
Activité 3.2 : Organiser des visites de supervision sur la prise en charge des victimes de violence basées sur le genre		X		X	IDEM	Proportion de structures prenant en charge les PS sur les violences basées sur le genre	20 820 000	
TOTAL PREVENTION CHEZ PS							289 790 311	

Effet 1.2. : 90 % des HSH adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.2.1. : 3 250 tests de dépistages du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
800 tests de dépistage réalisés chez 258 HSH	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Développer un plan de plaidoyer en direction des forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders des HSH, etc.							
	Activité 1.2. : Mettre en œuvre le plan de plaidoyer en direction des forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders des HSH, etc.	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme et ses démembrements.	Proportion d'acteurs favorables aux interventions de prévention IST/VIH en milieu de HSH	3 750 000
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage	X	X	X	X	IDEM	Temps de rupture des réactifs au niveau des centres	720 000
	Activité 2.2 : Former les acteurs en technique de dépistage sur le sang total	X	X			IDEM	Nombre de techniciens travaillant avec les HSH formés	4 907 500
	Activité 2.3 : Renforcer la stratégie de dépistage mobile chez les HSH		X		X	IDEM	Nombre de HSH dépistés pour l'infection à VIH	1 981 920
	Stratégie 3 : IEC/CCC							
	Activité 3.1 : Renforcer les activités de sensibilisation de masse dans les environnements de HSH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de campagnes de prévention réalisées	1 200 000
	Stratégie 4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
Activité 4.1 : Former les prestataires des nouveaux centres de CDVA en technique de dépistage sur le sang total	X	X	X	X	IDEM	Nombre de nouveaux techniciens formés	3 235 000	
Activité 4.2 : Offrir 1600 tests de dépistage du VIH à 800 HSH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de tests de dépistage réalisés Nombre de HSH dépistés	PM	

Produit 1.2.2. : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1 000 HSH d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
208000 préservatifs et lubrifiant distribués à 257 HSH	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Développer des supports IEC/CCC pour la promotion de la protection de la santé sexuelle des HSH	X	X			Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme et ses démembrements.	Nombre de types de supports IEC produits	PM
	Activité 1.2 : Disséminer les supports IEC au niveau des acteurs auprès des HSH		X	X	X	IDEM	Proportion d'OSC disposant des supports IEC	PM
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 208000 préservatifs et lubrifiants au niveau des groupes organisés des HSH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs et lubrifiants distribués	3 120 000	

Produit 1.2.3. : 4 500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
1000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires sur le counseling spécifique sur la lutte contre les IST chez les HSH	X				Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme et ses démembrements.	Proportion des structures prenant en charge les HSH renforcées en counseling	3 235 000
	Activité 1.2 : Prendre en charge 1000 cas d'IST chez les HSH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST prise en charge chez les HSH	10 000 000
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST							
	Activité 2.1 : Organiser un atelier de développement d'un plan de suivi de la prise en charge des cas de VIH et des IST chez les HSH	X				IDEM	Plan de suivi disponible	1 077 500
	Activité 2.2 : Organiser des visites de supervision sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les HSH		X		X	IDEM	Proportion de structures prenant en charge les HSH ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	1 735 050
TOTAL PREVENTION CHEZ LES HSH							34 961 970	

Effet 1.3. : 90 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.3.1. : 45 136 tests de dépistage du VIH offerts à 13 888 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
10416 tests de dépistages offerts à 3472 hommes et femmes en uniforme	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Produire des supports IEC/CCC pour les structures de prestation de services et la sensibilisation au sein du corps			X	X	CMLS des ministères de la défense et de la sécurité, de l'Administration territoriale, de l'Environnement, des Finances, Plateforme OSC VIH/sida	Nombre de supports IEC produits	PM
	Activité 1.2 Organiser des séances de sensibilisation dans les unités à l'endroit des hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre de séances de sensibilisation organisés	70 000 000
	Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Subventionner totalement le dépistage chez les hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'hommes et femmes en uniforme dépisté gratuitement	PM
Activité 2.2 : Offrir 10416 tests de dépistage à 3472 homme et femme en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'hommes et femmes en uniforme dépistés	9 374 400	

Produit 1.3.2. : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 108 326 préservatifs féminins sont distribués à 17 360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
2683579 préservatifs masculins et 27084 préservatifs féminins distribués chez les hommes et femmes en uniforme	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Développer les supports IEC/CCC pour la promotion de l'utilisation des préservatifs et lubrifiants chez les hommes et les femmes en uniforme dans le pays	X	X			CMLS des ministères de la défense et de la sécurité, de l'Administration territoriale, de l'Environnement, des Finances, Plateforme OSC VIH/sida	Nombre de types de supports IEC produits	PM
	Activité 1.2 : Organiser des activités de sensibilisation mass médias en rapport avec les règles de prévention du VIH et des IST chez les hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'hommes et femmes en uniforme sensibilisés	51 377 156
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 2683579 préservatifs masculins et 27084 préservatifs féminins aux hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués	44 451 705	
Produit 1.3.3. : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
2604 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Doter les centres de santé des structures employant les hommes et femmes en uniformes en kits de prise en charge syndromique des IST	X	X	X	X	CMLS des ministères de la défense et de la sécurité, de l'Administration territoriale, de l'Environnement, des Finances, Plateforme OSC VIH/sida	Temps de rupture de stock des Kits au niveau des centres de PEC	PM
	Activité 1.2 : Renforcer les capacités des prestataires sur la prise en charge des IST selon l'approche syndromique	X	X			IDEM	Proportion de structures prenant en charge les hommes et femmes en uniforme disposant d'un personnel qualifié pour la prise en charge des IST	12 940 000
	Activité 1.3 : Prendre en charge 2604 cas d'IST chez les hommes et femmes en uniforme	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST PEC chez les hommes et femmes en uniforme	PM
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi de la prise en charge syndromique des IST							
Activité 2.1 : Renforcer le système de supervision sur le système de collecte des données sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les hommes et femmes en uniformes	X	X	X	X	IDEM	Proportion des centres de santé des hommes et femmes en uniforme ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	1 735 050	

Produit 1.3.4 : 45136 hommes et femmes en uniforme sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
10416 hommes et femmes en uniforme sensibilisés sur les violences basées sur le genre	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Former les acteurs sur la notion de violence basée sur le genre			X		CMLS des ministères de la défense et de la sécurité, de l'Administration territoriale, de l'Environnement, des Finances, Plateforme OSC VIH/sida	Proportion de structures disposant d'un personnel formé pour la prise en charge des violences basées sur le genre	12 940 000
	Activité 1.2 : Doter les acteurs en document nécessaire pour les activités en rapport avec les violences basées sur le genre			X		IDEM	Proportion des centres de santé des hommes et femmes en uniforme équipés pour la prise en charge des violences basées sur le genre	PM
	Stratégie 2 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre							
	Activité 2.1 : Elaborer les supports IEC/CCC et des messages en rapport avec les violences basées sur le genre			X	X	IDEM	-	PM
	Activité 2.2 : Organiser 10416 activités de sensibilisation sur les violences basées sur le genre dans les unités	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'hommes et de femmes en uniforme sensibilisés	PM
	Stratégie 3 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge des victimes des violences basées sur le genre							
	Activité 3.1 : développer un plan de suivi de la prise en charge des victimes des violences basées sur le genre en relation avec le VIH	X	X			IDEM	Proportion de centres de santé prenant en charge les hommes et femmes en uniforme impliqués	PM
	Activité 3.2 : Initier les principaux acteurs au plan de suivi de la prise en charge des victimes des violences basées sur le genre		X			IDEM	Proportion de centres de santé prenant en charge les hommes et femmes en uniforme disposant d'un personnel qualifié pour le suivi de la PEC des victimes	103 057 500
	TOTAL HOMME ET FEMME EN UNIFORME							305 875 811

Effet 1.4. : 90 % des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.4.1. : 154 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles du VIH d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
35000 tests de dépistage offerts à 12000 transporteurs, chauffeurs routiers et population mobile	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Produire les supports IEC/CCC pour les structures de prestation de services dans le domaine des transports	X	X			Ministère de la santé, Ministère du transport Syndicats des transporteurs, Plate forme des OSC CNLS, PNLS	Nombre de supports IEC produits	PM
	Activité 1.2: Renforcer la sensibilisation de proximité des transporteurs chauffeurs et population mobiles sur le dépistage du VIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de transporteurs et autres sensibilisés	19 393 200
	Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Former les nouveaux prestataires des CDVA dans les centres de santé en technique de dépistage sur le sang total		X	X	X	IDEM	Nombre de nouveaux techniciens formés	3 235 000
Activité 2.2: Offrir 35000 test de dépistage à 12000 transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X	X	X	IDEM	Nombre de chauffeur transporteur et population mobile ayant fait le test de dépistage Nombre de test réalisés	31 500 000	

Produit 1.4.2. : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
6720000 préservatifs masculins et 7200 préservatifs féminins distribués 20.000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Produire les supports IEC/CCC pour la promotion de la lutte contre le VIH et les IST chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X			Ministère de la santé, Ministère du transport Syndicats des transporteurs, Plate forme des OSC CNLS, PNLS	Nombre de types de supports IEC produits	PM
	Activité 1.2 : Organiser les campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs dans les lieux de regroupement des transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X	X	X	IDEM	Nombre de transporteurs, routiers et autres sensibilisés	70 000 000
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 6720000 des préservatifs masculins, 7200 préservatifs féminins à 20000 transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués	101 916 000	

Produit 1.4.3. : 49 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015

Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
14700 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Doter les centres de santé fréquentés par les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles en kits de prise en charge syndromique des IST	X	X	X	X	Ministère de la santé, Ministère du transport Syndicats des transporteurs, Plate forme des OSC	Temps de rupture de stock des Kits au niveau des structures de soins	PM
	Activité 1.2 : Renforcer les capacités des prestataires en counseling et traitement des IST	X	X			IDEM	Proportion de structures prenant en charge les chauffeurs et routiers, disposant d'un personnel qualifié pour la PEC des IST	129 400 000
	Activité 1.3 : Prendre en charge 14700 cas d'IST chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST PEC chez les transporteurs	PM
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi de la prise en charge syndromique des IST							
	Activité 2.1 : mettre en place le plan de suivi de la prise en charge des IST au niveau des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles	X				OSC	Proportion des structures prenant en charge les chauffeurs et transporteurs utilisant le plan de suivi évaluation	PM
Activité 2.2 : Renforcer les visites de supervision sur le système de collecte des données en matière de la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles	X	X	X	X	IDEM	Proportion des structures prenant en charge les chauffeurs et transporteurs ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	1 735 050	

Produit 1.4.4. : 56 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015

Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
42000 transporteurs, chauffeurs routiers et population mobiles sensibilisés sur les violences basées sur le genre	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Former les acteurs sur la notion de violence basée sur le genre		X	X		Ministère de la santé, Ministère du transport Syndicats des transporteurs, Plate forme des OSC	Proportion de structures disposant d'un personnel formé pour la prise en charge des violences basées sur le genre	PM
	Activité 1.2 : Doter les OSC et autres organisations en documents nécessaires pour les activités en rapport avec les violences basées sur le genre		X	X		Ministère de la santé, Ministère du transport Syndicats des transporteurs, Plate forme des OSC	Proportion de structures prenant en charge les chauffeurs et transporteurs équipés pour la prise en charge des violences basées sur le genre	PM
	Activité 1.3 : Offrir des services de PEC des victimes de violence basée sur le genre					IDEM	Nombre de victimes de violence prises en charge	PM

Stratégie 2 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre							
Activité 2.1 : Elaborer des supports IEC/CCC et des messages en rapport avec les violences basées sur le genre			X	X	IDEM	Types de supports IEC élaborés	PM
Activité 2.2 : Organiser les séances de sensibilisation sur les violences basées sur le genre a l'endroit de 42000 transporteurs chauffeurs routiers et population mobiles					IDEM	Nombre de personnes sensibilisées	PM
Stratégie 3 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge des victimes des violences basées sur le genre							
Activité 3.1 : Elaborer un plan de suivi de la prise en charge des victimes des violences basées sur le genre en relation avec le VIH	X				IDEM	Proportion de structures prenant en charge les transporteurs et routiers impliqués	12 505 000
Activité 3.2 : Initier les principaux acteurs au plan de suivi de la prise en charge des victimes des violences basées sur le genre		X	X		IDEM	Proportion d'OSC prenant en charge les chauffeurs et transporteurs disposant d'un personnel qualifié pour le suivi de la PEC des victimes	49 075 000
Activité 3.3 : Organiser des visites de supervision sur le système de collecte des données dans le domaine de la prise en charge des victimes de violences basées sur le genre			X	X	IDEM	Proportion de structures prenant en charge les chauffeurs et transporteurs disposant d'un personnel qualifié pour le suivi de la PEC des victimes supervisées	121 453 500
TOTAL PREVENTION CHEZ LES TRANPORTEURS, CHAUFFEURS ROUTIERS ET POPULATIONS MOBILES							540 212 750

Effet 1.5. : 90 % de la population en milieu carcéral adopte des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
4136 personnes sensibilisées en milieu carcéral sur l'infection à VIH et le sida	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Renforcer le plaidoyer au niveau des principaux responsables pénitenciers pour une dynamisation de la lutte contre le VIH, le sida et les IST en milieu carcéral	X	X	X	X	Direction de l'administration pénitentiaire, PNLS, PNLT, Plateforme OSC VIH/sida. Ministère de l'action sociale Ministère de la justice	Nombre de leaders des services pénitenciers touchés	3750000
	Stratégie 2 : IEC/CCC							
Activité 2.1 : Renforcer la communication média en rapport avec les règles de prévention du VIH et des IST chez les personnes vivant en milieu carcéral y compris les prestataires de services de santé, socio juridiques et les surveillants de prison	X	X	X	X	IDEM	Nombre par types de supports IEC produits et diffusés	51 377 156	
Activité 2.2 : Sensibiliser 4136 détenus et personnel du milieu carcéral sur l'infection à VIH et les IST	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes en milieu carcéral sensibilisées	42 000 000	

Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
3102 tests de dépistages du VIH offerts à 1000 personnes en milieu carcéral	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Développer les supports IEC/CCC pour la promotion de la lutte contre le VIH et les IST en milieu carcéral	X	X			Direction de l'administration pénitentiaire, PNLS, PNLT, Plateforme VIH/sida. OSC	Nombre par types de supports IEC produits et diffusés	PM
	Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Organiser 3102 conseils et dépistage du VIH en milieu carcéral à l'endroit de 1000 personnes		X		X	IDEM	Nombre de test de dépistage effectués en milieu carcéral	2 791 800

Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués sont traités en milieu carcéral								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
1241 cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : doter de kits de prise en charge syndromique des IST les services de santé en milieu carcéral	X	X	X	X	Direction de l'administration pénitentiaire, PNLS, PNLT, Plateforme VIH/sida. OSC	Nombre de kits offerts	PM
	Activités 1.2 : Prise en charge de 1241 cas d'IST en milieu carcéral	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST traités	PM
	TOTAL PREVENTION EN MILIEU CARCERAL							99 918 956

Effet 1.6. : 90 % des usagers de drogues adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
2260 tests de dépistage sont offerts à 950 usagers de drogue	Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Faire le plaidoyer au niveau des autorités du ministère en charge de la sécurité en vue de l'amélioration de la lutte contre les IST/VIH/SIDA chez les usagers de drogue et de la prise en charge des victimes	X	X			Plateforme VIH/Sida, CNAD, PNLS. OSC	Nombre de responsables du ministère en charge de la sécurité touchés	3 750 000
	Stratégie 2 : IEC/CCC							
	Activité 2.1 : Renforcer la communication média en rapport avec les règles de prévention du VIH et des IST chez les usagers de drogue	X	X	X	X	IDEM	Nombre par types de supports IEC produits et diffusés	51 377 156
	Activité 2.2 : Organiser les activités de sensibilisation en direction des usagers de drogue	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'usagers de drogue sensibilisés	7 200 000
Stratégie 3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH								
	Activité 3.1 : Organiser 2260 conseils et dépistage du VIH chez les 950 usagers de drogue.	X	X	X	X	IDEM	Nombre de tests réalisés	2 034 000

Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
1 343 056 préservatifs masculins et 1614 préservatifs féminins sont distribués chez les usagers de drogues	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Produire les supports IEC/CCC	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/Sida, CNAD, PNLS.	Nombre de préservatifs distribués Nombre de lubrifiant distribués	PM
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
	Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 1343056 préservatifs masculins et 1614 préservatifs féminins et les lubrifiants aux usagers de drogues	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués Nombre de lubrifiant distribués	20 396 010
Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015.								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
2131 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogues	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : doter de kits de prise en charge syndromique des IST pour les usagers de drogues	X	X	X	X	Plateforme OSC VIH/Sida, CNAD, PNLS.	Nombre de kits constitués	PM
	Activité 1.2 : Développer les capacités des prestataires en counseling et la prise en charge des IST/VIH chez les usagers de drogue	X	X	X	X	IDEM	Nombre de centres de santé prenant en charge les usagers de drogues équipés en kit IST	3 235 000
	Activités 1.3: Prendre en charge 2131 cas d'IST chez les usagers de drogues	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas d'IST traités chez les usagers de drogues.	PM
	Stratégie 2: Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST							
	Activité 2.1: mettre en place un plan de collecte des données chez les usagers de drogue.	X				IDEM	Plan de collecte des données	105 000 000
Activité 2.2 : Superviser la mise en œuvre du plan de collecte des données	X	X	X	X	IDEM	Nombre de supervision	1735 050	
TOTAL PREVENTION CDI								194 727 216

Effet 1.7. : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
618491 jeunes de 15-24 ans sensibilisés sur le VIH/sida	Stratégie 1 : Développement des activités de plaidoyers pour un environnement favorable							
	Activité 1.1 : Faire un plaidoyer auprès des autorités et responsables des structures de jeunes scolaires, universitaires et extrascolaires pour le renforcement des dispositifs permettant la sensibilisation et l'enseignement des jeunes et adolescents sur le VIH et les IST	X	X			Noyaux antisida des ministères concernés, Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASSN, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPSA	1- Nombre de responsables des organisations des jeunes favorables aux activités 2-Nombre de dispositifs mis en place	9 750 000
	Stratégie 2 : IEC/CCC							
	Activité 2.1 : Adapter tous les supports IEC/CCC existants pour la promotion de la lutte contre le VIH et les IST chez les adolescents et jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire	X	X			IDEM	Nombre de types de supports IEC adaptés	17 940 000
	Activité 2.2 : Développer les capacités des PE pour organiser des activités de sensibilisation à l'endroit de 618491 adolescents et jeunes en milieu scolaire, et extrascolaire	X	X	X	X	IDEM	Nombre de jeunes sensibilisés	25 452 000
Activité 2.4 : Sensibiliser les adolescents et jeunes à travers 700 enseignants formés sur le VIH et le sida en milieu scolaire et universitaire..	X	X	X	X	MEPSA	Nombre de jeunes sensibilisés Nombre d'enseignants formés	103 950 000	

Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
721 573 tests de dépistage sont offerts à 235 616 jeunes de 15-24 ans	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Renforcer la publicité sur les médias en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes	X	X	X	X	Noyaux antisida des ministères concernés, Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASSN, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPSA	Nombre de spots diffuser Nombre de passage sur les médias par mois	PM
	Activité 1.2 : Produire les supports IEC/CCC pour les structures de prestation de services en direction des jeunes	X	X	X	X	IDEM	Nombre de support produit	PM
	Activité 1.3 : Organiser des séances de sensibilisation des jeunes sur les avantages du dépistage de l'infection à VIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de séance de sensibilisation organisé	75 000 000

Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH							
Activité 2.1 : Intégrer les services de conseil dépistage du VIH dans les structures de jeunes (centre de jeunes, infirmerie scolaire, universitaire, ...)	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures de jeunes offrant les services de conseil dépistage	52 500 000
Activité 2.2 : Former les prestataires des structures de jeunes (centre de jeunes, infirmerie scolaire, universitaire, ...) en technique de dépistage sur le VIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires des structures de jeunes (centre de jeunes, infirmerie scolaire,...) formés en technique de dépistage sur le VIH	58 890 000
Activité 2.3 : Offrir 721573 test de dépistage à 235616 jeune tests de dépistage aux jeunes dans les CDVA et autres structures de soins ou en stratégie mobile	X	X	X	X	IDEM	Nombre de tests de dépistage offerts aux jeunes Nombre de jeunes dépistés	649 415 700

Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015

Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs								
12 369 815 Préservatifs masculins et 173 177 préservatifs féminins sont distribués chez les jeunes de 15-49 ans	Activité 1.1 : Organiser des activités de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs auprès des jeunes surtout dans les lieux de leur regroupement	X	X	X	X	Noyaux antisida des ministères concernés, Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASSN, Ministère de la Justice, Ministère du Développement à la Base, MEPSA	Nombre de jeunes sensibilisés	30 000 000
	Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 12 369 815 préservatifs masculins et 173177 préservatifs féminins aux jeunes	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués gratuitement	212 389 660

Effet 1.7. : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.7.4 : 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
30925 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-234 ans	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Mettre en place les kits dans les centres de santé fréquentés par les jeunes	X	X	X	X	Noyaux antisida des ministères concernés, Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASSN, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPSA	Nombre de centres de santé prenant en charge les jeunes équipés en kit IST	PM
	Activité 1.2 : Renforcer /Développer les capacités des prestataires en counseling et en prise en charge syndromique des IST	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires des structures prenant en charge les jeunes formés	49 075 000
	Activités 1.3 : Prendre en charge 30925 cas d'IST pour la prise en charge chez les jeunes en matière de VIH et d'IST dans les structures de	X	X	X	X	IDEM	Nombre de jeunes pris en charge pour IST ou VIH	PM
	Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres IST							
	Activité 2.1 : Développer le plan de suivi sur la prise en charge des cas de VIH et des IST chez les jeunes.	X	X	X	X	IDEM	Proportion des OSC ou CDVA prenant en charge les jeunes utilisant le plan de suivi évaluation	8 689 000
	Activité 2.2 : Organiser des supervisions sur le système de collecte des données sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les jeunes	X	X	X	X	IDEM	Proportion des OSC ou CDVA prenant en charge les jeunes ayant reçu la visite d'un superviseur une fois tous les 6 mois	10 410 300
TOTAL DE PREVENTION CHEZ LES JEUNES							1 303 461 660	

Effet 1.8 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100 % d'ici 2013

Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 73% des donneurs bénévoles sont fidélisés								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total(fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
70% de donneurs bénévoles sont fidélisés	Stratégie 1 : IEC/CCC							
	Activité 1.1 : Faire la promotion du don de sang à travers les médias	X	X	X	X	SNTS, CNTS, CRTS, Croix Rouge Togolaise	Nombre de passage de spots sur les médias par mois	51 377 156
	Activité 1.2 : Produire des supports IEC/CCC en relation des dons de sang	X	X			IDEM	Nombre par types de supports IEC produits	PM
	Activité 1.3 : Organiser des séances de sensibilisation sur le don de sang	X	X	X	X	IDEM	Nombre de supports diffusés	7 200 000
	Stratégie 2 : Prise en charge des donneurs séropositifs							
	Activité 2.1: renforcer le partenariat entre le CNTS et les structures de prise en charge des PVVIH pour la référence des donneurs de sang dépistés séropositifs au centre de transfusion sanguine	X	X	X	X	IDEM	Nombre de donneurs séropositifs pris en charge dans les structures de prise en charge	PM
	Stratégie 3 : Mise en place de « Clubs 25 » de donneurs de sang jeunes							
	Activité 3.1 : Créer dans les structures de formation (scolaires, extrascolaires, formation professionnelle) des « Clubs 25 » de jeunes donneurs de sang	X	X	X	X	IDEM	Nombre de « Clubs 25 » donneurs de sang	943 500
	Activité 3.2 : Former les membres des « Clubs 25 » à la prévention du VIH et des IST	X	X	X	X	IDEM	Nombre de membres des « Clubs 25 » formés	7 764 000
	Activité 3.3 : Appuyer les activités de sensibilisation des « Clubs 25 »	X	X	X	X	IDEM	Nombre de jeunes sensibilisés	PM

Produit 1.8.2 : 6 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
4 postes de collecte et de distribution de sang sont fonctionnels	Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs							
	Activité 1.1 : Equiper les PCD en matériels et consommables	X	X	X	X	SNTS, CNTS, CRTS, Croix Rouge Togolaise	Nombre de PCD fonctionnel	134 750 000
	Activité 1.2 : Développer les capacités des prestataires des centres de transfusion en counseling pour le don de sang		X	X		IDEM	Nombre de prestataires formés	19 630 000
	Stratégie 2 : Développement des activités de plaidoyers pour un environnement favorable							
Activité 2.1 : Faire un plaidoyer auprès des autorités pour un environnement favorable au fonctionnement des PCD (arrêté portant création et fonctionnement des PCD, subvention aux PCD)	X	X	X	X	IDEM	Arrêté portant création et fonctionnement des PCD. Part du budget affecté à la subvention des PCD.	3 750 000	

Produit 1.8.3 : 206000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015									
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Financement	
		T1	T2	T3	T4			Coût total	
49000 poches de sang et dérivés sont sécurisées	Stratégie 1 : Qualification biologique du don de sang (Dépistage systématique du VIH, des hépatites et de la syphilis dans le sang et les produits sanguins et groupages)								
	Activité 1.1: Mettre à la disposition des structures des réactifs et consommables pour la qualification biologique du don de sang	X	X	X	X	SNTS, CNTS, CRTS, Croix Rouge Togolaise	Pourcentage de poches testées	PM	
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs								
	Activité 2.1: Développer les capacités des acteurs sur les techniques de dépistages des différentes affections au cours du traitement de sang	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires formés	49 075 000	
	Activité 2.2: Produire 49000 poches de sang sécurisé	X	X	X	X	IDEM	Nombre de poches de sang sécurisé produites	208 250 000	
SECURITE TRANSFUSIONNELLE								482 739 656	

Effet 1.9 : 80 % des femmes de 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH

Produit 1.9.1 : 1 321 478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
1 023 961 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre le VIH et le sida	Stratégie 1 : Intégration du VIH dans les services de Santé Maternelle et Infantile (SMI)							
	Activité 1.1 : Réviser les documents de formation des prestataires des services de Santé Maternelle et Infantile (SMI) sur la SSR pour inclure les notions de VIH et de violences basées sur le genre	X				Ministère de la santé Ministère de la promotion de la femme,	Documents révisés disponibles	8 882 000
	Activité 1.2 ; Disséminer les documents révisés		X	X	X	IDEM	Nombre de structures de SMI/PF disposant des documents révisés	PM
	Stratégie 2 : Renforcement de la sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre chez les femmes et les adolescentes							
	Activité 2.1 : Renforcer les capacités des acteurs des secteurs santé et non santé sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'acteurs formés sur les questions de PEC des violences basées sur le genre	88 335 000
	Activité 2.2: Animer des séances de sensibilisation sur la violence basée sur le genre dans les centres de Santé Maternelle, Infantile (SMI) et au niveau communautaire en faveur de 1 023 961 femmes	X	X	X	X	Ministère de la santé Ministère de la promotion de la femme, Min Communication Min Action sociale	Nombre de femmes sensibilisées sur les questions de violence basées sur le genre dans les CS et dans la communauté	PM
	Stratégie 3 : IEC/CCC sur les violences basées sur le genre et la SSR/VIH							
	Activité 3.1 : Elaborer des supports IEC/CCC et des messages en rapport avec les violences basées sur le genre et la SSR/VIH	X	X			Ministère de la santé Ministère de la promotion de la femme,	Messages et supports élaborés	PM
	Activité 3.2 : Disséminer les supports IEC/CCC en rapport avec les violences basées sur le genre et la SSR/VIH développés			X	X	Ministère de la santé Ministère de la promotion de la femme,	Proportion des OSC et structures de santé disposant des supports IEC	PM

Produit 1.9.2 : 4 401 412 test de dépistage du VIH sont offerts aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
732227 tests de dépistage sont offerts aux femmes de 15-49 ans	Stratégie 1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités...)							
	Activité 1.1 : Former les agents de santé communautaire et autres acteurs sur le conseil pour le dépistage dans les villages reculés ne disposant pas de formation sanitaires	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale	Nombre d'ASC et autres acteurs formés	294 450 000
	Activité 1.2 : Organiser des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les avantages du dépistage dans les communautés	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes sensibilisées	24 000 000
	Activité 1.3 : Approvisionner les structures de santé en réactifs et autres consommables pour le dépistage dans les centres et dans les communautés	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures de santé offrant le dépistage	659 004 300
	Stratégie 2 : Promotion du conseil et dépistage volontaire du VIH							
	Activité 2.1 : Subventionner totalement le dépistage dans la population générale y compris dans les villages reculés	X	X	X	X	IDEM	Taux de subvention	PM
Activité 2.2 : Réaliser 1023961 test de dépistage du VIH en stratégie fixe et avancée aux femmes de 15 à 49 ans	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes de 15-49 ans dépistées	PM	

Produit 1.9.3 : 10 103 877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
2495315 préservatifs masculins et 24 953 préservatifs féminins sont offerts aux femmes de 15-49 ans	Stratégie 1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités...) pour accroître l'accès aux préservatifs							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des acteurs intervenant au niveau communautaire des préservatifs	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale	Proportion des acteurs ayant reçu des préservatifs	41 297 440
	Activité 1.2 : Organiser des campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs au sein des groupements des femmes et sur les places publiques des villages suivis des distributions des préservatifs	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes sensibilisées	PM
	Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs							
Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 2495315 préservatifs masculins et 24953 préservatifs féminins et lubrifiants au niveau des communautés	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués aux femmes	PM	

Produit 1.9.4 : 161 221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
44449 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans	Stratégie 1 : Incitation au diagnostic et traitement des IST et au dépistage du VIH dans les services de santé de la reproduction et maternelle incluant le couple et surtout dans les zones de fortes concentrations VIH et parmi les groupes à risque							
	Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés (incluant les couples et groupes à haut risque) sur les avantages du dépistage du VIH et du traitement des IST	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale	Nombre de femmes sensibilisées	PM
	Activité 1.2 : Rendre disponibles au moins 44449 kits de traitement selon l'approche syndromique dans les centres de SMI	X	X	X	X	IDEM	Nombre de kits utilisés	PM
	Activité 1.3 : Prendre en charge 43407 cas d'IST (diagnostic et traitement) chez les femmes de 15-49 ans	X	X	X	X	PNLS DSF Plateforme OSC	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans	PM
	Stratégie 2 : Renforcement de l'accès aux préservatifs pour les couples mariés et les concubins							
Activité 2.1 : Mettre en place un circuit de distribution des préservatifs aux agents de santé communautaire	X	X	X	X	IDEM	Circuit mis en place et fonctionnel	PM	
Activité 2.2 : Distribuer des préservatifs aux femmes de 15 à 49 ans à travers le réseau communautaire (ASC)	X	X	X	X	IDEM	Nombre de préservatifs distribués	PM	
Produit 1.9.5. : 1 268 001 femmes de 15-49 ans victimes de violence ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
283559 femmes de 15-49 ans victimes de violence basées sur le genre sont prises en charge	Stratégie 1 : Prise en charge psychosociale							
	Activité 1.1 : Former les acteurs des secteurs santé et non santé sur la notion de prise en charge psychosociale et médicale des femmes victimes de violences basées sur le genre	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale	Nombre d'acteurs formés	98 150 000
	Activité 1.2 : Assurer la prise en charge psychosociale de 283559 femmes victimes de violences basées sur le genre	X	X	X	X	IDEM.	Nombre de victimes de violence pris en charge	PM
	Stratégie 2 : Prise en charge médicale							
	Activité 2.1 : Mettre en place un plan de suivi de la prise en charge médicale des femmes victimes de violences basées sur le genre dans les structures de SMI	X	X	X	X	Plateforme OSC Ministère de la santé,	Nombre de structures utilisant le plan de suivi	121 453 500
	Activité 2.2 : assurer la prise en charge médicale de 283559 femmes victimes de violence basées sur le genre au niveau des structures de soins	X	X	X		IDEM	Nombre de femmes victimes de VBG prises en charge médicalement	76 560 930
Stratégie 3 : Assistance juridique								
Activité 3.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés sur la disponibilité de l'assistance juridique pour les femmes victimes de violence basées sur le genre	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. MDH	Nombre de personnes sensibilisées	12 000 000	
Activité 3.2 : Assurer la prise en charge juridique de 283559 femmes victimes de VBG	X	X	X	X	Ministère de la justice OSC	Nombre de femmes victime de violence ayant bénéficié d'un appui juridique	28 355 900	
PREVENTION CHEZ LES FEMMES DE 15 -49 ANS							1 452 489 070	

Effet 1.10 : 80 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection

Produit 1.10.1 : 2 787 706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
696927 Préservatifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer sont sous méthodes de planification familiale de leur choix en particulier la double protection	Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs pour les couples mariés et les concubins							
	Activité 1.1 : Distribuer les préservatifs aux femmes séropositives en âge de procréer dans les communautés à travers les structures de prise en charge des PVVIH	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale	Nombre de préservatifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer	2 174 412 240
	Stratégie 2 : Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'accès aux services de planning familial et l'information sur la stigmatisation et la discrimination							
	Activité 2.1 : Renforcer les capacités des OBC, et des structures de prise en charge des PVVIH sur les questions de planning familial, de stigmatisation et de discrimination.	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures renforcées	10 898 400
	Activité 2.2 : Organiser des séances de causerie dans les communautés et dans les structures de santé sur les questions de VIH, planning familial, stigmatisation et discrimination	X	X	X	X	IDEM	Nombre de causeries organisées Nombre de personnes sensibilisées	12 500 000
	Activité 2.3 : Offrir des services de PF (pilule, injectable et préservatif) au niveau communautaire	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes sous méthodes	PM
Stratégie 3 : Renforcement et extension des services de planning familial et de dépistage dans les structures de PEC globale des PVVIH								
Activité 3.1 : Former les prestataires qualifiés des structures de prise en charge accréditées en technologie contraceptive pour les méthodes de longue durée	X	X			IDEM	Nombre de prestataires formés en technologie contraceptive	10 898 400	

