

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 Sida et les IST au Togo 2014-2015

LE SECRETARIAT PERMANENT

01 BP : 2237 Lomé 01 Tél. : +228 22 61 62 77 Fax : +228 22 61 62 81

Email: cnls@laposte.tg Site Web : www.cnlstogo.org

REMERCIEMENTS

Le Coordonnateur du Secrétariat Permanent du CNLS-IST présente ses sincères gratitudees :

- au **PNUD** pour son soutien financier pour l'élaboration de ce plan opérationnel ;
- à l'ensemble des **partenaires techniques et financiers** pour leurs apports techniques ;
- à **l'équipe du service du planification et suivi-évaluation** du SP/CNLS et à celle du PNLIS ;
- à tous **les membres des comités ministériels de lutte contre le VIH/SIDA** ;
- aux **personnes ressources de la société civile** ;
- aux **Consultants Nationaux** pour leur expertise.

AVANT-PROPOS

L'élaboration du plan opérationnel 2014-2015 s'est déroulée dans le cadre du processus de mise en œuvre du plan stratégique national de lutte contre le VIH et le Sida 2012-2015 (PSN 2012-2015). En effet, après deux années de mise en œuvre dudit plan, toutes les parties prenantes ont validé la revue à mi-parcours du PSN au cours du forum national organisé par le CNLS en juin 2014.

Les recommandations de ce forum ont permis d'orienter l'élaboration de ce plan opérationnel en tenant compte des évidences programmatiques et des goulots d'étranglements identifiés dans la mise en œuvre des interventions au cours du plan opérationnel 2012-2013.

Le plan opérationnel 2014-2015 a mis un accent particulier sur les interventions à haut impact dans le domaine de prévention sur les cibles prioritaires que sont les populations clés, les jeunes et les femmes (notamment les activités pour l'élimination de la transmission de la mère à l'enfant. En matière de soins, traitement et soutien, le présent plan opérationnel a intégré d'une part les nouvelles recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour la prise en charge précoce des personnes vivant avec le VIH et l'accès des malades à la charge virale et d'autre la thématique de discrimination et stigmatisation qui constitue un frein à l'accès aux services. Pour avoir les résultats escomptés à la fin de l'année 2015, les activités de suivi-évaluation et de gouvernance ont été renforcées à tous les niveaux.

Le budget du plan opérationnel 2014-2015 est assez réaliste et si collectivement nous arrivons à absorber les ressources disponibles et à mobiliser nous pouvons espérer noter des résultats importants et des impacts positifs pour la population et pour notre réponse nationale.

Mobilisons-nous ensemble et de manière coordonnée pour inverser durablement la tendance de notre épidémie VIH dans la perspective de l'atteinte de l'Objectif du Millénaire pour le développement (OMD6) en 2015 que notre pays a souscrit en l'an 2000.

Professeur Vincent P. PITCHÉ

Coordonnateur du SP/CNLS-IST

RESUME

Suite à l'élaboration du cadre stratégique national 2012-2015, le plan opérationnel sur une période de deux ans devant servir de cadre de mise en œuvre a été élaboré. Arrivé à échéance, ce plan avait fait l'objet de revue qui faisait office en même temps d'évaluation à mi-parcours du PSN. Les résultats de cette revue avaient été présentés au cours du Forum National des partenaires de mise en œuvre. Ce forum était aussi une opportunité d'identification des points faibles et goulots d'étranglement de la mise en œuvre du plan opérationnel, mais il a aussi permis à tous les partenaires et acteurs d'identifier des pistes de solutions permettant de lever ces goulots dans le prochain plan opérationnel.

Juste après le Forum des partenaires, le processus d'élaboration du plan opérationnel 2014-2015 a été lancé. Le processus du nouveau plan a été quelque peu différent avec contournement de l'atelier de définition des cibles, et définitions des nouvelles cibles en étroite concertation avec tous les acteurs et l'appui technique du CNLS. Le plan actuel a aussi pris en compte les recommandations et suggestions de la revue à mi-parcours du PSN, notamment dans la prise en compte des changements dans le profil épidémiologique de l'infection à VIH au Togo. Ainsi l'actuel plan a maintenu son accent sur la prévention de la transmission de la mère à l'enfant du VIH, a aussi pris en compte les chiffres actualisés du nombre des professionnelles de sexe et des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes dans le cadre des activités. Ces chiffres auront à coup sûr un impact sur le budget et les produits du PSN, mais mieux vaut les prendre maintenant en compte afin de renforcer les activités de prévention et de prise en charge dans ces groupes cibles.

