

PRESIDENCE DE LA REPUBLIQUE

CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA
ET LES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES
(C.N.L.S. – I.S.T)

REPUBLIQUE TOGOLAISE

Travail – Liberté – Patrie



Plan Opérationnel de lutte contre le VIH et le SIDA 2019 - 2020

Plan d'accélération de la réponse nationale

Novembre 2018

REMERCIEMENTS

Le Coordonnateur National du Secrétariat Permanent du Conseil National de lutte contre le SIDA et les IST (CNLS-IST) présente ses sincères gratitudees :

- A tous les partenaires techniques et financiers pour leurs accompagnements ;
- Aux membres du groupe national de référence de suivi-évaluation ;
- A toutes les personnes ressources, à tous les acteurs de terrain et à toutes les parties prenantes pour leurs disponibilités et pour les différents apports ;
- A l'équipe du service de planification et de suivi-évaluation du SP/CNLS-IST ;
- Aux consultants pour leur expertise et leur disponibilité.

AVANT-PROPOS

Après la mise en œuvre du plan opérationnel national de lutte contre le VIH/SIDA pour la période 2016-2018, il était nécessaire d'élaborer un nouveau plan opérationnel pour la deuxième et dernière période 2019-2020 en partant des acquis obtenus.

Le plan opérationnel 2019-2020 définit et détaille les principales activités à mettre en œuvre chaque année pour les deux dernières années de la période du PSN 2016-2020. Ce plan opérationnel constitue un véritable plan d'accélération la mise en œuvre des interventions prioritaires prévues dans la réponse nationale afin d'atteindre les objectifs 90-90-90 de l'ONUSIDA adopté par notre pays.

Le plan opérationnel a été élaboré dans un processus participatif et inclusif avec toutes les parties prenantes et cela a permis de retenir des activités à haut impact dans le domaine de la prévention et de la prise en charge avec un budget réaliste. Ce plan traduit l'engagement du gouvernement à consolider les acquis et accélérer la riposte au Togo. Le défi majeur de ce plan reste la mobilisation des ressources financières additionnelles indispensables pour combler le gap qui est d'environ 50%.

Nous comptons sur le gouvernement et les partenaires techniques et financiers pour mobiliser les financements additionnels pour combler les gaps financiers afin d'assurer une mise en œuvre efficace et efficiente des interventions de la riposte nationale au cours deux dernières années du PSN 2016-2020.

Professeur Vincent Palokinam PITCHE
Coordonnateur National du SP/CNLS-IST

RESUME

L'enjeu affiché du Plan Stratégique National de lutte contre le VIH /sida et les IST 2016- 2020 est d'accélérer la mise en œuvre des interventions stratégiques pour progresser vers l'élimination de l'épidémie d'ici 2030, dans un contexte de ressources limitées.

Le Plan Opérationnel (PO) National 2019-2020, sur la base des points forts et des faiblesses et goulots d'étranglement décelés lors de l'évaluation du PO 2016-2018, oriente les interventions vers le renforcement des acquis de la réponse nationale dans le cadre de sa vision globale.

Résultant d'un processus cohérent et participatif le nouveau plan a pris en compte les recommandations et suggestions de la revue du PO 2016-2018 ainsi que celles du forum des partenaires. La motivation qui a soutenu du PO l'élaboration est l'accélération devenant de ce fait un véritable plan d'accélération pour la mise en œuvre des interventions pour les deux prochaines années.

L'actuel plan a intégré des interventions à haut impact centrées sur les populations cibles, avec des approches différenciées tant au niveau de la prévention que des soins et traitement.

Ainsi les actions ciblées par ce plan s'articulent autour des interventions suivantes : (i) renforcement de la mobilisation communautaire des hommes et des couples pour la fréquentation des sites PTME; (ii) la sensibilisation par la paire éducation et les mobilisations de masse dans les localités et promotion de l'éducation sexuelle complète dans les établissements scolaires; (iii) renforcement du dépistage du VIH à l'initiative du prestataire dans les centres et en stratégie avancée ou mobile (iv) renforcement de la disponibilité des intrants de dépistages; (v) éducation thérapeutiques aux PPVIH; (vi) Renforcement du continuum de soin par les médiateurs; (vii) renforcement de la réalisation de la charge virale

Ce plan qui est une continuité du précédent mais bien aligné sur les cibles et produits définis dans le PSN 2016-2020. Les nouvelles cibles ont été définies en prenant en compte les résultats de 2016-2018.

La mise en œuvre de ce plan nécessite **44 048 378 672** Frans CFA dont :

- Pour l'année 2019, **21 598 745 143** FCFA avec **9 832 581 855** FCFA disponibles et **11 766 163 288** FCFA à rechercher.
- Pour l'année 2020, **22 449 633 528** FCFA avec **10 208 621 077** FCFA disponibles et **12 241 012 452** FCFA à rechercher.

En dehors des goulots d'étranglements programmatiques à lever pour être plus performant, le principal défi dans la mise en œuvre de ce plan est la capacité du pays à mobiliser les ressources financières pour combler le gap financier.

SOMMAIRE

REMERCIEMENTS	II
AVANT-PROPOS.....	III
RESUME.....	IV
SOMMAIRE	VI
SIGLES ET ACRONYMES.....	VII
1. RAPPEL DU CONTEXTE NATIONAL ET DE LA REPONSE CONTRE LE VIH ET LE SIDA.....	1
1.1 INTRODUCTION.....	2
1.2 GENERALITES SUR LE TOGO	2
1.3 CONTEXTE POLITIQUE, ADMINISTRATIF ET ECONOMIQUE.....	2
1.4 PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DU VIH	3
1.5 REPONSE NATIONALE A L'INFECTION VIH.....	4
2. RAPPEL DE L'ORIENTATION ET DU CADRE DE RESULTATS DU PSN 2016-2020.....	6
2.1. ORIENTATIONS STRATEGIQUES DU PSN 2016-2020	7
2.2. CADRE DE RESULTATS DU PSN 2016-2020	8
3. ANALYSE DE LA REPONSE NATIONALE A L'INFECTION VIH DE 2016 A 2018	17
3.1 LES PRINCIPALES REALISATIONS DU PO 2016-2018	18
3.2 <i>AXE 1 : RENFORCEMENT DE LA PREVENTION DE L'INFECTION A VIH ET DES IST.</i>	19
3.3 <i>AXE 2 : ACCELERATION DE LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH</i>	23
3.4 <i>AXE 3 : AMELIORATION DE LA GOUVERNANCE</i>	26
3.5 FINANCEMENT DE LA RIPOSTE AU VIH/SIDA.....	27
3.6 SYNTHESE DES LEÇONS APPRISSES.....	29
3.7 ANALYSE DE LA PERFORMANCE PROGRAMMATIQUE : NIVEAU DES INDICATEURS DE PRODUITS/PROCESSUS	38
4. PLAN DES INTERVENTIONS.....	54
4.1. PLAN DES INTERVENTIONS EN 2019 ET 2020.....	55
4.1.1. <i>AXE 1 : AMPLIFICATION DE LA REDUCTION DE NOUVELLES INFECTIONS A VIH</i>	55
4.1.2. <i>AXE 2 : ACCELERATION DE LA PRISE EN CHARGE GLOBALE DES PVVIH</i>	87
4.1.3. <i>AXE 3 : AMELIORATION DE LA GOUVERNANCE.</i>	110
4.2. BUDGET ET FINANCEMENT DU PLAN OPERATIONNEL 2019 – 2020	124
4.3. MISE EN ŒUVRE DU PLAN OPERATIONNEL	127
4.4. INDICATEURS DE SUIVI ET CADRE DE PERFORMANCE DU PLAN OPERATIONNEL.....	127
5. RISQUES ET HYPOTHESES	128

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
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
DSMI-PF :	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
IO :	Infections opportunistes
OBC :	Organisation à Base Communautaire
OCAL :	Organisation du Corridor Abidjan-Lagos
OEV :	Orphelins et Enfants Vulnérables
OHP :	Opération Haute Protection
OMD :	Objectifs du Millénaire pour le Développement
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
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
PS :	Professionnelle du Sexe
PSN :	Plan Stratégique National

PTME : Prévention de la Transmission Mère-Enfant

PVVIH : Personnes Vivant avec le VIH

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

**I. RAPPEL DU CONTEXTE NATIONAL
ET DE LA REPOSE CONTRE
LE VIH ET LE SIDA**

1.1 Introduction

Le Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles (CNLS-IST) , dans le cadre de son rôle de coordination de la réponse nationale multisectorielle, a élaboré et mis en œuvre des plans stratégiques de lutte contre le sida dont l'actuel qui couvre la période 2016 – 2020.

Pour faciliter la mise en œuvre de ce dernier plan stratégique, différents outils dont le Plan Opérationnel ont été élaborés. Ainsi, un premier plan opérationnel couvrant la période 2016 à 2018(PO2016-2018) a été élaboré, mise en œuvre et évalué.

La revue de ce PO2016-2018 a permis de mesurer le degré de réalisation des activités, mais aussi d'identifier les forces et les goulots d'étranglement tout en proposant des stratégies pour apporter des solutions. Les résultats de cette revue ont montré que certains indicateurs, sans atteindre les niveaux de performance souhaitée, ont néanmoins abouti à des taux de réalisation acceptables. Et pour d'autres indicateurs, des efforts supplémentaires restent à fournir. Dans tous les cas, des efforts restent à fournir pour atteindre à l'horizon 2020, les objectifs fixés par le PSN2016-2020.

Ce plan opérationnel (PO) 2019 – 2020 qui s'inscrit dans la continuité du précédent a été élaboré dans un processus participatif et inclusif dans le même souci de respect des effets et produits décrits dans le PSN 2016 – 2020.

1.2 Généralités sur le Togo

1.2.1 Contexte géographique

Le Togo est un pays de l'Afrique de l'Ouest. D'une superficie de 56 785 Km², il se présente sous la forme d'un rectangle qui s'étale sur une longueur de 600 km et une largeur variant entre 50 et 150 km. Il est limité par le Bénin à l'Est, le Ghana à l'Ouest, le Burkina Faso au nord et s'ouvre au sud sur le Golfe de Guinée par un littoral de 50 km. La capitale du Togo est Lomé.

1.3 Contexte politique, administratif et économique

1.3.1 Organisation politique et administrative

Le Togo compte 5 régions administratives (Savanes, Kara, Centrale, Plateaux et Maritime), 39 préfectures. Lomé, la capitale, est subdivisée en 5 arrondissements administratifs.

1.3.2 Aperçu économique et social

La situation économique du Togo reste encore fragile. En effet, le revenu par tête d'habitant était de 307 501 FCFA en 2012 (INSEED, 2016).

Le contexte social est marqué par une incidence élevée de la pauvreté (et de l'extrême pauvreté) au sein de la population togolaise. Celle-ci a été estimée à 55,1% en 2015, sur le plan national avec d'importantes disparités selon les milieux de résidence.

Par ailleurs, la faiblesse des niveaux d'instruction et l'analphabétisme des femmes en âge de procréer poussent à la précocité de l'entrée en union et à la grande multiparité, favorisant ainsi la persistance des pratiques traditionnelles qui sont défavorables à la santé. Enfin, la pauvreté figure parmi les principaux déterminants de la croissance rapide de la

pandémie de l'infection à VIH car, entre autres, elle force de nombreuses personnes, notamment les jeunes femmes et les filles dans le besoin à adopter des comportements à risque comme la prostitution.

1.3.3 Contexte démographique et culturel

Selon les estimations découlant des résultats du quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de novembre 2010, la population du Togo est estimée à 7,13 millions habitants en 2015 (INSEED) dont 48,6 % hommes et 51,4 % femmes parmi lesquelles 25 % sont en âge de procréer (15 à 49 ans). Les caractéristiques de cette population sont : une prépondérance des moins de 25 ans (environ 60 %) dont 18,6 % des jeunes de 15 à 24 ans, une croissance démographique de 2,84 % par an, une forte concentration dans la Région Maritime (41,7 %) et un indice synthétique de fécondité (ISF) élevé (4,1 enfants/femme).

1.3.4 Contexte législatif et programmatique

Le droit à la santé est reconnu par la Constitution de la IV^{ème} République Togolaise du 14 octobre 1992 qui dispose en son article 34 que « *l'Etat reconnaît aux citoyens le droit à la santé. Il œuvre à le promouvoir* ». Au plan national, le Togo a adopté plusieurs documents de politiques et stratégies à savoir :

- Le Plan National de développement 2018-2022
- Le Plan National de développement Sanitaire 2017-2022
- Le Document de Stratégie de Croissance Accélérée et de Promotion de l'Emploi (SCAPE) 2013-2017 ;
- La Politique Nationale de Santé 2010-2020
-
- Le Plan Stratégique National 2016-2020
- La politique nationale des interventions à base communautaire ;
- La politique et normes en santé de la reproduction, planification familiale et infections sexuellement transmissibles, 2009
- Le plan d'Action National Budgétisé 2017-2022 ;
- La stratégie nationale de l'Accès Universel aux services de traitement, soins et appui ;
- La stratégie nationale de développement à long terme basée sur les ODD ;
- ;
- La stratégie nationale de passage à échelle des services pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant au Togo ;
- La politique nationale pour l'équité et l'égalité de genre du Togo.

1.4 Profil épidémiologique du VIH

Au Togo, en 2014, la prévalence du VIH dans la population générale était estimée à 2,5 % (EDST III, 2013-2014). L'épidémie est de type généralisé avec des disparités entre les groupes de population, entre les différentes régions du pays et entre les sexes. En milieu urbain la prévalence est estimée à 3,5% largement supérieure à la moyenne nationale, contre 1,5% en milieu rural. Le contexte épidémiologique du Togo est marqué par une féminisation de l'épidémie (69,1% des personnes vivant avec le VIH au Togo en 2015 sont

de sexe féminin). Parmi les PVVIH de sexe féminin, 5961 sont porteuses de grossesse donnant déjà une prévision sur le défi de l'élimination de la transmission mère enfant du VIH, car les nouvelles infections issues de la transmission mère enfant représentent 27.63% de toutes les nouvelles infections en 2013¹.

Il faut aussi noter une forte prévalence de l'infection parmi les populations clés telles que les PS les HSH et les utilisateurs de drogues injectables dont la prévalence à l'infection VIH est estimée d'après une étude sentinelle dans ces groupes respectivement à 11,7%², 13,0%³ (2015) et 5,5%⁴ (2011).

1.5 Réponse nationale à l'infection VIH

Depuis la découverte des premiers cas de sida au Togo, l'engagement de l'Etat s'est manifesté aussitôt sur le plan institutionnel par la création en 1987 d'un Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS) et la mise en place d'un Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS) au niveau du Ministère de la Santé.

En avril 2000, le Togo a commencé le processus de planification stratégique de lutte contre le sida qui a abouti à l'élaboration et à la mise en œuvre du Cadre Stratégique National de lutte contre le VIH et les IST 2001-2005. En 2001, le gouvernement togolais s'est engagé dans une approche multisectorielle et pluridisciplinaire de la lutte contre la pandémie. Cet engagement a abouti à la création, par décret présidentiel N° 2001-173/PR du 11 octobre 2001, du Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles (CNLS-IST). Le CNLS-IST, de composition multisectorielle, est présidé par le Chef de l'Etat, Président de la République. Le CNLS-IST a des démembrements que sont les Comités Régionaux de Lutte contre le Sida et les IST (CRLS-IST) et les Comités Préfectoraux de Lutte contre le Sida et les IST (CPLS-IST). Les CPLS-IST sont présidés par les Préfets alors que les CRLS-IST sont présidés par les Préfets des chefs-lieux de région.

Les missions du CNLS-IST sont de définir les orientations politiques, de mobiliser les ressources, d'évaluer l'efficacité de la lutte contre le VIH et d'approuver les budgets et programmes annuels d'actions. Le CNLS-IST est opérationnel à travers son Secrétariat Permanent. Il est reconnu par tous les acteurs et partenaires comme la seule autorité nationale de coordination de la lutte contre le sida.

Depuis 2001, la réponse nationale au VIH est organisée autour de quatre cadres d'intervention multisectorielle sous le leadership du Secrétariat Permanent du CNLS-IST: le Cadre Stratégique National contre le sida 2001-2005, le Plan Stratégique National de lutte contre le sida 2007-2010, le Plan Stratégique National 2012-2015 et le Plan Stratégique National 2016-2020. Afin de faciliter la mise en œuvre du plan stratégique 2016-2020, différents outils ont été élaborés dont le plan opérationnel 2016 – 2018.

¹ MOT 2013, CNLS

² Enquête comportementale et de séroprévalence du VIH chez les HSH au Togo. CNLS; 2015

³ Enquête comportementale et de séroprévalence du VIH chez les professionnelles du sexe et leurs clients au Togo. CNLS; 2015.

⁴ Enquête comportementale et de séroprévalence du VIH chez les utilisateurs de drogues au Togo en 2011. PNLS; 2012.

Sur le plan dépenses et mobilisation des ressources dans le cadre de la lutte contre le VIH, entre 2016 et 2017, **33 951 894 545 FCFA** ont été effectivement mobilisés et dépensés. Ce montant représente **38 %** des **89 376 618 320 FCFA** prévus pour la mise en œuvre du Plan stratégique 2016-2020.

Le présent Plan s'attèlera à proposer des stratégies pour lever ces goulots afin de mettre à disposition des acteurs d'implémentation les outils et ressources nécessaires pour l'atteinte des objectifs.

La situation de l'épidémie de VIH et de la riposte au Togo, nécessite des mesures novatrices prenant en compte le profil épidémiologique, les populations clés et les nouvelles recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la prise en charge et les mesures de prévention. Présentement ces actions ne se posent plus en termes de couverture mais en termes de qualité des services offerts et de qualité de rapportage des résultats obtenus. Les principaux paquets d'interventions qui produisent des résultats susceptibles d'endiguer l'épidémie de VIH sont connus, déjà mis en œuvre et produit des résultats encourageants. Les interventions proposées dans le plan stratégique 2016-2020 ciblent les bénéficiaires suivants : les professionnels du sexe, les Hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres Hommes, les consommateurs de drogues, les détenus, les routiers, les hommes en uniformes, les jeunes, les femmes, les PVVIH et les OEV. Le présent plan opérationnel tout comme le précédent concentre la planification globale de toutes les interventions de la riposte nationale et découle du PSN qui sert de document de référence national.

**2. RAPPEL DE L'ORIENTATION
ET DU CADRE DE RESULTATS
DU PSN 2016-2020**

2.1. Orientations Stratégiques du PSN 2016-2020

➤ *Vision*

Avoir à moyen terme une population en bonne santé exempte du VIH/SIDA, avec l'émergence d'une génération sans Sida au Togo.

➤ *Principes directeurs*

- Alignements sur les stratégies nationales et internationales

Le plan stratégique de lutte contre le SIDA est arrimé sur les objectifs et orientations stratégiques définis par la SCAPE, le PNDS, la stratégie des 3X90 de l'ONUSIDA et les ODD.

- Accès universel des services et décentralisation

Les services de conseil et dépistage, de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, de prise en charge doivent être disponibles, accessibles en tenant compte des aspects économiques, géographiques, du taux de prévalence et des groupes vulnérables et les groupes à haut risque. Pour ce fait, il faut accélérer l'extension rapide de tous les services à offrir en mettant un accent sur la gestion décentralisée de la réponse.

- Approche multisectorielle et inclusive

La prise en charge du VIH/SIDA est basée sur une approche multisectorielle, multidimensionnelle, multidisciplinaire et communautaire.

Les PVVIH et les populations les plus vulnérables face au VIH dans leurs capacités et à tous les niveaux, seront impliquées dans tous les aspects de la politique, de la gestion et des services liés au VIH/SIDA ;

- Genre et droits humains

La dimension genre et des droits humains doit être systématiquement prise en considération dans l'élaboration et la mise en œuvre de tous les programmes et projets de lutte contre le SIDA au Togo. Cela suppose qu'il faut mettre en œuvre des mesures pour réduire les violences basées sur le genre et lutter contre les problèmes de discrimination et stigmatisation.

- Adaptation de la réponse en fonction de la charge de morbidité

La mise en œuvre des interventions VIH doivent tenir compte du poids de l'épidémie en terme répartition géographique et des populations les plus touchées.

Les personnes à haut risque d'infection à VIH doivent bénéficier des programmes de prévention du VIH/SIDA adaptés ;

Les personnes les plus vulnérables constituent les cibles prioritaires des programmes de prévention et de prise en charge.

- Bonne gouvernance de la réponse au VIH

Le Togo a adopté les « Trois Principes Directeurs » ou « Three Ones » pour la gouvernance et la gestion de la réponse au VIH et au sida. En effet, les « Trois Principes Directeurs » 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 supposent 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.

- Décentralisation et investissement dans les villes

La décentralisation de la riposte au sida doit se faire par l'élaboration et la mise en œuvre des plans opérationnels sectoriels et régionaux, le renforcement des capacités des organes et structures de coordination décentralisés et l'investissement dans les villes.

2.2. Cadre de résultats du PSN 2016-2020

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

- ✓ **Axe 1** : Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH;
- ✓ **Axe 2** : Accélération de la prise en charge globale ;
- ✓ **Axe 3** : *Amélioration de la gouvernance.*

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

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020
Effet 1.1 : 90% des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020
Prod. 1.1.1 : 34 272 701 unités de préservatifs (masculins et féminins) et 9 628 919 unités de gels lubrifiants sont offertes aux populations clés d'ici 2020
Strat. 1.1.1.1 : Renforcement de réseaux de distributions communautaires de proximité
Strat. 1.1.1.2 : Amélioration de la gestion de préservatifs et gels lubrifiants dans le circuit national pour un accès facile
Strat. 1.1.1.3: Promotion et distribution des préservatifs et gels lubrifiants par un marketing social adapté aux populations clés
Prod. 1.1.2 : 97 110 populations clés (10 055 PS, 7 479 HSH, 2 370 UDI et 3 948 Détenus) sont dépistés au VIH d'ici 2020
Strat. 1.1.2.1: Renforcement de l'offre de services et de la promotion du conseil dépistage en stratégie, fixe avancée et à l'initiative du prestataire y compris les compétences des acteurs en genre et droits humains
Strat. 1.1.2.2: Extension de la stratégie sur le conseil dépistage (CDIP) dans le cadre de la prévention combinée
Strat. 1.1.2.3 : Renforcement de la disponibilité des intrants
Strat. 1.1.2.4 : Réduction des obstacles pour l'accès aux services de prévention dans les structures de soins et au niveau communautaire
Prod. 1.1.3 : 77 999 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les populations clés (40 350 PS, 20 942 HSH, 6 289 UDI et 10 417 Détenus) d'ici 2020
Strat. 1.1.3.1 : Augmentation de la couverture géographique des Services Adaptés
Strat. 1.1.3.2 : mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et le traitement des IST

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Strat. 1.1.3.3 : Renforcement des capacités des prestataires et des agents communautaire y compris les compétences des acteurs en genre et droits humains
Effet 1.2 : 80% des Hommes, Femmes en uniforme et les populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020
Prod. 1.2.1 : 6 249 175 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont offerts aux Hommes, Femmes en uniforme et populations mobiles d'ici 2020
Strat. 1.2.1.1 : Renforcement de réseaux de distributions communautaires de proximité
Strat. 1.2.1.2 : Promotion et distribution des préservatifs
Strat. 1.2.1.3 : Intégration des modules VIH associé au genre et Droits Humains dans les cursus de formation des Hommes et Femmes en uniforme
Prod. 1.2.2 : 61 613 Hommes, Femmes en uniforme et 312 500 populations mobiles (Routier, transporteurs, réfugiés) sont dépistés au VIH d'ici 2020
Strat. 1.2.2.1 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH
Strat. 1.2.2.2 : Renforcement de l'offre de services en stratégie fixe et avancée
Prod. 1.2.3 : 27 181 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez 4 050 Hommes, Femmes en uniforme et 23 131 populations mobiles (Routier, transporteurs, réfugiés) d'ici 2020
Strat. 1.2.3.1 : Renforcement capacité des formations sanitaires et réseau communautaire à proximité des sites des Hommes, Femmes en uniforme et des populations mobiles (Routier, transporteurs, réfugiés)
Strat. 1.2.3.2 : Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et le traitement des IST
Effet 1.3: 90% des enfants de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020
Prod. 1.3.1 : 890 442 des adolescents de 10-14 ans et 1 523 841 jeunes de 15 à 24 ans (774 834 filles et 749008 garçons) bénéficient des programmes de prévention du VIH et des IST d'ici 2020
Strat. 1.3.1.1: Promotion de l'éducation basée sur les compétences de vie incluant la sexualité, la socialisation de l'adolescent, les compétences courantes de vie, les VBG, droits humains,
Strat. 1.3.1.2 : Promotion de l'abstinence sexuelle et de l'utilisation du préservatif
Strat. 1.3.1.3 : Extension et Amélioration des centres conviviaux offrant le paquet complet de prévention du VIH avec renforcement du réseau et a mobilisation communautaire
Strat. 1.3.1.4 : Promotion de la prévention positive chez les adolescents vivant avec le VIH
Prod. 1.3.2 : 152 206 jeunes de 15 à 24 ans sont dépistés au VIH d'ici 2020
Strat. 1.3.2.1 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH
Strat. 1.3.2.2 : Amélioration de la couverture géographique et de la capacité des infirmeries scolaire et des enseignements professionnelles
Prod. 1.3.3 : 44 030 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2020
Strat. 1.3.3.1 : Amélioration de la couverture géographique et de la capacité des infirmeries scolaires et enseignements professionnelles
Strat. 1.3.3.2 : Amélioration de la qualité de service des formations sanitaires dans les infirmeries scolaires et enseignements professionnelles (formation des prestataires, disponibilités des intrants et médicaments, suivi des références et contre-référence,)

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Prod. 1.3.4: 2 606 212 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont offerts aux jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2020
Strat. 1.3.4.1: Renforcement de réseaux de distributions communautaires de proximité
Strat. 1.3.4.2: Promotion et distribution des préservatifs
Effet 1.4 : 33 % de la population générale connaissent leur statut sérologique au VIH d'ici 2020
Prod. 1.4.1 : 2 732 504 personnes sont dépistées au VIH dans la population générale d'ici 2020
Strat. 1.4.1.1 : Vastes campagne de consultations communautaires sur la nécessité de dépistage du VIH
Strat. 1.4.1.2 Déploiement d'un arsenal de logistique mobile et autre pour le prélèvement et dépistage
Strat. 1.4.1.3 Intensification des conseils à l'initiative du prestataire et des approches communautaires ciblées avec promotion de marketing efficace de dépistage
Effet 1.5 : 90 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH
Prod. 1.5.1 1: 564 930 femmes de 15-49 ans sont dépisté au VIH d'ici 2020
Strat. 1.5.1.1 : Mobilisation communautaire sur la SSR/VIH (Importance de CPN, vaccination, planification familiale, etc.)
Strat. 1.5.1.2: Renforcement/ création des services de dépistage du VIH au niveau communautaire avec promotion du dépistage volontaire et le dépistage des partenaires
Strat. 1.5.1.3: Approvisionnement en intrants pour le dépistage du VIH
Prod. 1.5.2: 29 457 501 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont distribués aux femmes de 15-49 d'ici 2020
Strat. 1.5.2.1: Développement du marketing social pour la distribution et l'utilisation des préservatifs.
Strat. 1.5.2.2: Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériels, renforcement de capacités...) pour accroître l'accès aux préservatifs et leur utilisation
Prod. 1.5.3: 200 628 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2020
Strat. 1.5.3.1: Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et le traitement des IST
Strat. 1.5.3.2: Renforcement des capacités des prestataires de services en matière de VBG et des agents communautaires
Strat. 1.5.3.3: Prise en charge médico-psycho-sociale et juridique des victimes en matière de VBG
Effet 1.6 : 90 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix dans le cadre de la double protection
Prod. 1.6.1 : 14 273 femmes séropositives ont accès au service de Planning Familial
Strat. 1.6.1.1 : Extension et renforcement des services de Planning Familial dans les structures de prise en charge des PVVIH et les formations sanitaires en général