Produit 1.10.2 : 232 309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
58078 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial	Stratégie 1 : Renforcement des services de planning familial							
	Activité 1.1 : Organiser des sessions de formation des prestataires en PF clinique au niveau des structures de soins	X	X			Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale	Nombre de prestataires formés	10 898 400
	Stratégie 2 : Intégration des services de planning familial dans les services de l'accompagnement psychosocial							
	Activité 2.1 : Former des prestataires des services psychosociaux (Médiateurs, conseillers) en counseling pour la planification familiale	X	X			IDEM	Nombre de personnes formées	3 882 000
	Activité 2.2 : Offrir les services de PF à 58078 femmes PVVIH référées par les structures de PEC psychosocial des PVVIH et les services de PF de la même localité	X	X	X	X	MS OSC	Nombre de clientes référées des structures de PEC des PVVIH ayant bénéficié des services PF	PM
TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES SEROPOSITIVES								2 223 489 440

Effet 1.11 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant augmentera de 51 % à 95 %

Produit 1.11.1 : 20 576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage de CD4 d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
4927 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage des CD4	Stratégie 1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées							
	Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires des structures ne disposant pas de service PTME et dont le plateau technique le permet.	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme PNLS DSF Plate forme des OSC, Ministère De l'Agriculture.	Nombre de structures PF/SMI ne disposant pas de service PTME bénéficiant d'un personnel formé en PTME	3 882 000
	Activité 1.2 : Rendre fonctionnels les nouveaux sites PTME créés	X	X	X	X	IDEM	Nombre de sites PTME fonctionnels	222 000 000
	Stratégie 2 : Renforcement du plateau technique des laboratoires							
	Activité 2.1 : Renforcer les capacités des prestataires des laboratoires en technique de comptage CD4	X	X			IDEM	Nombre de prestataire de laboratoire formés en technique de comptage CD4	29 445 000
	Activité 2.2 : Equiper les laboratoires d'appareil CD4	X	X			IDEM	Nombre de laboratoires équipés d'un appareil CD4	52 500 000
	Stratégie 3 : IEC/CCC sur la PTME							
	Activité 3.1 : Produire et disséminer les supports IEC adaptés dans tous les services SMI offrant la PTME	X	X			Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale.	Nombre de personnes sensibilisées	22 253 333
Activité 3.2 : Organiser les séances de sensibilisation des communautés sur la PTME	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes de sensibilisées	2 000 000	

Produit 1.11.2 : 26 475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres en 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
6569 femmes enceintes séropositives ont bénéficié des interventions obstétricales sûres	Stratégie 1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées							
	Activité 1.1 : Appuyer les centres en équipement permettant d'assurer des interventions obstétricales sûres	X	X			Ministère de la santé,	Nombre de centres équipés	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI							
	Activité 2.1 : Renforcer les capacités des prestataires en intervention obstétricale sûre	X	X	X	X	Ministère de la santé,	Nombre de structures SMI bénéficiant d'un personnel formé en interventions obstétricales sûres	3 882 000
	Stratégie 3 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre des services de PF/SMI/PTME							
Activité 3.1 : Mettre en œuvre une démarche de l'assurance qualité en matière de PF/SMI/PTME dans 30 sites		X	X		Ministère de la santé,	Nombre de structures ayant mis en œuvre le processus d'AQS	11 778 000	
Activité 3.2 : Assurer le suivi de la démarche qualité des soins au niveau des 30 structures			X	X	Ministère de la santé,	Nombre de séances de suivi réalisées dans les centres Nombre de structures ayant fait l'objet de suivi	18 116 000	

Produit 1.11.3 : 8 230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
1971 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV	Stratégie 1 : Approvisionnement en ARV							
	Activité 1.1 : Organiser des réunions semestrielles d'estimation des besoins en ARV	X		X		PNLS DSF Plate forme des OSC,	Nombre de réunions tenues	2 000 000
	Activité 1.2 : Approvisionner régulièrement le pays en ARV selon les besoins estimés	X		X		IDEM	Proportion de médicaments reçus sur la quantité estimée Proportion de sites n'ayant pas connu de rupture de stock au cours de la période considérée du mois	478 860 393
	Activité 1.3 : Distribuer les ARV au niveau des structures de PTME et de prise en charge des PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Proportion de site n'ayant pas connu de rupture de stock au cours du mois	PM

Produit 1.11.4 : 18 245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
4598 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des services de PTME/PF/SMI							
	Activité 1.1: Développer les capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI		X		X	Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé,	Nombre de services de PTME/PF/SMI disposant de prestataires qualifiés	5 889 000
	Activité 1.2 : Mettre 4598 femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV	387 628 578
	Activité 1.3 : Assurer la supervision de l'offre de la prophylaxie ARV aux femmes enceintes séropositives	X	X	X	X	IDEM	Nombre de site PTME ayant bénéficié de supervision	41 641 200
TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES ENCEINTES SEROPOSITIVES							1 281 875 504	

Effet 1.12 : 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l'accouchement

Produit 1.12.1 : 7 298 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
1839 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV	Stratégie 1 : Renforcement du système de référence et contre référence							
	Activité 1.1 : Renforcer l'utilisation du système de référence et contre référence par les prestataires dans le cadre de la PTME/SMI/PF	X	X	X	X	PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida	Proportion de sites utilisant le système de référence contre référence	PM

Produit 1.12.2 : 26475 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
6569 nouveau-nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol	Stratégie 1 : Renforcement des soins de routine aux nouveau-nés							
	Activité 1.1 : former les prestataires des services de maternité et de SMI/PF en prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives	X	X	X	X	PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida	Nombre de prestataires formés en PEC des nouveau-nés de mères séropositives	5 889 000
	Activité 1.2 : Mettre 7963 nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV	X	X	X	X	Ministère de la Santé	Nombre de nouveau-nés de mères séropositives sous Prophylaxie ARV	29 128 654
	Activité 1.3 : Assurer la prise en charge de 6569 nouveau-nés de mères séropositives à base de cotrimoxazol	X	X	X	X	Ministère de la Santé	Nombre de nouveau-nés de mères séropositives sous cotrimoxazol	22 816 057

Produit 1.12.3 : 21 180 couples mère-enfant ont bénéficié de soutien nutritionnel								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
5255 couples mère-enfants ont bénéficié de soutien nutritionnel	Stratégie 1 : Renforcement du soutien nutritionnel des femmes séropositives et de leurs enfants en y associant le conjoint							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge des aliments nécessaires pour la prise en charge des enfants nés de mères séropositives	X	X	X	X	Ministère de la promotion de la femme, PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida Ministère de l'agriculture	Nombre de structures ayant bénéficié de KIT nutritionnels Proportion de structure n'ayant pas connu de rupture de kit nutritionnel	24 698 500

Produit 1.12.4 : 21 180 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
5255 nouveau-nés de mères séropositives ont bénéficié de la PCR1	Stratégie 1 : Renforcement des capacités pour le diagnostic précoce (4-6S) avec charge virale et administration d'un traitement précoce aux nourrissons infectés							
	Activité 1.1 : Former les techniciens de laboratoire pour les prélèvements pour le diagnostic précoce et autre techniques biologique	X	X			PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida	Nombre de techniciens de laboratoire formés	3 882 000
	Activité 1.2 : Approvisionner les structures en papiers DBS	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures sans ruptures de papiers DBS	156 721 246
	Activité 1.3 : Mettre XXX nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de nouveaux de mères séropositives sous prophylaxie ARV	XXX
	Stratégie 2 : Renforcement des systèmes communautaires							
	Activité 2.1 Intégrer dans le paquet d'activité des ASC/Médiateurs le suivi du couple mère- enfant issus de la PTME	X	X	X	X	IDEM	Manuel de formation intégrant le suivi du couple mère-enfant	504 000 000

Produit 1.12.5 : 686 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, sont mis sous ARV								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
172 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV	Stratégie 1 : Promotion du traitement antirétroviral pour les nourrissons éligibles							
	Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge les formes galéniques des ARV adaptés aux nourrissons	X	X	X	X	PNLS DSF	Proportion de sites disposant des formes galéniques d'ARV pour les nourrissons	76 624 500
	Activité 1.2 : Prendre en charge 172 nouveau-nés nés de mères séropositives et éligibles par les ARV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives, éligibles mis sous ARV	11 460 360
	TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES ENCEINTES ET NOUVEAUX NES DE MERES SEROPOSITIVES							835 220 318

AXE 2 : INTENSIFICATION DE LA PRISE EN CHARGE GLOBALE

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

Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 35 % à 80 % en 2015

Produit 2.1.1 : 129 839 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
96853 personnes dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de prise en charge	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels)							
	Activité 1.2 : Référer 96853 personnes dépistées positives vers les structures de prise en charge	X	X	X	X	PNLS, CNTS,, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Nombre de personnes référées et reçues dans les centres de PEC	PM
	Stratégie 2 : Assurance-qualité des prestations y compris accompagnement pour observance au traitement							
	Activité 2.1 : Former les prestataires de 30 structures accréditées sur la démarche assurance qualité des prestations de l'offre des services de prise en charge thérapeutique de l'infection à VIH.	X	X			IDEM	Nombre de prestataires initiés à l'approche assurance qualité	PM
	Activité 2.2 : Assurer le suivi des centres initiés à la démarche de l'assurance qualité des prestations de la prise en charge thérapeutique.				X	IDEM	Proportion de structures offrant des services de prise en charge de qualité	PM
	Stratégie 3 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH							
	Activité 3.2 : Renforcer les activités de PEC psychosociale des PVVIH dans les structures de prise en charge publiques, privées, associatives et confessionnelles	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures qui offrent les services de PEC psychosociale	39 260 000
Stratégie 4 : Renforcement du système d'orientation recours								
Activité 4.1 : Initier tous les prestataires des différentes structures de prise en charge au système d'orientation recours	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires initiés au système	9 058 000	

Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxie IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
24213 prophylaxies IO sont offertes aux PVVIH (adultes adolescents et enfants)	Stratégie 1 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (IO, réactifs et consommables)							
	Activité 1.1: Former/Mettre à jour les connaissances des personnes impliquées dans le système d'approvisionnement et de distribution des intrants IO à travers le pays	X	X	X	X	PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Nombre de personnes initiées au processus de gestion des intrants IO	6 470 000
	Activité 1.2 : Renforcer la coordination de la supervision des structures de dispensation des intrants IO à travers le pays	X	X	X	X	IDEM	Proportion des structures sans rupture des intrants IO	PM
	Stratégie 2 : Prophylaxie IO							
	Activité 2.1: Offrir les soins de prévention des IO à 24213 PVVIH étant dans le besoin	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH sous prophylaxie IO	38 480 400
Stratégie 3 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels)								
Activité 3.1 : Former /mettre à jour les connaissances des agents de santé sur la prévention et la prise en charge des IO	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires formés	12 940 000	

Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
58112 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO	Stratégie 1 : Traitement des IO							
	Activité 1.1 : Offrir les services de conseil et de traitement des IO à 58112 PVVIH	X	X	X	X	PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Nombre de PVVIH traitées pour IO	326 965 952
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des laboratoires							
	Activité 2.1 : Approvisionner les laboratoires en réactifs et consommables pour les bilans biologiques	X	X	X	X	IDEM	Proportion de laboratoires sans rupture de réactifs et consommables	PM
Stratégie 3 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (IO, réactifs et consommables)								
Activité 3.1 : Assurer un approvisionnement régulier des intrants pour la prise en charge des IO à toutes les structures de PEC	X	X	X	X	IDEM	Proportion de structures de PEC sans rupture d'intrants	PM	

Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologiques y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
97756 suivis biologiques y compris le comptage de CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le suivi biologique des PVVIH							
	Activité 1.1: Equiper les laboratoires en matériels et consommables pour le suivi biologique des PVVIH	X	X			PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, OSC VIH/sida, Association confessionnelle,	Nombre de laboratoires équipés	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires (techniciens de laboratoire)							
	Activité 2.1: Former/Mettre à jour les connaissances des techniciens de laboratoire en technique de réalisation des différents bilans chez les PVVIH dont le dosage de CD4 et la CV	X	X			IDEM	Nombre de techniciens formés	9 705 000
	Activité 2.2: Faire 97756 suivis biologiques y compris le comptage des CD4 aux PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de suivis biologiques réalisés	1 640 638 948
TOTAL SUIVI DES SOINS CHRONIQUES							2 083 518 300	

Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente de 42,3% en 2012 à au moins 80% en 2015

Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 49900 à 59000 en fin 2013	Stratégie 1 : Approvisionnement en ARV							
	Activité 1.1: Approvisionner le pays en ARV en quantité suffisante pour l'année 2013 (Offrir les ARV à 59000 PVVIH)	X	X	X	X	PNLS, CAMEG,	Taux de disponibilité de chaque molécule d'ARV dans le pays	2 650 389 126
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires							
	Activité 2.1 : Former / des prestataires en prise en charge globale des PVVIH	X	X			PNLS,, CAMEG, Structures privées, OSC VIH/sida, Association confessionnelle,	Nombre de prestataires formés	14 722 500
	Activité 2.2 : Offrir les ARV à 59000 PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH mises sous ARV	PM
	Stratégie 3 : Renforcement des capacités des structures de prise en charge							
Activité 3.1 : Equiper les structures en matériels nécessaires pour les bilans et le stockage des produits	X	X			IDEM	Nombre des sites de prise en charge équipés en matériels indispensables	PM	
Activité 3.2: appuyer techniquement et financièrement les comités thérapeutiques des différentes régions sanitaires	X	X	X	X	IDEM	Nombre de comités thérapeutiques appuyés	3 600 000	

Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
59000 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour la charge virale							
	Activité 1.1: Approvisionner les laboratoires en matériels et intrants nécessaires pour réaliser la charge virale	X	X	X	X	PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle,	Nombre de centres approvisionnés	PM
	Activité 1.2: Réaliser la charge virale à 59000 PVVIH qui sont dans le besoin	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH ayant bénéficié de la charge virale	PM (discuter pnls)
	Stratégie 2: Renforcement des capacités des prestataires							
	Activité 2.1 : Former les prestataires des laboratoires en technique de dosage de la charge virale	X	X	X	X	IDEM	Nombre de techniciens Formés au dosage de la charge virale	3 882 000

Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
2093 PVVIH (adultes et enfants) dépistés TB+ sont mis sous traitement antituberculeux et antirétroviral.	Stratégie 1 : Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH et la prophylaxie à l'Isoniazide (INH)							
	Activité : 1.1 : Approvisionner les structures en réactifs pour la réalisation des examens de dépistage de la TB chez les PVVIH			X	X	PNLS,, CAMEG, Structures privées,, Association professionnelle,	Nombre de structures disposant de réactifs pour l'examen	86 671 000
	Activité 1.2 : Offrir le test de dépistage aux PVVIH ayant des signes évocateurs de TB	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH dépistés TB+	PM
	Stratégie 2 : Prise en charge thérapeutique des PVVIH/TB+							
	Activité 2.1 : Offrir des bilans pré-thérapeutiques nécessaires à 100% des PVVIH/TB+	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH dépistés TB+ayant bénéficié d'un bilan pré-thérapeutique	17 463 992
	Activité 2.2 : Offrir le traitement antituberculeux et ARV à 100% des PVVIH dépistés TB+	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH/TB+ sous traitement	37 674 000
	Stratégie 3 : Intégration de la surveillance de la tuberculose dans les structures de prise en charge des PVVIH							
	Activité 3.1 : Renforcer la capacité des prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH en surveillance des cas de TB+	X				IDEM	Nombre de prestataires dont les capacités ont été renforcées	12 940 000
	Stratégie 4 : Renforcement du système d'orientation recours							
	Activité 4.1 : Mettre à la disposition des prestataires un système de référence et de contre référence entre les structures de PEC des PVVIH et les centres anti TB	X				IDEM	Nombre de structures avec un système de référence et contre référence fonctionnel	PM
Activité 4.2 : Organiser des supervisions pour les prestataires des structures assurant la prise en charge TB et VIH y compris le centre de référence	X	X	X	X	IDEM	Nombre de prestataires supervisés sur le système d'orientation recours	1 735 050	

Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficient d'un dépistage actif de l'hépatite B et C								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Financement
		T1	T2	T3	T4			Coût
59000 PVVIH (Adultes, Adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficient d'un dépistage actif de l'hépatite B et C	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le dépistage actif des hépatites B et C chez les PVVIH éligibles							
	Activité 1.1 : Former/ les techniciens de laboratoire sur les techniques de dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH	X	X			PNLS, CNTS.	Nombre de techniciens de laboratoire formés	3 882 000
	Activité 1.2 : Approvisionner les laboratoires en réactifs pour le dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH	X	X			CAMEG, PNLs CNTS Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle,	Nombre de centres approvisionnés en intrants pour le dépistage de la co-infection	159 300 000
	Stratégie 2 : Renforcement de la prise en charge de la co-infection des hépatites B et C							
	Activité 2.1 : Approvisionner les centres de prise en charge en intrants nécessaires pour le traitement de 2313 cas de co-infection hépatite B et 1339 cas de co-infection hépatite C	X	X	X	X	IDEM	Nombre de centres accrédités offrant la PEC de la co-infection	109 563 000
Activité 2.2 : Prendre en charge des cas de co-infection hépatite B et C chez les 17725 PVVIH au besoin	X	X	X	X	IDEM	Nombre de cas de co-infection pris en charge	PM	
TOTAL PRISE EN CHARGE PAR LES ARV							3 101 822 668	

Effet 2.3 : Au moins 95 % de la population expriment des attitudes d'acceptation envers les PVVIH

Produit 2.3.1 : 7 921 980 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
1843043 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH	Stratégie 1 : Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH							
	Activité 1.1 : Organiser des émissions sur les médias audio visuels publics et privés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH	X	X	X	X	SP/CNLS Ministère de la justice Ministère des droits de l'homme Ministère du travail et des lois sociales, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Nombre d'émissions organisées sur les médias audio visuels	5 000 000
	Activité 1.2 : Organiser les activités visant à sensibiliser 1 980 495 hommes et femmes sur la loi portant protection des PVVIH à travers le pays	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes sensibilisées sur la loi	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations des PVVIH en matière de services juridiques complémentaires							
Activité 2.1 : former les acteurs des OSC de lutte contre le VIH sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'acteurs des OSC formés	12 940 000	

Produit 2.3.2 : La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques

Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des magistrats, des officiers de police judiciaire, des professionnels de la santé et des membres des OSC sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH							
	Activité 1.1 : Organiser des séances d'orientation des magistrats, officiers de police judiciaire, avocats greffiers autres acteurs de la justice personnels de santé et acteurs communautaires sur la loi portant protection des PVVIH		X	X	X	SP/CNLS Ministère de la justice Ministère des droits de l'homme Ministère du travail et des lois sociales, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Nombre de participants	7 764 000

Produit 2.3.3 : 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés sont pris en charge

Cible 2013	Principales stratégies et activités	Echéance				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
	Stratégie 1 : Mise en place de mécanismes et de structures de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination							
	Activité 1.1: Mettre en place un mécanisme de d'enregistrement, de traitement de cas et de réhabilitation des victimes de discrimination	X				SP/CNLS Ministère de la justice Ministère des droits de l'homme Ministère du travail et des lois sociales, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale.	Document de mécanisme réhabilitation organe de réhabilitation	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations de PVVIH et de défense des droits de l'homme							
	Activité 2.1 : Organiser des sessions d'orientation des acteurs sur le mécanisme et structures de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination		X	X	X	IDEM	Nombre de structures représentées	4 313 333
	Activité 2.2 : Prendre en charge les personnes ayant fait l'objet de discrimination (frais liés à l'hébergement, à l'accès à la justice, aux soins de santé, à la restauration, etc.)	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes ayant fait l'objet de discrimination prises en charge	531 000 000
TOTAL ACCEPTATION DES PVVIH								561 017 333

Effet 2.4 : La situation socioéconomique d'au moins 80 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) et des OEV en besoin d'assistance est améliorée

Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût
		T1	T2	T3	T4			
91156 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle	Stratégie 1 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH							
	Activité 1.1: Organiser des séances de formation des acteurs au niveau communautaire en PEC psychosociale et nutritionnelle ainsi que le système de référencement	X		X		SP/CNLS Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture Ministère de la santé	Nombre d'acteurs communautaires formés	12 940 000
	Stratégie 2 : Prise en charge psychosociale							
	Activité 2.1 : Assurer la prise en charge psychosociale à 91156 PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de PVVIH bénéficiant du soutien psychosocial dans les structures	341 835 000
	Stratégie 3 : Prise en charge nutritionnelle							
	Activité 3.1 : Offrir aux acteurs au niveau communautaires des kits nutritionnels destinés à 91156 PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de kits nutritionnels distribués	911 560 000
Stratégie 4 : Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires de services								
Activité 4.1: Apporter un appui en personnels qualifiés aux structures de PEC psychosociale des PVVIH	X	X	X	X	IDEM	Nombre de structures de PEC	8 640 000	
Activité 4.2 : Apporter un appui aux structures en équipements et matériel nécessaires pour la PEC psychosociale		X	X	X	IDEM	Proportion de structures appuyées en matériel et équipements appropriés	18 000 000	

Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût
		T1	T2	T3	T4			
18470 OEV ont bénéficié des services de base essentiels	Stratégie 1 : Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV							
	Activité 1.1: Apporter un appui psychosocial nutritionnel et économique aux familles démunies et d'accueil pour la PEC des OEV	X	X	X	X	SP/CNLS Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture Ministère de la santé	Nombre de familles bénéficiant de l'appui psychosocial, nutritionnel et économique	110 820 000
	Activité 1.2: Renforcer les capacités des familles démunies et d'accueil sur la prise en charge des OEV (gestion des AGR, droits des enfants, accompagnement psychosocial ...)	X	X	X	X	IDEM	Nombre des familles renforcés	PM
	Stratégie 2 : Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV							
	Activité 2.1: faire un plaidoyer à l'endroit des leaders communautaires pour l'intégration de la prise en charge dans les plans de développement communautaire	X	X	X	X	IDEM	Nombre de leaders touchés	PM
	Activité 2.2 : Renforcer les capacités des acteurs des structures communautaires sur les notions de prise en charge des OEV	X		X		IDEM	Nombre des acteurs des structures communautaires formés	18 116 000
Activité 2.3 : Organiser des séances de sensibilisation de la communauté sur la PEC des OEV	X	X	X	X	IDEM	Nombre de personnes sensibilisées	8 400 000	

18470 OEV ont bénéficié des services de base essentiels	Stratégie 3 : Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances)							
	Activité 3.1 : Apporter un appui aux OSC pour l'offre des services essentiels aux 18470 OEV	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'OSC appuyés Nombre d'OEV inscrits dans les établissements Nombre des OEV régulièrement soignés en cas de maladie	PM
	Activité 3.2: Assurer à 18470 OEV les services essentiels de base	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'OEV bénéficiant de services essentiels de base	184 700 000
	Activité 3.3 : Organiser des séances foraines d'établissement des actes de naissances aux OEV nécessaires	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'actes de naissances délivrés aux OEV	9 235 000
	Stratégie 4 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable à la PEC des OEV							
	Activité 4.1 : Elaborer un plan de plaidoyer en direction des décideurs sur la problématique des OEV	X	X	X		IDEM	Document officiel de plaidoyer disponible	3 750 000
	Activité 4.2 : Organiser des séances de plaidoyers auprès des décideurs pour l'adoption et l'application effective des textes en matière de la protection de l'enfant améliorant l'environnement politique des OEV	X	X			IDEM	Nombre de participants aux séances	PM
	Stratégie 5 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées							
	Activité 5.1: Apporter aux acteurs dans le domaine des OEV l'appui nécessaire pour leur assurer un soutien juridique selon leurs besoins	X	X	X	X	IDEM	Nombre d'OEV et familles assistées sur le plan juridique	PM
	TOTAL PRISE EN CHARGE OEV							1 627 996 000

Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et gestion de la reponse

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

Effet 3.1 : 100 % des organes de coordination aux niveaux central, décentralisé et sectoriel assurent efficacement le leadership et la coordination de la réponse nationale au VIH

Produit 3.1.1. : 100 % (42) organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
42 organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées	Stratégie 1 : Réorganisation des structures de coordination (diagnostic organisationnel, révision des textes mettant en place les organes)							
	Activité 1.1: Réviser les textes mettant en place les organes de coordination de la réponse nationale	X	X			SP/CNLS	Les textes révisés sont disponibles	PM
	Stratégie 2 : Création et mise en place des structures décentralisées							
	Activité 2.1 : Mettre en place les structures décentralisées de coordination des 35 CPLS	X	X	X	X	SP/CNLS	Nombre d'organes décentralisés mis en place	9 045 750
	Stratégie 3 : Renforcement des rôles et capacités des organes de coordination (fonctionnement, formation)							
	Activité 3.1: Renforcer les capacités. de tous les organes de coordination de la réponse nationale à tous les niveaux dans les domaines en rapport avec la bonne gouvernance	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Proportion d'organes de coordination fonctionnels	82 446 000
Stratégie 4 : Plaidoyer politique								
Activité 2.1: Faire le plaidoyer pour rendre opérationnels les organes de coordination	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre d'organes de coordination opérationnels	PM	
Activité 4.2 : Faire le plaidoyer pour l'inscription de la lutte contre le sida dans les lettres de mission de chaque département ministériel	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de lettres de missions des départements ministériels incluant la lutte contre le sida	PM	

Produit 3.1.2. : Tous les 7 documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, plan de suivi et évaluation, plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût
		T1	T2	T3	T4			
7 documents d'opérationnalisation du PSN (Plans opérationnels, plans de mobilisation de ressources, plan et manuel de suivi et évaluation, plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre	Stratégie 1 : Développement et mise en œuvre de politiques et stratégies /directives nationales							
	Activité 1.1:Elaborer les documents de politiques et stratégies/directives nationales en matière de lutte contre l'infection à VIH et le sida	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre de documents de politiques et stratégies/directives nationales élaborés	2 100 000
	Activité 1.2 : Disséminer les documents de politique et stratégies/directives nationales	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre des organes ayants en leur possession les documents	12 940 000
	Stratégie 2 : Elaboration des différents documents de mise en œuvre du PSN							
	Activité 2.1 : Elaborer les différents documents de mise en œuvre du PSN	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre de documents élaborés	14 700 000
Stratégie 3 : Mobilisation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique								
Activité 3.1 : Organiser des activités de mobilisation des ressources privées, publiques, communautaires au niveau, national et international	X	X	X	X	SP/CNLS-IST CNP –TOGO OSC	Montant des sommes mobilisé sur les plans national et international	3 600 000	

Produit 3.1.3. : les ressources mobilisées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
42 organes de coordination gèrent les ressources mobilisées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte selon les procédures	Stratégie 1 : Allocation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique							
	Activité 1.1: Elaborer les documents de procédures de gestion des ressources internes et externes	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre d'organes de coordination disposant des documents de procédures de gestion	1 050 000
	Stratégie 2 : Renforcement du mécanisme de gestion des ressources mobilisées et de l'obligation de rendre compte à tous les niveaux							
	Activité 2.1: Former les membres des organes de coordination en utilisation des documents de procédures	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre d'organes de coordination dont les membres sont formés	PM
	Activité 2.2: Organiser des tournées de suivi supervision au niveau des organes de coordination	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de missions organisées	1 735 050
TOTAL COORDINATION A TOUS LES NIVEAUX							127 616 800	

Effet 3.2- : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité

Produit 3.2.1. : Les capacités des parties prenantes (Secteur public, privé et la société civile) sont renforcées								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
Les capacités de 3 parties prenantes (Secteur public, privé et la société civile) sont renforcées	Stratégie 1 : Renforcement de l'organisation de la coordination des parties prenantes de la lutte contre le VIH							
	Activité 1.1 : Mettre en place un cadre permanent de concertation et de partage d'information entre les parties prenantes	X				SP/CNLS-IST	Nombre de réunions organisées pour la concertation	PM
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des parties prenantes de la lutte contre le VIH (ressources humaines, formation en planification/gestion de projets, ... , fonctionnement)							
	Activité 2.1: Former les membres des parties prenantes sur la planification et la gestion des programmes/projets VIH.		X			SP/CNLS-IST	Nombre de structures renforcées	8 048 300
	Activité 1.1 : Appuyer le fonctionnement des parties prenantes	X	X	X	X	SP/CNLS-IST Partenaires CNP-TOGO	Nombre de parties prenantes appuyées	4 500 000
Stratégie 3 : Mobilisation sociale et des secteurs								
	Activité 3.1 : Organiser les séances de sensibilisation à travers les différents canaux sur le rôle et les relations entre les différents secteurs	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de secteurs impliqués	PM

Produit 3.2.2. : Plan opérationnel et des Plans de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
45 plans opérationnels et Plan de travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre (3 secteurs et 42 organes décentralisés de coordination)	Stratégie 1: Mise en œuvre des plans d'actions sectoriels							
	Activité 1.1 : Superviser la mise en œuvre des différents plans opérationnels et plans de travail annuel élaborés	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de plans opérationnels et plan de travail effectivement mis en œuvre	3 470 100

Produit 3.2.3. : les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
Les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte par les 45 secteurs et organes de coordination (3 secteurs et 42 organes décentralisés de coordination)	Stratégie 1 : Développement des outils de gestion							
	Activité 1.1 : Développer des logiciels de gestion des ressources					SP/CNLS-IST	Logiciel de gestion du SP/CNLS IST opérationnel	1 050 000
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités							
	Activité 2.1 : Former les gestionnaires et les responsables des 3 secteurs et de 45 organes de coordination en utilisation du logiciel de gestion développé	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre de personnes formées en gestion	9 422 400
	Stratégie 3 : Mise en place d'un cadre de concertation périodique entre les parties prenantes							
	Activité 3.1 : Mettre en place un cadre permanent de concertation et de partage d'information entre les parties prenantes	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de réunions organisées pour la concertation	PM
Activité 3.2 : Mettre en place un système de rapportage des données financières des parties prenantes vers le niveau central	.X	.X	.X	X	SP/CNLS-IST	un système de rapportage des données financières disponible et opérationnel	PM	
TOTAL UTILISATION OPTIMALE DES RESSOURCES							26 490 800	

Effet 3.3. : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH

Produit 3.3.1. : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateur	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
Les données d routine liées à la gestion du PSN sont générées régulièrement au niveau des 35 CPLS	Stratégie 1 : Mise en place d'un cadre organisationnel de suivi-évaluation							
	Activité 1.1 : Recruter pour les 3 secteurs et les 6 CRLS des chargés de suivi/évaluation			X	X	SP/CNLS	Nombre de chargé de suivi/évaluation recruté	PM (Prévu dans Plan S&E)
	Stratégie 2 : Renforcement des capacités des unités de S&E à tous les niveaux							
	Activité 2.1 : Former tous les acteurs en suivi évaluation (collecte, analyse, DQA, ...)	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre de personnes formées	PM IDEM
	Activité 2.2 : Disséminer les différents outils du plan de suivi-évaluation (manuel de SE, outils de collecte et de synthèse ...) à tous les niveaux du système de santé et à tous les secteurs impliqués dans la lutte	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de structures à tous les niveaux disposant des outils du plan de S&E	PM (IDEM)
Stratégie 3 : Mise en œuvre d'un mécanisme de suivi (plan et manuel de suivi-évaluation)								
Activité 3.1 : Produire les rapports d'activités selon les périodicités prévues dans le plan de suivi évaluation	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Proportion d'unités de S&E produisant les rapports d'activités selon les périodicités prévues	PM	

Produit 3.3.2. : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
Trois recherches réalisées (surveillance sentinelle et études)	Stratégie 1: Renforcement du plan de surveillance et de recherche							
	Activité 1.1 : Réaliser une étude tous les deux ans sur la situation de l'infection dans les populations clés (PS, HSH, Carcéral et CDI)	X	X	X	X	SP/CNLS-IST URD PNLS	Nombre d'études réalisées	2 800 000
	Stratégie 2: Renforcement des capacités des acteurs pour la surveillance et la recherche							
	Activité 2.1 : Former les principaux acteurs auprès des populations clés en recherche /action.	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre de personnes formées	5 449 200
Stratégie 3: Mise en œuvre des activités de surveillance et de recherche								
	Activité 3.1 : Mettre en œuvre les activités de surveillance et de recherche	X	X	X	X	SP/CNLS-IST PNLS	Nombre d'activités de surveillance et de recherche réalisées	233 040 798