Ce plan qui n'est qu'une continuité du précédent a néanmoins respecté les cibles et produits définis dans le PSN. Ces produits et cibles sont soumis à l'appréciation des acteurs et partenaires financiers et techniques, au cours d'un atelier de validation de trois jours pendant lesquels ils ont parcouru le document et revoir les stratégies, activités et cibles tenant compte des réalités du terrain et des fonds disponibles.

De nouvelles cibles ont été aussi défini en prenant en compte les résultats à mi-parcours, qui si elles sont réalisées à la fin de ce plan opérationnel, apprécieraient les performances réalisées à l'échéance du PSN.

Pour une mise en œuvre optimale des activités, les budgets pour les deux années de ce plan opérationnel sont estimés à :

- Pour l'année 2014, **17 535 933 406 FCFA** avec **16 321 364 840 F CFA** disponibles et sécurisés et **1 214 568 566 F CFA** à rechercher.
- Pour 2015, **19 477 406 289 F CFA** dont **12 153 215 947 FCFA (48,68%)** sont disponibles et sécurisés et **7 324 190 342 F CFA** à rechercher.

SOMMAIRE

| | |
|--|------------|
| Remerciements | i |
| Avant-propos | ii |
| Résumé..... | iii |
| Sommaire..... | iv |
| Sigles et acronymes..... | v |
| 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 | 4 |
| 1.4 PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DU VIH..... | 5 |
| 1.5 REPONSE NATIONALE A L'INFECTION VIH..... | 5 |
| 2. RAPPEL DE L'ORIENTATION ET DU CADRE DE RESULTATS DU PSN 2012-2015...7 | 7 |
| 2.1. ORIENTATIONS STRATEGIQUES DU PSN 2012-2015..... | 8 |
| 3. LEÇONS APPRISSES DE LA MISE EN ŒUVRE DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013 (PRINCIPAUX RESULTATS DE LA REVUE A MI-PARCOURS DU PSN 2012-2015)..... | 20 |
| 3.1. POUR L'AXE STRATEGIQUE « PREVENTION »,..... | 21 |
| 3.2. POUR L'AXE PRISE EN CHARGE GLOBALE | 21 |
| 3.3. POUR L'AXE RENFORCEMENT DE LA GOUVERNANCE ET GESTION DE LA REPONSE | 22 |
| 3.4. PRINCIPAUX GOULOTS D'ETRANGLEMENT IDENTIFIES | 22 |
| 3.5. ANALYSE DES FORCES ET FAIBLESSE DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013 | 23 |
| 4. PLAN OPERATIONNEL 2014-2015 | 24 |
| 4.1. PREPARATION DE L'ELABORATION DU PLAN OPERATIONNEL 2014 – 2015 | 25 |
| 4.2. REDACTION DU PLAN OPERATIONNEL | 25 |
| 4.3. ATELIER DE VALIDATION DU PLAN OPERATIONNEL..... | 26 |
| 4.4. FINALISATION DU PLAN OPERATIONNEL | 26 |
| 4.5. PLAN DES INTERVENTIONS EN 2014 | 27 |
| 4.6. PLAN DES INTERVENTIONS EN 2015 | 55 |
| 4.7. BUDGET DU PLAN OPERATIONNEL 2014 – 2015..... | 82 |
| 4.8. MISE EN ŒUVRE DU PLAN OPERATIONNEL..... | 86 |
| 4.9. INDICATEURS DE SUIVI ET CADRE DE PERFORMANCE DU PLAN OPERATIONNEL | 86 |
| 4.10. INDICATEURS DE SUIVI DU PLAN OPERATIONNEL 2014-2015 | 87 |
| 4.11. CADRE DE PERFORMANCE DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013..... | 92 |
| 5. RISQUES ET HYPOTHESES | 101 |
| ANNEXES | 103 |

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 |
| DSF : | Division de la Santé Familiale |
| EPP : | Estimation Package Projection |
| HSH : | Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes |
| IEC/CCC : | Information, Education, Communication/ Communication pour le Changement de Comportements |
| 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 |
| ONUDC : | 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 |

1. RAPPEL DU CONTEXTE NATIONAL ET DE LA REponse CONTRE LE VIH ET LE SIDA

1.1 Introduction

L'épidémie du VIH est depuis plus de 20 ans, un véritable problème de santé publique et de développement au Togo. Pour répondre plus efficacement aux défis posés par celle-ci, le gouvernement a mis en place le Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles (CNLS-IST) en 2001. Dans le cadre de son rôle de coordination de la réponse multisectorielle, le CNLS-IST a élaboré et mis en œuvre des plans stratégiques de lutte contre le sida dont l'actuel couvre la période 2012 – 2015.