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Strat. 1.6.1.2 : Renforcement de la distribution à base communautaire des produits Planning Familial
Strat. 1.6.1.3 : Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'utilisation des services de planning familial et réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH
Strat. 1.6.1.4 : Mise en place d'une plateforme d'échange périodique entre les deux programmes (DSMI-PF et PNLS-IST)
Strat. 1.6.1.5 : Renforcement de la référence et contre référence en matière de PF/SSR/PTME
Effet 1.7 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV augmentera de 87,4% à 98 % d'ici 2020.
Prod. 1.7.1 : 19 643 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du protocole d'un traitement ARV d'ici 2020
Strat. 1.7.1.1 : Mise en place d'un dispositif national d'accompagnement de la mise en œuvre du traitement ARV chez les femmes enceintes séropositives y compris la délégation des tâches
Strat. 1.7.1.2 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées avec capacitation des prestataires en éducation thérapeutique et prise en charge globale des PVVIH
Strat. 1.7.1.3 : Renforcement du mécanisme de contrôle de l'assurance qualité de l'offre des services PF/SMI/PTME
Strat. 1.7.1.4 : Approvisionnement en ARV
Strat. 1.7.1.5 : Renforcement des plateaux techniques des laboratoires (CD4 et Charge Virale)
Strat. 1.7.1.7 : Renforcement des plateaux techniques des services de gynécologie et obstétrique
Effet 1.8 : 95% des enfants issus de la PTME ont la sérologie VIH négative à 18_ mois après la naissance d'ici 2020
Prod. 1.8.1 : 14 679 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazole
Strat. 1.8.1.1 : Approvisionnement en intrants IO
Strat. 1.8.1.2 : Renforcement du mécanisme de suivi du couple mère enfant (système de référence et contre référence, système de recherche active des perdu de vue ; groupes de soutien des femmes séropositives y compris la médiation)
Prod. 1.8.2 : 21 330 couples mère-enfants issus du protocole PTME ont bénéficié de soutien nutritionnel
Strat. 1.8.2.1 : Renforcement du soutien et conseils liés à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants, et accompagnement des mères dans le contexte du VIH
Strat. 1.8.2.2 : Renforcement des capacités des prestataires de soins et des relais communautaires en matière de promotion de l'alimentation du nourrisson et du jeune
Strat. 1.8.2.3 : Promotion des pratiques familiales essentielles
Prod. 1.8.3 : 6399 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 et la sérologie au VIH à 18 mois d'âge
Strat. 1.8.3.1 : Renforcement des capacités pour le diagnostic précoce (4-6S) avec PCR1 et administration d'un traitement précoce aux nourrissons infectés

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Strat. 1.8.3.2 : Approvisionnement en réactifs et intrants pour la sérologie et pour la PCR
Prod. 1.8.4 : 1029 nouveau-nés nés de moins de un an de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV
Strat. 1.8.4.1 : Renforcement de l'accès aux traitements antirétroviraux pour les enfants éligibles au TARV
Effet 1.9 : La sécurité transfusionnelle est passée de 80% à 100% d'ici 2020
Prod. 1.9.1 : 235 000 poches de sang primaires sécurisées d'ici 2020
Strat. 1.9.1.1 : Plaidoyer pour un environnement favorable à la transfusion
Strat. 1.9.1.2 : Promotion du don de sang
Strat. 1.9.1.3 : Promotion de la fidélisation des donneurs de sang
Strat. 1.9.1.4 : Disponibilité des intrants de transfusion à travers d'autres programmes de santé
Strat. 1.9.1.5 : Dépistage systématique de qualité des infections transmissibles sur le sang (VIH, VHB, VHC, syphilis)
Impact 2 : La mortalité des PVVIH (adultes, adolescents, enfants) est réduite de 80% d'ici 2020
Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 43 % à 90 % en 2020
Prod. 2.1.1 : 88.499 personnes dépistées VIH+ sont enregistrées dans les structures de PEC
Strat. 2.1.1.1 : Renforcement du Système national d'orientation recours
Strat. 2.1.1.2 : Renforcement des capacités et extension des structures pour l'offre de services complets minimum
Prod. 2.1.2 : Les PVVIH qui bénéficient de la prophylaxie IO passe de 5.921 à 9.559 en 2020 et 42.284 PVVIH ont bénéficié de traitements IO d'ici 2020
Strat. 2.1.2.1 : Renforcement de la Prophylaxie IO
Strat. 2.1.2.2 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés et associatifs)
Strat. 2.1.2.3 : Traitement des cas d'IO
Strat. 2.1.2.4 : Renforcement des capacités des laboratoires
Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) qui prennent les ARV augmente de 35% à au moins 81% en 2020
Prod. 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 48.607 en 2016 à 79.649 en 2020
Strat. 2.2.1.1 : Approvisionnement en ARV
Strat. 2.2.1.2 : Renforcement du mécanisme d'enrôlement des patients
Strat. 2.2.1.3 : Renforcement des plateaux techniques et Ressources humaines des structures de prise en charge
Strat. 2.2.1.4 : Extension de la couverture géographique des structures de prise en charge globale des PVVIH
Strat. 2.2.1.5 : Mise en place du dispositif national pour la délégation de tâches

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Strat. 2.2.1.6 : Renforcement du suivi des PVVIH par l'utilisation des nouvelles technologies de l'information et de la communication pour améliorer le continuum de soins
Prod. 2.2.2 : 80% de PVVIH sous traitement ARV ont bénéficié de la recherche active de la tuberculose et 100% de tuberculeux bénéficient de dépistage actif du et d'une prise en charge thérapeutique des cas de coïnfection VIH/Tub d'ici 2020
Strat. 2.2.2.1 : Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH
Strat. 2.2.2.2 : Renforcement du dépistage du VIH chez les patients TB+ et Prise en charge thérapeutique des Co infecté TBVIH
Strat. 2.2.2.3 : Intégration de la surveillance de la tuberculose dans les structures de prise en charge des PVVIH
Strat. 2.2.2.4 : Renforcement du système d'orientation recourt pour les TBVIH
Prod. 2.2.3 : 8 849 PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectes TBVIH) ont bénéficié d'un dépistage actif et d'une prise en charge de l'hépatite B et C
Strat. 2.2.3.1 : Renforcement des capacités des laboratoires et des prestataires pour le dépistage actif et la prise en charge des hépatites B et C chez les PVVIH
Strat. 2.2.3.2 : Mise en place d'un mécanisme d'exemption du paiement des soins pour le dépistage et la prise en charge de la coïnfection VIH – VHB.
Strat. 2.2.3.3 : Mise en place d'un mécanisme de surveillance et prévention des hépatites B et C
Effet 2.3 : 60 % des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectes TBVIH) sous ARV ont une charge virale indétectable
Prod. 2.3.1 : 79.649 PVVIH ont bénéficié suivis biologiques 71.684 ont bénéficie de la charge virale d'ici 2020
Strat. 2.3.1.1 : Renforcement des capacités des techniciens de laboratoires et extension des laboratoires pour le suivi biologique des PVVIH
Strat. 2.3.1.2 : Mise en place d'un mécanisme national de contrôle qualité et de suivi du réseau de laboratoire pour l'offre des services d'analyse médicales biologiques
Strat. 2.3.1.3 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (réactifs et consommables)
Prod. 2.3.2 : 65.376 PVVIH sous ARV sont maintenus dans le système de soins 24 mois après leur mise sous traitement
Strat. 2.3.2.1 : Renforcement de l'éducation thérapeutique
Strat. 2.3.2.2 : Sensibilisation et formation des prestataires sur les questions relatives à la stigmatisation et la discrimination
Strat. 2.3.2.3 : Mobilisation et implication communautaire pour le soutien psychologique et social aux PVVIH
Effet 2.4 : Effet 2.4 : 60% des PVVIH et des OEV bénéficient d'une prise en charge psychosociale et économique
Prod. 2.4.1 : 81720 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychologique et sociale

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Strat. 2.4.1.1 : Mobilisation et implication communautaire pour le soutien psychologique et social aux PVVIH
Strat. 2.4.1.2 : Renforcement et définition de la Prise en charge psychologique et sociale avec un référentiel de connaissance de compétence et organisationnel pour les médiateurs et accompagnateurs
Strat. 2.4.1.3 : Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH
Strat. 2.4.1.4 : Renforcement des activités de l'observatoire dans la prévention de la stigmatisation/discrimination et la prise en charge des victimes
Strat. 2.4.1.5 : Renforcement du dispositif de recherche des perdus de vue (Visite à domicile)
Prod. 2.4.2 : 60 467 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants infecté et affectés) ont bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle
Strat. 2.4.2.1 : Renforcement des capacités des structures pour le dépistage et la prise en charge de la malnutrition
Strat. 2.4.2.2 : Renforcement du soutien et appui nutritionnelle aux PVVIH démunis et enfants vulnérable y compris les OEV dénutries.
Prod. 2.4.3 : 15 727 OEV ont bénéficié des services de base essentiels
Strat. 2.4.3.1 : Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires pour la prise en charge économique et alimentaire des OEV
Strat. 2.4.3.2 : Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV
Strat. 2.4.3.3 : Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV
Strat. 2.4.3.4 : Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances)
Strat. 2.4.3.5 : Développement de plaidoyers pour un environnement favorable à la PEC des OEV
Strat. 2.4.3.6 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées
Impact 3 : La gouvernance de la réponse nationale au VIH et au sida est 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
Prod. 3.1.1 : 100% des organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS, CMLS) ont leurs capacités renforcées
Strat. 3.1.1.1 : Renforcement du cadre réglementaire en matière de la riposte contre le VIH pour la mise en œuvre de l'application du décret portant création du CNLS-IST.
Strat. 3.1.1.2 : Renforcement des capacités de gestion des organes de coordination de la riposte nationale
Strat. 3.1.1.3 : Renforcement de la coordination des structures décentralisées de lutte contre le VIH/sida (SP/CRLS ; SP/CPLS)
Prod. 3.1.2 : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité
Strat. 3.1.2.1 : Renforcement des capacités des parties prenante (Secteur public, privé et de la société civile) de la lutte contre le VIH (ressources humaines, formation en planification/gestion de projets, ...) fonctionnement
Strat. 3.1.2.2 : Renforcement de la coordination des parties prenantes de la lutte contre le VIH

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Strat. 3.1.2.3 : Développement de partenariats intra et intersectoriels
Strat. 3.1.2.4 : Elaboration et mise en œuvre des plans opérationnels multisectoriels régionaux et de districts découlant du plan stratégique national,
Strat. 3.1.2.5 : Elaboration et financement du Plan national d'assistance technique et financière
Strat. 3.1.2.6 : Révision à mi-parcours du PSN 2016-2020 et élaboration du nouveau PSN post 2020
Effet 3.2 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH
Prod. 3.2.1 : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux
Strat. 3.2.1.1 : Renforcement des capacités des acteurs y compris de la société civile à tous les niveaux en suivi & évaluation
Strat. 3.2.1.2 : Mise en place d'un mécanisme de suivi (plan et manuel de suivi-évaluation)
Prod. 3.2.2 : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux
Strat. 3.2.2.1 : Renforcement du plan de surveillance et de recherche
Strat. 3.2.2.2 : Renforcement des capacités des acteurs pour la surveillance et la recherche
Strat. 3.2.2.3 : Mise en œuvre des activités de surveillance et de recherche
Strat. 3.2.2.4 : Définition de profil épidémiologique de chaque région
Prod. 3.2.3 : Les informations stratégiques sont disséminées régulièrement
Strat. 3.2.3.1 : Renforcement du mécanisme de dissémination des informations stratégiques
Strat. 3.2.3.2 : Dissémination régulière de l'information stratégique
Effet 3.3 : Les ressources mobilisées pour la mise en œuvre du PSN sont gérées de manière efficace et efficiente
Prod. 3.3.1 : Les ressources mobilisées sont allouées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte
Strat. 3.3.1.1 : Plaidoyer pour la mobilisation des ressources (présidence de la république, parlement, PTF etc.)
Strat. 3.3.1.2 : Allocation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique
Strat. 3.3.1.3 : Renforcement du mécanisme de gestion des ressources mobilisées et de l'obligation de rendre compte à tous les niveaux (outils de gestion, passation de marchés publics)
Strat. 3.3.1.4 : Développement de mécanisme innovant de mobilisation des ressources domestiques dans le cadre de partenariat public-privé
Strat. 3.3.1.5 : Redynamisation du forum des partenaires
Prod. 3.3.2 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates et gèrent selon les règles de la bonne gouvernance

Cadre de résultats du PSN 2016-2020
Strat. 3.3.2.1 : Mise en place d'un mécanisme d'acheminement des ressources
Strat. 3.3.2.2 : Mise en place d'un dispositif de contrôle de l'utilisation effective des ressources
Prod. 3.3.3 : Le Forum des partenaires est opérationnel
Strat. 3.3.3.1 : Plaidoyer pour le respect du cadre unique d'intervention en matière de VIH au Togo
Strat. 3.3.3.2 : Application des textes régissant l'organisation et le fonctionnement du forum
Prod. 3.3.4 : Le Système de Gestion des Achats et Stockage intrants et médicaments est renforcé
Strat. 3.3.4.1 : Renforcement du mécanisme de quantification nationale des besoins en intrants et médicaments
Strat. 3.3.4.2 : Amélioration du système d'approvisionnement et de distribution à tous les niveaux
Strat. 3.3.4.3 : Renforcement des capacités des structures (Ressources Humaines en gestion GAS, capacité de Stockage, ...)
Strat. 3.3.4.4 : Mise en place d'une politique nationale de promotion et de distribution des préservatifs
Effet 3.4 : L'environnement sociopolitique et légal est favorable à l'amélioration de l'accès de service de qualité pour les populations qui en ont véritablement besoin
Prod. 3.4.1 : L'accès aux soins et services de santé des minorités sexuelles, des groupes à haut risque et des populations nécessiteuses est assuré
Strat. 3.4.1.1 : Développement des plaidoyers auprès des leaders communautaires et coutumiers contre les pesanteurs socio-culturelles et traditionnelles sur les questions des droits et VBG et pour un environnement favorable à la PEC juridique des PVVIH et des populations clés
Strat. 3.4.1.2 : Renforcement de l'application de la politique nationale de prévention, de prise en charge et protection des PVVIH et des populations clés
Strat. 3.4.1.3 : Renforcement des capacités des structures identitaires et des organisations des PVVIH en leadership, plaidoyer, en services juridiques complémentaires ...
Strat. 3.4.1.4 : Extension de capacités de l'observatoire nationale de droits humains dans toutes les régions
Strat. 3.4.1.5 : Renforcement des capacités des magistrats, des avocats, des greffiers, 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

3.

**ANALYSE DE LA REPOSE NATIONALE A
L'INFECTION VIH DE 2016 A 2018**

Depuis 2001, la réponse nationale au VIH est organisée autour d'une stratégie nationale de lutte contre le Sida déclinée successivement à travers différents Plans Stratégiques Nationaux multisectorielles (PSN) sous le leadership du Secrétariat Permanent du CNLS-IST.

La mise en œuvre de l'actuel plan stratégique National qui couvre la période de 2016 à 2020 est facilitée par différents outils élaborés à cet effet dont les plans opérationnels périodiques.

Dans le cadre de la mise en œuvre de l'actuel PSN 2016-2020, un premier plan opérationnel a été élaboré pour la période 2016 à 2018.

Le budget de ce Plan opérationnel 2016-2018 s'élevait à **47 655 742 989 FCFA** dont **13 182 662 636 FCFA** pour l'année 2016, **16 160 767 196 FCFA** pour l'année 2017 et **18 312 313 157 FCFA** pour l'année 2018.

Les ressources effectivement mobilisées et dépensées dans le cadre du VIH en 2016 ,2017 s'élèvent respectivement à **14 755 375 584 F CFA** , **19 204 519 961 FCFA** .

À la fin de la mise en œuvre du PO 2016-2018, il est opportun d'étudier l'ensemble des réalisations afin de déterminer si la réponse est adaptée à la situation, recenser les lacunes de la réponse et élucider les raisons de ces lacunes et analyser pourquoi certaines initiatives fonctionnent et pourquoi d'autres échouent. De ce fait, cette analyse nous fournira des réponses à un ensemble de questions fondamentales liés à toutes les façades de la mise en œuvre du PO2016-2018 et qui sont entre autres :

- a. qu'est-ce qui a fonctionné et doit être poursuivi ?
- b. qu'est-ce qui a fonctionné et peut être élargi ?
- c. qu'est-ce qui n'a pas fonctionné et nécessite une approche nouvelle ?
- d. qu'est-ce qui n'est pas adapté aux besoins actuels et doit être abandonné ?
- e. Et enfin au vu des réalités actuelles, qu'est-ce qui n'a pas été pris en compte du tout ?

3.1 Les Principales réalisations du PO 2016-2018

En matière d'offre de services, les principales interventions réparties en trois axes sont :

- **Préventions**
 - ✓ *La communication pour le changement de comportement ;*
 - ✓ *La promotion et distribution des préservatifs ;*
 - ✓ *L'Élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant ;*
 - ✓ *Le Dépistage du VIH.*
- **Prise en charge globale**
 - ✓ *Le traitement par les ARV, soins et soutien.*
- **Gouvernance**
 - ✓ *La bonne gestion du programme et la mobilisation des ressources .*

La réponse développée en vue de l'atteinte des objectifs de PO 2016-2018 a enregistré au niveau de chaque axe stratégique un certain nombre de résultats mesurés à l'aide des indicateurs de produits. Les leçons apprises ci-dessous découlent des rapports de deux années de mise en œuvre du PO 2016-2018 par les principaux acteurs impliqués dans et du rapport sur les Indicateurs du Global Aids Monitoring (EP-GAM -2017)

Globalement l'analyse des résultats de 2016, 2017 et partiellement de 2018 sur la base essentiellement des indicateurs de produits et de processus, montre que beaucoup d'efforts ont été faits dans l'offre des services aux Populations cibles dans la mise en œuvre du PO 2016-2018.

Ces analyses qui ont essentiellement porté sur les données de 2016 et de 2017 ont permis d'identifier les écarts entre les réalisations des deux années et le Po 2016-2018 d'une part et le PSN 2016-2020 d'autre part. les acquis et les faiblesses relevés lors de cette analyse, ainsi les recommandations et approches de solution aux problèmes identifiés sont présentés ci-dessous:

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

3.2.1 Populations clés

Les actions spécifiques de prévention et de prise en charge des populations clés prévues dans le PO 2016-2018 ont porté sur la communication pour un changement de comportement, la promotion des comportements sexuels à moindre risque et de l'utilisation correcte des préservatifs, la prise en charge des IST et le dépistage du VIH.

Les interventions de prévention ont permis de :

- Sensibiliser **135 245 (92 589 PS, 9333 UDI, 7437 Détenus et 25886 HSH)** personne-contacts parmi les Populations clés en matière du VIH/sida soit un taux de réalisation de **139%** par rapport au PSN 2016-2020.
- Distribuer **6 141 459** préservatifs (PS : 3723219, UDI : 64473, HSH : 2353767), soit **17,92%** de l'objectif du PSN 2016-2020;
- d'offrir les services de CDV à **38 762** Populations clés tant communautaire que dans les centres de santé (PS : 24333, UDI : 3803, HSH : 6324 et Détenus : 4302). Ces résultats représentent un taux de réalisation de **39,92%** de l'objectif du PSN 2016-2020 ;
- d'offrir la prise en charge des IS T à **20 046** Populations clés (PS : 17027, UDI : 41, HSH : 924 et Détenus : 2055), soit **2,25%** de réalisation par rapport à l'objectif du PSN 2016-2020.

L'analyse de ces résultats de 2016 et 2017 nous montre que beaucoup d'efforts ont été faits dans l'offre des services aux PS dans la mise en œuvre du PO 2016-2018 notamment dans les activités de sensibilisation.

Par contre des efforts restent à fournir en ce qui concerne la documentation de la distribution des préservatifs aux PS avec 18,46% de réalisation selon le rapportage des quantités distribuées.

L'analyse des taux de réalisation par rapport à l'objectif du PSN 2016-2020 montre que la plupart des indicateurs sont en dessous de 50% sur trois années de mise en œuvre du PSN. Ces faibles taux de réalisation seraient liés à des contraintes et des difficultés desquelles on peut citer en autres :

- *des difficultés d'accès aux services de prévention, de traitement, de soins et de prise en charge liés à la limitation d'offre de service et aux barrières culturelles (Les discriminations et les insultes aux populations clés, l'auto-stigmatisations etc.)*
- *La faiblesse dans le processus de documentation des préservatifs distribués aux différentes cibles.*
- *La faiblesse dans la protection juridique des populations clés ;*
- *l'insuffisance d'engagement des autorités et leaders communautaires.*

3.2.2 Populations vulnérables

Les données programmatiques de routines cumulées de 2016 à 2018 montrent que :

- **741 919** unités de préservatifs (masculins et féminins) ont été distribuées aux Hommes, Femmes en uniforme et populations mobiles soit **11,87%** de l'objectif du PSN 2016-2020 qui était de **6 249 175** unités.
- **17 843** hommes et de femmes en uniforme et de populations mobiles ont bénéficié du conseil et de dépistage au VIH sur les 3 années de mise en œuvre contre **374 113** prévu dans le PSN 2016-2020, soit un taux de réalisation de **4,77%**
- **546** Cas d'IST ont été diagnostiqués et traités chez les hommes et de femmes en uniforme et de populations mobiles durant les trois années, contre **27 182** cas prévus pour tout le PSN, soit un taux de réalisation de **2,01%**
- **28 887** Hommes et de Femmes en uniforme et de populations mobiles ont bénéficié de sensibilisation sur le VIH de 2016 à 2017 contre **374 113** prévus dans le PSN 2016-2020 ; soit un taux de réalisation de **7,72 %**.
- **1 540 640 jeunes** ont bénéficié de sensibilisation sur le VIH de 2016 à 2017 contre **2 414 283**, prévision du PSN 2016-2020, soit un taux de réalisation de **63,8%** ;
- **357 437 jeunes de 15 à 24 ans** ont bénéficié du conseil et de dépistage au VIH sur les 3 années de mise en œuvre contre **152 206** prévu dans le PSN 2016-2020,
- **5 234 034** unités de préservatifs (masculins et féminins) ont été distribuées aux jeunes de 15 à 24 ans sur les trois années contre **2 606 212** unités prévus pour tous le PSN 2016-2020.

- **641 749 femmes de 15 à 49 ans** ont bénéficié du conseil et de dépistage au VIH sur les 3 années de mise en œuvre contre **1 564 930** prévu dans le PSN 2016-2020, soit un taux de réalisation à mi-parcours de **41,01 %** ;
- **4 556 026** unités de préservatifs (masculins et féminins) ont été distribuées aux femmes de 15 à 49 ans de 2016 à 2017 contre **29 457 501** prévu pour tout le PSN ; soit un taux de réalisation de **15,47%** à mi-parcours du PSN.

L'analyse des résultats sur la mise en œuvre du PO 2016-2018 nous montre une progression annuelle de l'utilisation des services de dépistage du VIH et de la prise en charge des IST pour les femmes de 15-49 ans avec des taux de réalisation de 66% pour le dépistage au VIH. . Par contre il reste beaucoup d'effort à faire par rapport aux autres indicateurs notamment la distribution des préservatifs

Aussi, note-t-on que dans ces groupe de populations vulnérables, les cibles jeunes de 15 à 24 ans ont plus bénéficié des services de prévention que les autres groupes toutefois une sous-estimation lors de la planification peut être aussi évoqué. Les difficultés d'accès aux préservatifs aux autres groupes-cibles liée au caractère mobile de leurs mouvements, la non-adaptation des stratégies d'offre de services et les problèmes de ruptures des intrants pour le dépistage du VIH sont les principales contraintes identifiées.

3.2.3 Population générale

Les différentes séances de sensibilisation, le dépistage en stratégies avancée et mobile et aussi les approches à l'initiative des prestataires de soins organisés de 2016 à 2018 ont permis d'avoir les résultats cumulatifs suivants :

- **1 441 536** Hommes et femmes dans la population générale ont été sensibilisés sur le VIH **de 2016 à 2017**
- **8 910 902** préservatifs féminins et masculins ont été distribués ; et
- **677 375** d'hommes et de femmes dépistés au VIH et connaissent leurs résultats contre **2 732 504** prévus dans le PSN 2016-2020, soit un taux de réalisation de **24,79%** à mi-parcours.

En se référant aux estimations SPECTRUM-2017 réalisées, d'ici 2020, 42% des nouvelles infections aux VIH surviendront dans la région Maritime, 31% dans les plateaux et 18% dans la région centrale. Plus de 80% des nouvelles infections proviennent de ces régions. Par conséquent, il est important de renforcer les mesures de préventions dans ces trois régions sanitaires en utilisant des actions innovantes basées sur les réalités socio comportementales de chaque région.

3.2.4 La Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME)

Les interventions de la **Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME)** ont connu un progrès avec la généralisation du protocole Option B+ (trithérapie) dans tous les sites PTME avec déléation de l'initiation au

traitement ARV et du suivi des PVVIH aux prestataires des sites PTME (Sages-Femmes, Infirmiers, Accoucheuses).

Les femmes enceintes ont bénéficié de l'offre des services de santé sexuelle et de reproduction, renforcé par des campagnes de prévention combinée de masse et de proximité de 2016 à 2018. Au cours de cette période :

- ☞ **Prévention primaire chez les femmes en âge de procréer :**
 - ✓ **446 387** femmes enceintes vues en CPN ont bénéficié du test de dépistage du VIH avec un taux de séropositivité de 2,9%.
- ☞ **Planning familial chez les femmes séropositives :**
 - ✓ **10 348** femmes séropositives en âge de procréer ont été référées en planning familial ; et parmi celles-ci
 - ✓ **1 591** femmes séropositives en âge de procréer sont sous méthode de planification familiale en 2017 contre **10 335** prévues par le PSN 2016-2020, soit un taux de réalisation de **15,39%** à mi-parcours ;
- ☞ **Prise en charge des femmes enceintes séropositives :**
 - ✓ **8 761** femmes enceintes VIH+ ont bénéficié du protocole d'un traitement par les ARV contre 19 643 prévues par le PSN 2016-2020, soit un taux de réalisation à mi-parcours de **44,60%**

- ☞ **Prise en charge du Couple mère – enfant :**
 - ✓ **5 279** nouveau-nés de mères séropositives ont bénéficié de la PCR1 ;
 - ✓ **6 650** nouveaux -nés de mères séropositives ont bénéficié de la prophylaxie ARV ; et
 - ✓ **224** nouveaux -nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV contre 1029 prévus par le PSN 2016-2020, soit un taux de réalisation à mi-parcours de **21,77%**

L'analyse de ces résultats montre que les taux de réalisation des objectifs à mi-parcours du PSN 2016-2020 sont globalement en dessous de 50%. On note un fort taux de déperdition des femmes vues en

CPN et un faible taux d'utilisation des services de PF par les femmes séropositives au VIH.