Produit 3.3.3. : Les informations stratégiques sont disséminées régulièrement								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
Deux bulletins d'information stratégique sont publiés (un par semestre)	Stratégie 1 : Mise en place d'un mécanisme de dissémination de l'information stratégique (évaluation des besoins en information stratégique, élaboration d'un plan de dissémination, définition du calendrier de dissémination)							
	Activité 1.1 : Constituer un comité multisectoriel de rédaction des bulletins d'information sur l'infection à VIH et le sida au Togo	X					Comité fonctionnel	PM
	Stratégie 2 : Elaboration et dissémination régulière de l'information stratégique							
	Activité 2.1 : Elaborer et diffuser un bulletin semestriel pour disséminer les informations stratégiques en matière de VIH/sida		X		X	SP/CNLS-IST	Nombre de bulletins périodiques produits et diffusés	7 852 000
TOTAL UTILISATION A TEMPS REEL DES INFORMATION STRATEGIQUES								249 141 998

Effet 3.4. : Les partenaires d'appui Technique et Financier s'alignent, harmonisent leurs procédures et contribuent efficacement à la réponse nationale

Produit 3.4.1. : Le Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total
		T1	T2	T3	T4			
Définir la cible	Stratégie 1 : Plaidoyer politique							
	Activité 1.1 : Faire un plaidoyer pour l'élaboration du plan national d'assistance technique et financière	X	X			SP/CNLS-IST	Nombre de partenaires favorables à l'élaboration du plan	PM
	Stratégie 2 : Elaboration du plan							
	Activité 2.1 : Développer un plan d'assistance technique et financière pour la lutte contre l'infection à VIH et le sida	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Le plan d'assistance technique et financière disponible	1 050 000

Produit 3.4.2. : Forum des partenaires formalisé et opérationnel								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
Stratégie 2 : Mise en place de textes régissant l'organisation et le fonctionnement du forum								
	Activité 2.1 : Organiser le forum des partenaires du Togo		X			SP/CNLS-IST	forum organisé	3 500 000
TOTAL ALIGNEMENT ET HARMONISATION DES PROCEDURES								4 550 000

Effet 3.5. : 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

Produit 3.5.1 : L'accès aux services de qualité pour les minorités sexuelles, les groupes à haut risque et les populations nécessiteuses est assuré								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (fcfa)
		T1	T2	T3	T4			
Minorités sexuelles, groupes à haut risque, Population nécessiteuses	Stratégie 1 : Mise en place de documents favorisant l'encadrement de ces groupes							
	Activité 1.1:Elaborer un document d'orientation et de traitement de l'information en rapport avec les minorités sexuelles et population nécessiteuse	X	X			SP/CNLS-IST	document d'orientation sur l'encadrement des minorités disponibles	1 050 000
	Activité 1.2 : Diffuser le document d'orientation et d'information en rapport avec les minorités sexuelles et population nécessiteuse		X	X		SP/CNLS-IST	Nombre d'acteurs disposant du document	3 500 000
	Stratégie 3 : Organisation des groupes							
	Activité 3.1 : Appuyer les organisations s'occupant des groupes minoritaires existants	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre d'organisation s'occupant des groupes minoritaires appuyés	PM

Produit 3.5.2 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates								
Cible 2013	Principales stratégies et activités	2013				Responsables	Indicateurs	Coût total (FCFA)
		T1	T2	T3	T4			
prestataires et bénéficiaires des financements SP/CNLS	Stratégie 1 : Mise en place de mécanisme d'acheminement des ressources							
	Activité 1.1 : Mettre en place un mécanisme national multisectoriel de passation de marché dans le contexte de la riposte au sida		X	X	X	SP/CNLS-IST	Existence du document	1 750 000
	Stratégie 2 : Mise en place d'un dispositif de contrôle de l'utilisation effective des ressources							
	Activité 2.1 : Organiser des audits périodiques des comptes des différents acteurs de mise en œuvre de la riposte au sida	X	X	X	X	SP/CNLS-IST	Nombre d'acteurs de mise en œuvre audités	4 500 000
TOTAL ACCES AUX SERVICES PAR LES MINORITES SEXUELLES								10 800 000

3. INDICATEURS DE SUIVI ET CADRE DE PERFORMANCE DU PLAN OPERATIONNEL

Le suivi du plan opérationnel sera réalisé à travers les indicateurs retenus à cet effet dans les tableaux ci-dessous. Un total environ 100 indicateurs ont été recensés pour l'ensemble des interventions prévus. Ces indicateurs seront renseignés à travers les rapports d'activités de routine des différents acteurs.

3.1. Indicateurs de suivi du plan opérationnel 2012-2013

Axes et impacts	Effets	Produits	Indicateurs
Axe 1 : Renforcement de la prévention de l'infection à VIH et des IST	Effet 1.1. : 90 % des PS adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Produit 1.1.1 : 26000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7200 PS d'ici 2015	Nombre de test de dépistage du VIH réalisé chez les PS Nombre de PS ayant bénéficié de tests de dépistage
		Produit 1.1.2 : 18797184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 18816 préservatifs féminins sont distribués à 8000 PS d'ici 2015	Nombre de PS ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins / lubrifiants Nombre de préservatifs masculins distribué aux PS Nombre de préservatifs féminins distribué aux PS
		Produit 1.1.3 : 24000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les PS Nombre de PS traités pour IST les douze derniers mois
		Produit 1.1.4 : 6 400 PS sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015	Nombre de PS sensibilisés sur les violences basées sur le genre
	Effet 1.2 : 90 % des HSH adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Produit 1.2.1 : 3250 tests de dépistage du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015	Nombre de test de dépistage du VIH réalisé chez les HSH Nombre de HSH ayant bénéficié de tests de dépistage
		Produit 1.2.2 : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1000 HSH d'ici 2015	Nombre de HSH ayant bénéficié de préservatifs masculins Nombre de lubrifiants distribué aux HSH Nombre de préservatifs masculins distribué aux HSH
		Produit 1.2.3 : 4500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les HSH d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les HSH Nombre de HSH traités pour IST les douze derniers mois
	Effet 1.3. : 90 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Produit 1.3.1 : 45136 tests de dépistage du VIH sont offerts à 13888 Hommes et Femmes en uniforme d'ici 2015	Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de tests de dépistage Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les hommes et femmes en uniforme
		Produit 1.3.2 : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 10326 préservatifs féminins sont distribués à 17360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015	Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins/ lubrifiants Nombre de préservatifs masculins distribués aux hommes et femmes en uniforme Nombre de préservatifs féminins distribué aux hommes femmes en uniforme
		Produit 1.3.3 : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les hommes et femmes en uniformes d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme Nombre d'hommes et femmes en uniforme traités pour IST les douze derniers mois
		Produit 1.3.4 : 13 888 hommes et femmes en uniformes sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015	Nombre d'hommes et femmes en uniforme sensibilisés sur les violences basées sur le genre
	Effet 1.4. : 90 % des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH	Produit 1.4.1 : 154000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015	Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de tests de dépistage Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les transporteurs routiers, chauffeurs et populations mobiles
		Produit 1.4.2 : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015	Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins/ lubrifiants Nombre de préservatifs masculins distribué aux transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de préservatifs féminins distribué transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles

		Produit 1.4.3 : 49000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles
			Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles traités pour IST les douze derniers mois
		Produit 1.4.4 : 56 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015	Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisé sur les violences basées sur le genre
Effet 5 : 90 % de la population en milieu carcéral adopte des comportements à moindre risque au VIH		Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015	Nombre de personnes sensibilisés sur le VIH en milieu carcéral
		Produit 1.5. : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015	Nombre de tests de dépistage du VIH offerts en milieu carcéral
		Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral
Effet 6 : 90 % des usagers de drogues adoptent des comportements à moindre risque au VIH		Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015	Nombre de tests de dépistage du VIH offerts aux usagers de drogue
		Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015	Nombre de préservatifs masculins distribués aux usagers de drogue
		Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue
Effet 7 : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH		Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015	Nombre de jeunes de 15-24 ans sensibilisés sur le VIH
		Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015	Nombre de tests offerts chez les jeunes de 15-24 ans Nombre de jeunes de 15-24 ans ayant accepté de faire le test de dépistage du VIH
		Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes 15-24 ans d'ici 2015	Nombre de préservatifs masculins distribués chez les jeunes de 15- 24 ans Nombre de préservatifs féminins distribués chez les jeunes de 15- 24 ans
		Produit 1.7.4 : 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15- 24 ans
Effet 8 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100 % d'ici 2015		Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 80 % des donneurs bénévoles sont fidélisés	Pourcentage de donneurs de sang bénévoles fidélisés
		Produit 1.8.1 : 06 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015	Nombre de Postes de collecte et de distribution fonctionnels
		Produit 1.8.2 : 176 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015	Nombre de poches de sang et dérivés de sang sécurisés
Effet 1.9 : 80 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH		Produit 1.9.1 : 1321478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015	Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida
		Produit 1.9.2 : 4401412 tests de dépistage du VIH sont offerts à 1321478 femmes de 15-49 ans d'ici 2015	Nombre de test de dépistage du VIH offerts aux femmes de 15-49 ans Nombre de femmes de 15 - 49 ans ayant bénéficié du test de dépistage du VIH
		Produit 1.9.3 : 10103877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015	Nombre d'unités de préservatifs masculins distribués aux femmes de 15-49 Nombre d'unités de préservatifs féminins distribués aux femmes de 15-49
		Produit 1.9.4 : 161221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans
		Produit 1.9.5 : 1 268001 femmes de 15-49 ans victimes de violences ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015	Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de violence ayant bénéficié d'une prise en charge

	Effet 1.10 : 80 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection	Produit 1.10.1 : 2737706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives d'ici à 2015	Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives (préservatifs et autres méthodes modernes de contraception)
		Produit 1.10.2 : 232309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial d'ici à 2015	Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référée en planning familial
			Nombre de femmes séropositives en âge de procréer ayant bénéficié d'un conseil en planning familial
	Effet 1.11 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant augmentera de 51 % à 95 %	Produit 1.11.1 : 20576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage des CD4 d'ici 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié du comptage de CD4
		Produit 1.11.2 : 26475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres d'ici à 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'interventions obstétricales sûres
		Produit 1.11.3: 8230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives éligibles au traitement mise sous ARV
		Produit 1.11.4 : 18245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives sous ARV dans le cadre de la prophylaxie
	Effet 1.12 : 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l'accouchement	Produit 1.12.1: 7298 femmes enceintes séropositives ayant accouchées, éligibles sont mises sous ARV	Nombre de femmes séropositives ayant accouché, éligibles mises sous ARV
		Produit 1.12.2: 26475 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol	Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives sous cotrimoxazole
		Produit 1.12.3: 21180 couples mères-enfants ont bénéficié de soutien nutritionnel	Nombre de couples mère-enfant ayant bénéficié de soutien nutritionnel
Produit 1.12.4: 21180 nouveau-nés nés de mères séropositives sont testés à la PCR1		Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1	
Produit 1.12.5: 21180 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV		Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, mis sous ARV	
Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale	Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 35 % à 80 % en 2015	Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC	Nombre de personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH référées dans les structures de PEC
			Nombre de personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH référées et reçues dans les structures de PEC
		Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxie IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)	Nombre de PVVIH sous prophylaxie IO (adultes, adolescents et enfants)
		Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO	Nombre de PVVIH traités pour IO (adultes, adolescents et enfants)
	Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologique y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)	Nombre de PVVIH ayant bénéficié du suivi biologique y compris le comptage CD4 (adultes, adolescents et enfants)	
		Nombre de suivis biologiques y compris le comptage CD4 offerts aux PVVIH	
	Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente de 42,3% en 2011 à au moins 80% en 2015	Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV
		Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficient d'une charge virale	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une charge virale
		Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral	Pourcentage de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral
		Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficient d'un dépistage actif de l'hépatite B et C	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV ayant bénéficié d'un dépistage actif de l'hépatite B et C

	Effet 2.3 : Au moins 95 % de la population expriment des attitudes d'acceptation envers les PVVIH	Produit 2.3.1 : 2 378 520 hommes et femmes de plus de 15 ans ont une connaissance juridique de base en matière protection des droits humains dans le contexte du VIH	Nombre de personnes (hommes et femmes) ayant une connaissance juridique de base en matière protection des droits humains dans le contexte du VIH	
		Produit 2.3.2 : La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques	Nombre de plaintes et requêtes reçues par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques en matière de protection des droits des PVVIH	
		Produit 2.3.3 : 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarées sont pris en charge	Nombre de plaintes et requêtes déclarées recevables traitées et qui ont donné lieu à des sanctions/solutions	
	Effet 2.4 : La situation socioéconomique d'au moins 80 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) et des OEV en besoin d'assistance est améliorée	Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle	Pourcentage des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés et pris en charge	
		Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge psychosociale	
				Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle
Axe 3 : Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse	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	Produit 3.1.1 : 43 organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié des services de base essentiels	
		Produit 3.1.2 : Tous les documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels et Plans de Travail Annuel, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, Plan de suivi et évaluation, Plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle	
			Nombre d'OEV ayant bénéficié des services de base essentiels	
			Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN élaborés et disponibles	
			Produit 3.1.3 : Les ressources mobilisées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte	Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN disponibles mis en œuvre
				Pourcentage de ressources mobilisées
			Nombre de structures de coordination appliquant les outils et les procédures de gestion transparente des ressources	
			Pourcentage de ressources mobilisées gérées de façon efficace et efficiente	
			Nombre de structures de coordination qui produisent des rapports d'activités et financiers à temps	
	Effet 3.2 : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité	Produit 3.2.1 : Les capacités des 36 parties prenantes (3 secteurs, 32 noyaux ministériels et 1 plate forme) sont renforcées	Nombre d'organes de coordination dont les capacités sont renforcées	
		Produit 3.2.2 : Plans Opérationnels et des Plan de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre	Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN élaborés et disponibles	
			Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN disponibles mis en œuvre	
	Produit 3.2.3 : Les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte	Nombre de parties prenantes disposant des plans opérationnels et des plans de travail		
		Nombre de parties prenantes disposant et appliquant les outils et les procédures de gestion transparente des ressources		
		Nombre de parties prenantes dont les plans opérationnels et les plans de travail sont mis en œuvre		
	Effet 3.3 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH	Produit 3.3.1 : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux	Nombre de parties prenantes disposant et appliquant les outils et les procédures de gestion transparente des ressources	
			Pourcentage des parties prenantes qui gèrent de façon efficace et efficiente les ressources mobilisées	
		Produit 3.3.2 : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux	Nombre d'organes de coordination des parties prenantes qui produisent des rapports d'activités et financés à temps	
Nombre de parties prenantes qui produisent des rapports d'activités et financiers à temps				
Produit 3.3.3 : Les informations stratégiques sont disséminées régulièrement		Nombre d'acteurs transmettant les rapports dans les délais et respectant le circuit de l'information		
	Nombre de rapports de surveillance et de recherche élaborés selon les périodicités convenues			
	Nombre de rapports de recherche et d'étude diffusés selon le mécanisme de dissémination			
	Nombre d'acteurs utilisant les informations stratégiques			

	Effet 3.4 : Les Partenaires d'appui Technique et Financier s'alignent, harmonisent leurs procédures et contribuent efficacement à la réponse nationale	Produit 3.4.1 : Le Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre	Nombre de PTF qui apportent leur assistance technique et financière à la riposte conformément au plan d'assistance technique et financière	
		Produit 3.4.2 : Forum des partenaires formalisé et opérationnel	Taux de mise en œuvre du plan d'assistance technique financière	
			Existence du texte instituant le forum des partenaires est signé par l'autorité compétente	
	Effet 3.5 : 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	Produit 3.5.1 : L'accès aux minorités sexuelles, aux groupes à haut risque et aux populations nécessiteuses est assuré	Niveau de représentativité des partenaires du forum	Nombre de fora des partenaires organisés
			Nombre de plaidoyers effectués pour rendre accessibles les populations à haut risque	Nombre de minorités sexuelles et populations à haut risque qui bénéficient des services de qualité
		Produit 3.5.2 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates	Nombre de prestataires disposant des ressources adéquates	Nombre de bénéficiaires disposant des ressources adéquates

3.2. Cadre de performance du plan opérationnel 2012-2013

Pour mesurer la performance de la mise en œuvre du plan opérationnel au moins un indicateur a été retenu par produit. Sur la base des cibles fixées pour chaque année, on dira que la mise en œuvre a été performante si 80% de la cible a été réalisé. Les tableaux suivants illustrent les différents indicateurs, leur niveau de départ, le nombre à atteindre par année, le nombre minimum requis considéré comme le niveau de performance.