La revue à mi-parcours de ce plan stratégique (plan opérationnel 2012-2013) avait permis de mesurer le degré de réalisation des activités, mais aussi de lever des goulots d'étranglement et de proposer des stratégies visant à y apporter des solutions qui seront prises en compte dans soit l'élaboration du plan opérationnel couvrant le reste de la période de planification du PSN, soit dans la rédaction des futurs plans nationaux. Les résultats de cette revue ont fait ressortir que certains indicateurs, sans atteindre les niveaux de performance souhaitée, ont néanmoins abouti à des taux de réalisation acceptable. Et pour d'autres indicateurs, des efforts supplémentaires restent à fournir afin de progresser dans les objectifs fixés dans le PSN. Cette revue a aussi noté, la prise en compte de plus en plus forte des acteurs de la nécessité de la prise en compte des groupes et populations vulnérables dans les stratégies de lutte.

Le présent plan opérationnel 2014 – 2015 qui s'inscrit dans la continuité de son prédécesseur a été élaboré dans un processus légèrement différent, mais toujours dans le même souci de respect des effets et produits décrits dans le PSN 2012 – 2015.

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.

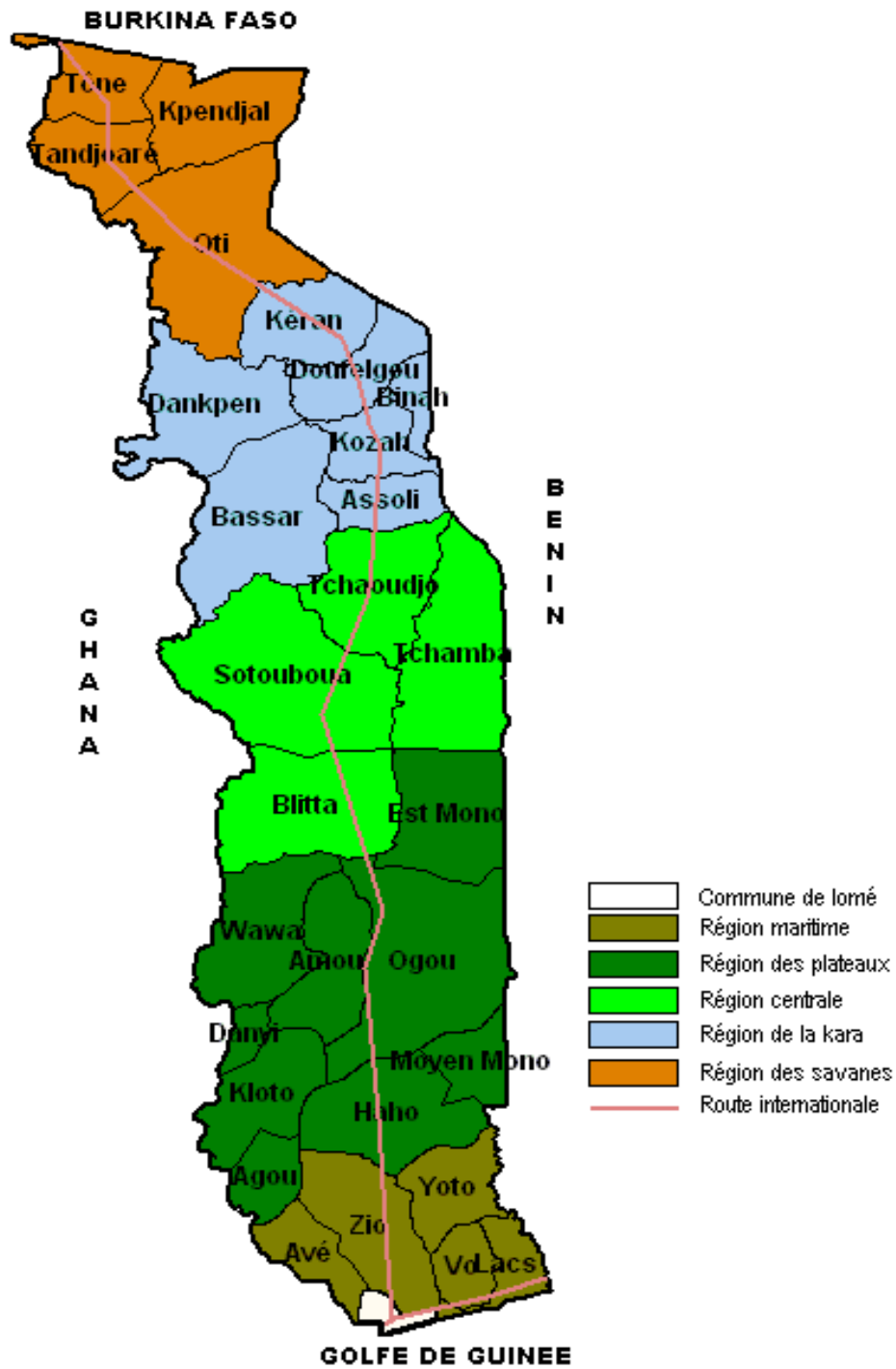


Figure 1 : Carte administrative du Togo

1.3 Contexte politique, administratif et économique

1.3.1 Organisation politique et administrative

Le Togo compte cinq régions administratives (Savanes, Kara, Centrale, Plateaux et Maritime), 35 préfectures, 1 sous-préfecture. Lomé, la capitale, est subdivisé 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 410 USD en 2008 contre 818 USD en moyenne pour les pays de l'Afrique sub-saharienne.

Le contexte social est marqué par une incidence élevée de la pauvreté au sein de la population togolaise. Celle-ci a été estimée à 61,7 % en 2006, sur le plan national avec d'importantes disparités selon les milieux de résidence. En effet, selon les résultats de l'enquête QUIBB¹ réalisée en 2006, la pauvreté est essentiellement rurale (79,7 % de la population rurale vivant en dessous du seuil de pauvreté contre 36,4% pour les zones urbaines) ainsi qu'une extrême vulnérabilité des individus à la pauvreté (taux de vulnérabilité estimé à 81,2 % en 2006).

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 tels que la prostitution.

1.3.3 Contexte démographique et culturel