Malgré la création chaque année, de nouveaux sites de PTME avec intégration de la PTME dans les structures privées, des efforts restent à fournir dans le ciblage des régions sanitaires pour plus d'impact.

En effet selon les estimations SPECTRUM 2017, les besoins en PTME à l'horizon 2020 seront plus élevés dans les régions Maritime 44,% et Plateaux 18,7% suivies des régions Lomé commune 15,2% et Centrale 12,6%. Les actions stratégiques visant à diminuer la transmission de la mère à l'enfant doivent prioritairement être renforcées dans ces régions sanitaires. Avec une moyenne nationale en couverture ARV en PTME de 65,97% en 2017, des efforts conséquents doivent être faits pour atteindre 100% de couverture en 2020.

D'autres défis en matière de la participation communautaires dans l'eTME restent à relever. Il s'agit entre autres de

- Persistance de stigma-discrimination dans la communauté et parmi les agents de santé et les beaux-parents entraînant la faible adhésion des femmes PTME au groupe de parole et non partage du statut sérologique ;
- Dépendance de la femme vis-à-vis de l'homme dans la prise de décisions notamment en ce qui concerne sa santé et la mauvaise interprétation des rapports sexuels protégés quand l'initiative vient de la femme;
- Faible implication des partenaires et communautés dans les CPN/PTME ;
- Insuffisance dans l'offre et l'utilisation des services :
 - Ruptures fréquentes des intrants (test de dépistages, ARV, kits DBS) sur les sites et quelque fois au niveau central ;
 - Insuffisance dans le suivi du couple mère-enfant se traduisant entre autres par une faible couverture en prophylaxie au cotrimoxazole des enfants nés de mères VIH+ et les cas de pertes de vue des couples mère – enfant ;
 - Faible engagement des médiateurs pour l'accompagnement communautaire ;
 - Faible intégration des activités VIH et santé de la reproduction.

3.2.5 L'assurance qualité de la Transfusion sanguine

La sécurité sanguine est assurée par le Service National de Transfusion Sanguine (SNTS) qui supervise les activités des 2 pôles de qualification : le Centre National de Transfusion Sanguine (CNTS) et le Centre Régional de Transfusion Sanguine (CRTS) avec une forte mobilisation de donateurs bénévoles.

Au cours de la période, **107 083** poches de sang primaires sécurisées ont été enregistrées avec de fortes disparités régionales sur un total de **235 000** prévus dans le PSN, soit un taux de réalisation à mi-parcours de **45,57%**. Pour atteindre les objectifs fixés par le PSN en 2020, il faut, au cours des deux prochaines années sécuriser au minimum **74 376** poches de sang primaires.

3.3 Axe 2 : Accélération de la prise en charge globale des PVVIH

Les principales stratégies utilisées pour accélérer la prise en charge globale des PVVIH sont :

- l'application de l'Initiative «Tester et traiter» en faveur des populations-clés, femmes enceintes séropositives, partenaire séropositif dans un couple sérodiscordant, enfants infectés ainsi que des patients co-infectés VIH-TB et VIH VHB ;
- le passage à l'échelle du dépistage à l'initiative des prestataires de soins et la promotion du dépistage en stratégie avancée à l'endroit des populations les plus exposées ;
- La création d'un environnement favorable pour lever les obstacles à l'accès aux soins des PVVIH en général et aux populations clés en particulier ;

- La promotion de la délégation des tâches, la décentralisation et l'intégration des services pour combler les gaps de la cascade TARV (perdus de vue, non observance);
- Le renforcement de la participation communautaire dans les différents volets de la lutte ;

En fin 2017, **69 466** PVVIH étaient enregistrées dans les centres de soins ce qui représente **66%** des PVVIH estimés (105 000).

Au **premier semestre 2018**, on dénombre :

- **67 285** PVVIH, enregistrées dans les centres de soins soit **71,9%** du nombre de PVVIH estimé pour l'année 2018 selon le SPECTRUM qui est de **94 077**. Mais par rapport à l'objectif du PSN (**88.499** PVVIH), le taux de réalisation à mi-parcours est de **76%**.
- **60 856** PVVIH sous traitement ARV, soit un taux de réalisation de **60,9%**. Ces données rapportées concernent toutes les cibles y compris la PTME.
- **3 907** enfants de moins 15 ans sont mis sous TARV sur les **60 856** patients sous ARV soit un taux **6,9%**.
- **63 848** PVVIH, y compris la PTME, ont bénéficié de la recherche de la tuberculose ;
- **225** patients PVVIH Co-infectées TB toutes formes confondues sont mis sous TARV ;
- **683** PS vivant avec le VIH sont mis sous TARV ;
- **157** HSH vivant avec le VIH sont mis sous TARV ;
- **77 346** PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié de bilans de suivis biologiques, contre **79 649** prévus dans le PSN, soit un taux de réalisation de **97%** à mi-parcours
- **23 523** PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une charge virale contre **71 684** prévus dans le PSN, soit un taux de réalisation de **33 %** à mi-parcours.

(La source de l'information est le rapport basé sur le formulaire du Rapport Mensuel d'Activités (RMA) dépistage et prise en charge du VIH/SIDA du DHIS2);

Selon les estimations SPECTRUM-2017, le nombre de PVVIH ayant besoins de TARV en 2020 est de **99 306** personnes (**89 710** adultes **et 9 596** enfants).

En effet, en 2017, **66,16%** de PVVIH connaissent leur statut sérologique et parmi ceux-ci **85,99%** sont sous traitement ARV. Parmi ceux qui sont sous traitement ARV, **7355** ont bénéficié de la charge virale. Parmi ces derniers **78,90%** ont une charge virale supprimée.

Le Premier 90 :

Au Togo, **66,16%** de PVVIH connaissent leur statut sérologique. Afin de combler ces insuffisances il est nécessaire de faire du dépistage VIH une priorité et de mettre en œuvre des stratégies innovantes de prestation de services. Aussi faut-il renforcer l'offre

des services dans les milieux communautaires en mettant un accent particulier sur la lutte contre la stigmatisation, la discrimination et les violations des droits de l'homme.

Le deuxième 90 :

Parmi les PVVIH qui connaissent leur statut sérologique **85,99%** sont mis sous traitement ARV. La stratégie « Test And Treat » opérationnelle chez les populations clés, les couples séro- différents, les patients co-infectés », les femmes enceintes dans le cadre de la PTME et les enfants a permis d'atteindre ce résultat.

Cependant la couverture en TARV au niveau national parmi l'ensemble des PVVIH est d'environ **60%** avec des disparités au niveau des régions sanitaires. Le renforcement du lien entre le dépistage et la prise en charge avec la mise-à-échelle de stratégies communautaires doit être opéré dans 04 régions (Maritime-**40%**, Plateaux-**37%**, centrale-**30%** et Kara -**47%**)

Le Troisième 90 :

Parmi les PVVIH sous TARV ayant bénéficié de la charge virale (7355) , **78,90%** ont une charge virale supprimée.

Toutefois, la couverture des PVVIH ayant bénéficié de la Charge Virale (CV) au niveau national reste très faible (7%) ; L'analyse montre qu'il y avait en 2017 une faible couverture en équipement de charge virale et une faible demande de la mesure de la charge virale par les prestataires.

Afin d'améliorer les résultats, il est nécessaire entre autres stratégies de renforcer l'adhésion du patient au traitement et réduire le nombre de perdus de vue à travers des stratégies communautaires (L'utilisation de groupes de soutien par les pairs éducateurs/trices et les agents de santé communautaires), des rappels par messages texte SMS et des réductions du temps d'attente dans les établissements. Par ailleurs, l'offre des services en matière de charge virale a été significativement amélioré en 2018, en effet le nombre de laboratoire offrant la mesure de la charge virale est passé de 2 en 2017 à 6 en 2018 ; il importe de renforcer la sensibilisation des prestataires pour booster la demande de cet examen.

Les principales stratégies utilisées pour accélérer la prise en charge globale des PVVIH sont :

- l'application de l'Initiative «Tester et traiter» en faveur des populations-clés, femmes enceintes séropositives, partenaire séropositif dans un couple sérodiscordant, enfants infectés ainsi que des patients co-infectés VIH-TB et VIH VHB ;
- le passage à l'échelle du dépistage à l'initiative des prestataires de soins et la promotion du dépistage en stratégie avancée à l'endroit des populations les plus exposées ;
- La création d'un environnement favorable pour lever les obstacles à l'accès aux soins des PVVIH en général et aux populations clés en particulier ;

- La promotion de la délégation des tâches, la décentralisation et l'intégration des services pour combler les gaps de la cascade TARV (perdus de vue, non observance);
- Le renforcement de la participation communautaire dans les différents volets de la lutte ;
- La mise en place d'un dispositif pour améliorer (i) la disponibilité (l'augmentation du nombre de laboratoires et le recrutement des techniciens et OPS), la fonctionnalité (maintenance préventive et curative des équipements, disponibilité des intrants), le circuit de prélèvement/acheminement des échantillons de la CV (ii) pour stimuler la demande de la mesure de la charge virale auprès des patients en utilisant les agents communautaires (pairs éducateurs, médiateurs et ASC)

- La mise en place d'un mécanisme de référencement robuste des patients : avec la contribution des médiateurs/pairs éducateurs, le prestataire ayant dépisté un patient positif se charge de prendre attache (par téléphone) avec un prestataire d'un site de PECM au choix du patient ; une cartographie et un repertoire des sites de PECM seront mis à disposition de chaque prestataire. Un indicateur (outil à mettre en place) de référencement sera suivi dans chaque site.

- L'amélioration du dispositif de rétention des PVVIH (formation des prestataires à l'ETP, mise en place d'une base pour le suivi personnalisé des patients, augmentation du nombre de médiateurs pour la recherche des perdus de vue)

3.4 Axe 3 : Amélioration de la gouvernance

La riposte nationale au VIH a enregistré des acquis malgré la persistance de certains dysfonctionnements.

Il s'agit notamment de la mobilisation des ressources qui est à plus de 110% en 2017, de la production de l'information stratégique, des supervisions et du renforcement des capacités des secteurs.

Ces acquis ont été obtenus grâce à des forces :

- ✓ L'existence des organes /structures de gestion de programme, CNLS, SP/CNLS, CMLS, CRLS et CPLS ; et
- ✓ La mise en place d'une plateforme des OSC de lutte contre le VIH ;
- ✓ La mise à disposition permanente de l'information stratégique à travers la production et la dissémination des documents (rapports de progrès, rapports d'étude et magazines, etc.)
- ✓ l'organisation des journées scientifiques sur le VIH Sida ;
- ✓ l'obtention d'un Accord de Subvention du Fonds Mondial

Cependant certains dysfonctionnements persistent. On peut citer entre autre ;

- ✓ la faible fonctionnalité des démembrements du CNLS (Comité Ministériel de Lutte Contre le SIDA (CMLS) ; Comité Régionaux de Lutte Contre le Sida (CRLS) et Comités Préfectoraux de Lutte contre le Sida (CPLS) et la faiblesse de la mobilisation des ressources en faveur du financement du PSN.
- ✓ Insuffisance des financements destinés aux interventions communautaires ;
- ✓ Faiblesse dans la gestion des approvisionnements des intrants et consommables médicaux.

3.5 Financement de la riposte au VIH/SIDA

Dans le cadre de l'élaboration du présent plan opérationnel , les données financières de l'année 2018 ne sont pas prises en compte .Une analyse sommaire des financements du Plan Opérationnel pour les années 2016 et 2017 selon les rapports REDES (Ressources et Dépenses consacrées au Sida) montre que les dépenses consacrées à la réponse nationale au sida au Togo de 2016 à 2017 s'élèvent à **Trente-trois milliards neuf cent cinquante et neuf millions huit cent quatre-vingt-quatorze mille cinq cent quarante-cinq francs CFA (33 959 894 545 FCFA)** contre **29 343 429 832 FCFA** prévissoit un taux de mobilisation de **115,7%** par rapport au budget des deux années (2016-2017).

Le montant total du **PO 2016-2018** s'élève à **47 655 742 989 FCFA**. Durant les deux années le taux de mobilisation des ressources par rapport à ce dernier est de **71,24%**

Il est à noter que les dépenses proviennent de trois sources de financements différentes :

- i- les sources publiques (Ressources de l'Etat)
- ii- les sources privées (financement des entreprises, fonds des ménages et fonds propres des ONG nationales)
- iii- les sources internationales.

Ainsi selon le REDES, la répartition des dépenses, en matière de lutte contre le sida et les IST, effectuées de **2016 à 2017** par catégorie d'intervention montre globalement que sur les **33 959 894 545 FCFA** effectivement mobilisés et dépensés les deux années,

17 % sont consacrés à la Prévention du VIH et des IST, soit **5 808 363 895 FCFA ;**

48% aux soins et traitement, soit **16 314 139 297 FCFA ;**

0.4% aux OEV, soit **130 322 039 FCFA ;**

27,1% à la gestion administrative **9 190 486 009 FCFA;**

6% aux ressources humaines **2 031 513 359 FCFA;**

0.3% à l'environnement favorable **91 613 706 FCFA;**

0.2% à la protection sociale **52 758 599 FCFA** et

1% à la recherche, soit **340 697 641 FCFA**.

Dans le domaine de prévention, on note que les dépenses allouées à la PTME sur les deux années s'élèvent à **2 872 561 458 FCFA** soit **49.9%** des fonds mobilisés pour la prévention et **110.4%** par rapport au budget prévisionnel de la PTME. Il y a eu des efforts soutenus dans la mobilisation des ressources en faveur de la PTME en tant que domaine prioritaire du pays en matière de lutte contre le VIH. Les autorités ont ainsi respecté leurs engagements liés aux recommandations du forum National des partenaires ainsi celles de la revue du PSN 2012-2015.

Les dépenses consacrées au marketing social des préservatifs et des lubrifiants dans la population générale et dans les populations clés (PS et leurs clients, HSH, CDI) s'élèvent à **1 126 402 629 FCFA**, soit **19.4%** du budget consacré à la prévention.

Les dépenses effectuées en matière de Conseil et test volontaire s'élèvent à **978 555 456 FCFA** soit **16,8%** des dépenses de prévention.

Les dépenses effectuées en matière de dépistage et prise en charge des IST dans la population générale et les populations clés s'élèvent à **199 095 859 FCFA** soit **3.4 %** des dépenses de prévention.

Dans le domaine des soins et traitements, **69.4%** des fonds mobilisés sont alloués à la Thérapie ARV, soit **11 324 395 179 FCFA** sur les deux années (2016 et 2017) ;

Les dépenses exécutées en 2016 et 2017 en matière de gestion et administration de programmes s'élèvent à **9 190 486 009 FCFA** soit **27.1%** des dépenses totales.

Les dépenses de la gestion des approvisionnements et la gestion des stocks représentent **39,8 %** des dépenses de gestion de Programme soit **3 660 219 413 FCFA**.

Les dépenses liées à la Planification et coordination représentent **23,1 %** des dépenses de gestion de programme soit **2 126 056 559 FCFA**.

Les dépenses pour le Suivi évaluation des Programmes s'élèvent à **944 873 224 FCFA** soit **10,3 %** des dépenses de Gestion et Administration des Programmes

3.6 Synthèse des leçons apprises

Cibles	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Principaux défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
Population Clés et les Jeunes	<p>Manque d'affectation des ressources conséquentes liées à la prévention ;</p> <p>Absence de la paire éducation en milieu scolaire et extrascolaire ;</p> <p>Rupture quasi permanente des intrants de prise en charge des cas d'IST pour les populations clés ;</p> <p>Absence de planification harmonisée des partenaires (du dépistage du VIH chez les HSH) ;</p> <p>Faible couverture des services adaptés en ressources humaines pour la mobilisation sociale des populations clés ;</p> <p><i>Insuffisance de mise en œuvre de la stratégie nationale d'intervention chez les Populations clés (Détenus et UDI)⁵ ;</i></p>	<p>Insuffisance des réactifs de dépistage du VIH ;</p> <p>Insuffisance de ressources humaines, financières et matérielles ;</p> <p>Le document des politiques normes et procédures du conseil dépistage non adapté / désuet au contexte actuel (date de juin 2010) ;</p> <p>Absence d'une stratégie de dépistage communautaire ;</p> <p>Conflit entre le cadre légal et le cadre conceptuel de la mise en œuvre des interventions chez les populations clés (environnement juridique peu favorable aux populations clés) ;</p>	<p>Mettre en place un mécanisme de dépistage et de PEC des cas d'IST dans les services adaptés aux jeunes sur l'étendue du territoire ;</p> <p>Actualiser le document des politiques normes et procédures du conseil dépistage ;</p> <p>Contextualiser le cadre légal des textes à la riposte au VIH notamment chez les populations clés ;</p> <p>Mettre en place une stratégie de dépistage communautaire chez les populations clés;</p> <p>Accélérer la stratégie de Test And Treat des populations clés pour augmenter la couverture en ARV</p>	<p>Développement et extension des centres e-convivial pour les jeunes;</p> <p>Extension du site web « AMAME » des HSH</p> <p>Intégration des services SSR/VIH chez les jeunes et adolescents ;</p> <p>Education sexuelle complète ;</p> <p>Stratégie de dépistage communautaire chez les populations clés;</p>

⁵ DOTER LES PRISONS DES CENTRES MEDICAUX SANITAIRES

Cibles	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Principaux défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
	<p>Insuffisance des interventions au niveau des UD ;</p> <p>Faible distribution des préservatifs aux populations clés (10 préservatifs par paire éducation) ;</p> <p>Absence de quantification des préservatifs du niveau décentralisé vers le niveau central ;</p> <p>Absence de planification des activités de prévention dans les secteurs privé et public</p> <p>Insuffisance de ressources pour la mise en œuvre des activités en milieu carcéral ;</p>	<p>Insuffisance de centres adaptés dédiés aux jeunes ;</p> <p>Non disponibilité de la gamme complète des médicaments de PEC syndromique des cas d'IST au niveau des SA ;</p>	<p>Renforcer l'intégration des activités de santé sexuelle et VIH dans l'offre de services aux jeunes et adolescents.</p> <p>Accélérer la mise en œuvre du programme de l'éducation sexuelle complète</p>	<p>Création d'un environnement favorable ;</p> <p>Paire éducation en milieu scolaire et extrascolaire pour la cible jeune</p> <p><i>Mise en place d'une stratégie Nationale appropriée de prise en charge en milieu carcéral</i></p>
Hommes et femme en uniforme et Population mobile	<p>Insuffisance de rapportage des données de distribution des préservatifs ;</p> <p>Insuffisance de rapportage des données de dépistage du VIH</p> <p>Circuit de la remonté des informations mal définie ;</p>	Comité VIH des Hommes, Femmes en uniforme non fonctionnel	Renforcer le système de rapportage et de la remontée des données de dépistage du VIH et de distribution des préservatifs	

Rubriques	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
<u>Population générale</u>	<p>80% des nouvelles infections proviennent des régions Lomé Commune, Maritime, Plateaux. Les données Spectrum 2017 montrent une incidence élevée de l'infection à VIH dans la région Centrale.</p> <p>Faible niveau de connaissance en matière de prévention du VIH qui a même subi une régression du fait de manque de programme de sensibilisation adressé à la population générale.</p> <p>Manque d'affectation des ressources conséquentes liées à la prévention ;</p> <p>Absence de la paire éducation en milieu scolaire et extrascolaire ;</p> <p>Rupture quasi permanente des intrants de prise en charge des cas d'IST pour les populations clés ;</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance des actions de sensibilisations et de dépistage en direction de la population générale (Seulement 16% ont été sensibilisés) - Faible taux de dépistage dans la population générale - - Insuffisance d'action de Marketing Social des Préservatifs 	<p>Augmentation des actions de sensibilisation et de dépistage au niveau de la population générale</p> <p>Amélioration de la connaissance de la population sur les IST et VIH</p> <p>Amélioration du Taux d'utilisation de préservatifs</p> <p>Il est important de renforcer les mesures de préventions dans ces régions sanitaires en utilisant des actions innovantes basées sur les réalités socio comportementales de chaque région.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Vastes campagne de consultations communautaires sur la nécessité de dépistage du VIH - Déploiement d'un arsenal de logistique mobile et autre pour le prélèvement et dépistage Développement et extension d'e-convivial pour les jeunes; Extension du site web « AMAME » des HSH Intégration des services SSR/VIH chez les jeunes et adolescents ; Education sexuelle complète ;

Rubriques	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
	<p>Absence de planification harmonisée des partenaires (du dépistage du VIH chez les HSH) ;</p> <p>Faible couverture des services adaptés en ressources humaines pour la mobilisation sociale des populations clés ;</p> <p>Manque de stratégies de nationale appropriée au milieu carcéral ;</p> <p>Insuffisance des interventions au niveau des UD ;</p> <p>Faible distribution des préservatifs aux populations clés (10 préservatifs par paire éducation) ;</p> <p>Absence de quantification des préservatifs du niveau décentralisé vers le niveau central ;</p> <p>Absence de planification des activités de prévention dans les secteurs privé et public ;</p>			<p>Stratégie de dépistage communautaire chez les populations clés;</p> <p>Création d'un environnement favorable ;</p> <p>Paire éducation en milieu scolaire et extrascolaire pour la cible jeune ;</p>

Rubriques	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
<u>PTME</u>	Les interventions de la Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant (PTME) ont connu un progrès avec la généralisation du protocole traiter toutes (trithérapie) dans tous les sites PTME avec délégation de l'initiation au traitement ARV et du suivi des PVVIH aux prestataires des sites PTME (Sages-Femmes, Infirmiers, Accoucheuses). -	-Persistance de stigma-discrimination dans la communauté et parmi les agents de santé et parents Frein dans le partage du statut sérologique au sein des familles -Dépendance de la femme vis-à-vis de l'homme dans la prise de décisions (..... ; -Faible implication des partenaires et communautés dans les CPN/PTME -Insuffisance dans le suivi du couple mère-enfant ; -Insuffisance des médiateurs pour l'accompagnement communautaire ; -Faible intégration des activités VIH et santé de la reproduction --Rupture de stock des intrants de la PTME sur des sites (ARV, Réactifs, IO) -Faible couverture de l'accès à la PCR	Réduire le taux de transmission du VIH de la mère à l'enfant Améliorer l'accès à la PCR1 à deux mois chez les enfants nés de mères séropositives	Le suivi personnalisé des Femmes séropositives Développement de la PTME communautaire (Formation des ASC)
<u>Transfusion sanguine</u>	-Dépistage systématique de qualité des infections transmissibles sur le sang (VIH, VHB, VHC, Syphilis)	- Insuffisance de financement pour la qualification biologique des dons de sang - Insuffisance de production de dérivés sanguins avec pénurie surtout au deuxième semestre de chaque année	Augmenter la couverture en produit sanguin qualifié	

Rubriques	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
	<p>-Promotion de la fidélisation des donneurs de sang</p> <p>Le taux de séropositivité chez les donneurs de sang est passé de 0,12% en 2014 de 1,69% au CRTS de Sokodé en 2017</p>			

Rubriques	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
PECM	<p>Le nombre de PVVIH ayant accès au bilan biologique est encore faible</p> <p>Prise en compte de la co-infection TB/VIH (cible prioritaire, existence d'un cadre de concertation entre PNLS et PNLT, note conceptuelle unique TB/VIH dans le cadre de la subvention FM, plateau technique renforcé avec 14 appareils Gene-Xpert pour le dépistage de la TB chez les PVVIH, dépistage systématique de la TB chez les PVIIIH et inversement)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté d'accès à la Charge Virale et au suivi Biologique -Non gratuité du bilan pré thérapeutique et du bilan de suivi -Absence de tests de dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH -Absence de dispositif claire de référence/contre référence des patients -Persistance des cas de stigmatisation dans les milieux de soins --insuffisance de ressources financières (notamment les ressources domestiques) - Insuffisance dans l'accompagnement psychosocial des patients 	<ul style="list-style-type: none"> - Insuffisance de la demande de CV par les prestataires -Renforcement des labos en RH (techniciens de labos, d'OPS pour la saisie des résultats CV == > démotivation des patients et prestataires suite aux retards de transmission des résultats -Ruptures des intrants de laboratoires pour la CV -Absence de congélateurs adaptés pour la conservation des échantillons dans les districts -Organisation non adapté de la chaine conduisant à la mesure de la CV 	<p>Mise en place d'un dispositif pour (i) améliorer la disponibilité (l'augmentation du nombre de laboratoires et le recrutement des techniciens et OPS), la fonctionnalité (maintenance préventive et curative des équipements, disponibilité des intrants), le circuit de prélèvement/acheminement des échantillons de la CV (ii) stimuler la demande de la mesure de la charge virale auprès des patients en utilisant les agents communautaires (pairs éducateurs, médiateurs et ASC)</p> <p>Mise en place d'un mécanisme de référencement robuste des patients : le prestataire ayant dépisté un patient positif se charge de prendre attache (par téléphone) avec un prestataire d'un site de PECM au choix du patient ; une cartographie et un répertoire des sites de PECM seront mis à disposition de chaque prestataire. Un indicateur (outil à mettre en place) de référencement sera suivi dans chaque site.</p>

Rubriques	Les leçons apprises dans la mise en œuvre des activités de lutte contre le VIH	Principaux goulots d'étranglement	Défis	Les stratégies novatrices pour accélérer la lutte contre le VIH
			<p>(sensibilisation des prescripteurs et patients, prélèvements individuelles ou groupés des patients, transports des échantillons, rendu des résultats,...)</p> <p>-absence de directives nationales (PSN) pour la prise en charge des hépatites B et C</p> <p>-dépistage du cancer du col de l'utérus non systématique chez les PVVIH</p>	<p>Amélioration du dispositif de rétention des PVVIH (formation des prestataires à l'ETP, mise en place d'une base pour le suivi personnalisé des patients, augmentation du nombre de médiateurs pour la recherche des perdus de vue)</p>

3.7 Analyse de la performance programmatique : Niveau des Indicateurs de Produits/Processus

Axe 1 : « Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH »

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
Effet 1.1 : 90% des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020									
Prod. 1.1.1 : 34 272 701 unités de préservatifs (masculins et féminins) et 9 628 919 unités de gels lubrifiants sont offertes aux populations clés d'ici 2020	Nombre de préservatifs distribués aux populations clés	1 299 395	2794911	2 047 153	6 141 459	34 272 701	28 131 242	7 605 048	8 553 212
	Nombre de populations clés ayant bénéficié des préservatifs distribués	54 598	28 367	41 483	124 448	97 110	27 338	17 751	19 904
	Nombre de populations clés sensibilisées sur le VIH (46 342	43 821	45 082	135 245	97 110	38 135	21 549	23 852
	Nombre de population clés sensibilisées sur les VBG	38 192	19 226	28 709	86 127	97 110	10 983	21 549	23 852
Prod. 1.1.2 : 97 110 populations clés (10 055 PS, 7 479 HSH, 2 370 UDI et 3 948 Détenus) sont dépistés au VIH d'ici 2020	Nombre de populations clés dépistées au VIH	10 801	15 040	12 921	38 762	97 110	58 348	21 549	23 852
	Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les populations clés	54 598	15 040	34 819	104 457	194 219	89 762	43 099	47 704