PRODUITS	INDICATEURS	Niveau de départ	Année/Sources	Cible 2012	Niveau de performance	Cible 2013	Niveau de performance
Effet 1.1. : 90 % des PS adoptent des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.1.1 : 26000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7200 PS d'ici 2015	Nbre de test de dépistage du VIH réalisé chez les PS	ND		3 600	2 880	6 400	5 120
	Nombre de PS ayant bénéficié de tests de dépistage	1 374	PSN 2010	1 600	1 280	1 829	1 463
Produit 1.1.2 : 18797184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 18816 préservatifs féminins sont distribués à 8000 PS d'ici 2015	Nombre de préservatifs masculins distribué aux PS	ND		4 704 000	3 763 200	4 704 000	3 763 200
	Nombre de préservatifs féminins distribué aux PS	ND		4 704	3 763	4 704	3 763
Produit 1.1.3: 24000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les PS	3 632	PSN 2010	7201	5761	3600	2880
Produit 1.1.4: 6 400 PS sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015	Nombre de PS sensibilisés sur les violences basées sur le genre	ND		4 000	3 200	4 800	3 840

Effet 1.2. : 90 % des HSH adoptent des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.2.1 : 3250 tests de dépistage du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015	Nombre de test de dépistage du VIH réalisé chez les HSH	ND		350	280	800	640
	Nombre de HSH ayant bénéficié de tests de dépistage	ND		200	160	229	183
Produit 1.2.2 : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1000 HSH d'ici 2015	Nombre de HSH ayant bénéficié de préservatifs masculins	ND		257	206	257	206
	Nombre de lubrifiants distribués aux HSH	ND		104 000	83 200	242 666	194 133
	Nombre de préservatifs masculins distribué aux HSH	ND		208 000	166 400	208 000	166 400
Produit 1.2.3: 4500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les HSH d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les HSH	ND		2 000	1 600	1 000	800
Effet 1.3. : 90 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.3.1 : 45136 tests de dépistage du VIH sont offerts à 13888 Hommes et Femmes en uniforme d'ici 2015	Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de tests de dépistage	ND		2 480	1 984	2 976	2 381
	Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les hommes et femmes en uniforme	ND		8 680	6 944	10 416	8 333
Produit 1.3.2: 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 10326 préservatifs féminins sont distribués à 17360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2016	Nombre de préservatifs masculins distribués aux hommes et femmes en uniforme	ND		2 683 579	2 146 863	3 683 579	2 946 863
	Nombre de préservatifs féminins distribué aux hommes femmes en uniforme	ND		27 084	21 667	27 084	21 667
Produit 1.3.3 : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les hommes et femmes en uniformes d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme	ND		3 472	2 778	2 604	2 083
Produit 1.3.4 : 13 888 hommes et femmes en uniformes sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015	Nombre d'hommes et femmes en uniforme sensibilisés sur les violences basées sur le genre	ND		8 680	6 944	10 416	8 333

Effet 1.4 : 90 % des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.4.1 : 154000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015	Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de tests de dépistage	ND		10 000	8 000	10 000	8 000
	Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les transporteurs routiers, chauffeurs et populations mobiles	ND		35 000	28 000	35 000	28 000
Produit 1.4.2 : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2016	Nombre de préservatifs masculins distribué aux transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles	ND		6 720 000	5 376 000	6 720 000	5 376 000
	Nombre de préservatifs féminins distribué transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles	ND		6 720	5 376	6 720	5 376
Produit 1.4.3 : 49000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles	ND		16 800	13 440	14 700	11 760
Produit 1.4.4 : 56 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015	Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisé sur les violences basées sur le genre	ND		35 000	28 000	42 000	33 600

Effet5 : 90 % de la population en milieu carcéral adopte des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015	Nombre de personnes sensibilisés sur le VIH en milieu carcéral	ND		4 136	3 309	4 136	3 309
Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015	Nombre de tests de dépistage du VIH offerts en milieu carcéral	ND		2 690	2 152	3 102	2 482
Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral	ND		1 654	1 323	1 241	993

Effet 6 : 90 % des usagers de drogues adoptent des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015	Nombre de tests de dépistage du VIH offerts aux usagers de drogue	ND		1 937	1 550	2 260	1 808
	Nombre d'usagers de drogue ayant fait le test de dépistage du VIH	ND		553	442	646	517
Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015	Nombre de préservatifs masculins distribués aux usagers de drogue	ND		1 343 056	1 074 445	1 343 056	1 074 445
Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015.	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue	ND		2 777	2 222	2 131	1 705

Effet 7 : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015	Nombre de jeunes de 15-24 ans sensibilisés sur le VIH	ND		515 409	412 327	618 491	494 793
Produit 1.7.2: 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015	Nombre de tests offerts chez les jeunes de 15-24 ans	ND		670 032	536 026	721 573	577 258
Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes 15-24 ans d'ici 2015	Nombre de préservatifs masculins distribués chez les jeunes de 15- 24 ans	ND		14 250 027	11 400 022	12 369 815	9 895 852
	Nombre de préservatifs féminins distribués chez les jeunes de 15- 24 ans	ND		199 500	159 600	173 177	138 542
Produit 1.7.4: 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15- 24 ans	ND		41 233	32 986	30 925	24 740

Effet 8 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100 % d'ici 2015							
Produit 1.8.1: D'ici 2015, 80 % des donneurs bénévoles sont fidélisés	Pourcentage de donneurs de sang bénévoles fidélisés	ND		60%	48%	70%	56%
Produit 1.8.2: 176 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015	Nombre de poches de sang et dérivés de sang sécurisés	31 102	Rapport PNLs 2010	144 000	115 200	149 000	119 200

Effet 1.9 : 80 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH							
Produit 1.9.1: 1321478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015	Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida	ND		846 122	676 898	1 023 961	819 169
Produit 1.9.2: 4401412 tests de dépistage du VIH sont offerts à 1321478 femmes de 15-49 ans d'ici 2015	Nombre de test de dépistage du VIH offerts aux femmes de 15-49 ans	ND		605056	484045	732227	585782
Produit 1.9.3: 10103877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015	Nombre d'unités de préservatifs masculins distribués aux femmes de 15-49	ND		2 436 832	1 949 466	2 495 315	1 996 252
	Nombre d'unités de préservatifs féminins distribués aux femmes de 15-49	ND		24 368	19 494	24 953	19 962
Produit 1.9.4: 161221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans	ND		43 407	34 726	44 449	35 559
Produit 1.9.5: 1 268001 femmes de 15-49 ans victimes de violences ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015	Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de violence ayant bénéficié d'une prise en charge	ND		312 296	249 837	283 559	226 847
Effet 1.10 : 80 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection							
Produit 1.10.1: 2737706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives d'ici à 2015	Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives (préservatifs et autres méthodes modernes de contraception)	ND		696 927	557 542	696 927	557 542
Produit 1.10.2: 232309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planing familial d'ici à 2015	Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référée en planning familial	1426	Rapport PNLs 2010	58 078	46 462	58 078	46 462
	Nombre de femmes séropositives en âge de procréer ayant bénéficié d'un conseil en planning familial	ND		29 039	23 231	67 757	54 206

Effet 1.11 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant augmentera de 51 % à 95 %							
Produit 1.11.1 : 20576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage des CD4 d'ici 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié du comptage de CD4			3 863	3 091	4 927	3 942
Produit 1.11.2 : 26475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres d'ici à 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'interventions obstétricales sûres	ND		7 805	7 025	7 963	7 167
Produit 1.11.3 : 8230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives éligibles au traitement mise sous ARV	ND		1 545	1 236	1 971	1 577
Produit 1.11.4 : 18245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015	Nombre de femmes enceintes séropositives sous ARV dans le cadre de la prophylaxie	3 126	Rapport PNLIS 2010	7284	5827	6843	5474
Effet 1.12 : 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l'accouchement							
Produit 1.12.1 : 7298 femmes enceintes séropositives ayant accouchées, éligibles sont mises sous ARV	Nombre de femmes séropositives ayant accouché, éligibles mises sous ARV	2 057		1 957	1 566	1 839	1 471
Produit 1.12.2 : 26475 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol	Nombre de nouveau-nés nés de mère séropositive sous cotrimoxazole	1 524		7 805	7 025	7 963	7 167
Produit 1.12.3 : 21180 couples mères-enfants ont bénéficié de soutien nutritionnel	Nombre de couples mère-enfant ayant bénéficié de soutien nutritionnel	500	Rapport PNLIS 2010	5 151	4 121	5 255	4 204
Produit 1.12.4 : 21180 nouveau-nés nés de mères séropositives sont testés à la PCR1	Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1	1 162	Rapport PNLIS 2010	5 151	4 121	5 255	4 204
	Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives ayant bénéficié de la prophylaxie ARV	ND		7805	6244	7963	6370
Produit 1.12.5 : 21180 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV	Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, mis sous ARV	2 178	Rapport PNLIS 2010	172	138	172	138
Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 35 % à 80 % en 2015							
Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC	1- Nombre de personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH référées dans les structures de PEC	39 026	Rapport PNLIS 2010	78 943	63 154	96 853	77 482
Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxie IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)	Nombre de PvVIH sous prophylaxie IO (adultes, adolescents et enfants)	19 948	Rapport PNLIS 2010	29042	23234	35630	28504
Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologique y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)	1. Nombre de PvVIH ayant bénéficié du suivi biologique y compris le comptage CD4 (adultes, adolescents et enfants)	13 716	Rapport PNLIS 2010	79678	63742	97756	78207

Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente de 42,3% en 2011 à au moins 80% en 2015							
Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV	24 635	Rapport PNLs 2010	33408	30 068	39501	35 551
Produit 2.2.2: 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficient d'une charge virale	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une charge virale	ND		33 408	30 068	39 501	35 551
Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistés TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral	2. Nombre de PVVIH dépistés positifs à la tuberculose et mis sous traitement antituberculeux et ARV	1 298	Rapport PNLs 2010	4 797	3 838	2 093	1 674
Effet 2.3 : Au moins 95 % de la population expriment des attitudes d'acceptation envers les PVVIH							
Produit 2.3.1 : 2 378 520 hommes et femmes de plus de 15 ans ont une connaissance juridique de base en matière protection des droits humains dans le contexte du VIH	2- Nombre de personnes sensibilisées sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH	ND		1 522 868	1 218 294	1 843 043	1 474 434
Effet 2.4 : La situation socioéconomique d'au moins 80 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) et des OEV en besoin d'assistance est améliorée							
Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge psychosociale	ND		74 299	59 439	91 156	72 925
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							
Produit 3.1.1 : 43 organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées	Nombre d'organes de coordination dont les capacités sont renforcées	ND		10	10	32	32
Produit 3.1.2 : Tous les documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels et Plans de Travail Annuel, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, Plan de suivi et évaluation, Plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre	Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN disponibles mis en œuvre	ND		4	4	3	3
Produit 3.1.3 : Les ressources mobilisées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte	Nombre de structures de coordination appliquant les outils et les procédures de gestion transparente des ressources	ND		7	7	35	35

3.3. Risques et hypothèses

La mise en œuvre du présent plan opérationnel est assujettie à des facteurs internes et/ou externes susceptibles d'entraver son bon déroulement. Ces facteurs sont des risques contre lesquels souvent les acteurs n'ont pas de pouvoir de décision. Ainsi des hypothèses sont proposées dans le tableau ci-dessous comme alternative pour résoudre ou réduire l'impact de ces risques tout le long de son exécution.

Tableau 1 : Conditions de succès de la mise en œuvre des Plan opérationnels 2012-2013

RISQUES	ACTIONS EVENTUELLES POUR REDUIRE LES RISQUES ET LEUR IMPACT SUR L'ATTEINTE DES RESULTATS
PLANIFICATION	
Faible appropriation du processus par les principaux acteurs	Plaidoyer
Faible implication des parties prenantes	Implication des structures de mise en œuvre dans le processus d'élaboration des Plans opérationnels
Insuffisance des ressources pour la mise en œuvre des PO	Plaidoyer Mobilisation des ressources financières et humaines pour la conception des outils
Faible décentralisation	Plaidoyer Implication des structures décentralisées dans le processus, Renforcement de leur capacité en ressources (Humaines, matérielles et financières)
GESTION PROGRAMMATIQUE ET GOUVERNANCE	
Faible engagement politique	Plaidoyer, mise en place d'un cadre de concertation, intégration des questions de suivi de l'élaboration et de la mise en œuvre du PSN au Conseil des Ministres et dans les débats à l'Assemblée Nationale
Faible mobilisation des ressources internes	Plaidoyer pour la mobilisation des ressources internes à travers des mécanismes innovants
Retard dans le démarrage de la mise en œuvre du PO	Veiller à un strict respect de la feuille de route et des autres étapes d'opérationnalisation de PSN
Instabilité politique	Intégrer dans le Plan National d'Urgence, les activités d'urgence en matière de lutte contre le sida
GESTION FIDUCIAIRE	
Faiblesse dans le financement des Plans opérationnels et sectoriels	Plaidoyer et respect des calendriers d'élaboration des Plans opérationnels, d'évaluation Organisation régulière des réunions de mobilisation des ressources
Insuffisance en ressources humaines dans le domaine de la gestion financière	Elaborer un plan d'assistance technique et y insérer le renforcement des capacités en ressources humaines dans le domaine de la gestion financière
Arrêt du financement des partenaires	Bonne Gouvernance et mobilisation de ressources internes
GESTION DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES	
Rupture de stocks de médicaments/produits médicaux	Bonne Gouvernance, Plan GAS, mettre en place un comité de quantification avec une large représentation
Détournements/vols/perte de médicaments/produits médicaux	Bonne Gouvernance Mettre en place des outils de gestion des intrants, développer un mécanisme d'évaluation périodique de la gestion des stocks à tous les niveaux
SUIVI & EVALUATION	
Manque de ressources pour l'élaboration des outils de collecte des données	Plaidoyer pour le financement de l'élaboration des outils révisés pour la collecte des données
Non disponibilité/mauvaise qualité des données de routine	Renforcer les capacités des acteurs du S&E à tous les niveaux Harmoniser et simplifier les outils de S&E
Non disponibilité des données sur les produits	Développer un circuit de l'information pour tous les secteurs

4. RECAPITULATIF DU BUDGET DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013

4.1. Financement du budget du plan opérationnel 2012

La mise en œuvre du plan opérationnel 2012 sera financée par l'Etat Togolais et tous ses partenaires financiers (multilatéraux, bilatéraux, organisations et fondations internationales...) comme indiqué dans le tableau ci-dessous. Le budget total est de : **12 511 084 683** FCFA.

Le montant des financements déclarés par certains de ces partenaires pour appuyer la mise en œuvre du Plan Opérationnel 2012 s'élève à **10 181 757 847** FCFA, soit **81,4 %** du budget total. Le besoin de financement restant à rechercher est de **2 329 326 836** FCFA soit **18,6 %** du budget.

Tableau 2 : Budget prévisionnel des interventions du Plan opérationnel 2012

FINANCEMENTS DU PO PAR AXE STRATEGIQUE 2012				
AXES STRATEGIQUES / DOMAINES D'INTERVENTION	COUTS DES ACTIVITES	FONDS DISPONIBLE	FONDS A RECHERCHER	SOURCES
PREVENTION				
IEC/CCC	644 266 667	500 126 981	144 139 686	FMSTP; UNFPA; IPPF; C R Suisse; Plan-Togo; Amb. USA; USAID, BID Education
Conseil et dépistage volontaire	1 459 890 000	152 147 798	1 307 742 202	FMSTP; UNFPA; IPPF; C R Suisse; Amb. USA; USAID
Préservatif	995 913 966	825 325 645	170 588 321	FMSTP; UNFPA; IPPF; C R Suisse; Amb. USA; USAID
PTME	1 141 301 323	991 695 991	149 605 332	FMSTP; OMS; UNICEF; AFD; IPPF; GSK; OPALS; GIP ESTHER; C R Suisse; Plan-Togo ; Amb. USA
Sécurité Transfusionnelle	308 000 000	9 198 333	298 801 667	OMS; C R Suisse
Prise en charge des IST	92 010 000	1 536 339	90 473 661	FMSTP
Violences basées sur le genre	127 549 520	23 500 000	104 049 520	UNFPA
TOTAL PREVENTION	4 768 931 475	2 503 531 087	2 265 400 388	
PRISE EN CHARGE GLOBALE				
Prise en charge médicale	4 520 801 173	4 499 744 338	21 056 835	Etat; FMSTP; OMS; IPPF; Fondation Cliton; GIP ESTHER; C R Suisse; Amb. USA; OCDI/Caritas
Accompagnement psychosocial	742 990 000	657 588 698	85 401 302	FMSTP; IPPF; OPALS; C R Suisse; Amb. USA; OCDI/Cartas; USAID
Soutien aux OEV	155 241 600	49 869 996	105 371 604	IPPF; C R Suisse; Amb. USA; OCDI/ Caritas
TOTAL PRISE EN CHARGE GLOBALE	5 419 032 773	5 207 203 032	211 829 741	
GOUVERNANCE				
Coordination	1 900 664 138	1 851 957 919	48 706 219	Etat; OPALS; FMSTP; PNUD; C R Suisse; Amb. USA; USAID
Suivi et Evaluation	422 456 297	392 971 891	29 484 406	FMSTP
Recherche	-	226 093 918	-226 093 918	
TOTAL GOUVERNANCE	2 323 120 435	2 471 023 728	-147 903 293	
TOTAL	12 511 084 683	10 181 757 847	2 329 326 836	

4.2. Financement du budget du plan opérationnel 2013

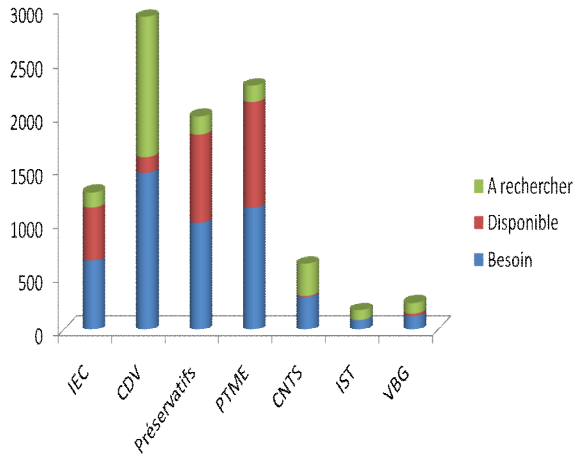
Pour le plan opérationnel 2013, le montant des financements déclarés par certains partenaires pour appuyer la mise en œuvre du Plan Opérationnel 2012 s'élève à **10 941 101 591 FCFA**, sur un budget global de **17 435 947 206 FCFA**, soit **62,8%** du budget total. Le besoin de financement restant à rechercher est de **6 494 844 616 FCFA** soit **37,2%** du budget.