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
Prod. 1.1.3 : 77 999 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les populations clés (40 350 PS, 20 942 HSH, 6 289 UDI et 10 417 Détenus) d'ici 2020	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les populations clés	7 691	5 673	6 682	20 046	77 999	57 953	15 099	13 445
Effet 1.2 : 80% des Hommes, Femmes en uniforme et les populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020									
Prod. 1.2.1 : 6 249 175 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont offerts aux Hommes, Femmes en uniforme et populations mobiles d'ici 2020	Nombre de préservatifs masculins et féminins distribués aux hommes et aux femmes en uniforme et aux populations mobiles	473 026	268 893	370 960	1 112 879	6 249 175	5 136 297	2 865 790	2 270 507
	Nombre d'hommes et de femmes en uniforme et de populations mobiles ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins	ND	ND			427 446	427 446	83 311	91 800
Prod. 1.2.2 : 61 613 Hommes, Femmes en uniforme et 312 500 populations mobiles (Routiers,	Nombre d'hommes et de femmes en uniforme et de populations mobiles ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH	11 028	6 815	8 922	26 765	374 113	347 348	83 311	91 800

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
transporteurs, réfugiés) sont dépistés au VIH d'ici 2020	Nombre de tests réalisés chez les hommes et femmes en uniforme et les populations mobiles	11 028	6 815	8 922	26 765	374 113	347 348	83 311	91 800
Prod. 1.2.3 : 27 181 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez 4 050 Hommes et Femmes en uniforme et 23 131 populations mobiles (Routiers, transporteurs, réfugiés) d'ici 2020	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les hommes et femmes en uniforme et chez les populations mobiles	124	422	273	819	27 181	26 362	5 487	5 146
	Nombre d'hommes et femmes en uniforme et de populations mobiles ayant bénéficié de sensibilisation sur les violences basées sur le genre	10 409	18 284	14 347	43 040	427 446	384 406	83 311	91 800
	Nombre d'hommes et femmes en uniforme et de populations mobiles sensibilisés sur le VIH et les IST	10 603	18 284	14 444	43 331	427 446	384 115	83 311	91 800
Effet 1.3 : 90% des enfants de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020									

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
Prod. 1.3.1 : 890 442 adolescents de 10 à 14 ans et 1 523 841 jeunes de 15 à 24 ans (774 834 filles et 749 008 garçons) bénéficient des programmes de prévention du VIH et des IST d'ici 2020	Nombre d'adolescents de 10 à 14 ans sensibilisés sur le VIH et le Sida	56 710	198 677	127 694	383 081	11 122 103	10 739 023	2 199 435	2 261 899
	Nombre d'adolescents de 10-14 ans ayant bénéficié de test de dépistage du VIH	3 479	22 791	13 135	39 405				
	Nombre de jeunes de 10 à 14 ans sensibilisés sur les VBG	5 081	20 337	12 709	38 127	11 122 103	10 739 023	2 199 435	2 261 899
	Nombre d'établissements assurant l'éducation en matière de VIH							1000	1000
Prod. 1.3.1 : 890 442 des adolescents de 10-14 ans et 1 523 841 jeunes de 15 à 24 ans (774 834 filles et 749 008 garçons) bénéficient des programmes de prévention du VIH et des IST d'ici 2020	Nombre de jeunes de 10 à 14 ans sensibilisés sur le VIH et le Sida	512 300	514 793	513 547	1 540 640	1 523 841	16 799	2 199 435	2 261 899
	Nombre de jeunes de 10 à 14 ans sensibilisés sur les VBG	56 055	72 050	64 053	192 158	1 523 841	1 331 684	2 199 435	2 261 899
	Nombre d'établissements assurant l'éducation en matière de VIH	ND	ND	ND	ND	1000	ND	1000	1000
Prod. 1.3.2 : 152 206 jeunes de 15 à 24 ans	Nombre de jeunes de 15 à 24 ans ayant bénéficié du test de dépistage du VIH	178 519	178 918	178 719	536 156	152 206	383 950	342 148	351 865

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
sont dépistés au VIH d'ici 2020	Nombre de tests de dépistage réalisés chez les jeunes de 15 à 24 ans	178 519	178 918	178 719	536 156	152 206	383 950	342 148	351 865
Prod. 1.3.3 : 44 030 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2020	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les jeunes de 15 à 24 ans	7 268	31 202	19 235	57 705	44 030	13 675	22 125	22 753
Prod. 1.3.4 : 2 606 212 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont offerts aux jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2020	Nombre de préservatifs masculins et féminins distribués aux jeunes de 15 à 24 ans	2 884 584	2 349 450	2 617 017	7 851 051	3 293 673	4 557 378	3 995 087	2 349 450
	Nombre de jeunes de 15 à 24 ans ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins							342 148	351 865
Effet 1.4 : 33 % de la population générale connaissent leur statut sérologique au VIH d'ici 2020									
Prod. 1.4.1 : 2 732 504 personnes sont dépistées au VIH dans la population générale d'ici 2020	Nombre d'hommes et de femmes dépistés au VIH	449 428	227 947	338 688	1 016 063	2 732 504	1 716 442	527 235	527 235
	Nombre de préservatifs masculins et féminins distribués aux hommes et femmes de 15-49 ans	3 662 598	4 298 472	3 980 535	11 941 605	88 715 724	76 774 119	27 724 020	27 724 020
Effet 1.5 : 90 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH									

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016- 2020 (A)	Ecart (A- B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
	Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur la SSR/VIH	264 413	274 623	269 518	808 554	1 564 930	756 376	1 790 160	1 841 000
Prod. 1.5.1 : 1 564 930 femmes de 15-49 ans sont dépistées au VIH d'ici 2020	Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre.	357	204 992	102 675	308 024	1 564 930	1 256 907	1 790 160	1 841 000
	Nombre de tests de dépistage réalisés chez les femmes de 15-49 ans	4 862	307 103	155 983	467 948	1 564 930	1 096 983	321 622	330 757
Prod. 1.5.2 : 29 457 501 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont distribués aux femmes de 15-49 d'ici 2020	Nombre de préservatifs masculins et féminins distribués aux femmes de 15-49 ans	3 662 598	893 428	2 278 013	6 834 039	29 457 501	22 623 462	12 949 661	9 673 801
	Nombre de pairs éducateurs et superviseurs formés chez les femmes de 15 - 49 ans pour la prévention du VIH	438	3 685		4 123	19 500	15 377	3900	3900
Prod. 1.5.3 : 200 628 cas d'IST sont diagnostiqués et traités	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans	46 301	66 179	56 240	168 720	200 628	31 908	34 684	28 536

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2020	Nombre de femme victimes de violences basées sur le genre ayant bénéficié d'une prise en charge psychologique	453		227	680	50 668	49 989	2 000	2 000
	Nombre de femme victimes de violences basées sur le genre ayant bénéficié d'une prise en charge médicale	453	ND	ND	ND	50 668	ND	2 000	2 000
	Nombre de femme victimes de violences basées sur le genre ayant bénéficié d'une assistance juridique	96	ND	ND	ND	50 668	ND	2 000	
Effet 1.6 : 90 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix dans le cadre de la double protection									
Prod. 1.6.1 : 14 273 femmes séropositives ont accès au service de Planning Familial	Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial	5 187	5 161	5 174	15 522	21 000	5 478	2 957	2 521
	Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer sous contraceptif moderne	831	760	796	2 387	14 273	11 887	2122	2103

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
Effet 1.7 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV augmentera de 87,4% à 98 % d'ici 2020.									
Prod. 1.7.1 : 19 643 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du protocole d'un traitement ARV d'ici 2020	Nombre de femmes enceintes ayant bénéficié du test VIH	264 413	181 974	223 194	669 581	1 564 930	895 350	321 622	330 757
	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié du comptage des CD4	357		179	536	19 643	19 108	5 903	5 759
	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant reçu les ARV	4 862	3 899	4 381	13 142	19 643	6 502	5 903	5 759
	Nombre de femmes enceintes séropositives et leurs partenaires ayant participé aux réunions d'éducation thérapeutique dans les sites PTME	ND	ND	ND	ND	19 643		11806	11518
Effet 1.8 : 95% des enfants issus de la PTME ont la sérologie VIH négative à 18_ mois après la naissance d'ici 2020									
Prod. 1.8.1 : 14 679 nouveau-nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazole	Nombre de nouveau-nés de mères séropositives mis sous cotrimoxazole	3576	3 074	3 325	9 975	14 679	4 704	4 604	4 665
	Nombre de femmes enceintes séropositives	ND	ND	ND	ND	19 643	ND	5 903	5 759

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
	ayant bénéficié de visite à domicile								
Prod. 1.8.2 : 21 330 couples mère-enfants issus du protocole PTME ont bénéficié de soutien nutritionnel	Nombre de couples mère-enfants ayant bénéficié de soutien nutritionnel	327		164	491	19 643	19 153	5 903	5 759
	Nombre de prestataires des services de maternité et de SMI/PF formés en prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives	ND	ND	ND	ND	ND	ND	1 000	1 000
Prod. 1.8.3 : 6399 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 et la sérologie au VIH à 18 mois d'âge	Nombre de nouveau-nés de mères séropositives ayant bénéficié de la PCR1	3161	2 118	2 640	7 919	19 643	11 725	4 604	4 665
	Nombre de nouveaux -nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV	3576	3 074	3 325	9 975	14 679	4 704	4 604	4 665
Prod. 1.8.4 : 1029 nouveau-nés nés de moins de un an de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV	Nombre de nouveau-nés de mères séropositives éligibles mis sous ARV	104	120	112	336	1 029	693	634	573
Effet 1.9 : La sécurité transfusionnelle est passée de 80% à 100% d'ici 2020									

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2 016	2 017	2 018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020									
Prod. 1.9.1 : 235 000 poches de sang primaires sécurisées d'ici 2020	Nombre de poches de sang et dérivés sécurisées	51475	55 608	53 542	160 625	235 000	ND	75 000	750 000
	Proportion de donneurs bénévoles fidélisés	76,00%	79,62%	1	2	1	2	80%	80%
	Nombre de personnes sensibilisées sur le don de sang	ND	ND	ND	ND	500 000		100 000	100 000
	Nombre de postes de collecte et de distribution de sang fonctionnels	5	4	5	5	14	9	10	10
	nombres de prestataires formés sur les techniques de dépistages des différentes affections au cours du traitement de sang	ND	ND	ND	ND	ND	ND	50	50

Axe 2 : « Accélération de la prise en charge globale des PVVIH »

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyse			2019	2020
		2016	2017	2018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Impact 2 : La mortalité des PVVIH (adultes, adolescents, enfants) est réduite de 80% d'ici 2020									
Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 43 % à 90 % en 2020									
Prod. 2.1.1 : 88.499 personnes dépistées VIH+ sont enregistrées dans les structures de PEC	Nombre de personnes dépistées positives au VIH référées dans les structures de prise en charge	65 116	69 466	78 000	78000	88499	10499	89 001	88 499
	Pourcentages de donneurs de sangs dépistés séropositifs au centre de transfusion sanguine admis dans les centres de prise en charge suite au référencement	ND	ND			100%		100%	100%
	Nombre de personnes dépistées séropositives au VIH enregistrées dans les soins chroniques VIH et suivies dans les structures de prise en charge	65 116	69 466	78 000	78000	88499	10 499	89 001	88 499
Prod. 2.1.2 : Les PVVIH qui bénéficient de la prophylaxie IO passe de 5.921 à 9.559 en 2020 et 42.284 PVVIH ont bénéficié de	Nombre de prophylaxies IO offertes aux PVVIH (adultes adolescents et enfants)	19028	26 006	22517	67 551	24634	-42 917	8 617	9 559
	Nombre de traitements IO offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO	19028	6 182	4 000	10 182	42284	32 102	8 800	8 850

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyse			2019	2020
		2016	2017	2018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
traitements IO d'ici 2020									
Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) qui prennent les ARV augmente de 35% à au moins 81% en 2020									
Prod. 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 48.607 en 2016 à 79.649 en 2020	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV	51320	59752	69 000	69 000	79649	10 649	72 245	79 649
	Nombres de PVVIH ayant bénéficié du dépistage actif de la TB	ND	37 983	ND	ND		NA	57 796	63 719
	Proportion des PVVIH/TB+ ayant réalisé les bilans pré-thérapeutiques	ND	4667	ND	7 001		-7 001	100%	100%
	Proportion des PVVIH dépistées TB+ sous traitement ARV et antituberculeux	99%	99%	99%	NA	100%	NA	100%	100%
Prod. 2.2.3 : 8 849 PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) ont bénéficié d'un dépistage actif et d'une prise en charge de l'hépatite B et C	Nombre de PVVIH (Adultes, Adolescents et enfants) ayant bénéficié d'un dépistage actif de l'hépatite B et C	ND	ND	ND	ND	ND	88 499	88000	88 499
	Nombre de PPVVIH ayant bénéficié d'un dépistage et hépatite	ND	ND	ND!	NA	88 499	NA	2000	2000
	Nombre de Co-infectés VIH et hépatite sous ARV et traitement de l'hépatite	ND	ND	ND	ND	2 500	NA	500	500

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyse			2019	2020
		2016	2017	2018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Effet 2.3 : 60 % des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectes TBVIH) sous ARV ont une charge virale indétectable									
Prod. 2.3.1 : 79.649 PVVIH ont bénéficié suivis biologiques 71.684 ont bénéficie de la charge virale d'ici 2020	Nombre comptage de CD4 offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants)	24 396	24 955	24 675	74 026	326 880	252 854	38 107	42 860
	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié de bilans de suivis biologiques	24238	27168	25703	77 109	326 880	249 771	38 107	42 860
	Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une charge virale	8327	7355	7841	23 523	71684	48 161	22 864	42 860
Prod. 2.3.2 : 65.376 PVVIH sous ARV sont maintenus dans le système de soins 24 mois après leur mise sous traitement	Nombre de PVVIH adulte et enfant ayant participé à des séances d'éducation thérapeutique	2651	ND	1325	ND	65376	NA	15 243	17 144
Effet 2.4 : 60% des PVVIH et des OEV bénéficient d'une prise en charge psychosociale et économique									
Prod. 2.4.1 : 81720 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychologique et sociale	Nombre de PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge psychosociale	20518	10116	15317	45 951	81720	35 769	22 250	81 720

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyse			2019	2020
		2016	2017	2018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	Cible	Cible
Prod. 2.4.2 : 60 467 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants infecté et affectés) ont bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle	Nombre de PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle	20518	10116	15317	45951	60467	14516	12 727	60 467
Prod. 2.4.3 : 15 727 OEV ont bénéficié des services de base essentiels	Nombre d'OEV ayant bénéficié des services de base essentiels	984	604	794	2 382	15727	13345	5000	5000

Axe 3 : « Amélioration de la gouvernance. »

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes						2019	2020
		Résultats PO 2016-2018			Analyses				
		2016	2017	2018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016-2020 (A)	Ecart (A-B)	cible	cible
Impact 3 : La gouvernance de la réponse nationale au VIH et au sida est 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									
Prod. 3.1.1 : 100% des organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS, CMLS) ont leurs capacités renforcées	Nombre d'organes de coordination dont les capacités sont renforcées	ND	ND	ND	ND	44		42	42
Prod. 3.1.2 : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité	Nombre d'organes de coordination des parties prenantes des secteurs dont les capacités sont renforcées	6	ND	ND	ND	3		12	12
Effet 3.2 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH									
Prod. 3.2.1 : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux	Pourcentage d'acteurs transmettant les rapports dans les délais et respectant le circuit de l'information	ND	ND	ND	ND	ND		70	70
Effet 3.3 : Les ressources mobilisées pour la mise en œuvre du PSN sont gérées de manière efficace et efficiente									
Prod. 3.3.1 : Les ressources mobilisées sont allouées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte	Pourcentage du Montant des ressources mobilisé	95%	110%	100%	100%	100%		100%	100%

Niveau de résultat	Indicateurs	Périodes							
		Résultats PO 2016-2018			Analyses			2019	2020
		2016	2017	2018	Réalisation 2016-2018 (B)	Cibles PSN2016- 2020 (A)	Ecart (A-B)	cible	cible
Impact 3 : La gouvernance de la réponse nationale au VIH et au sida est performante									
Prod. 3.4.1 : L'accès aux soins et services de santé des minorités sexuelles, des groupes à haut risque et des populations nécessiteuses est assuré	Nombre d'hommes et de femmes sensibilisés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH	38608	60275		98 883	150 000	51 117	30 000	30 000



4. Plan des Interventions

4.1. Plan des interventions en 2019 et 2020

4.1.1. Axe 1 : Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Impact 1 : Les nouvelles infections sont réduites de 50% dans la population générale d'ici 2020												
Effet 1.1 : 90% des populations clés adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020												
Prod. 1.1.1 : 34 272 701 unités de préservatifs (masculins et féminins) et 9 628 919 unités de gels lubrifiants sont offertes aux populations clés d'ici 2020												
Strat. 1.1.1.1 : Renforcement de réseaux de distributions communautaires de proximité												
Former/mettre à niveau les pairs éducateurs et leurs superviseurs issus de la communauté HSH, PS, détenus et UD	Nombre de pairs éducateurs et superviseurs formés parmi les populations clés		X			6 303 058	X				6 303 058	Ministère de la santé (DSMI-PF) PNLIS-IST ; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, FM, ONUSIDA
Doter les pairs éducateurs de kit d'IEC/CCC	Nombre de kits offerts aux pairs éducateurs et superviseurs issus des populations clés		X			3 450 006						Ministère de la santé (DSMI-PF) SP/CNLS-IST; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, FM, ONUSIDA
Strat. 1.1.1.2 : Amélioration de la gestion de préservatifs et gels lubrifiants dans le circuit national pour un accès facile												
Acquérir des préservatifs pour les populations clés pour la promotion et la distribution gratuite au cours des activités éducatives et médicales à travers les PE, médiateurs et prestataires de santé	Nombre de préservatifs reçus pour les populations clés	X		X		67 825 318	X		X		155 660 787	Ministère de la santé (DSMI-PF) PNLIS-IST ; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, UNFPA, CAMEG, ONUSIDA
Acquérir des gels lubrifiants aux populations clés pour la promotion et la distribution gratuite au cours des	Nombre de gels lubrifiants reçus pour les populations clés	X		X		38 399 815	X		X		89 475 572	Ministère de la santé (DSMI-PF) PNLIS-IST ; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, UNFPA, CAMEG

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes									Responsables & partenaires	
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4		Budget
activités éducatives et médicales à travers les PE, médiateurs et prestataires de santé												
Strat. 1.1.1.3 : Promotion et distribution des préservatifs et gels lubrifiants par un marketing social adapté aux populations clés												
Organiser des entretiens individuels / causeries de groupes sur les IST/VIH/ utilisation du gel et condom/VBG/Stigma à l'endroit des populations clés	Nombre de population clés sensibilisées	X	X	X	X	42 120 003	X	X	X	X	42 120 003	Ministère de la santé (DSMI-PF) PNLS-IST ; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, UNFPA, CAMEG
Organiser des séances de sensibilisation au profit des populations clés couplé de distribution de préservatif		X	X	X	X	10 500 000	X	X	X	X	10 500 000	
Organiser des activités de mobilisation sociale (animations socio-culturelles éducatives/ développement de compétence de vie courante) au profit des populations clés couplé de distribution de préservatif		X	X	X	X	8 224 999	X	X	X	X	8 224 999	Ministère de la santé (DSMI-PF) PNLS-IST ; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, UNFPA, CAMEG
Distribuer gratuitement des préservatifs masculins, féminins, et des gels lubrifiants aux populations clés	Nombre de préservatifs distribués aux populations clés	X	X	X	X	13 092 750	X	X	X	X	13 092 750	Ministère de la santé (DSMI-PF) PNLS-IST ; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, UNFPA, CAMEG
Mettre en place /redynamiser le réseau de points de ventes à proximité des points chauds et dans les zones chaudes	Nombre de points de ventes à proximités les points chauds et dans zones chaudes	X				11 149 980	X				11 149 980	Ministère de la santé (DSMI-PF) PNLS-IST ; Plateforme des OSC, FHI, OCAL, UNFPA, CAMEG
Prod. 1.1.2 : 97 110 populations clés (10 055 PS, 7 479 HSH, 2 370 UDI et 3 948 Détenus) sont dépistés au VIH d'ici 2020												
Strat. 1.1.2.1 : Renforcement de l'offre de services et de la promotion du conseil dépistage en stratégie fixe, avancée à l'initiative du prestataire y compris les compétences des acteurs en genre et droits humains.												
Former les prestataires des SA publics et associatifs en KPs friendly	Nombre de prestataires des SA formés sur la stigmatisation et la		X			5 314 524		x			5 314 524	PNLS-IST ; Plateforme des OSC, DSMI-PF, OCAL

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
(problématique des populations clés : stigmatisation et discrimination)	discrimination des populations clés													
Former les prestataires de soins travaillant avec les populations clés en stratégies de reporting sur la PEC médicale du VIH et autres IST	Nombre des acteurs travaillant avec les populations clés formés en stratégies de reporting sur la PEC médicale du VIH et autres IST			X		4 050 000.0			X			4 050 000.0	PNLS-IST ; Plateforme des OSC, DSMI-PF, OCAL	
Offrir des tests de dépistage du VIH aux populations clés	Nombre de populations clés dépistés au VIH	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST ; Plateforme des OSC, DSMI-PF, OCAL		
Strat. 1.1.2.2 : Extension de la stratégie sur le conseil dépistage (CDIP) dans le cadre de la prévention combinée														
Acquérir 01 CAR MOBILE pour la stratégie avancée/mobile à l'endroit des populations clés	Nombre de CAR MOBILE acheté	X				PM							PNLS, plateforme des OSC	
Offrir des séances de conseils dépistage au profit des populations clés en stratégie avancée/mobile		X	X	X	X	1 831 196	X	X	X	X	1 831 196	PNLS, plateforme des OSC		
Offrir des séances de conseils dépistage au profit des populations clés en stratégie fixe (Au cours des activités de mobilisation communautaires (projection de film/théâtre/activité de convivialité))	Nombre de personnes issues des populations clés dépistés au VIH	X	X	X	X	77 144 000	X	X	X	X	77 144 000	PNLS, plateforme des OSC		
Strat. 1.1.2.3 : Renforcement de la disponibilité des intrants														
Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage du VIH	Nombre de test de dépistage du VIH acheté pour le dépistage des populations clés	X	X	X	X	18 847 200	X	X	X	X	18 847 200	CAMEG, Ministère de la santé(DML) Plateforme des OSC, PNLS-IST, Min. du commerce + Economie et Finances		

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
Former les prestataires sur la gestion des stocks des intrants	Nombre de prestataires formés sur la gestion des stocks des intrants			X		6 500 00							CAMEG Ministère de la santé (DML) Plateforme des OSC, PNLS-IST,
Mettre en place un système intégré de suivi des stocks des intrants		X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM		CNLS-IST Plateforme des OSC, PNLS-IST,
Strat. 1.1.2.4 : Réduction des obstacles pour l'accès aux services de prévention dans les structures de soins et au niveau communautaire													
Organiser des activités de mobilisation sociale (animations socio-culturelles) au profit des populations clés sur l'estime de soi	Nombre de populations clés sensibilisés	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM		CNLS-IST, Min. de la santé, Min. de la justice, plateforme des OSC
Former le personnel paramédical des SA sur l'accueil convivial des populations clés	Nombre de paramédicaux des SA formés sur l'accueil convivial des populations clés	X				3 235 000	X						CNLS-IST, Min. de la santé, Min. de la justice, plateforme des OSC
Prod. 1.1.3 : 77 999 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les populations clés (40 350 PS, 20 942 HSH, 6 289 UDI et 10 417 Détenus) d'ici 2020													
Strat. 1.1.3.1 : Augmentation de la couverture géographique des Services Adaptés													
Organiser des activités de mobilisation socio-éducatives au profit des prestataires de services de santé	Nombre de prestataires des services de santé touchés par les séances	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	10 680 003		PNLS, Min. de la santé ; plateforme des OSC, Min. de la justice
Former les prestataires des services de santé de premier niveau sur les stratégies de prise en charge des populations clés	Nombre de prestataires des services de santé formés sur les stratégies de prise en charge des populations clés	X				3 235 000	X				3 235 000		PNLS, Min. de la santé ; plateforme des OSC, Min. de la justice
Doter les services adaptés aux populations clés de kits de prise en charge syndromique des IST	Nombre de kits de prise en charge des IST offerts aux services adaptés	X	X	X	X	69 643 709	X	X	X	X	69 643 709		PNLS, Min. de la santé ; plateforme des OSC
Strat. 1.1.3.2 : Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et le traitement des IST													

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Offrir des séances de consultation IST au profit des HSH en stratégie fixe et avancée	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les populations clés	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS, Min. de la santé ; plateforme des OSC, Min. de la justice
Prendre en charge les cas d'IST chez les populations clés		X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	
Offrir des consultations médicales pour le diagnostic des IST au profit des PS et leurs clients en stratégie fixe et avancée		X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	
Strat. 1.1.3.3 : Renforcement des capacités des prestataires et agents communautaires y compris les compétences des acteurs en genre et droits humains												
Former les prestataires des formations sanitaires à proximité des sites des populations clés sur l'accueil, la stigmatisation et la discrimination	Nombre prestataires des services adaptés formés	X				3 235 000		X			3 235 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC, Min. de la santé, CNLS-IST
Effet 1.2 : 80% des Hommes, Femmes en uniforme et les populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020												
Prod. 1.2.1 : 6 249 175 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont offerts aux Hommes, Femmes en uniforme et populations mobiles d'ici 2020												
Strat. 1.2.1.1 : Renforcement de réseaux de distributions communautaires de proximité												
Former/mettre à niveau les pairs éducateurs et leurs superviseurs chez les hommes et femmes en tenues et population mobile	Nombre de pairs éducateurs et leurs superviseurs formés parmi les HFU et des populations mobiles	X				11 250 000		x			11 250 000	SP/CNLS-IST, Min. Défense + Sécurité + Action sociale + Elevage, agriculture et pêche
Doter les pairs éducateurs de kits d'IEC/CCC (sac, phallus, zoé, dépliants, calepin, stylo, 2 boîtes à	Nombre de kits offerts aux pairs éducateurs et leurs	X				6 900 012		x			6 900 012	SP/CNLS-IST, Min. Défense + Sécurité + Action sociale + Elevage, agriculture et pêche

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
image, torche, une fiche de code d'identification unique, 1 Badge)	superviseurs issus des HFU et des populations mobiles												
Strat. 1.2.1.2 : Promotion et distribution des préservatifs													
Organiser des entretiens individuels / causeries de groupes sur les IST/VIH/utilisation du gel et condom/VBG/Stigma à l'endroit des HFU et des populations mobiles couplés de distribution de préservatifs	Nombre de HFU et des populations mobiles sensibilisées sur le VIH	X	X	X	X	PM	X	X	X	X			Plateforme des OSC, UNFPA, DSMI-PF, CAMEG, FHI, OCAL
Organiser des activités de mobilisation sociale (animations socio-culturelles) en direction des HFU et des populations mobiles couplées de distribution de préservatifs	Nombre de préservatifs distribués à des HFU et des populations mobiles	X	X	X	X	32 000 000	X	X	X	X	32 000 000		SP/CNLS-IST, Ministères sectoriels, PNLS-IST ; Plateforme des OSC, UNFPA, DSMI-PF, CAMEG, FHI, OCAL
Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST	Nombre de supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST produits	X				15 000 000							SP/CNLS-IST, Ministères sectoriels, PNLS-IST ; Plateforme des OSC, UNFPA, DSMI-PF, CAMEG, FHI, OCAL
Strat. 1.2.1.3 : Intégration des modules VIH associé au genre et Droits Humains dans les cursus de formation des Hommes et Femmes en uniforme													
Recruter un consultant national pour développer les modules VIH associés au genre et Droits Humains à intégrer dans les cursus de formation des Hommes et Femmes en uniforme	Les modules VIH associés au genre et Droits Humains à intégrer dans les cursus de formation des Hommes et Femmes en uniforme sont disponibles	X				3 500 000							Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. de la santé
Assurer la validation des modules VIH associé au genre et Droits	idem		X			1 574 297							Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. de la santé

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
Humains à intégrer dans les cursus de formation des Hommes et Femmes en uniforme au cours d'un atelier													
Organiser une session de 5 jours de mise à niveau des formateurs des centres de formations des Hommes et femmes en uniforme	Nombre de formateurs des centres de formations des Hommes et femmes en uniforme remis à niveau		X			6 750 000		X			6 750 000		Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. de la santé
Prod. 1.2.2 : 61 613 Hommes, Femmes en uniforme et 312 500 populations mobiles (Routiers, transporteurs, réfugiés) sont dépistés au VIH d'ici 2020													
Strat. 1.2.2.1 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH													
Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et le dépistage du VIH chez les hommes et femmes en uniformes et des populations mobiles	Nombre de support de communication en rapport avec la prévention du VIH et le dépistage du VIH produit	X				PM							PNLS-IST, Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. du transport, plateforme des OSC
Organiser des séances de sensibilisation des hommes et femmes en uniforme et des populations mobiles sur les avantages du dépistage de l'infection à VIH	Nombre de HFU et des populations mobiles sensibilisés	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM		PNLS-IST, Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. du transport, plateforme des OSC
Strat. 1.2.2.2 : Renforcement de l'offre de services en stratégie fixe et avancée													
Offrir des tests de dépistage aux hommes et femmes en uniforme et des populations mobiles dans les CDVA et autres structures de soins ou en stratégie mobile	Nombre de HFU et des populations mobiles ayant bénéficié du dépistage du VIH	X	X	X	X	13 217 400	X	X	X	X	13 217 400		PNLS-IST, Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. du transport, plateforme des OSC
Prod. 1.2.3 : 27 181 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez 4 050 Hommes, Femmes en uniforme et 23 131 populations mobiles (Routier, transporteurs, réfugiés) d'ici 2020													

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 1.2.3.1 : Renforcement de capacités des formations sanitaires et réseau communautaire à proximité des sites des Hommes, Femmes en uniforme et des populations mobiles (Routiers, transporteurs, réfugiés)												
Former les prestataires des formations sanitaires à proximité des sites des hommes et femmes en uniformes et des populations mobiles	Nombre de prestataires des formations sanitaires à proximité des sites des HFU et des populations mobiles formés		X			3 235 000			X		3 235 000	Min. de la santé, Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. des transports, Min. de l'action sociale, Min. de l'agriculture, plateforme des OSC
Strat. 1.2.3.2 : Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et traitement des IST												
Diagnostiquer et traiter des cas d'IST chez les HFU et des populations mobiles en stratégie fixe	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les HFU et des populations mobiles	X	X	X	X	11 031 600	X	X	X	X	11 031 600	Min. de la santé, Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. des transports, Min. de l'action sociale, Min. de l'agriculture, plateforme des OSC
Redynamiser le système de rapportage des données des HFU et des populations mobiles		X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	Min. de la santé, Min. de la défense, Min. de la sécurité, Min. des transports, Min. de l'action sociale, Min. de l'agriculture, plateforme des OSC
Effet 1.3 : 90% des enfants de 10 à 14 ans et des jeunes de 15 à 24ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH d'ici 2020												
Prod. 1.3.1 : 890 442 des adolescents de 10-14 ans et 1 523 841 jeunes de 15 à 24 ans (774 834 filles et 749008 garçons) bénéficient des programmes de prévention du VIH et des IST d'ici 2020												
Strat. 1.3.1.1 : Promotion de l'éducation basée sur les compétences de vie incluant la sexualité, la socialisation de l'adolescent, les compétences courantes de vie, les VBG, droits humains, ...												
Vulgariser des contenus à enseigner sur l'ESC dans les établissements scolaires et structures de formation technique et professionnelle	Nombre d'établissements dans lesquels l'ESC est enseignée	X	X			51 975 000		X	X		51 975 000	Min. Enseignements primaire et secondaire + Enseignements techniques et formation professionnelle Min. de la santé, plateforme des OSC
Former les enseignants des écoles de formation initiale des enseignants	Nombre de diplômés des écoles de formation initiale	X		X		4 500 000	X	X			4 500 000	Min. Enseignements primaire et secondaire + Enseignements

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
(ENI, ENS et DF, INJS) et des agents de promotion sociale (ENFS) sur l'ESC	des enseignants (ENI, ENS et DF, INJS) et des agents de promotion sociale (ENFS) formés sur l'ESC												techniques et formation professionnelle Min. de la santé, plateforme des OSC
Former des enseignants en milieu scolaire et universitaire sur l'ESC	Nombre d'enseignants formés sur le VIH et le sida en milieu scolaire et universitaire	X				36 000 000		X			36 000 000	idem	
Assurer l'éducation sexuelle complète dans les établissements scolaires.	Nombre d'établissement assurant l'éducation en matière de VIH	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		Min. Enseignements primaire et secondaire + Enseignements techniques et formation professionnelle Min. de la santé, plateforme des OSC	
Strat. 1.3.1.2 : Promotion de l'abstinence sexuelle et de l'utilisation du préservatif													
Former des Pairs éducateurs et leurs superviseurs en milieu jeune	Nombre de Pairs éducateurs et leurs superviseurs formés en milieu jeune	X	X	X	X	94 446 000	X	X	X	X	94 446 000		
Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit des adolescents et jeunes en milieux scolaire, universitaire et extrascolaire à travers les pairs éducateurs	Nombre de jeunes sensibilisés sur le VIH	X	X	X	X	80 000 000	X	X	X	X	80 000 000	Min. Enseignements primaire et secondaire + Enseignements techniques et formation professionnelle Min. de la santé, plateforme des OSC	
Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit des adolescents et jeunes en milieux scolaire, universitaire et extrascolaire à travers des activités de masse sur les avantages de l'utilisation des préservatifs auprès		X	X	X	X	80 000 000	X	X	X	X	80 000 000	Min. Enseignements primaire et secondaire + Enseignements techniques et formation professionnelle Min. de la santé, plateforme des OSC	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
des jeunes surtout dans les lieux de leur regroupement													
Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire	Nombre de supports de communication en rapport avec l'abstinence produits	X				PM						PM	Min. Enseignements primaire et secondaire + Enseignements techniques et formation professionnelle Min. de la santé, plateforme des OSC
Soutenir l'organisation des concours Miss vierge au niveau régional et national	Nombre de concours organisés			X		3 000 000			X			3 000 000	
Strat. 1.3.1.3 : Extension et Amélioration des centres conviviaux offrant le paquet complet de prévention du VIH avec renforcement du réseau et a mobilisation communautaire													
Créer / réhabiliter et équiper les infirmeries scolaires offrant des services SSR		X				72 253 150	X					17 430 175	Min Enseigns primaire et secondaire + Enseigns techniques et formation professionnelle Min. de la santé ; Min. de l'économie et des finances
Strat. 1.3.1.4 : Promotion de la prévention positive chez les adolescents vivant avec le VIH													
Prod. 1.3.2 : 152 206 jeunes de 15 à 24 ans sont dépistés au VIH d'ici 2020													
Strat. 1.3.2.1 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH													
Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire	Nombre de supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST produit	X				513 777 156							Min. Santé, Ministère Enseignements, PNLS-IST
Organiser des séances de sensibilisation des jeunes sur les	Nombre de jeunes sensibilisés	X	X	X	X	80 000 000	X	X	X	X		80 000 000	Min. Santé, Ministère Enseignements, PNLS-IST

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
avantages du dépistage de l'infection à VIH														
Offrir des tests de dépistage à des jeunes dans les CDVA et autres structures de soins ou en stratégie mobile	Nombre de jeunes ayant bénéficié du dépistage du VIH	X	X	X	X	255 686 851	X	X	X	X	255 686 851		Min. Santé, Ministère Enseignements, PNLS-IST	
Strat. 1.3.2.2 : Amélioration de la couverture géographique et de la capacité des infirmeries scolaires dans les établissements d'enseignements														
Créer/ réhabiliter les infirmeries scolaires offrant des services SSR	Nombre d'infirmeries scolaires créées/réhabilités pour des services SSR	X	X			PM							Enseignements primaire et secondaire + Enseignements techniques et formation professionnelle Min. de l'économie et des finances, Min. de la santé	
Prod. 1.3.3 : 44 030 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2020														
Strat. 1.3.3.1 : Amélioration de la couverture géographique et de la capacité des infirmeries scolaires dans les établissements d'enseignements														
Strat. 1.3.3.2 : Amélioration de la qualité de service des formations sanitaires dans les infirmeries scolaires et enseignements professionnelles (formation des prestataires, disponibilités des intrants et médicaments, suivi des références et contre-référence,)														
Doter les structures sanitaires des infirmeries scolaires de kits de prise en charge syndromique des IST pour la prise en charge des jeunes de 15 à 24 ans	nombre de kits de prise en charge des IST offerts aux services de santé pour la prise en charge des jeunes de 15 à 24 ans	X	X	X	X	71 602 871	X	X	X	X	71 602 871		Min. de la Santé Min. des enseignements primaire et secondaire ; Min. des enseignements techniques et de la formation professionnelle et Min. de l'économie et des finances	
Prendre en charge des cas d'IST chez les jeunes de 15 à 24 ans	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les jeunes	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM			
Prod. 1.3.4 : 2 606 212 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont offerts aux jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2020														
Strat. 1.3.4.1 : Renforcement de réseaux de distributions communautaires de proximité														

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Former des Pairs éducateurs et leurs superviseurs en milieu jeune	nombre de pairs éducateurs et superviseur formés en milieu jeune	X				67 500 000					67 500 000	SP/CNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé, ministère de l'action sociale, Développement à la Base, ministère de l'agriculture Plateforme des OSC
Strat. 1.3.4.2 : Promotion et distribution des préservatifs												
Distribuer des préservatifs masculins et féminins aux jeunes	Nombre de préservatifs distribués aux jeunes	X	X	X	X	116 452 365	X	X	X	X	116 452 365	
Doter les centres conviviaux de jeunes en préservatifs	Nombre de centres conviviaux de jeunes	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	
Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit des adolescents et jeunes en milieu scolaire ; universitaire et extrascolaire à travers les pairs éducateurs et orienter les jeunes vers les sites d'approvisionnement de préservatifs	???????????????	X	X	X	X	80 000 000	X	X	X	X	80 000 000	SP/CNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé, ministère de l'action sociale, Développement à la Base, ministère de l'agriculture Plateforme des OSC
Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit des adolescents et jeunes en milieu scolaire ; universitaire et extrascolaire à travers des activités de masse sur les avantages de l'utilisation des préservatifs auprès des jeunes surtout dans les lieux de leur regroupement couplée de distribution de préservatifs	Nombre d'adolescents et de jeunes en milieu scolaire sensibilisés	X	X	X	X	80 000 000	X	X	X	X	80 000 000	SP/CNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé, ministère de l'action sociale, Développement à la Base, ministère de l'agriculture Plateforme des OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Mise en place de structures adaptées (kiosques) pour la disponibilité des informations SR et des préservatifs dans les lieux stratégiques	Nombre de kiosques distribuant des préservatifs	X				30 580 725	X				30 580 725	SP/CNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé, Plateforme des OSC
Effet 1.4 : 33 % de la population générale connaissent leur statut sérologique au VIH d'ici 2020												
Prod. 1.4.1 : 2 732 504 personnes sont dépistées au VIH dans la population générale d'ici 2020												
Strat. 1.4.1.1 : Vastes campagnes de consultations communautaires sur la nécessité de dépistage du VIH												
Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit des hommes et des femmes à travers des activités de masse sur les avantages du dépistage du VIH, surtout le dépistage du couple	Nombre d'hommes et de femmes sensibilisés sur le VIH et le dépistage du VIH	x	x	x	x	80 000 000	x	x	x	x	80 000 000	SP/CNLS-IST Min. de la communication ; Plateforme des OSC, Min. de la santé
Strat. 1.4.1.2 : Déploiement d'un arsenal de logistique mobile et autre pour le prélèvement et dépistage												
Organiser des campagnes de dépistage pendant la période de la Journée Mondiale de lutte contre le Sida	Nombre d'hommes et de femmes dépistés au VIH				X	8 000 000				X	8 000 000	SP/CNLS-IST Min. de la communication ; Plateforme des OSC, Min. de la santé
Strat. 1.4.1.3 : Intensification des conseils à l'initiative du prestataire et des approches communautaires ciblées avec promotion de marketing efficace de dépistage												
Renforcer les capacités du personnel de santé sur le dépistage à l'initiative des prestataires à l'endroit des jeunes	Nombre de personnel de santé formé	X				3 235 000	X				3 235 000	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé, CNLS-IST Plateforme des OSC
Offrir des tests de dépistage à des jeunes dans les CDVA et autres	Nombre de jeunes ayant bénéficié du dépistage du VIH	X	X	X	X	170 457 900	X	X	X	X	170 457 900	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé, CNLS-IST Plateforme des OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
structures de soins ou en stratégie mobile													
Strat. 1.4.1.4: Renforcement des activités des CDVA avec dotation permanente de réactifs et consommables													
Créer de nouveaux CDVA et doter les CDVA en intrants suffisants pour le dépistage	Le nombre de CDVA créés et fonctionnels	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	
Organiser des campagnes de sensibilisation sur le dépistage à l'endroit de la population	Nombre de personnes dépistées au VIH	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	
Organiser des stratégies mobiles et avancées avec les cliniques mobiles dans les zones inaccessibles		X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	
Produire et diffuser un vidéogramme sur la lutte contre le VIH/Sida				X		PM			X		PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	
Former des pairs éducateurs au niveau scolaires, extrascolaire, leaders d'opinions	Nombre de pairs éducateurs formés		X			PM		X			PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	
Sensibiliser les prestataires sur le rapportage des données liées aux préservatifs Intégrer la gestion des préservatifs dans le monitoring des districts	Nombre de préservatifs distribués	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
Intégrer la distribution des préservatifs dans le paquet d'activités des ASC						PM						PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	
superviser les prestataires dans le cadre de la gestion des préservatifs						PM						PM	PNLS-IST Min. Communication ; Min. Santé. CNLS-IST Plateforme des OSC	
Effet 1.5 : 90 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH														
Prod. 1.5.1 : 1 564 930 femmes de 15-49 ans sont dépisté au VIH d'ici 2020														
Strat. 1.5.1.1 : Mobilisation communautaire sur la SSR/VIH (Importance de CPN, vaccination, planification familiale, etc.)														
Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les femmes	Nombre de supports de communications en rapport avec la prévention du VIH et les IST chez les femmes produits	X					60 168 554						60 168 554	Min. de la santé (PNLS-IST et DSMI-PF) Min. de la communication ; Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme plateforme des OSC
Animer des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre dans les formations sanitaires et au niveau communautaire en faveur de 845745 femmes	Nombre de femmes sensibilisés	X	X	X	X	PM		X	X	X	X	PM		Min. de la santé (PNLS-IST et DSMI-PF) Min. de la communication ; Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme plateforme des OSC
Organiser des séances de sensibilisation des communautés sur la PTME	Nombre de séance de sensibilisation de la communauté sensibilisée sur la PTME	X	X	X	X		40 000 000	X	X	X	X		40 000 000	Min. de la santé (PNLS-IST et DSMI-PF) Min. de la communication ; Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme plateforme des OSC
Organiser des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les		X	X	X	X	pm		X	X	X	X	pm		Min. de la santé (PNLS-IST et DSMI-PF) Min. de la communication ; Min.

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
avantages du dépistage dans les communautés													de l'action sociale et de la promotion de la femme plateforme des OSC
Strat. 1.5.1.2 : Renforcement/ création des services de dépistage du VIH au niveau communautaire avec promotion du dépistage volontaire et le dépistage des partenaires													
Réaliser des tests de dépistage du VIH en stratégies fixe et avancée aux femmes de 15 à 49 ans	Nombre de femmes dépistées au VIH	X	X	X	X	478 476 600	X	X	X	X	478 476 600		PNLS-IST Min. de la communication ; Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme plateforme des OSC
Renforcer les capacités du personnel de santé sur le conseil dépistage à l'initiative du prestataire	Nombre de prestataires formés	X	X			33 750 000	X	X			33 750 000		PNLS-IST, plateforme des OSC
Strat. 1.5.1.3 : Approvisionnement en intrants pour le dépistage du VIH													
Acquérir des tests de dépistage du VIH et consommables pour la population générale spécialement les femmes en âge de procréer	Nombre de tests de dépistage du VIH et consommables pour la population générale spécialement les femmes en âge de procréer acheté	X	X	X	X	648 366 764	X	X	X	X	648 366 764		PNLS-IST, plateforme des OSC CAMEG
Acquérir des tests de dépistage du VIH et consommables pour les femmes enceintes, leurs partenaires et les enfants	Nombre de tests de dépistage du VIH et consommables pour les femmes enceintes, leurs partenaires et les enfants acheté	X	X	X	X	648 366 764	X	X	X	X	648 366 764		PNLS-IST, plateforme des OSC CAMEG
Prod. 1.5.2 : 29 457 501 unités de préservatifs (masculins et féminins) sont distribués aux femmes de 15-49 d'ici 2020													
Strat. 1.5.2.1 : Développement du marketing social pour la distribution et l'utilisation des préservatifs.													

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes									Responsables & partenaires	
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4		Budget
Acquérir des préservatifs en PTME et pour la population générale	Nombre de préservatifs acheté pour la PTME et la population générale Nombre de préservatifs distribués	X	X	X	X	74 566 083	X	X	X	X	74 566 083	SP/CNLS-IST, Min. de la communication ; plateforme des OSC, Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme
Créer des points de ventes des préservatifs à proximité des hommes et des femmes	Nombre de point de vente de préservatifs crée	X				30 580 725	x				30 580 725	
Développer des supports de communication et de promotion des préservatifs et de leurs utilisations	Nombre de supports de communications et de promotion des préservatifs ou de leurs utilisations produits	X	X			6 600 000					6 600 000	SP/CNLS-IST, Min. de la communication ; plateforme des OSC, Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme
Strat. 1.5.2.2 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériels, renforcement de capacités...) pour accroître l'accès aux préservatifs et leur utilisation												
Mettre à la disposition des acteurs intervenant au niveau communautaire des préservatifs	Nombre de préservatifs distribués aux femmes et à la population générale	X	X	X	X	34 018 045	X	X	X	X	34 018 045	
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	60 000 000	X	X	X	X	60 000 000	SP/CNLS-IST, Min. de la communication ; plateforme des OSC, Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme
Animer des séances de sensibilisation dans la communauté et dans les formations sanitaires sur la vulnérabilité de la femme et les	Nombre de personnes sensibilisées	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		SP/CNLS-IST, Min. de la communication ; plateforme des OSC, Min. de l'action sociale et de la promotion de la femme

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
avantages de l'utilisation du préservatif féminin													
Strat. 1.5.2.3 : Systématisation de la distribution des préservatifs masculins et féminins dans les SMNI													
Doter les SMNI et les ASC de préservatifs	Nombre de Préservatifs distribués par les ASC et dans les SMNI												
Prod. 1.5.3 : 200 628 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2020													
Strat. 1.5.3.1 : Mobilisation communautaire en faveur du diagnostic et le traitement des IST													
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	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités	X	X	X	X	80 000 000	X	X	X	X	80 000 000	PNLS-IST Min. Communication + Action sociale et promotion de la femme, plateforme des OSC	
Renforcer la capacité des prestataires sur le diagnostic et la prise en charge des IST	Nombre de prestataires formés sur le diagnostic et la prise en charge des IST	X				11 250 000	X				11 250 000	PNLS-IST, plateforme des OSC	
Prendre en charge des cas d'IST (diagnostic et traitement) chez les femmes de 15-49 ans	Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités	X	X	X	X	161 887 259	X	X	X	X	161 887 259	PNLS-IST, plateforme des OSC	
Strat. 1.5.3.2 : Renforcement des capacités des prestataires de services et des agents communautaires en matière de VBG													
Renforcer les capacités des prestataires et des agents communautaires en matière de VBG	Nombre de prestataires formé en VBG	X				13 500 000	X				13 500 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC	
Strat. 1.5.3.3 : Prise en charge médico-psycho-sociale et juridique des victimes en matière de VBG													

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes									Responsables & partenaires	
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4		Budget
Assurer la prise en charge psychosociale des femmes victimes de violences basées sur le genre	Nombre de femme victimes de violences basées sur le genre ayant bénéficié d'une prise en charge psychologique	X	X	X	X	25 340 000	X	X	X	X	25 340 000	Min. de la Santé, Plateforme des OSC
Assurer la prise en charge médicale des femmes victimes de violence basées sur le genre au niveau des structures de soins	Nombre de femme victimes de violences basées sur le genre ayant bénéficié d'une prise en charge médicale	X	X	X	X	45 620 100	X	X	X	X	45 620 100	Min. de la Santé, Plateforme des OSC
Organiser des séances de sensibilisation des communautés sur la disponibilité de l'assistance juridique pour les femmes victimes de violence basées sur le genre	Nombre de personnes sensibilisées sur les VBG	X	X	X	X	12 000 000	X	X	X	X	12 000 000	Min. de la Santé, Plateforme des OSC, ministère en charge de la justice, ministère de la sécurité, ministère de l'action sociale
Assurer la prise en charge juridique de 50668 femmes victimes de VBG	Nombre de femme victimes de violences basées sur le genre ayant bénéficié d'une assistance juridique	X	X	X	X	25 340 000	X	X	X	X	25 340 000	Min. de la Santé, Plateforme des OSC, ministère en charge de la justice, ministère de la sécurité, ministère de l'action sociale
Stratégies 1.5.3.4 : Sensibilisation des leaders communautaires, des gardiens des US et coutumes; et des leaders religieux sur les VBG												
Recruter les psychologues pour la PEC des affections psychologiques y compris les VBG	Nombre de psychologues recrutés					PM					PM	
Sensibiliser les leaders communautaires, des gardiens des US et coutumes; et des leaders religieux sur les VBG	Nombre de séances de Sensibilisation les leaders communautaires, des gardiens des US et coutumes; et des leaders					PM					PM	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
	religieux sur les VBG organisé												
Effet 1.6 : 90 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix dans le cadre de la double protection													
Prod. 1.6.1 : 14 273 femmes séropositives ont accès au service de Planning Familial													
Strat. 1.6.1.1 : Extension et renforcement des services de Planning Familial dans les structures de prise en charge des PVVIH et les formations sanitaires en général													
Appuyer les ONG de prise en charge médicale des PVVIH à offrir la PF en stratégie avancée 1	Nombre de sites de prises en charge ayant bénéficié une stratégie avancé ou mobile de PF	X	X	X	X	489 333 333	X	X	X	X	489 333 333	DSMI-PF, PNLS-IST	
Former les prestataires qualifiés des structures de prise en charge des PVVIH en technologie contraceptive pour les méthodes de longue durée	Nombre de prestataire des structures de prise en charge des PVVIH formés en technologie contraceptive pour les méthodes de longue durée	X				158 656 000		X			158 656 000	DSMI-PF, PNLS-IST	
Strat. 1.6.1.2 : Renforcement de la distribution à base communautaire des produits Planning Familial													
Distribuer des préservatifs aux femmes séropositives en âge de procréer à travers les structures de prise en charge des PVVIH	Nombre de préservatif distribués aux femmes séropositives	X	X	X	X	98 666 880	X	X	X	X	98 666 880	DSMI-PF, PNLS-IST, plateforme des OSC	
offrir des services de PF (pilule, injectable et préservatif) à 7906 femmes séropositives au niveau communautaire	nombre de femmes séropositives mises sous méthodes modernes de contraception	X	X	X	X	32 628 000	X	X	X	X	32 628 000	DSMI-PF, PNLS-IST, plateforme des OSC	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 1.6.1.3 : Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'utilisation des services de planning familial et réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH												
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.	Nombre d'OBC et de structure de prise en charge des PVVIH structures ayant bénéficié d'un renforcement de capacité sur les questions de planning familial, de stigmatisation et de discrimination	X				33 750 000	X					Min. de la santé, Min. Communication, Action sociale et promotion femme, Justice, Plateforme des OSC AGIRPF
Organiser des séances de causerie dans les communautés et dans les structures de santé sur les questions de VIH, planning familial, stigmatisation et discrimination	Nombre de femmes séropositives sensibilisées sur les questions de planning familial, de stigmatisation et de discrimination	X	X	X	X	12 500 000	X	X	X	X	12 500 000	Min. de la santé, Min. Communication, Action sociale et promotion femme, Justice, Plateforme des OSC
Strat. 1.6.1.4 : Mise en place d'une plateforme d'échange périodique entre les deux programmes (DSMI-PF et PNLS-IST)												
Redynamiser le cadre d'échanges entre la DSMI-PF et le PNLS-IST	Note de service portant création du cadre d'échange	x				PM						Min. de la santé, PNLS-IST ; DSMI-PF, Plateforme
Organiser des réunions semestrielles d'échange entre la DSMI-PF et le PNLS-IST	Nombre de réunions tenues		X		X	PM		X		X	PM	
Strat. 1.6.1.5 : Renforcement de la référence et contre référence en matière de PF/SSR/PTME												
Renforcer l'intégration de la thématique VIH dans les services offrant la PF	Nombre de femmes reçues en PF ayant bénéficiées d'un test de dépistage	X	X	X	X	23 556 000	X	X	X	X	23 556 000	Min. de la santé, PNLS-IST ; DSMI-PF, Plateforme