Tableau 3 : Budget prévisionnel des interventions du Plan opérationnel 2013

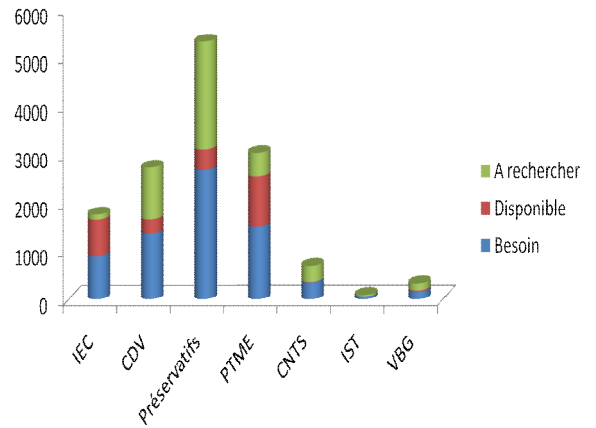
FINANCEMENTS DU PO PAR AXE STRATEGIQUE 2013				
AXES STRATEGIQUES / DOMAINES D'INTERVENTION	COUTS DES ACTIVITES	FONDS DISPONIBLE	FONDS A RECHERCHER	SOURCES
PREVENTION				
IEC/CCC	878 991 823	774 247 639	104 744 184	Etat; FMSTP; UNPA; IPPF; CR Suisse; USAID , BID Education
Conseil et dépistage volontaire	1 360 600 200	297 609 526	1 062 990 674	Etat; FMSTP; UNPA; IPPF; CR Suisse; USAID
Préservatif	2 669 272 640	432 000 291	2 237 272 349	FMSTP; UNPA; IPPF; CR Suisse; USAID
PTME	1 515 313 569	1 024 894 204	490 419 365	Etat; FMSTP; OMS; UNICEF; IPPF; GIP ESTHER; C R Suisse; Plan-Togo;
Sécurité Transfusionnelle	343 000 000	8 698 333	334 301 667	CR Suisse; OMS
Prise en charge des IST	46 000 000	1 819 423	44 180 577	FMSTP
Violences basées sur le genre	160 823 480	23 500 000	137 323 480	UNFPA
TOTAL PREVENTION	6 974 001 712	2 562 769 416	4 411 232 295	
PRISE EN CHARGE GLOBALE				
Prise en charge médicale	6 472 627 171	5 221 585 638	1 251 041 533	Etat; FMSTP; OMS; IPPF; GIPESTHER; CR Suisse; OCDI/Caritas
Accompagnement psychosocial	924 173 500	689 376 662	234 796 838	FMSTP; IPPF; CR Suisse; OCDI/Caritas; USAID
Soutien aux OEV	304 755 000	35 818 341	268 936 659	IPPF; C R Suisse; OCDI/Caritas;
TOTAL PRISE EN CHARGE GLOBALE	7 701 555 671	5 946 780 641	1 754 775 030	
GOVERNANCE				
Coordination	1 894 725 525	1 645 503 346	249 222 179	Etat; FMSTP; PNUD; C R Suisse; USAID
Suivi et Evaluation	580 123 500	547 956 000	32 167 500	FMSTP
Recherche	285 540 798	238 093 186	47 447 612	
TOTAL GOUVERNANCE	2 760 389 823	2 431 552 533	328 837 291	
TOTAL	17 435 947 206	10 941 102 591	6 494 844 616	

4.3. Budget en graphique

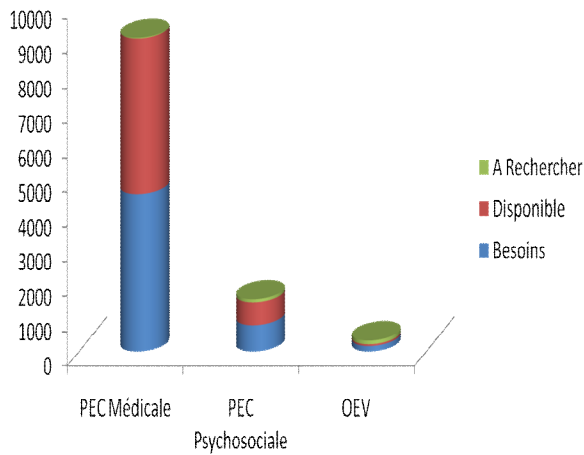
PREVENTION 2012



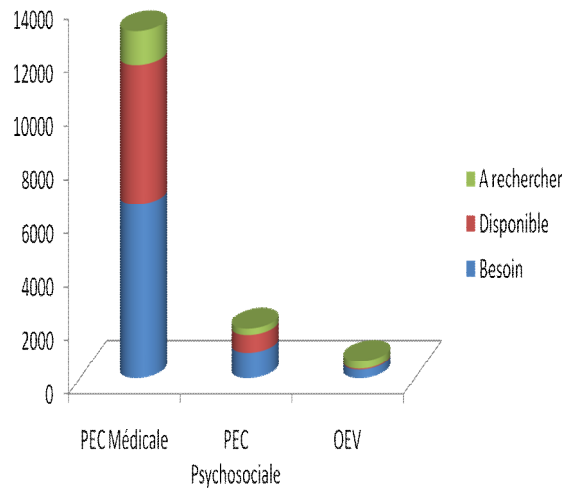
PREVENTION 2013



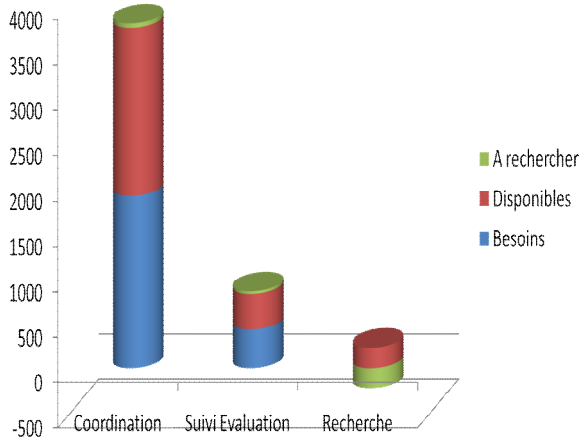
PRISE EN CHARGE GLOBALE 2012



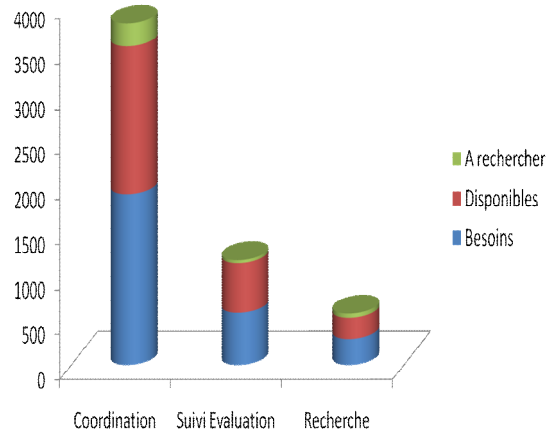
PRISE EN CHARGE 2013



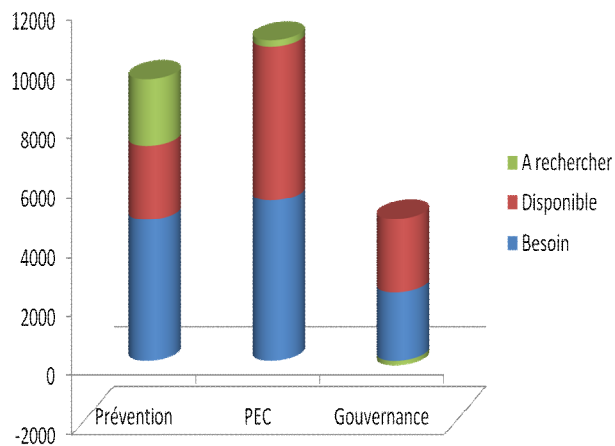
GOUVERNANCE 2012



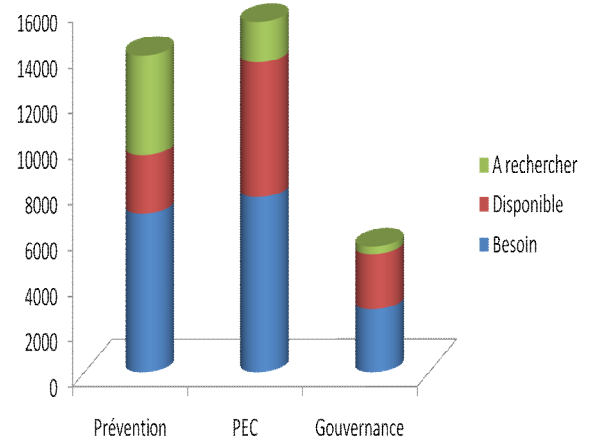
GOUVERNANCE 2013



ANNEE 2012



ANNEE 2013



4.4. Risques et hypothèses

La mise en œuvre du présent plan opérationnel est assujettie à des facteurs internes et/ou externes susceptibles d'entraver son bon déroulement. Ces facteurs sont des risques contre lesquels souvent les acteurs n'ont pas de pouvoir de décision. Ainsi des hypothèses sont proposées dans le tableau ci-dessous comme alternative pour résoudre ou réduire l'impact de ces risques tout le long de son exécution.

Tableau 4 : Conditions de succès de la mise en œuvre des Plan opérationnels 2012-2013

RISQUES	ACTIONS EVENTUELLES POUR REDUIRE LES RISQUES ET LEUR IMPACT SUR L'ATTEINTE DES RESULTATS
PLANIFICATION	
Faible appropriation du processus par les principaux acteurs	Plaidoyer
Faible implication des parties prenantes	Implication des structures de mise en œuvre dans le processus d'élaboration des Plans opérationnels
Insuffisance des ressources pour la mise en œuvre des PO	Plaidoyer Mobilisation des ressources financières et humaines pour la conception des outils
Faible décentralisation	Plaidoyer Implication des structures décentralisées dans le processus, Renforcement de leur capacité en ressources (Humaines, matérielles et financières)
GESTION PROGRAMMATIQUE ET GOUVERNANCE	
Faible engagement politique	Plaidoyer, mise en place d'un cadre de concertation, intégration des questions de suivi de l'élaboration et de la mise en œuvre du PSN au Conseil des Ministres et dans les débats à l'Assemblée Nationale
Faible mobilisation des ressources internes	Plaidoyer pour la mobilisation des ressources internes à travers des mécanismes innovants
Retard dans le démarrage de la mise en œuvre du PO	Veiller à un strict respect de la feuille de route et des autres étapes d'opérationnalisation de PSN
Instabilité politique	Intégrer dans le Plan National d'Urgence, les activités d'urgence en matière de lutte contre le sida
GESTION FIDUCIAIRE	
Faiblesse dans le financement des Plans opérationnels et sectoriels	Plaidoyer et respect des calendriers d'élaboration des Plans opérationnels, d'évaluation Organisation régulière des réunions de mobilisation des ressources
Insuffisance en ressources humaines dans le domaine de la gestion financière	Elaborer un plan d'assistance technique et y insérer le renforcement des capacités en ressources humaines dans le domaine de la gestion financière
Arrêt du financement des partenaires	Bonne Gouvernance et mobilisation de ressources internes
GESTION DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES	
Rupture de stocks de médicaments/produits médicaux	Bonne Gouvernance, Plan GAS, mettre en place un comité de quantification avec une large représentation
Détournements/vols/perte de médicaments/produits médicaux	Bonne Gouvernance Mettre en place des outils de gestion des intrants, développer un mécanisme d'évaluation périodique de la gestion des stocks à tous les niveaux
SUIVI & EVALUATION	
Manque de ressources pour l'élaboration des outils de collecte des données	Plaidoyer pour le financement de l'élaboration des outils révisés pour la collecte des données
Non disponibilité/mauvaise qualité des données de routine	Renforcer les capacités des acteurs du S&E à tous les niveaux Harmoniser et simplifier les outils de S&E
Non disponibilité des données sur les produits	Développer un circuit de l'information pour tous les secteurs

5. MODALITES DE MISE EN OEUVRE

5.1. Cadre de gestion et de coordination

5.1.1. Comité de Pilotage

Les plans opérationnels seront pilotés par un Comité de Coordination composé du SP/CNLS, des représentants des différents Secteurs et ceux des comités ministériels de lutte contre l'infection et des partenaires en développement

Il est chargé de la mobilisation des ressources, de l'appui à l'élaboration des plans opérationnels des secteurs et parties prenantes, du suivi-évaluation de la mise en œuvre des plans opérationnels et de la capitalisation des bonnes pratiques. Ce comité se réunit une fois tous les six (6) mois. Le SP/CNLS assure le Secrétariat du Comité de pilotage de mise en œuvre des plans opérationnels.

5.1.2. Rôles et responsabilités des différents acteurs

Niveau	Acteurs	Missions/rôles
Niveau central	<ul style="list-style-type: none"> • SP/CNLS 	<p>Elaboration des politiques, stratégies et documents de référence ; Mobilisation des ressources ; Coordination de la mise en œuvre des présents plans opérationnels, Développement des outils et supports nécessaires à la mise en œuvre des interventions au niveau national ainsi que de la gestion financière harmonisée. Elaborer le plan national de suivi évaluation</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Instances nationales des secteurs et sous secteurs 	<p>En collaboration avec le SP/SPCNLS, les instances nationales des secteurs (Secteur public, Secteur privé, Société civile) sont chargés de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Coordonner l'élaboration des plans opérationnels des secteurs, - Coordonner l'élaboration des plans opérationnels des CM - Organiser des ateliers de validation/adoption des différents Plans opérationnels, - Mobiliser des ressources, - Former les principaux acteurs, - Assurer le suivi et la coordination de la mise en œuvre des interventions au niveau des secteurs et ministères
Niveau régional	<p>SP/CRLS</p> <p>Représentants régionaux des secteurs & Représentants régionaux des Ministères</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Mobiliser des ressources, - Coordonner la mise en œuvre des plans opérationnels au niveau régional - Compiler les données de suivi de routine au niveau régional - Apporter un appui technique aux districts pour la mise en œuvre des interventions - Apporter un appui technique aux districts pour la mise en œuvre des interventions, - Apporter un appui à la formation, - Assurer le suivi, la coordination, la gestion des données et le rapportage selon les secteurs et parties prenantes - Assurer la disponibilité des intrants au niveau des districts - Faire le suivi de l'exécution des plans opérationnels au niveau district.

Niveau district	SP/CPLS	<ul style="list-style-type: none"> - Coordonner/Apporter un appui aux représentants des différents secteurs et ministères pour la mise en œuvre des interventions de lutte contre le VIH - Assurer le suivi, la supervision, l'évaluation des interventions ainsi que la compilation du rapportage et la gestion des données. - Assurer la mise à disposition des intrants au niveau des acteurs des différents secteurs - Mobiliser les ressources locales
	Représentants des secteurs au niveau district & Représentants des Ministères au niveau district	<ul style="list-style-type: none"> - Mobiliser les prestataires et les ressources locales, - Apporter un appui aux prestataires pour la mise en œuvre des activités, - Assurer la formation et la supervision des prestataires, - Prendre en charge des cas référés par les communautés, - Organiser des réunions mensuelles avec les prestataires au niveau communautaire - Assurer la gestion des données et le rapportage au niveau district et selon les secteurs.