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Former des prestataires des services psychosociaux (Médiateurs, conseillers) en counseling pour la planification familiale	Nombre de prestataires de services psychosociaux formé en counseling pour la planification familiale	X				13 500 000		X			13 500 000	Min. de la santé, PNLS-IST ; DSMI-PF, Plateforme
Offrir les services de PF à des femmes PVVIH référées par les structures de PEC psychosocial des PVVIH vers les services de PF de la même localité	Nombre de femmes séropositives référés par les structures de PEC psychosocial des PVVIH	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	Min. de la santé, PNLS-IST ; DSMI-PF, Plateforme
Strat. 1.6.1.6: Renforcement du système de référence et contre référence en matière de prise en charge												
Finaliser et valider le document sur le mécanisme de référence et contre référence dans les soins chroniques du VIH	Le document sur le mécanisme de référence et contre référence dans les soins chroniques du VIH est disponible		X			2 500 000						CNLS, P ?LS
Reprographier et disséminer le document sur le mécanisme de référence et contre référence dans les soins chroniques du VIH	Nombre de documents produits et disséminés			X		5 000 000						CNLS ; PNLS
Former les prestataires sur le mécanisme de référence et contre référence dans les soins chroniques du VIH	Nombre de prestataires formés			X		5 000 000		X			5 000 000	CNLS ; PNLS
Effet 1.7 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV augmentera de 87,4% à 98 % d'ici 2020.												
Prod. 1.7.1 : 19 643 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du protocole d'un traitement ARV d'ici 2020												
Strat. 1.7.1.1 : Mise en place d'un dispositif national d'accompagnement de la mise en œuvre du traitement ARV chez les femmes enceintes séropositives y compris la délégation des tâches												

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser des séances d'éducation thérapeutique individuelles et de groupe dans les sites PTME à l'intention des femmes enceintes et mères séropositives et leurs partenaires sous ARV	Nombre de femmes enceintes séropositives et leurs partenaires ayant participé aux réunions d'éducation thérapeutique dans les sites PTME	X	X	X	X	60 179 739	X	X	X	X	60 179 739	PNLS-IST, Min. de la santé, plateforme des OSC
Renforcer l'utilisation du système de référence et contre référence par les prestataires dans le cadre de la PTME/SMI/PF	Nombre de femmes séropositives admis dans les sites PTME/SMI/PF par référencement	X	X	X	X	11 899 200	X	X	X	X	11 899 200	PNLS-IST, Min. de la santé, plateforme des OSC
Renforcer la compétence des prestataires (infirmiers et sages-femmes) sur la prise en charge médicale dans le cadre de la délégation des tâches	Nombre de prestataires (infirmier et sage-femme) formés	X				67 500 000		X			67 500 000	PNLS-IST, Min. de la santé,
Strat. 1.7.1.2 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées avec capacitation des prestataires en éducation thérapeutique et prise en charge globale des PVVIH												
Renforcer les capacités des prestataires des structures ne disposant pas de service PTME et dont le plateau technique le permet	Nombre de nouveaux sites PTME accrédité	X				11 899 200		X			11 899 200	PNLS-IST, DSMI-PF, structures privées de santé, Plateforme des OSC
Renforcer la capacité des prestataires des sites PTME en prise en charge médicale et en éducation thérapeutique	Nombre de prestataires de sites PTME formés	X				78 520 000		X			78 520 000	PNLS-IST,
Former les prestataires de la PTME/PF/SMI sur la prise en charge intégrée	Nombre de prestataires des PTME/PF/SMI formé	X				PM	X					PNLS-IST, DSMI-PF, structures privées de santé, Plateforme des OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 1.7.1.3 : Renforcement du mécanisme de contrôle de l'offre des services PF/SMI/PTME												
Accompagner les structures de soins dans leur démarche d'amélioration de la qualité des soins	Nombre de structures ayant bénéficiées d'un accompagnement	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		Ministère de la santé, CNLS
Assurer le suivi de la démarche qualité des soins au niveau des structures	Nombre de supervisions réalisés	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		PNLS-IST, DSMI-PF
Strat. 1.7.1.4 : Approvisionnement en ARV												
Assurer la disponibilité des ARV pour les femmes enceintes infectées par le VIH dans le cadre de l'option B+ (nouvelle inclusion au TARV par la PTME)		X	X	X	X	350 695 386	X	X	X	X	350 695 386	CAMEG, PNLS-IST
Dispenser les ARV au niveau des structures de PTME et de prise en charge des PVVIH	Nombre de femmes enceintes séropositives mise sous ARV					265 721 313					465 123 057	CAMEG, PNLS-IST
Strat. 1.7.1.5 : Renforcement des plateaux techniques des laboratoires (CD4 et Charge Virale)												
Équiper des laboratoires des compteurs de CD4 et les approvisionner en réactifs	Nombre de structure de prise en charge disposant d'un compteur CD4	X	X	X	X	60 000 000	X	X	X	X	60 000 000	Min. de la santé, PNLS-IST ; Min. de l'économie et des finances
Équiper des laboratoires en matériel pour la réalisation de la Charge Virale	Nombre de Personne ayant réalisé les CD4	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		Min. de la santé, PNLS-IST ; Min. de l'économie et des finances
Assurer la maintenance préventive et curative des appareils de laboratoire	Nombre de Personne ayant réalisé une CV	X	X	X	X	30 000 000	X	X	X	X	30 000 000	Min. de la santé, PNLS-IST ; Min. de l'économie et des finances

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Renforcer les laboratoires en personnel technique		X				25 000 000	X				25 000 000	Min. de la santé, PNLS-IST ; Min. de l'économie et des finances
Strat. 1.7.1.6 : Approvisionnement en intrants de laboratoire (CD4 et Charge Virale)												
Approvisionner les laboratoires en intrants de CD4 et Charge Virale		X	X	X	X		X	X	X	X		CAMEG, PNLS-IST ; Min. de l'économie et des finances
Strat. 1.7.1.7 : Renforcement des plateaux techniques des services de gynécologie et obstétrique												
Renforcer les capacités des prestataires en interventions obstétricales sûres	Nombre de prestataires formés en intervention obstétricales sûres	X				3 882 000	X				3 882 000	Min. de la santé, Min. de l'économie et des finances
Acquérir et dispenser de la Chlorhexidine solution flacon de 500 ml pour les femmes séropositives et leurs enfants	Nombre de personnes ayant bénéficié de services d'accouchement sûr	X	X	X	X		X	X	X	X		CAMEG, PNLS-IST
Renforcer les services de Gynécologie et obstétrique en équipement	Nombre de services de Gynécologie et obstétrique renforcés en équipement	X	X	X	X		X	X	X	X		Min. de la santé, Min. de l'économie et des finances
Strat. 1.7.1.8 : Renforcement du partenariat public/privé et extension du test de la Syphilis aux femmes enceintes												
Former les prestataires des cliniques privées sur la PTME et la prise en charge médicale des PVVIH	Nombre de prestataires des cliniques privées formés			X		27 000 000		X			27 000 000	PNLS-IST, DSMI-PF, structures privées de santé, Plateforme des OSC
Superviser les prestataires des cliniques privées formés sur la PTME et la prise en charge médicale des PVVIH	Nombre de supervision des prestataires des cliniques privées formés sur la PEC globale du VIH organisé	X	X	X	X	5 000 000	X	X	X	X	5 000 000	PNLS-IST, DSMI-PF, structures privées de santé, Plateforme des OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
Former un pool de formateurs régionaux à l'utilisation du test DUO HIV/Syphilis				X		9 000 000		X					PNLS-IST, DSMI-PF, structures privées de santé, Plateforme des OSC
Acquérir les tests DUO et du Benzatine benzyl Pénicilline adulte et pédiatrique pour tous les sites PTME		X	X	X	X	10 000 000	X	X	X	X	10 000 000		
Former les prestataires des maternités et laboratoires de tous les sites PTME à l'utilisation du test DUO					X	27 000 000			X		27 000 000		PNLS-IST, DSMI-PF, structures privées de santé, Plateforme des OSC
Approvisionner tous les sites PTME en tests DUO et en Benzatine benzyl Pénicilline pédiatrique		X	X	X	X	10 000 000	X	X	X	X	10 000 000		PNLS-IST, DSMI-PF, structures privées de santé, Plateforme des OSC
Effet 1.8 : 95% des enfants issus de la PTME ont la sérologie VIH négative à 18_ mois après la naissance d'ici 2020													
Prod. 1.8.1 : 14 679 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazole													
Strat. 1.8.1.1 : Approvisionnement en intrants IO													
Assurer la prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives à base de cotrimoxazole	Nombre d'enfant sous cotrimoxazole	X	X	X	X	55 141 372	X	X	X	X	55 141 372		CAMEG, PNLS-IST
Strat. 1.8.1.2 : Renforcement du mécanisme de suivi du couple mère enfant (système de référence et contre référence, système de recherche active des perdu de vue ; groupes de soutien des femmes séropositives y compris la médiation)													
Recruter des médiateurs pour assurer les activités de médiation	Nombre de médiateurs recrutés	X	X	X	X		X	X	X	X			CNLS, Ministère de la santé,

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser des activités de médiation pour améliorer la rétention du couple mère-enfant dans le cadre de la PTME à travers les activités de recherche des perdus de vue, de référence et contre référence pour l'option B+	Nombre de couples mère enfant ayant bénéficié d'une médiation	X	X	X	X	413 100 000	X	X	X	X	413 100 000	PNLS-IST, Plateforme ; Min. sectoriels
Organiser des visites à domicile (VAD) à l'intention des femmes enceintes séropositives prises en charge	Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié de visite à domicile	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		PNLS-IST, Plateforme ; Min. sectoriels
Prod. 1.8.2 : 21 330 couples mère-enfants issus du protocole PTME ont bénéficié de soutien nutritionnel												
Strat. 1.8.2.1 : Renforcement du soutien et conseils liés à l'alimentation des nourrissons et des jeunes enfants, et accompagnement des mères dans le contexte du VIH												
Mettre à la disposition des structures de prise en charge des aliments nécessaires pour la prise en charge des enfants nés de mères séropositives	Nombre d'enfant ayant bénéficié d'un soutien en alimentation	X	X	X	X	20 379 200	X	X	X	X		Service national de Nutrition, PNLS-IST Plateforme des OSC PAM, Min. de l'action sociale
Distribuer des kits nutritionnels aux couples mères-enfants		X	X	X	X	PM	X	X	X	X		Service national de Nutrition, PNLS-IST Plateforme des OSC PAM, Min. de l'action sociale
Strat. 1.8.2.2 : Renforcement des capacités des prestataires de soins et des relais communautaires en matière de promotion de l'alimentation du nourrisson et du jeune												
Former les prestataires des services de maternité et de SMI/PF sur la prise en charge nutritionnelle des nouveau-nés de mères séropositives	Nombre de prestataires des services de maternité et de SMI/PF formés en prise en charge nutritionnelle des	X				20 250 000	X				20 250 000	Service national de Nutrition, Plateforme des OSC PNLS-IST PAM

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
	nouveau-nés de mères séropositives												
Strat. 1.8.2.3 : Promotion des pratiques familiales essentielles													
Former les ASC et les prestataires sur les pratiques familiales essentielles dans toutes les régions du pays	Nombre d'ASC et de prestataires formés en pratiques familiales essentielles	X	X			67 500 000		X	X			67 500 000	DSMI-PF, Plateforme des OSC PNLS-IST
Prod. 1.8.3 : 6399 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 et la sérologie au VIH à 18 mois d'âge													
Strat. 1.8.3.1 : Renforcement des capacités pour le diagnostic précoce (4-6S) avec PCR1 et administration d'un traitement précoce aux nourrissons infectés													
Assurer la maintenance des équipements pour la PCR	Nombre de d'appareil de PCR fonctionnel	X	X	X	X	13 083 403	X	X	X	X		13 083 403	
Former les prestataires de soins (Sage-femme, accoucheuses, infirmier..) sur la confection des DBS	Nombre de Prestataire Formés et opérationnels	X	X			PM	X	X					PNLS-IST, Min. de la santé
Former les techniciens de laboratoire pour les prélèvements pour le diagnostic précoce et autres techniques biologiques	Nombre de technicien de laboratoire formés pour le prélèvement pour le diagnostic précoce et autres techniques biologiques	X	X			6 750 000	X	X				6 750 000	CAMEG, CNR
Assurer la collecte, la conservation et le transport des échantillons entre les différents sites PTME/consultation post natale et le laboratoire du CNR	Nombre d'échantillons de DBS collectés et transmis	X	X	X	X	9 719 997	X	X	X	X		9 719 997	PNLS-IST, Min. de la santé
Renforcer le système de convoyage des DBS et de transmission des résultats de la PCR	Proportion de résultats de PCR reçus dans les délais	X	X	X	X	12 959 998	X	X	X	X		12 959 998	CAMEG, CNR

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 1.8.3.2 : Approvisionnement en réactifs et intrants pour la sérologie et pour la PCR												
Approvisionner le laboratoire du CNR en réactifs et consommables pour la réalisation des tests de PCR pour le diagnostic précoce de l'infection à VIH chez les enfants	Nombre de jours de rupture de réactifs PCR aux laboratoires	X	X	X	X	248 135 401	X	X	X	X	248 135 401	CAMEG, CNR
Strat. 1.8.3. 3: Suivi Personnalisé des femmes enceintes et du couple Mère enfant												
Signer des contrats de prestations de services avec certaines ONG pour le tri des enfants exposés au VIH au niveau de ses unités de vaccination des sites de PTME en vue de la réalisation de la PCR1	Nombre de contrat signés de prestations de services pour le tri des enfants exposés au VIH au niveau des sites de vaccination en vue de la réalisation de la PCR1	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST, Min. de la santé
Recruter 200 médiateurs pour le suivi personnalisé des femmes enceintes/mères séropositives au VIH	Nombre de médiateurs pour le suivi personnalisé des femmes enceintes/mères séropositives au VIH recrutés	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST, Min. de la santé
Sensibiliser les prestataires sur la mise sous ARV systématique des enfants séropositifs au VIH												PNLS-IST, Min. de la santé
Prod. 1.8.4 : 1029 nouveau-nés nés de moins de un an de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV												
Strat. 1.8.4.1 : Renforcement de l'accès aux traitements antirétroviraux pour les enfants éligibles au TARV												

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Mettre à la disposition des structures de prise en charge les formes galéniques des ARV adaptés aux nourrissons	Nombre d'ARV adapté aux nourrissons offerts aux structures de prise en charge	X	x	x	x	31 982 400	X	x	x	x	31 982 400	PNLS-IST, CAMEG
Mettre des nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV	Nombre de nouveaux -nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV	X	x	x	x	10 369 742	X	x	x	x	10 369 742	CAMEG, CNR
Prendre en charge des nourrissons nés de mères séropositives et éligibles pour les ARV	Nombre de nourrissons de mères séropositives éligibles aux ARV sous traitement ARV	X	x	x	x	PM	X	x	x	x		PNLS-IST, CAMEG
Sensibiliser les prestataires sur la mise sous ARV systématique des enfants séropositifs au VIH						PM					PM	
Effet 1.9 : La sécurité transfusionnelle est passée de 80% à 100% d'ici 2020												
Prod. 1.9.1 : 235 000 poches de sang primaires sécurisées d'ici 2020												
Strat. 1.9.1.1 : Plaidoyer pour un environnement favorable à la transfusion												
Organiser des plaidoyers à l'endroit des populations pour le renforcement du don du sang	Nombre de personnes sensibilisé sur le don du sang	X	X	X	X	50 026 410	X	X	X	X	50 026 410	CNTS, Min. de la santé Organisation de la société civile
Créer trois nouveaux CRTS (Dapaong, Kara et Atakpamé) Recruter du personnel pour rendre fonctionnel les 3 postes de collecte fermés	Nombre de nouveaux CRTS créés	X	X	X	X		X	X	X	X		

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes									Responsables & partenaires	
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4		Budget
Mettre en place un prix de meilleur donneur de sang		X	X	X	X		X	X	X	X		
Strat. 1.9.1.2 : Promotion du don de sang												
Organiser des séances de sensibilisation sur le don de sang	Nombre de personnes sensibilisé sur le don de sang	X	X	X	X	50 026 410	X	X	X	X	50 026 410	CNTS, Min. de la santé Organisation de la société civile
Créer des clubs 25 pour la promotion du don de sang	Nombres de clubs 25 mise en place	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		CNTS, Min. de la santé Organisation de la société civile
Strat. 1.9.1.3 : Promotion de la fidélisation des donneurs de sang												
Organiser des réunions périodiques pour renforcer la fidélisation	Nombre de personnes ayant participé aux réunions de fidélisation	X	X	X	X	11 899 200	X	X	X	X	11 899 200	CNTS, Min. de la santé Organisation de la société civile
Fidéliser les donneurs bénévoles de sang à travers les cartes et attestations	Nombre de donneurs fidélisés	X	X	X	X	7 343 750	X	X	X	X	7 343 750	CNTS, Min. de la santé Organisation de la société civile
Strat. 1.9.1.4 : Disponibilisation des intrants de transfusion à travers d'autres programmes de santé												
Mettre à la disposition des structures des réactifs et consommables pour la qualification biologique du don de sang	Nombre de réactif pour la qualification biologique du don de sang offert aux structures	X	X	X	X	137 640 250	X	X	X	X	137 640 250	CNTS, Min. de la santé
Strat. 1.9.1.5 : Dépistage systématique de qualité des infections transmissibles sur le sang (VIH, VHB, VHC, syphilis)												
Equiper les PCD en matériels et consommables	nombre de PCD ayant bénéficié d'équipement	X	X	X	X	30 000 000	X	X	X	X	30 000 000	CNTS, Min. de la santé
Renforcer les capacités des acteurs sur les techniques de dépistage des	nombres de prestataires formés sur les techniques de	X	X			78 520 000	X				78 520 000	CNTS, Min. de la santé

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires			
		2019					2020								
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget				
différentes affections au cours du traitement de sang	dépistages des différentes affections au cours du traitement de sang														
Produire des poches de sang sécurisé	Nombre de poche de sang sécurisé produits	X	X	X	X	229 500 000	X	X	X	X	229 500 000			CNTS, Min. de la santé	

4.1.3. Axe 2 : Accélération de la prise en charge globale des PVVIH

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Impact 2 : La mortalité des PVVIH (adultes, adolescents, enfants) est réduite de 80% d'ici 2020												
Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 43 % à 90 % en 2020												
Prod. 2.1.1 : 88.499 personnes dépistées VIH+ sont enregistrées dans les structures de PEC												
Strat. 2.1.1.1 : Renforcement du Système national d'orientation recourt												
Elaborer et diffuser les outils de référence et contre référence	Outils de références et contre références disponible	X				1 508 701					1 508 701	Ministère de la santé PNLS-IST ; Plateforme des OSC,
Elaborer un indicateur de référencement à renseigner par les prestataires	Indicateur de référencement disponible		X			PM					PM	PNLS-IST
Mettre en place un mécanisme de référencement innovant des patients : le prestataire ayant dépisté un patient positif se charge de prendre attache (par téléphone) avec un prestataire d'un site de PECM au choix du patient	Mécanisme de référencement mis en place		X			PM					PM	PNLS-IST
Mettre à disposition au niveau des sites une cartographie et un répertoire des sites de PECM	Nombre de sites de PECM disposant d'une cartographie et d'un répertoire de sites de PECM		X			PM					PM	PNLS-IST

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Référer systématiquement les cas positifs vers les structures de prise en charge	Nombres de PVVIH enregistrés dans les structures de prise en charge	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	Ministère de la santé PNLS-IST ; Plateforme des OSC,
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	Nombre donneurs de sang dépistés séropositifs au centre de transfusion sanguine admis dans les centres de prise en charge suite au référencement	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	Min. Santé et de la protection sociale, CNTS, OSC
Strat. 2.1.1.2 : Renforcement des capacités et extension des structures pour l'offre de services complets minimum												
Renforcer les structures de prise en charge des PVVIH en ressources humaines et matérielles	Nombre de structures soutenus	X	X	X	X	50 000 000	X	X	X	X	50 000 000	Min. Santé et de la protection sociale, Min. de l'économie et des finances, Min. de la fonction publique
Prod. 2.1.2 : Les PVVIH qui bénéficient de la prophylaxie IO passe de 5.921 à 9.559 en 2020 et 42.284 PVVIH ont bénéficié de traitements IO d'ici 2020												
Strat. 2.1.2.1 : Renforcement de la Prophylaxie IO												
Acquérir les médicaments pour la prophylaxie contre les IO	Nombre de bons de livraison de médicaments acheté pour la prophylaxie IO disponibles	X	X	X	X	94 609 472	X	X	X	X	42 193 291	Min. Santé et de la protection sociale, PNLS-IST, CAMEG
Assurer la disponibilité des médicaments IO au niveau des structures de prise en charge des PVVIH	Nombre de structures de prise en charge des PVVIH n'ayant pas connu de rupture des médicaments IO	X	X	X	X	33 348 240	X	X	X	X	33 348 240	Min. Santé, CAMEG

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 2.1.2.2 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés et associatifs)												
Former/Mettre à niveau les connaissances des acteurs sur le système d'information de la gestion logistique (SIGL) des intrants IO	Nombre de personnes formés sur le SIGL	X				6 470 000	X				6 470 000	Min. Santé, OSC, Structures privées de santé
Former /mettre à jour les connaissances des agents de santé sur la prévention et la prise en charge des IO	Nombre d'agents de santé sur la prévention et la prise en charge des IO formés	X	X			12 940 000	X	X			12 940 000	Min. Santé, OSC, Structures privées de santé
Strat. 2.1.2.3 : Traitement des cas d'IO												
Offrir les soins de prévention des IO à des PVVIH	Nombre de PVVIH ayant bénéficié de la prophylaxie	X	X	X	X	20 043 134	X	X	X	X	20 043 134	Min. Santé, OSC, Structures privées de santé
Offrir les services de conseil et de traitement des IO aux PVVIH	Nombre de PVVIH ayant bénéficié du traitement des IO	X	X	X	X	144 531 640	X	X	X	X	144 531 640	Min. Santé, OSC, Structures privées de santé
Strat. 2.1.2.4 : Renforcement des capacités des laboratoires												
Équiper des laboratoires en matériels et consommables pour le suivi biologique des PVVIH	Nombre de laboratoires équipés en matériels et consommables pour le suivi biologique des PVVIH	X	X	X	X	500 246 526	X	X	X	X	500 246 526	Min. Santé, Min. de l'économie et des finances

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
Former/Mettre à jour les connaissances des techniciens de laboratoire en technique de réalisation des différents bilans chez les PVVIH	Nombre de techniciens de laboratoire formés en technique de réalisation des différents bilans chez les PVVIH	X	X			PM	X						Min. Santé, Min. de l'économie et des finances
Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) qui prennent les ARV augmente de 35% à au moins 81% en 2020													
Prod. 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 48.607 en 2016 à 79.649 en 2020													
Strat. 2.2.1.1 : Approvisionnement en ARV													
Organiser annuellement un atelier de quantification nationale des produits de santé VIH (Médicaments et produits de laboratoire)	Nombre d'ateliers organisés	X				3 250 000	X					3 250 000	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Réaliser l'audit de la file active des PVVIH sous ARV couplé de l'étude sur les indicateurs d'alerte précoce (IAP)	Nombre l'audit de la file active des PVVIH sous ARV couplé de l'étude sur les indicateurs d'alerte précoce réalisé					30 000 000						30 000 000	PNLS-IST
Acquérir les ARV Lignes 1 2 et 3 pour le traitement des HSH	Nombre de Jour de Rupture des ARV traceurs dans le pays	x				68 402 068	x					66 958 665	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Acquérir les ARV Lignes 1 2, et 3 pour le traitement des PS	Nombre de Jour de Rupture des ARV traceurs dans le pays	x				93 520 797	x					89 911 932	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Acquérir les ARV Lignes 1, 2 et 3 pour le traitement des détenus +UDI	Nombre de Jour de Rupture des ARV traceurs dans le pays	x				26 950 357	x				27 271 318	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Acquérir les ARV Lignes 1, 2 et 3 pour le traitement des PVVIH adultes	Nombre de Jour de Rupture des ARV traceurs dans le pays	x				3 665 111 153	x				3 462 809 273	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Acquérir les ARV Lignes 1 2 pour le traitement des PVVIH enfants	Nombre de Jour de Rupture des ARV dans le pays	x				755 845 115	x				715 847 540	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Strat. 2.2.1.2 : Renforcement du mécanisme d'enrôlement des patients												
Appuyer techniquement et financièrement les comités thérapeutiques	Nombre de comités thérapeutique ayant bénéficié d'un appui technique et financier	x	x	x	x	5 200 000	x	x	x	x	5 200 000	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Assurer le bilan pré-thérapeutique des PVVIH (adultes et enfants) des centres de prise en charge	Nombre de PVVIH ayant réalisée le bilan pré-thérapeutique	x	x	x	x	34 671 440	x	x	x	x	34 671 440	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Mettre sous traitement ARV les personnes dépistées séropositifs au VIH	Nombre de PVVIH sous TARV	x	x	x	x	10 500 002	x	x	x	x	10 500 002	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Strat. 2.2.1.3 : Renforcement des plateaux techniques et ressources humaines des structures de prise en charge												

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Doter chaque site d'une mallette pour l'éducation thérapeutique des enfants	Nombre de structures ayant reçu une mallette pour l'éducation thérapeutique des enfants	X				10 500 002	X				10 500 002	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale Plateforme des OSC
Renforcer les structures de prise en charge en ressources humaines qualifiées	Nombre de structures ayant bénéficié d'un appui en personnels	X						X				Min. de la santé et de la protection sociale
Former les prestataires en prise en charge globale des PVVIH	Nombre de prestataires formés en prise en charge globale des PVVIH	X				14 722 500	X				14 722 500	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale
Promouvoir le suivi différencié des PVVIH : <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les sites pilotes • Organiser une rencontre avec les prestataires (réunion d'une journée) • Tri des dossiers éligibles sur les sites avec l'appui des médiateurs • Faire le suivi de l'activité sur les sites durant trois mois • Evaluer l'approche après 6 mois de mise en œuvre 		X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
<ul style="list-style-type: none"> Passer à échelle si approche concluante 													
Strat. 2.2.1.4 : Extension de la couverture géographique des structures de prise en charge globale des PVVIH													
Accréditer de nouvelles structures de prise en charge des PVVIH	Nombres de structures nouvellement accréditées	X	X	X	X	4 481 315	X	X	X	X	4 481 315	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale	
Offrir les ARV aux PVVIH	Nombre de PVVIH sous ARV	X	X	X	X	1 039 641 927	X	X	X	X	1 039 641 927	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale	
Strat. 2.2.1.5 : Mise en place du dispositif national pour la délégation de tâches													
Elaborer le document national de délégation de tâches en matière de prise en charge du VIH	Document national de délégation de tâches en matière de prise en charge du VIH disponible	X	X			9 500 000						Min. de la santé et de la protection sociale	
Opérationnaliser la délégation des tâches	Nombre de sites de délégation des tâches opérationnels	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		PNLS	
Former des prestataires délégués en PEC Médicale, Psychologique, social et juridique	Nombre de prestataires délégués formés en PEC médicale, psychologique, sociale et juridique	X	X			13 500 000	X				13 500 000	CAMEG, PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale	
Strat. 2.2.1.6 : Renforcement du suivi des PVVIH par l'utilisation des nouvelles technologies de l'information et de la communication pour améliorer le continuum de soins													

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Intensifier la transmission des messages par SMS sur la prise en charge du VIH à travers le système (Mhealth)	Nombre de personnes ayant reçu les messages par SMS sur la prise en charge du VIH	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST Min. de la santé et de la protection sociale Plateforme des OSC
Prod. 2.2.2 : 80% de PVVIH sous traitement ARV ont bénéficié de la recherche active de la tuberculose et 100% de tuberculeux bénéficient de dépistage actif et d'une prise en charge thérapeutique des cas de coïnfection VIH/Tub d'ici 2020												
Strat. 2.2.2.1 : Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH												
Renforcer les capacités des prestataires en dépistage précoce de la Tuberculose	Nombre de prestataires formés en dépistage précoce de la TB	X				13 500 000		X			13 500 000	PNLS-IST, PNLT Min. de la santé et de la protection sociale
Approvisionner les structures en réactifs pour la réalisation des examens de dépistage de la TB surtout chez les PVVIH	Nombre de jours de rupture en réactifs offerts aux structures pour des examens de dépistage de la TB chez les PVVIH	X	X	X	X	12 123 832	X	X	X	X	12 123 832	CAMEG, PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC
Offrir le test de dépistage TB aux PVVIH ayant des signes évocateurs	Nombre de PVVIH dépistés pour la TB	x	x	x	x	PM	x	x	x	x	PM	PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC
Strat. 2.2.2.3 : Intégration de la surveillance de la tuberculose dans les structures de prise en charge des PVVIH												
Renforcer la capacité des prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH en surveillance des cas de TB+	nombre de prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH formés en surveillance des cas de TB+	X	X			12 940 000	X	X			12 940 000	PNLS-IST, PNLT,

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Diffuser le spot radiophonique et télévisé sur le dépistage de la TB chez les PVVIH (une diffusion par semaine pendant un an)	Nombre de diffusions par an du spot radiophonique et télévisé sur le dépistage de la TB chez les PVVIH	X	X	X	X	5 000 000	X	X	X	X	5 000 000	PNLS-IST, PNLT Min. de la santé et de la protection sociale CNLS
Strat. 2.2.2.4 : Renforcement du système d'orientation pour les TBVIH												
Former/recycler les 200 médiateurs/médiatrices issus de la communauté sur la prise en charge psychosociale afin d'appuyer les activités de PTME, dépistage et prise en charge TB et VIH	Nombre de médiateurs/médiatrices issus de la communauté formés sur la prise en charge psychosociale afin d'appuyer les activités de PTME, dépistage et prise en charge TB et VIH			X		29 666 587			X		29 666 587	PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC
Former 86 points focaux VIH en 5 jours sur la prise en charge de la coinfection TB/VIH	Nombre de points focaux VIH formés sur la prise en charge de la coinfection TB/VIH			X		16 568 155			X		16 568 155	PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC
Organiser des ateliers trimestriels de 01 jour des 41 comités thérapeutiques de tous les prestataires impliqués dans la prise en charge du SR/VIH, TB, TB/MR dans un souci de renforcement de compétences et d'échange d'expérience (35 membres)	Nombre des prestataires impliqués dans la prise en charge du SR/VIH, TB, TB/MR ayant participé aux ateliers des comités thérapeutiques	X	X	X	X	20 460 001	X	X	X	X	20 460 001	PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser 01 atelier trimestriel de coordination du comité régionale de gestion des intrants TB/VIH pour le contrôle et la validation des données SIGL (TB/VIH)	Nombre d'atelier trimestriel de coordination du comité régionale de gestion des intrants TB/VIH pour le contrôle et la validation des données SIGL (TB/VIH) organisé	X	X	X	X	27 955 202	X	X	X	X	27 955 202	PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC
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	Nombre de structures de PEC des PVVIH et les centres anti TB disposant d'un système de référence et contre référence	X				PM					PM	PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC
Organiser des supervisions pour les prestataires des structures assurant la prise en charge TB et VIH y compris le centre de référence	Nombre de prestataires des structures de prises en charges ayant bénéficié de supervision	X	X	X	X	2 572 880	X	X	X	X	2 572 880	PNLS-IST, PNLT, Plateforme des OSC
Prod. 2.2.3 : 8 849 PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectes TBVIH) ont bénéficié d'un dépistage actif et d'une prise en charge de l'hépatite B et C												
Strat. 2.2.3.1 : Renforcement des capacités des laboratoires et des prestataires pour le dépistage actif et la prise en charge des hépatites B et C chez les PVVIH												
Approvisionner les laboratoires en réactifs pour le dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH	Nombre de jours de rupture de réactifs pour le dépistage des hépatites B et C			X	X	9 568 800	X	X	X	X	9 568 800	Ministère de la Santé et de la protection sociale,
						58 680 000	X	X	X	X	58 680 000	Ministère de la Santé et de la protection sociale

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
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	Nombre de centre approvisionné en intrant nécessaire pour le traitement des cas de co-infection hépatite b et C													
Strat. 2.2.3.2 : Mise en place d'un mécanisme d'exemption du paiement des soins pour le dépistage et la prise en charge de la coïnfection VIH – VHB.														
Faire des plaidoyers pour la subvention de la prise en charge gratuite des cas de co-infection hépatite B et C chez les PVVIH	Nombre d'actions de plaidoyer réalisées	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM		Ministère de la Santé et de la protection sociale,	
Assurer la prise en charge gratuite des cas de co-infection hépatite B et C chez les PVVIH	Nombre de Co-infectés VIH et hépatite sous ARV et sous traitement des hépatites	X	X	X	X	33 990 000	X	X	X	X	33 990 000		Ministère de la Santé et de la protection sociale	
Strat. 2.2.3.3 : Mise en place d'un mécanisme de surveillance et prévention des hépatites B et C et du Cancer du col de l'utérus														
Renforcer les capacités des prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH en surveillance des cas de l'hépatite B et C	Nombre de prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH formés en surveillance des hépatites	X				58 680 000	X				58 680 000		PNLS-IST, PNLT	
Renforcer les capacités des prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH sur le cancer du col de l'utérus et le VIH	Nombre de prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH formés sur le cancer du col de l'utérus			X	X	58 680 000							PNLS-IST, DSMNI, Plateforme des OSC CNLS	
		X	X	X	X	1 000 000	X	X	X	X	1 000 000		PNLS-IST, DSMNI, Plateforme des OSC	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
Sensibiliser les PVVIH sur le cancer du col de l'utérus	Nombre de PVVIH sensibilisés sur le cancer du col de l'utérus													CNLS
Faire le dépistage systématique du cancer du col de l'utérus chez les PVVIH	Nombre de PVVIH ayant bénéficié du dépistage du cancer du col de l'utérus	X	X	X	X	25 000 000	X	X	X	X	25 000 000			PNLS-IST, DSMNI, Plateforme des OSC CNLS
Prendre en charge les cas de cancer de col de l'utérus chez les PVVIH	Nombre de PVVIH atteints du cancer du col de l'utérus ayant bénéficié d'une prise en charge	X	X	X	X	25 000 000	X	X	X	X	25 000 000			PNLS-IST, DSMNI, Plateforme des OSC CNLS
Effet 2.3 : 60 % des PVVIH (enfants, adolescents, femmes enceintes/allaitante, adultes, populations clés, co infectés TBVIH) sous ARV ont une charge virale indétectable														
Prod. 2.3.1 : 79.649 PVVIH ont bénéficié suivis biologiques 71.684 ont bénéficié de la charge virale d'ici 2020														
Strat. 2.3.1.1 : Renforcement des capacités des techniciens de laboratoires et extension des laboratoires pour le suivi biologique des PVVIH														
Acquérir des appareils pour la numération des lymphocytes TCD4	Nombre d'appareils CD4 acquis	x				284 134 013								Ministère Santé et Min. de l'économie et des finances
Assurer la maintenance des compteurs de Lymphocytes T-CD4	Nombre d'appareils CD4 fonctionnels	X	X	X	X	39 091 908	X	X	X	X	39 091 908			Ministère Santé et Min. de l'économie et des finances
		X				302 999 657								

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
Acquérir des équipements pour génotypage	Nombre d'appareils acquis pour la réalisation du génotypage													Ministère Santé et Min. de l'économie et des finances
Former/Mettre à jour les connaissances des techniciens de laboratoire en techniques de réalisation des différents bilans chez les PVVIH	Nombre de techniciens de laboratoire formés en techniques de réalisation des différents bilans chez les PVVIH	X				14 722 500							14 722 500	Ministère Santé et de la protection sociale
Former les prestataires des laboratoires en techniques de dosage de la charge virale	Nombre de techniciens de laboratoire formés en techniques de dosage de la charge virale	X				14 722 500		X					14 722 500	Ministère Santé et de la protection sociale
Offrir les bilans de suivi biologique réguliers aux PVVIH (adultes et enfants) suivies dans les centres de prise en charge	Nombre de PVVIH ayant bénéficié les bilans de suivi biologique	X	X	X	X	310 053 819	X	X	X	X			310 053 819	Ministère Santé et de la protection sociale
Evaluer le dispositif mise en place pour la mesure de la charge virale à tous les niveaux de la pyramide sanitaire	Rapport de l'évaluation disponible	X												PNLS-IST Plateforme OSC CNLS
Décerner chaque année des prix d'excellence aux districts sanitaires ayant réalisé 90% de prélèvement de leurs patients sous traitement ARV pour la charge virale					X	5 000 000					X		5 000 000	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Recruter des opérateurs/trices de saisie pour l'alimentation des bases CV/PCR au niveau des Laboratoires	Nombre de laboratoire offrant la mesure de la charge virale disposant d'OPS	X				10 000 000					10 000 000	PNLS-IST Plateforme OSC CNLS
Acquérir des congélateurs adaptés (-30°) pour la conservation des échantillons prélevés au niveau des districts sanitaires	Nombre de districts sanitaire disposant d'un congélateur adapté pour la conservation des échantillons de CV		X	X		75 000 000						PNLS-IST Plateforme OSC CNLS
Recruter des pairs éducateurs et médiateurs pour renforcer le suivi des patients (rappel des RDV pour la CV, suivi biologique, PDV, ...)	Nombre de pairs éducateurs recrutés		X	X		PM						PNLS-IST Plateforme OSC CNLS
Organiser des séances de prélèvement groupés sur site pour la réalisation de la charge virale par les laboratoires régionaux et de biologie moléculaire	Nombre de séances de prélèvement groupés sur site pour la réalisation de la charge virale par les laboratoires régionaux et de biologie moléculaire					10 000 000					10 000 000	
Renforcer les capacités des prestataires des sites de PECM à l'exploitation de leurs données	Nombre de prestataires formés à l'exploitation de leurs données	X	X	X		10 000 000					10 000 000	PNLS-IST Plateforme OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
épidémiologiques pour améliorer le suivi des patients	épidémiologiques pour améliorer le suivi des patients													CNLS
Strat. 2.3.1.2 : Mise en place d'un mécanisme national de contrôle qualité et de suivi du réseau de laboratoire pour l'offre des services d'analyse médicales biologiques														
Réaliser le contrôle qualité post-marketing	nombre de contrôles post-marketing effectués	X	X	X	X	32 665 648	X	X	X	X	32 665 648			CAMEG, CNR et Ministère Santé et de la protection sociale
Strat. 2.3.1.3 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (réactifs et consommables)														
Acquérir des réactifs et consommables pour le comptage des CD4 pour le suivi des PvVIH (adultes et enfants)	nombre de jours de rupture de réactifs pour le comptage des lymphocytes TCD4	X				461 154 918	X				461 154 918			CAMEG, PNLS-IST
Acquérir des réactifs et consommables pour la réalisation de la CV pour le suivi des enfants et adultes infectés par le VIH	nombre jours de rupture de réactifs pour la réalisation de la CV aux PVVIH	X				977 195 096	X				977 195 096			CAMEG, PNLS-IST
Prod. 2.3.2 : 65.376 PVVIH sous ARV sont maintenus dans le système de soins 24 mois après leur mise sous traitement														
Strat. 2.3.2.1 : Renforcement de l'éducation thérapeutique														
Organiser des séances d'éducation thérapeutique pour les PVVIH adultes et enfants suivies dans les structures de prise en charge	Nombre de PVVIH adultes et enfants ayant participé à des séances d'éducation thérapeutique	X	X	X	X	2 764 859	X	X	X	X	2 764 859			PNLS-IST, Plateforme des OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
Renforcer les capacités des prestataires des sites de prise en charge médicale et sites PTME sur l'éducation thérapeutique (ETP)	Nombre de prestataires formés en ETP	X						X				22 500 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC
Strat. 2.3.2.2 : Sensibilisation et formation des prestataires sur les questions relatives à la stigmatisation et la discrimination													
Organiser des séances de sensibilisation des prestataires sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH à travers le pays	Nombre de prestataires sensibilisés	X	X	X	X	20 000 000	X	X	X	X	20 000 000	Min. de la santé et de la protection sociale, PNLS-IST, Min. de la justice, OSC, SP/CNLS	
Former les prestataires des OSC /VIH et formations sanitaires sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires	Nombre de prestataires formés	X		X		12 948 000	X		X		12 948 000	PNLS-IST, Min. de la justice, OSC, SP/CNLS	
Strat. 2.3.2.3 : Mobilisation et implication communautaire pour le soutien psychologique et social aux PVVIH													
Former des acteurs au niveau communautaire en PEC psychosociale et nutritionnelle ainsi que le système de référencement	Nombre d'acteurs communautaires formés en PEC psychosociale					12 948 000					12 948 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC, SP/CNLS	
Assurer la prise en charge psychosociale aux PVVIH	Nombre de PVVIH bénéficiant du soutien psychosocial dans les structures de prise en charge	X	X	X	X	300 000 000	X	X	X	X	300 000 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC, SP/CNLS	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Apporter un appui en personnels qualifiés aux structures de PEC psychosociale des PVVIH	Nombre de structures de PEC appuyées en personnel qualifié	X	X	X	X	8 640 000	X	X	X	X	8 640 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC, SP/CNLS
Apporter un appui aux structures en équipements et matériel nécessaires pour la PEC psychosociale	Nombre de structures appuyées en matériel et équipements appropriés	X	X	X	X	20 000 000	X	X	X	X	20 000 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC, SP/CNLS
Effet 2.4 : Effet 2.4 : 60% des PVVIH et des OEV bénéficient d'une prise en charge psychosociale et économique												
Prod. 2.4.1 : 81720 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychologique et sociale												
Strat. 2.4.1.1 : Mobilisation et implication communautaire pour le soutien psychologique et social aux PVVIH												
Renforcer les activités de PEC psychosociale (groupes de parole, VAD, ETP...) des PVVIH dans les structures de prise en charge publiques, privées, associatives et confessionnelles	Nombre de PVVIH ayant bénéficié des activités de PEC psychosociale	X	X	X	X	39 200 000	X	X	X	X	39 200 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC/VIH
Strat. 2.4.1.2 : Renforcement et définition de la Prise en charge psychologique et sociale avec un référentiel de connaissance de compétence et organisationnel pour les médiateurs et accompagnateurs												
Mettre à jour et vulgariser un document de normes et procédures en matière de PEC psychosociale des PVVIH	Document de normes et procédures en matière de PEC psychosociale des PVVIH actualisé et vulgarisé	X	X			4 800 000						PNLS-IST, Plateforme des OSC/VIH
Strat. 2.4.1.3 : Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH												

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Former les acteurs des OSC /VIH sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires	Nombre de personnes formées		X			PM	X				PM	PNLS-IST, Min. de la justice, OSC, SP/CNLS Plateforme des OSC/VIH
Mettre en place un mécanisme d'enregistrement, de traitement de cas et de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination	Nombre de cas de plaintes enregistrés	X	X	X	X	12 940 000	X	X	X	X	12 940 000	PNLS-IST, Min. de la justice, OSC, SP/CNLS Plateforme des OSC/VIH
Reprographier et disséminer la loi portant protection des personnes en matière du VIH	Nombre de documents portant protection des personnes en matière du VIH reprographié et disséminé	X				5 000 000		x				PNLS-IST, Min. de la justice, OSC, SP/CNLS Plateforme des OSC/VIH
Organiser 2 émissions trimestrielles sur les médias audio visuels publics et privés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH	Nombre d'émissions organisées	X	X	X	X	5 000 000	X	X	X	X	5 000 000	PNLS-IST, Min. de la justice, OSC, SP/CNLS
Strat. 2.4.1.4 : Renforcement des activités de l'observatoire dans la prévention de la stigmatisation/discrimination et la prise en charge des victimes												
Concevoir et produire des affiches sur la stigmatisation/discrimination	Nombre d'affiches produites sur la stigmatisation/discrimination	X				1 400 002						PNLS-IST, Plateforme des OSC
		X				6 350 051						PNLS-IST, Plateforme des OSC

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires		
		2019					2020							
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget			
Organiser 01 atelier d'information et de sensibilisation de 20 personnes ressources dans chaque région pour leur implication dans le dispositif de l'observatoire	Nombre de personnes ressources formées en vue de leur implication dans le dispositif de l'observatoire													
Organiser 01 mission trimestrielle de l'observatoire en direction de chaque région	Nombre de missions organisées sur l'observatoire	X	X	X	X	7 591 600	X	X	X	X	7 591 600		PNLS-IST, Plateforme des OSC	
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. .)	Nombre de personne ayant bénéficié d'une Prise en charge sociale et économique	X	X	X	X	163 854 000	X	X	X	X	163 854 000		PNLS-IST, Plateforme des OSC	
Strat. 2.4.1.5 : Renforcement du dispositif de recherche des perdus de vue (Visite à domicile)														
Assurer la disponibilité et la fonctionnalité des médiateurs pour l'accès au traitement, à l'adhérence et à la rétention dans les soins les PVVIH et les populations clés	Nombre de médiateurs/médiatrices recrutés	X				32 640 000					32 640 000		PNLS-IST, Plateforme des OSC	
Renforcer les capacités des médiateurs pour la réalisation des activités de médiation chez les PVVIH (Formation)	Nombre de médiateurs/médiatrices formés	X				21 420 000	X				21 420 000		PNLS-IST, Plateforme des OSC	
Prod. 2.4.2 : 60 467 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants infectés et affectés) ont bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle														

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 2.4.2.1 : Renforcement des capacités des structures pour le dépistage et la prise en charge de la malnutrition												
Apporter un appui en personnels qualifiés aux structures pour la PEC nutritionnelle des PVVIH	Nombre de structures de prise en charge ayant bénéficié d'un appui en personnels qualifiés pour la prise en charge de la malnutrition	X	X	X	X	434 424 834	X	X	X	X	434 424 834	PNLS-IST, Plateforme des OSC
Former les acteurs au niveau communautaire en PEC psychosociale et nutritionnelle ainsi que le système de référencement	Nombre d'acteurs communautaires formés en PEC psychosociale et nutritionnelle ainsi que le système de référencement	X				95 262 333	X					PNLS-IST, Plateforme des OSC
Offrir aux acteurs au niveau communautaires des kits nutritionnels destinés à des PVVIH	Nombre de PVVIH ayant bénéficié de kits nutritionnels	x				429 450 000					429 450 000	PNLS-IST, Plateforme des OSC
Strat. 2.4.2.2 : Renforcement du soutien et appui nutritionnelle aux PVVIH démunis et enfants vulnérable y compris les OEV dénutries.												
Former les prestataires sur la détection et la Prise en charge de la malnutrition et de la dénutrition	Nombre de prestataires formés	X				19 860 250	X				19 860 250	PNLS-IST, Plateforme des OSC, PAM
Former les prestataires sur le Food By prescription	Nombre de prestataires formés		X			19 860 250		X			19 860 250	PNLS-IST, Plateforme des OSC, PAM
Offrir aux acteurs au niveau communautaires des kits nutritionnels destinés aux PVVIH	Nombre de PVVIH ayant bénéficié de kits nutritionnels	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	PNLS-IST, Plateforme des OSC, PAM

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Prod. 2.4.3 : 15 727 OEV ont bénéficié des services essentiels de base												
Strat. 2.4.3.1 : Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires pour la prise en charge économique et alimentaire des OEV												
Apporter un appui financier et alimentaire pour la PEC des OEV	Nombre d'OEV ayant bénéficié d'un appui alimentaire et/ou financier	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Min. e l'action sociale Min. du développement à la base
Renforcer les capacités des structures et des prestataires pour le parrainage des OEV	Nombre de structures ayant bénéficié d'un appui en renforcement de capacité	X					X					Ministère du travail et des lois sociales
Strat. 2.4.3.2 : Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV												
Organiser des visites à domicile pour apporter un appui psychosocial et nutritionnel aux familles engagées pour la prise en charge des OEV	Nombre de familles engagées pour accueillir des OEV ayant reçu de visites à domicile (VAD) et kits nutritionnel	X	X	X	X	93 252 000	X	X	X	X	93 252 000	Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Min. e l'action sociale Min. du développement à la base
Strat. 2.4.3.3 : Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV												

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser des séances de sensibilisation de la communauté sur la PEC des OEV	Nombre de personnes sensibilisées sur la PEC des OEV	X	X	X	X	9 600 000	X	X	X	X	9 600 000	Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Min. e l'action sociale Min. du développement à la base
Strat. 2.4.3.4 : Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances)												
Assurer aux OEV les services essentiels de base	Nombre d'OEV ayant bénéficié des services essentiels de base	X	X	X	X	295 500 000	X	X	X	X	295 500 000	Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Min. e l'action sociale Min. du développement à la base
Organiser des séances foraines d'établissement des actes de naissances aux OEV nécessiteux	Nombre d'OEV assistés et ayant reçu d'acte de naissance	X	X	X	X	14 775 000	X	X	X	X	14 775 000	Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Min. e l'action sociale Min. du développement à la base
Strat. 2.4.3.5 : Développement de plaidoyers pour un environnement favorable à la PEC des OEV												
Faire des plaidoyers en direction des partenaires et autorités pour la prise en charge des OEV en vue d'un environnement favorable	Nombre d'actions de plaidoyers réalisées	X	X	X	X	PM	X	X	X	X	PM	Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Min. e l'action sociale Min. du développement à la base
Strat. 2.4.3.6 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées												
Former les acteurs sur la prise en charge juridique des OEV et familles affectées	Nombre d'acteurs formés					1 096 882 000					1 096 882 000	Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Min. e l'action sociale Min. du développement à la base

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Périodes										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Apporter un soutien juridique aux OEV et aux familles affectées	Nombre d'OEV ayant reçu d'assistance juridique	X	X	X	X		X	X	X	X		Plateforme des OSC, SP/CNLS-IST, Ministère de l'action sociale

4.1.4. AXE 3 : Amélioration de la gouvernance.

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Impact 3 : La gouvernance de la réponse nationale au VIH et au sida est 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												
Prod. 3.1.1 : 100% des organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS, CMLS) ont leurs capacités renforcées												
Strat. 3.1.1.1 : Renforcement du cadre réglementaire en matière de la riposte au le VIH pour la mise en œuvre de l'application du décret portant création du CNLS-IST												
Faire le plaidoyer pour la signature des textes portant réorganisation, fonctionnement et attribution des organes de coordination	Textes révisés mise en place des organes de coordination de la réponse nationale signé	X	X	X	X	3 050 000	X	X	X	X	3 050 000	SP CNLS
Faire le plaidoyer pour l'inscription de la lutte contre le sida dans les lettres de mission de chaque département ministériel	nombre de département ministériel disposant la lutte contre le sida dans leurs lettres de mission	X	X	X	X	3 500 000	X	X	X	X	3 500 000	SP CNLS
Strat. 3.1.1.2 : Renforcement des capacités de gestion des organes de coordination de la riposte nationale												
Organiser des réunions semestrielles d'estimation des besoins en ARV	les quantifications semestrielles des besoins disponibles		X		X	2 000 000	X		X		2 000 000	SP/CNLS-IST CNLS-IST Plateforme des OSC
Faire le plaidoyer pour rendre opérationnels les organes de coordination	nombre d'organes de coordination opérationnel	X	X	X	X	PM						SP/CNLS Ministère de la santé
		X										SP CNLS

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser les sessions ordinaires du CNLS	Nombre de sessions organisées	X		X			X			X		SP CNLSX
Elaborer un plan sectoriel 2019-2020 pour le secteur public, secteur privé	Nombre de plan élaborés	X					x					SP CNLS
Appuyer la mise en œuvre des plans élaborés	Nombre de plans appuyés	x	x	x	x		x	x	X	x		SP CNLS
Organiser une revue nationale					x					x		CNSL
Strat. 3.1.1.3 : Renforcement de la coordination des structures décentralisées de lutte contre le VIH/sida (SP/CRLS ; SP/CPLS)												
Renforcer l'organisation de quarante et deux (42) structures de coordination au niveau central et au niveau décentralisé (régions et préfectures)	nombre de structures de coordination au niveau central et au niveau décentralisé renforcé	X				PM						SP/CNLS-IST, Tous les Min.
Elaborer des plans d'action d'intégration VIH au niveau régions et préfectures/communes	nombre de plan d'action régionaux et préfectoraux/communes contenant des actions VIH	X				7 500 000	X				7 500 000	SP/CNLS-IST, Tous les Min.
Mettre en place des secrétariats techniques au niveau décentralisé	nombre de secrétariats techniques mis en place	X					X					CNLS-IST,
Appuyer la mise en œuvre des plans élaborés	Nombre de plans appuyés	x	x	x	x		x	x	X	x		SP CNLS
Organiser une mission de supervision trimestrielle intégrée de 10 jours du niveau district vers les USP (Equipe: points focaux districts TB et VIH, 1 PF/PTME et chargé SNIS)	Nombre USP ayant bénéficié des supervisions intégrés	X	X	X	X	70 191 997	X	X	X	X	70 191 997	SP/CNLS-IST, Tous les Min.