5.2. Mobilisation et gestion des ressources financières

5.2.1. Mobilisation des ressources financières

Afin de réaliser les différentes activités prévues dans les plans opérationnels en 2012 et 2013, il sera nécessaire de mobiliser des ressources additionnelles en plus de celles déjà disponibles au niveau des partenaires habituels. Chaque organe, secteurs et parties prenante sera responsable de cette activité de mobilisation de ressources. Etant donné que le système de panier commun n'est pas encore opérationnel, les ressources qui seront mobilisées par les acteurs seront utilisées et gérées à leur niveau mais les organes de gestion des secteurs seront officiellement informés du montant et de la provenance pour une bonne quantification des ressources financières utilisées dans la mise en œuvre des plans.

5.2.2. Gestion des ressources financières

Le SP/CNLS exige que les règles de bonne gouvernance et de gestion transparente des ressources financières soient appliquées avec rigueur au niveau des secteurs et parties prenantes et les démembrements du SP/CNLS à tous les niveaux. Le SP/CNLS se propose de mettre en place un système uniformisé de gestion de ressources financière en matière de lutte contre l'infection à VIH et le sida et un manuel de procédure de gestion. Les différents acteurs seront formés à son utilisation. Sur la base de ce système des audits seront régulièrement dans un premier temps au moins une fois par an.

5.2.3. Suivi-évaluation

L'évaluation de plan opérationnel se fera conformément au plan national de suivi et évaluation 2012-2015.



ANNEXES

ANNEXE 1 : LISTE DES PARTICIPANTS À L'ATELIER DE DÉFINITION DES CIBLES ANNUELS

ATELIER DE DEFINITION DES CIBLES ANNUELLES DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013

Kpalimé, du 09 au 14 juillet 2012 à l'Hôtel Cristal de Kpalimé

N°	NOM ET PRENOMS	FONCTION / STRUCTURE	TEL	E-MAIL
1	ABBEY Kokouvi	Point Focal MICS 4	90 91 76 38	kokabb2001@yahoo.fr
2	ADANLETE Lawson Akuele	Point Focal VIH / Port Autonome de Lomé	90 15 73 00	yevona1@yahoo.fr
3	ADOM W. Kpao	Point Focal VIH / MDAC	90 05 12 02	leon.adom@yahoo.fr
4	AGBEDJIDJI A. Gabriel	Point Focal VIH / Min. Eco et Finances	91 36 73 44	agbegabrians@yahoo.fr
5	AGBOGAN Hilaire	Chargé S&E / SP/CNLS-IST	92 52 48 97	hilaire.agbogan@yahoo.fr
6	AHADZI-AZANLEDJI Justine	Magistrat, Point Focal VIH / Min. Justice	90 04 09 40	justine1962@yahoo.fr
7	AHO Komivi Mawusi	Directeur Exécutif / CRIPS - Togo	90 09 33 97	ahomawus@gmail.com
8	AHOLOU-FIANKE Akouavi H.	Point Focal VIH / Min. Fonction Publique	90 13 99 01	rosyfiabol@gmail.com
9	AISSAH Agounda	Chargé S&E / DRS Lomé Commune	90 04 25 93	lakleba2007@yahoo.fr
10	AKATO Philippe	Coursier SP/CNLS-IST	22 61 62 77	djosmajor@yahoo.fr
11	ALAYI Mandjatom Tchao	Point Focal VIH / MESR	90 04 20 90 22 21 09 71	alayitchao@yahoo.fr
12	AMEKO Kafui	Point Focal VIH / Min. Dev. Base	91 15 83 42 92 15 57 14	amekokafui@gmail.com
13	AMOUSSOU Kégnidé Damien	Coordonnateur National Adjoint / SP/CNLS-IST	90 29 57 63	damousso@yahoo.fr
14	ANANI-TOULASSI Ablavi Essénam	Médecin / Min. Sécurité	90 06 50 44	ananisandrine@yahoo.fr
15	ANATO Simplicite	Directeur Exécutif / ARC-EN-CIEL	90 35 68 27	anasimple2000@yahoo.fr
16	AZANKPE Kokou Mensah	Directeur / MAC	22 33 12 75	robert.azankpe@gmail.com
17	AZANKPE Kokou Mensah	Directeur / MAC	22 33 12 75	robert.azankpe@gmail.com
18	BOKO Afi	Point Focal VIH / MPF	90 03 07 29	nicolboko@yahoo.fr

ANNEXE 1 : LISTE DES PARTICIPANTS À L'ATELIER DE DÉFINITION DES CIBLES ANNUELS

N°	NOM ET PRENOMS	FONCTION / STRUCTURE	TEL	E-MAIL
19	BOUGONOU-ZANNOU N'Gname Jeanne	Chargé de Programme / PNUD	99 66 55 77	jeanne.bougonou@undp.org
20	D'ALMEIDA Stephane S.	Chargé Suivi et Evaluation / PNLS-IST	90 81 81 74	senyedji@hotmail.com
21	DAMALI Komi Mawounyo	Point Focal VIH / Min. Transports	91 59 91 00	k_damali@yahoo.fr
22	DATCHIDI K. Espoir	Conseiller au Programme Santé / Borne Fonden	90 09 36 54	dek@bornefonden.tg
23	DEKU Kodzo	Consultant	90 05 26 76	dkodzo@voila.fr
24	DIOGO Biyèmi Isabelle	Point Focal VIH / Min. Sports et Loisirs	90 02 83 36	isadi60@yahoo.fr
25	DJAHLIN Bernice	Gestionnaire Programme SP/CNLS-IST	90 02 84 04	djahlinbernice@yahoo.fr
26	DJOBO Arézouma	Point Focal SR/PTME / DRS Savanes	90 08 47 88	bilanteseule@yahoo.fr
27	DOKLA K. Augustin	President RAS+ Togo	90 17 23 75	doklatino@yahoo.fr
28	Dr FETEKE Lochina	Directeur Adjoint / CNTS	90 16 29 99	feteke@yahoo.fr
29	Dr TOUSSA-AHOUSSU Solange	Directrice Exécutive / ATBEF	90 05 46 00	solangetoussa@yahoo.fr
30	DZOTSI Koffi Edem	Responsable Suivi et Evaluation ATBEF	91 94 65 67 98 05 69 98	koffilegros@yahoo.fr
31	GBELEOU Sesso	Directeur Exécutif / AED-LIDAW	90 08 83 06	sessogbeleou@yahoo.fr
32	GNANSA K. Bénédicte	Directrice DAED / MASSN	90 24 29 31	bgnansa@yahoo.fr
33	GNASSE Atinédi	Responsable Communication / SP/CNLS-IST	90 13 64 75	atgnas@yahoo.fr
34	HODO Ama Loewu	Point Focal VIH / MDHCDFC	90 21 83 04	hodoaime@yahoo.fr
35	KLUTSE Kékéli	Point Focal VIH / PATRONAT	22 21 08 30 90 02 90 74	cnp_togo@yahoo.fr
36	KLUTSE Messan Amakoé	Point Focal VIH / Min. Travail Emp. & SS	92 59 31 91	eugeneklutse@yahoo.fr
37	KODJO Afelete	DAC, Point Focal VIH / Min. TP	90 07 26 90	kodjoafelete@yahoo.fr
38	KOUDAYA A. Roland	Assistant Administratif SP/CNLS-IST	90 35 70 02	rolando15fr@yahoo.fr
39	KOUKO Kétou S. Affo	Chargé S&E / DRS Maritime	90 10 62 66	affosoulymane@yahoo.fr
40	KOUMAGNANOU Koffi	Coordonnateur RSE / PSI-Togo	22 22 27 55	georgesk@atms.tg
41	KPEGLO Kossivi	Assistant S&E / PNLS	90 76 66 00	kossivikpeglo@yahoo.fr
42	M'BA Daakom	Agent Comptable / SP/CNLS-IST	90 34 95 85	aposims@yahoo.fr

ANNEXE 1 : LISTE DES PARTICIPANTS À L'ATELIER DE DÉFINITION DES CIBLES ANNUELS

N°	NOM ET PRENOMS	FONCTION / STRUCTURE	TEL	E-MAIL
43	MENSAH A. Ephrem	Médecin EVT Lomé	90 01 64 11	ephremensah@hotmail.fr
44	N'BIYOU Edoua	Comptable SP/CNLS-IST	90 31 81 19	sonianbiyou@yahoo.fr
45	NANDJI B. Nestor	Chargé de la Logistique / SP/CNLS-IST	91 97 98 27	nesdollar1@yahoo.fr
46	NOVON Eugène	Directeur Exécutif / AMC	90 01 38 35	kenovs2@yahoo.fr
47	PADJODOUM Koffi	Point Focal VIH / Région Kara	90 14 23 79	padjoudoumko@yahoo.fr
48	PITCHE P. Vincent	Coordonnateur PNLS	22 20 94 39	ppitche@yahoo.fr
49	PLACKTOR K. Kodzo	DRH / Min. Commerce	99 45 02 01	plakodzo@yahoo.fr
50	SAYA Kouami	Chargé S&E DRS Centrale	90 09 50 57	syakouami@yahoo.fr
51	SEDOH Komlan Blaise	Chargé Programme VIH/SR à la Croix Rouge Togolaise	90 33 84 64	btshedoh@yahoo.fr
52	SODJI K. Dométo	Président National Plateforme OSC-VIH	90 12 37 57	famme_togo@yahoo.fr
53	TAGBA Abi Tchao	Coordonnateur National / SP/CNLS-IST	22 61 62 77	cnls@laposte.tg
54	TAGBA Simfèilé	Point Focal VIH / Min. Communication	90 27 67 06	stsimtag783@gmail.com
55	TALL B. Tidjani	Point Focal VIH / Min. Admin. Territoriale	91 97 71 47	tall.28tidj@yahoo.fr
56	TCHAGAFOU Moukaila	Consultant	90 15 70 42	mklitchagafou7@gmail.com
57	TOGBONOU A. Constance	Point Focal VIH / Min. Agriculture	90 33 90 49	fi_tap@yahoo.fr
58	TOTAH Ayité	Point Focal VIH / METFP	90 29 99 38 99 47 89 39	totah16@yahoo.fr
59	WADJA Kouyolé	Chargé Suivi Evaluation / R. Plateaux	90 23 98 84	kouyole@yahoo.fr
60	WOWUI Kossi	Point Focal VIH / Min. Tourisme	90 23 73 56	w_kossimichel@yahoo.fr
61	YINA Dominique	Responsable S&E / UONGTO	90 33 95 93	uongto_2000@yahoo.fr
62	ZAMBA Akpé	Membre WILDAF Togo	90 17 57 24	horizondev@yahoo.fr

ANNEXE 1 : LISTE DES PARTICIPANTS À L'ATELIER DE DÉFINITION DES CIBLES ANNUELS

ATELIER NATIONAL DE VALIDATION DU PLAN OPERATIONNEL NATIONAL

Kpalimé, les 13 et 14 septembre 2012 à l'Hôtel CRISTAL

N°	NOM ET PRENOMS	FONCTION / STRUCTURE	TEL	E-MAIL
Participant Niveau central				
1	ALAYI Mandjatom Tchao	Point Focal VIH / MESR	90 04 20 90	alayitchao@yahoo.fr
2	AMEKO Kafui	Point Focal VIH / Min. Dev. Base	91 15 83 42	amekokafui@gmail.com
3	ANANI-TOULASSI Ablavi	Médecin / Min. Sécurité	90 06 50 44	ananisandrine@yahoo.fr
4	ANATO Simplicie	Directeur Exécutif / ARC-EN-CIEL	90 35 68 27	anasimple2000@yahoo.fr
5	DJOKE Agbéviadé	Ministère de la Santé	90 36 49 41	
6	BOKO Afi	Point Focal VIH / MPF	90 03 07 29	nicolboko@yahoo.fr
7	DOKLA K. Augustin	President RAS+ Togo	90 17 23 75	doklatino@yahoo.fr
8	Dr FETEKE Lochina	Directeur Adjoint / CNTS	90 16 29 99	feteke@yahoo.fr
9	GNANSA K. Bénédicte	Directrice DAED / MASSN	90 24 29 31	bgnansa@yahoo.fr
10	HODO Ama Loewu	Point Focal VIH / MDHCDFC	90 21 83 04	hodoaime@yahoo.fr
12	KLUTSE Messan Amakoé	Point Focal VIH/Min. Travail Emp. SS	92 59 31 91	eugeneklutse@yahoo.fr
13	KODJO Afelete	DAC, Point Focal VIH / Min. TP	90 07 26 90	kodjoafelete@yahoo.fr
14	SEDOH Komlan Blaise	Chargé Programme VIH/SR à la CRT	90 33 84 64	btsedoh@yahoo.fr
15	SODJI K. Dométo	Président National Plateforme OSC	90 12 37 57	famme_togo@yahoo.fr
16	TAGBA Simfèilé	Point Focal VIH / Min. Communication	90 27 67 06	stsimtag783@gmail.com
17	TALL B. Tidjani	Point Focal VIH / Min. Admin. Territ	91 97 71 47	tall.28tidj@yahoo.fr
18	AKAKPO Kuasi	Point Focal VIH / METFP	90 11 69 48	
19	MENSAN Mihlamgbidi	Point Focal VIH / MEPSA		
20	DAMESSI Yawo	Responsable SIS et Logistique DSF	90 10 90 94	
21	YINA Dominique	Responsable S&E / UONGTO	90 33 95 93	uongto_2000@yahoo.fr
22	KPEGLO Kossivi	Assistant S&E / PNLS	90 76 66 00	kossivikpeglo@yahoo.fr

ANNEXE 1 : LISTE DES PARTICIPANTS À L'ATELIER DE DÉFINITION DES CIBLES ANNUELS

N°	NOM ET PRENOMS	FONCTION / STRUCTURE	TEL	E-MAIL
23	Dr D'ALMEIDA Stephane S.	Chargé Suivi et Evaluation / PNLS-	90 81 81 74	senyedji@hotmail.com
24	DZOTSI Koffi Edem	Responsable S&E ATBEF	91 94 65 67	koffilegros@yahoo.fr
25	TAMAKLOE Koffi	Chargé de Communication Patronat	90 18 10 37	
26	EDIKOU B. Prosper	Assistant Chargé de Programme CRT	90 96 20 85	
27	AGBONON Kodjo	CE/MASSN	90 19 78 52	
28	APEDO Otteko	Préfet de Kloto	90 09 77 94	
Participant Niveau régional				
1	WADJA Kouyole	Assistant S&E DRS Plateaux	90239884	
2	OURO-AGOUDA Moutawakilou	Direction régionale de la Santé Kara	90060977	
3	AISSAH Agounda	Assistant S&E DRS LC	90042593	
4	SAYA Kouami	Assistant S&E DRS Centrale	30095057	
5	TSASSEM Koffi	Assistant S&E DRS Savanes	90076219	
6	KOUKO Kétou	Assistant S&E DRS Maritime	90106266	
SP/CNLS-IST				
1	PITCHE P. Vincent	Coordonnateur	22 20 94 39	ppitche@yahoo.fr
2	AMOUSSOU Kégnidé Damien	Coordonnateur National Adjoint	90 29 57 63	damoussou@yahoo.fr
3	DJAHLIN Bernice	Gestionnaire Programme	90 02 84 04	djahlinbernice@yahoo.fr
4	GNASSE Atinédi	Responsable Communication /	90 13 64 75	atgnas@yahoo.fr
5	GOUNA Yawo	Resp. Réseaux Communautaires		
6	GNASSINGBE Denis	Gestionnaire de base de données SP/CNLS-IST	90188616	
7	AGBOGAN Hilaire	Assistant S&E SP/CNLS-IST	92524897	
PARTENAIRES				
1	SALL Tamsir	Coordonnateur Pays ONUSIDA-Togo		
2	Mme BOUGONOU-ZANNOU J.	Chargé de Programme / PNUD	99 66 55 77	jeanne.bougonou@undp.org
3	DR AGBEKOU Jérôme	DPC/OMS	99132256	

ANNEXE 1 : LISTE DES PARTICIPANTS À L'ATELIER DE DÉFINITION DES CIBLES ANNUELS

N°	NOM ET PRENOMS	FONCTION / STRUCTURE	TEL	E-MAIL
4	Dr QUEVISON Komla	Suivi-Evaluation UGP/MS	92294249	
5	DATCHIDI K. Espoir	Conseiller au Programme Santé / Borne Fonden	90 09 36 54	dek@bornefonden.tg
6	AUDEMARD Candice	Chargée S&E PASCI	98087702	
CONSULTANTS				
1	Dr TCHAGAFUOU Moukaïla	Consultant	90 15 70 42	mklitchagafou7@gmail.com
2	Dr DEKU Kodzo	Consultant	90 05 26 76	dkodzo@voila.fr
PERSONNEL D'APPUI				
1	M'BA Daakom	Agent Comptable SP/CNLS	90349585	
2	POIDY Solange	Secrétaire Particulière SP/CNLS	90070143	
3	NANDJI Nestor	Logisticien SP/CNLS	91979827	
4	KOUDAYA Roland	Assistant Administratif	90364941	
5	AKATO Philippe	Coursier SP/CNLS	22616277	