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser une mission conjointe de coordination multisectorielle du niveau centrale vers les CRLS	Nombre de missions multisectoriel organisées par le niveau national		X		X			X		X		CNLS
Organiser une mission conjointe multisectorielle du niveau régional vers les CPLS (Pendant 5 jours)	Nombre de missions multisectoriel organisées par le niveau régional		X		X			X		X		
Organiser au niveau régional une revue annuelle des activités de prise en charge médicale VIH et TB (prescripteurs, parrains, comités thérapeutiques, pharmaciens et dispensateurs d'ARV; point focal TB Technicien supérieur de laboratoire et point focal VIH et PTME)					X	6 988 815				X	6 988 815	SP/CNLS-IST, Tous les Min.
Prod. 3.1.2 : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité												
Strat. 3.1.2.1 : Renforcement des capacités des parties prenante (Secteur public, privé et de la société civile) de la lutte contre le VIH (ressources humaines, formation en planification/gestion de projets, ...) fonctionnement												
Organiser des réunions annuelles de concertation et de partage d'information entre les parties prenantes					X	10 431 632			X		10 431 632	
Strat. 3.1.2.2 : Renforcement de la coordination des parties prenantes de la lutte contre le VIH												
Redynamiser les activités des CRLS, CPLS, CMLS, Noyau anti sida		X										
Strat. 3.1.2.3 : Développement de partenariats intra et intersectoriels												

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser et appuyer l'élaboration des projets de soumission pour le financement de la lutte contre le VIH		X	X	X	X	3 600 000	X	X	X	X	3 600 000	SP CNLS
Faire des plaidoyers de renforcement de partenariat intra et intersectoriels		X	X	X	X	3 600 000	X	X	X	X	3 600 000	
Strat. 3.1.2.4 : Elaboration et mise en œuvre des plans opérationnels multisectoriels régionaux et de districts découlant du plan stratégique national,												
Superviser la mise en œuvre des différents plans opérationnels et plans de travail annuel élaborés	les rapports annuels du niveau de mise en œuvre des plans opérationnels et plan de travail disponibles	X	X	X	X	3 677 200	X	X	X	X	3 677 200	SP CNLS
Strat. 3.1.2.5 : Elaboration et financement du Plan national d'assistance technique et financière CRLS/CPLS, Tous les Min.												
Organiser des activités de mobilisation des ressources privées, publiques, communautaires au niveau national et international	Nombre activités de mobilisation des ressources privées, publiques, communautaires au niveau national et international réalisés	X	X	X	X	3 600 000	X	X	X	X	3 600 000	CRLS/CPLS, Tous les Min.
Strat. 3.1.2.6 : Elaboration du PSN 2021-2025 Développement de documents de politique et de stratégie												
Evaluer le plan stratégique 2016-2020								X	X	X	35 000 003	CRLS/CPLS, Tous les Min.
Elaborer le plan stratégique national 2021-2025 et autres documents	Le plan stratégique et autres documents sont disponibles							X	X	X	75 000 000	SP CNLS
Effet 3.2 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH												
Prod. 3.2.1 : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux												

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 3.2.1.1 : Renforcement des capacités des acteurs y compris de la société civile à tous les niveaux en suivi & évaluation												
Doter les structures en outils (carnets, registres...) nécessaires pour la Collecte des données	Nombre d'outils nécessaires pour la prise en charge des PVVIH offerts aux structures	X				55 707 739	X				55 707 739	SP CNLS
Organiser le monitoring par semestre la revue annuelle des données VIH qui vont intégrer le DHIS2	L'analyse annuelle des données du SNIS est disponible		x		X	10431 632		x		X	10431 632	SP CNLS
Organiser des missions semestrielles pour le contrôle et vérification des données programmatiques	le rapport des missions de contrôle et la vérification des données sont disponibles		X		X	3 871 109		X		X	3 871 109	SP CNLS
Organiser des audits annuels sur la qualité des données	Le rapport des audits annuels sur la qualité des données sont disponibles				X	111 326 857				X	111 326 857	SP CNLS
Organiser en 01 session de 03 jours la formation des 05 membres du pool SNIS régional (M&E, chargé statistique, point focal VIH, point focal TB, point focal paludisme) sur les outils harmonisés et les manuels de procédures à tous les niveaux	Nombre des membres du pool du SNIS formés sur les outils et les manuels de procédures		X			3 871 109		X			3 871 109	SP CNLS
Elaborer un guide national de supervision intégrée des interventions (TB/VIH/SMI et PF)	Guide national de supervision intégrée des interventions (TB/VIH/ SMI et PF) est disponible	X				7 284 940						SP CNLS
Strat. 3.2.1.2 : Mise en place d'un mécanisme de suivi (plan et manuel de suivi-évaluation)												
Réviser et reprographier le plan de suivi évaluation	Plan de SE disponible	X				500 000						SP CNLS

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser des missions de supervision	Nombre de missions de supervision organisé	X	X	X	X	100 000 000	X	X	X	X	100 000 000	SP CNLS/PNLS-IST
Réviser et reprographier le manuel de suivi évaluation	Manuel de SE disponible	X				500 000						SP CNLS
Prod. 3.2.2 : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux												
Strat. 3.2.2.1 : Renforcement du plan de surveillance et de recherche												
Réviser /Elaborer un plan de surveillance et de recherche	Existence de document de plan de surveillance et de recherche	X				8 000 000						SP CNLS
Strat. 3.2.2.2 : Renforcement des capacités des acteurs pour la surveillance et la recherche												
Renforcer les capacités des acteurs en surveillance et recherche	Nombre de personne formées	X				10 000 000		X			10 000 000	CNR / DPML s
Strat. 3.2.2.3 : Mise en œuvre des activités de surveillance et de recherche												
Organiser une enquête de surveillance sentinelle chez les femmes enceintes en CPN chaque année, couplée un an sur deux avec une enquête socio-comportementale	les résultats d'enquête de surveillance sentinelle chez les femmes enceintes en CPN sont disponibles chaque année			X		26 492 339			X		26 492 339	CNR / DPML
Mettre en œuvre les activités de surveillance de la pharmacorésistance (résistance chez les enfants infectés nés de mères séropositives, résistance chez les patients)	surveillance de la pharmacorésistance sont réalisé	X	X	X	X	69 500 002	X	X	X	X	69 500 002	CNR /DPML Finances

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
nouvellement infectés âgés de 18 ans et plus, résistance chez les patients sous ARV âgés de 18 ans et plus, surveillance des indicateurs d'alerte précoce de la résistance aux ARV sur les 141 sites de PECM)													
Réaliser les études sur les impacts de la mise en œuvre du PSN	Nombre d'étude réalisée							X	X			300 000	
Procéder à un recensement des PVVIH des files actives (sur 5 ans au moins)	les filles actives des PVVIH sont actualisées à travers un recensement								X			9 839 355	PNLS
Réaliser des enquêtes ESDG sur les populations clés	les résultats des enquêtes annuelles sur les populations clés sont disponibles							X				103 889 099	PNLS
Réaliser une enquête CAP chez les jeunes	les résultats des enquêtes CAP chez les jeunes sont disponibles								X			103 889 099	SP
Strat. 3.2.2.4 : Définition de profil épidémiologique de chaque région													
Réaliser une étude sur le profil épidémiologique des PVVIH dans les régions	Disponibilité des résultats sur le profil épidémiologique des PVVIH dans les régions							X	X			9 839 355	PNLS
Prod. 3.2.3 : Les informations stratégiques sont disséminées régulièrement													
Strat. 3.2.3.1 : Renforcement du mécanisme de dissémination des informations stratégiques													
Recruter/affecter pour les 3 secteurs et les 6 CRLS des chargés de suivi/évaluation	Nombre de chargé de suivi évaluation recruté	X					PM						SP/CNLS-IST, Min. de la santé PNLs-IST

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
												ONUSIDA PTF
Former/ mettre à niveau des membres du groupe national de référence en suivi et évaluation et le groupe régional de référence en suivi et évaluation sur l'utilisation du logiciel EPP SPECTRUM	Nombre des membres du groupe national de référence en suivi et évaluation et le groupe régional de référence en suivi et évaluation sur l'utilisation du logiciel EPP SPECTRUM		X			5 000 000	X				5 000 000	SP/CNLS-IST, Min. de la santé PNLS-IST ONUSIDA PTF
Concevoir un logiciel de gestion de base de données au SP/CNLS-IST	Disponibilité d'un logiciel de gestion de base de données au SP/CNLS-IST	X				6 800 000						SP/CNLS-IST, Min. de la santé PNLS-IST ONUSIDA PTF
Disséminer les différents outils du plan de suivi-évaluation (manuel de S&E, outils de collecte et de synthèse ...) à tous les niveaux du système de santé et à tous les secteurs impliqués dans la lutte	Nombre de structure ayant reçu les outils du plan de suivi-évaluation (manuel de S&E, outils de collecte et de synthèse ...)	X	X	X		PM						SP/CNLS-IST, Min. de la santé PNLS-IST ONUSIDA PTF
Organiser une revue annuelle de tous les secteurs au niveau décentralisé (les 6 CRLS)	Nombre revue annuelle de tous les secteurs au niveau décentralisé (les 6 CRLS) organisé				X	10 000 000				X	10 000 000	SP/CNLS-IST, Min. de la santé PNLS-IST ONUSIDA PTF
Produire les rapports d'activités selon les périodicités prévues dans le plan de suivi évaluation	Nombre de rapport d'activités élaborés	X	X	X	X	15 000 000	X	X	X	X	15 000 000	SP/CNLS-IST, Min. de la santé PNLS-IST ONUSIDA PTF
Organiser le Processus de Planification Stratégique 2021-2020								X	X	X	100 000 000	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
Strat. 3.2.3.2 : Dissémination régulière de l'information stratégique													
Organiser un atelier de dissémination de l'information stratégique					X	3 500 000					X	3 500 000	
Produire le CNLS Magazine			X		X	10 000 000		X		X		10 000 000	
Effet 3.3 : Les ressources mobilisées pour la mise en œuvre du PSN sont gérées de manière efficace et efficiente													
Prod. 3.3.1 : Les ressources mobilisées sont allouées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte													
Strat. 3.3.1.1 : Plaidoyer pour la mobilisation des ressources (présidence de la république, parlement, PTF etc.)													
Organiser des rencontres entre le SP/CNLS et les parlementaires et le ministère de la finance		X				PM	X					PM	CNLS-IST, SP/CNLS-IST ONUSIDA
Strat. 3.3.1.2 : Allocation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique													
Organiser des activités de mobilisation des ressources privées, publiques, communautaires au niveau, national et international		X	X			3 600 000	X	X				3600 000	
Strat. 3.3.1.3 : Renforcement du mécanisme de gestion des ressources mobilisées et de l'obligation de rendre compte à tous les niveaux (outils de gestion, passation de marchés publics)													
Former des acteurs sur l'utilisation du logiciel de gestion financière crédible et harmonisée	nombre d'acteurs formés à l'utilisation du logiciel		X			5 658 200		X				5 658 200	CNLS-IST, SP/CNLS-IST Min. de l'Economie et des finances
Mettre en place un système de rapportage des données financières	système de rapportage mis en place	X				PM						PM	CNLS-IST, SP/CNLS-IST Min. de l'Economie et des finances

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
des parties prenantes vers le niveau central													
Strat. 3.3.1.4 : Développement de mécanisme innovant de mobilisation des ressources domestiques dans le cadre de partenariat public-privé													
Impliquer le secteur privé dans la mobilisation des ressources	Montant des ressources mobilisées du secteur privé	x	x	x	x	1 000 000	x	x	x	x	1 000 000	CNLS-IST, SP/CNLS-IST Min. de l'Economie et des finances	
Strat. 3.3.1.5 : Redynamisation du forum des partenaires													
Organiser le forum des partenaires du Togo	Nombre de participants au forum des partenaires			x		10 000 000		x			10 000 000	CNLS-IST, SP/CNLS-IST Min. de la santé, PTF	
Prod. 3.3.2 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates et gèrent selon les règles de la bonne gouvernance													
Strat. 3.3.2.1 : Mise en place d'un mécanisme d'acheminement des ressources													
Mettre en place un système de rapportage des données financières des parties prenantes vers le niveau central	Disponibilité d'un système de rapportage des données financières des parties prenantes vers le niveau central	x				PM					PM	CNLS-IST, SP/CNLS-IST	
Strat. 3.3.2.2 : Mise en place d'un dispositif de contrôle de l'utilisation effective des ressources													
Organiser des audits périodiques des comptes des différents acteurs/structures des trois secteurs (public, privé et société civile) de mise en œuvre de la riposte au sida	Disponibilité des résultats des audits des comptes des différents acteurs/structures des trois secteurs (public, privé et société civile) de mise en œuvre de la riposte au sida	x		X		15 549 999	X		X		15 549 999	CNLS-IST, SP/CNLS-IST	
Prod. 3.3.3 : Le Forum des partenaires est opérationnel													
Strat. 3.3.3.1 : Plaidoyer pour le respect du cadre unique d'intervention en matière de VIH au Togo													

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Organiser des activités de plaidoyer au niveau de la présidence République et du ministère de la santé pour mobilisation des ressources internes pour la lutte contre l'infection à VIH et le sida	Montant des ressources internes	X	X	X	X	PM	X	X	X	X		CNLS-IST, SP/CNLS- IST
Prod. 3.3.4 : Le Système de Gestion des Achats et Stockage intrants et médicaments est renforcé												
Strat. 3.3.4.1 : Renforcement du mécanisme de quantification nationale des besoins en intrants et médicaments												
Organiser des missions de supervision trimestrielles de la gestion des intrants du niveau central vers les 6 régions (TB/VIH)	Nombre de régions ayant bénéficié de supervisions de la gestion des intrants	X	X	X	X	1 579 940	X	X	X	X	1 579 940	CNLS-IST, SP/CNLS- IST
Strat. 3.3.4.2 : Amélioration du système d'approvisionnement et de distribution à tous les niveaux												
Réviser et reprographier les différents manuels (du dispensateur, de gestion des intrants)	Nombre de manuels (du dispensateur, de gestion des intrants) reproduite	X	X			9 839 355						CAMEG, PNLS Plateforme des OSC, Min. commerce ; Economie et Finances ; Santé
Strat. 3.3.4.3 : Renforcement des capacités des structures (Ressources Humaines en gestion GAS, capacité de Stockage, ...)												
Organiser des missions trimestrielles de coaching des prestataires dans le cadre du suivi des activités de prise en charge des femmes enceintes ; mères et enfants exposés et infectés par la TB et le VIH	Nombre de prestataires ayant bénéficié de coaching dans le cadre du suivi des activités de prise en charge des femmes enceintes ; mères et enfants exposés et infectés par la TB et le VIH	X	X	X	X	11 122 800	X	X	X	X	11 122 800	CAMEG, PNLS-IST
Organiser des missions bimestrielles de supervision des sites de dispensation par les mentors	Nombre de site de dispensation ayant bénéficiés de supervision des mentors	XX		XX		11 878 594	XX		X		11 878 594	CAMEG, PNLS-IST

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires
		2019					2020					
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget	
Strat. 3.3.4.4 : Mise en place d'une politique nationale de promotion et de distribution des préservatifs												
Elaborer une politique nationale de promotion et de distribution des préservatifs	Politique nationale de promotion et de distribution des préservatifs disponible	x				PM						SP/CNLS-IST PNLS-IST ; Plateforme des OSC, UNFPA, DSMI-PF, CAMEG, Min. sectoriels, FHI, OCAL
Effet 3.4 : L'environnement sociopolitique et légal est favorable à l'amélioration de l'accès aux services de qualité pour les populations qui en ont véritablement besoin												
Prod. 3.4.1 : L'accès aux soins et services de santé des minorités sexuelles, des groupes à haut risque et des populations nécessiteuses est assuré												
Strat. 3.4.1.1 : Développement des plaidoyers auprès des leaders communautaires et coutumiers contre les pesanteurs socio-culturelles et traditionnelles sur les questions des droits et VBG et pour un environnement favorable à la PEC juridique des PVVIH et des populations clés												
Former les para juristes et forces de l'ordre en MARPS Friendly pour aider à la réduction de la stigmatisation	Nombre de para juristes et forces de l'ordre formé sur la réduction de la stigmatisation	x				2 367 014	x				2 367 014	SP/CNLS-IST, Min. de la justice Plateforme des OSC Min. de la Sécurité et de la Protection civile
Organiser un atelier de renforcement des capacités des PS en plaidoyer	Nombre de PS formé en en plaidoyer	x				5 314 524	x				5 314 524	SP/CNLS-IST, Min. de la justice Plateforme des OSC Min. de de la Sécurité et de la Protection civile
Organiser les journées de sensibilisation sur la problématique des populations clés à l'intention des communautés : Police, leaders religieux; chefs coutumiers, agents administratifs et parlementaires	Nombres de leaders (Police, leaders religieux; chefs coutumiers, agents administratifs et parlementaires) sensibilisés sur la problématique des populations clés		x			1 535 904		x			1 535 904	SP/CNLS-IST, Min. de la justice Plateforme des OSC Min. de de la Sécurité et de la Protection civile, Administration territoriale, Assemblée nationale
Organiser des actions de plaidoyer au niveau des autorités du ministère en charge de la sécurité en vue de l'amélioration de la lutte contre les	Nombre d'autorités du ministère en charge de la sécurité sensibilisées sur l'amélioration de la lutte	x	x	x	x	3 750 000	x	x	x	x	3 750 000	SP/CNLS-IST, Min. de la justice Plateforme des OSC Min. de de la Sécurité et de la Protection civile

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période										Responsables & partenaires	
		2019					2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4	Budget		
IST/VIH/SIDA chez les usagers de drogue et de la prise en charge des victimes	contre les IST/VIH/SIDA chez les usagers de drogue et de la prise en charge des victimes												
Organiser une campagne sur les médias audio visuels publics et privés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH	Nombre de campagne sur les médias audio visuels publics et privés organisé sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH		x			5 000 000		x			5000 000	SP CNLS et Ministère de la justice	
Organiser les activités visant à sensibiliser des hommes et femmes sur la loi portant protection des personnes à travers le pays	Nombre d'hommes et de femmes sensibilisés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH	x	x	x	x	50 026 410	x	x	x	x	50026 410	SP CNLS et Ministère de la justice	
Strat. 3.4.1.2 : Renforcement de l'application de la politique nationale de prévention, de prise en charge et protection des PVVIH et des populations clés													
Vulgariser la politique de Prévention et de Prise en charge des Populations clés	Nombre de documents de politique de Prévention et de Prise en charge des Populations clés distribués	x	x	x	x	PM	x	x	x	x	PM	SP/CNLS-IST, Min. de la justice Min. de la santé Plateforme des OSC	
Strat. 3.4.1.3 : Renforcement des capacités des structures identitaires et des organisations des PVVIH en leadership, plaidoyer, en services juridiques complémentaires ...													
Organiser un atelier de renforcement des capacités des PS en leadership	Nombre de PS formé en leadership	x				19342 099	x				19342 099	SP CNLS	
Strat. 3.4.1.4 : Extension de capacités de l'observatoire nationale de droits humains dans toutes les régions													
Former en 03 jours 150 nouveaux bénévoles y compris les 12 conseillers	Nombre de bénévoles formés sur les notions de genre et droits humains	x				9 667 055	x				9667 055	SP CNLS IST	

Activités suivant les stratégies, produits, effets et impacts	Indicateurs	Période									Responsables & partenaires	
		2019				2020						
		T1	T2	T3	T4	Budget	T1	T2	T3	T4		Budget
ligne verte sur les notions de genre et droits humains												
Strat. 3.4.1.5 : Renforcement des capacités des magistrats, des avocats, des greffiers, 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												
Former des acteurs des OSC /VIH sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires	Nombre d'acteurs des OSC /VIH formés sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires	X	X			12 940 000						Min. de la justice Min. de la sécurité, Min. de la santé, Plateforme des OSC
Organiser des séances d'orientation à l'endroit des magistrats, officiers de police judiciaire, avocats, greffiers, autres acteurs de la justice et personnel de santé sur la loi portant protection des PVVIH	Nombre des magistrats, officiers de police judiciaire, avocats, greffiers, autres acteurs de la justice et personnels de santé formés sur la loi portant protection des PVVIH			X		25 000 000		X			25 000 000	Min. de la justice Min. de la sécurité, Min. de la santé, Plateforme des OSC

4.2. Budget et financement du plan opérationnel 2019 – 2020

Le plan opérationnel 2019-2020 prend en compte les interventions mais également le budget nécessaire pour leur mise œuvre. Le tableau ci-dessous fait la synthèse sur les 02 ans.

4.2.1. Budget du Plan opérationnel 2019 – 2020

Le montant total pour les activités planifiées dans ce plan pour les deux ans s'élève à 43 366 547 072 CFA dont **21 257 829 343** F CFA pour l'année 2019, et à **21 108 717 728** FCFA pour 2020. La prise en charge médicale est le domaine nécessitant plus de ressource suivi du dépistage du VIH, la PTME, la communication pour le changement de comportement, les OEV et l'accompagnement social et psychologique des PVVIH.

Tableau 1 : Récapitulatifs budget 2019- 2020 par domaine d'intervention

Interventions	2 019	2020
Prévention	8 043 777 151	8 123 477 006
IEC	175 403 076	171 953 070
PRESERVATIFS	816 809 999	940 721 225
PTME	4 242 236 300	4 360 807 320
IST	495 962 886	446 745 617
CDV	1 497 977 026	1 373 860 910
TRANSFUSION SANGUINE	544 929 610	544929610
VBG	270 458 254	284 459 254
Prise en charge	12 833 709 677	12 794 372 954
PECM	9 647 346 498	9 698 322 161
PEC Psychosociale	1 636 633 679	1 546 321 293
OEV	1 549 729 500	1 549 729 500
Gouvernance	721 258 316	1 531 783 568
CORDINATION	240 860 990	341 173 254
Suivi Evaluation	366 404 985	537 000 421
RECHERCHE	113 992 341	653 609 893
Total	21 598 745 143	22 449 633 528

4.2.2. Financement du plan opérationnel 2019--2020

Le financement du plan opérationnel 2019-2020 sera assuré par l'Etat Togolais et ses partenaires techniques et financiers (multilatéraux, bilatéraux, organisations et fondations internationales...). Le montant total des ressources annoncées se répartit dans le tableau ci-dessous suivants les potentiels bailleurs et par année.

Tableau 2 : Récapitulatifs des ressources annoncées par potentiels bailleurs et par année

SOURCES DE FINANCEMENT	ANNEE 2019	ANNEE 2020
ETAT	3 400 000 000	3 400 000 000
PRIVE		
Ressources Internes Disponibles	3 400 000 000	3 400 000 000
Fonds Mondial	6 297 831 855	6 698 621 077
France		
USAID	792 000 000	792 000 000
Programme Commun des Nations Unies sur le VIH/Sida (ONUSIDA)	19 250 000	19 250 000
Fonds des Nations unies pour l'Enfance (UNICEF)	134 750 000	110 000 000
Programme des nations Unies pour le Développement (PNUD)	27 500 000	27 500 000
Danemark		
Fonds des Nations Unies pour la Population (FNUAP)	261250000	261250000
Banque Africaine de développement (BAD)		
Organisation Mondiale de la Santé (OMS)		
Union Européenne (UE)		
Allemagne		
Pays Bas		
Ressources Externes Disponibles en Fcfa	7 532 581 855	7 908 621 077
Total Ressources Disponibles en Fcfa	10 932 581 855	11 308 621 077
BUDGET DU PO en F CFA	21 598 745 143	22 449 633 528
TOTAL DES GAPS en F CFA	10 666 163 288	11 141 012 451

Selon les ressources annoncées, **10 932 581 855 F CFA** sont disponible pour 2019. Cette disponibilité s'élève à **11 308 621 077 F CFA** en 2020.

4.2.3. Analyse du gap de financement en 2019 et 2020

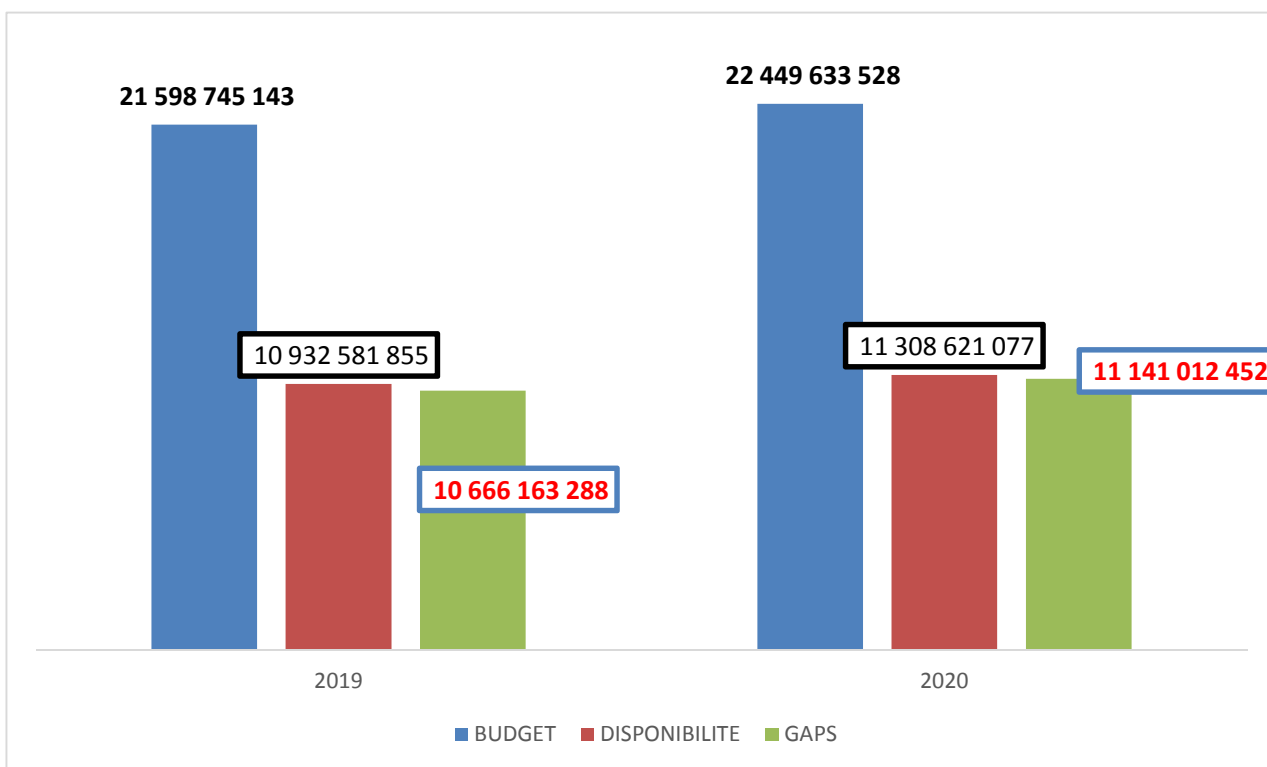


Figure 1: Budget du PO 2019 et 2020 avec les Gaps financiers

4.3. Mise en œuvre du plan opérationnel

Les produits, les stratégies et les activités planifiées dans ce PO devront normalement servir à chaque région et districts sanitaires d'élaborer leur plan opérationnel annuel. Ce serait aussi une opportunité de renforcement des CRLS et par conséquent une certaine appropriation du PSN par les régions et les préfectures.

4.3.1. Coordination et suivi-évaluation

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. 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. Le SP/CNLS assure le Secrétariat du Comité de pilotage de mise en œuvre des plans opérationnels.

4.3.2. Comité technique

Le Comité Technique sera chargé de l'élaboration des plans opérationnels des secteurs et des parties prenantes et assure leur validation. Il veillera à l'alignement de ses plans opérationnels par rapport au présent plan opérationnel national 2019 et 2020. Le comité technique sera également chargé de faire le suivi de l'exécution des plans opérationnels des secteurs et parties prenantes. Le service de planification et de suivi et de suivi évaluation du SP/CNLS-IST joue le rôle du comité technique.

4.4. Indicateurs de suivi et cadre de performance du plan opérationnel

Le suivi des plans opérationnels 2019 et 2020 sera réalisé à travers les indicateurs retenus à cet effet dans les tableaux ci-dessous. Les indicateurs à collecter sur les années du PSN serviront à mesurer le degré d'atteinte des cibles fixés dans le PSN. Un total d'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.

Pour mesurer la performance de la mise en œuvre du plan opérationnel au moins un indicateur a été retenu par produit. Sur base des résultats atteints en 2017, et prenant en compte la capacité de mobilisation des ressources et les fonds disponibles pour la mise en œuvre du PO 2019-2020, de nouvelles cibles plus adaptées à la réalité ont été fixées, qui si elles sont atteintes, pourraient conduire à une conclusion d'atteinte des objectifs du PSN. Les tableaux suivants illustrent les différents indicateurs, leur valeur en 2016 et 2017, les nouvelles cibles à atteindre en 2019, 2020.

5. RISQUES ET HYPOTHESES

Des facteurs externes et/ou internes sur lesquels les acteurs n'ont pas de contrôle peuvent entraver la bonne implémentation des activités du PO. Le tableau ci-dessous présente des éventuels risques durant la période d'exécution et des hypothèses pour les minimiser

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, Mobilisation /Sensibilisation des acteurs
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
Situation politique (Périodes électorales)	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	Plaidoyer pour la production Développer un circuit de l'information pour tous les secteurs