Selon les résultats du quatrième Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH) de novembre 2010, la population du Togo est évaluée à 6 191 155 habitants dont 3 009 095 hommes (48,6 %) et 3 182 060 femmes (51,4 %) parmi lesquelles 1 545 933 soit 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 Document complet de Stratégie de Réduction de la Pauvreté (DSRP-C) 2009-2011 ;
- La politique nationale des interventions à base communautaire ;
- La politique et normes en santé de la reproduction, planification familiale et infections sexuellement transmissibles, 2009 ;
- 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 OMD ;
- Le plan stratégique de développement du système transfusionnel Togolais 2010-2014 ;

¹ QUIBB :

- 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 2010, la prévalence du VIH dans la population générale était estimée à 3,2 % (Rapport ONUSIDA 2010). D'après le rapport 2013 du PNLIS, la prévalence au sein de la population adulte de 15 ans et plus est estimée 2.88% (113 239 PVVIH) avec des disparités selon le sexe milieu de résidence. 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 3.36% largement supérieure à la moyenne nationale, contre 2.49% en milieu rural. Le contexte épidémiologique du Togo est marqué par une féminisation de l'épidémie (57.17 % des personnes vivant avec le VIH au Togo en 2013 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 en 2013 27.63% de toutes les nouvelles infections. La tranche d'âge des 25-44 ans avec une proportion de 58.86% est la plus touchée par l'épidémie². 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 en 2011 d'après une étude sentinelle dans ces groupes respectivement à 13.1%, 204 % et 5.5 %.³.

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 Comité Régionaux de Lutte contre le Sida et les IST (CRLS-IST) et les Comité 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 dévolues au 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.

² Rapport PNLIS 2013

³ PSN 2012 – 2015

Depuis 2001, la réponse nationale au VIH est organisée autour de trois cadres d'intervention multisectorielle sous le Leadership du Secrétariat du CNLS-IST: le Cadre Stratégique National contre le sida 2001-2005, le Plan Stratégique National de lutte contre le sida 2007-2010 et le plan stratégique 2012-2015. Afin de faciliter la mise en œuvre du plan stratégique 2012-2015, différents outils ont été élaborés dont le plan opérationnel à mi-parcours 2012 – 2013 ayant fait récemment l'objet d'une revue. Cette revue a permis l'identification des principaux goulots d'étranglements à l'atteinte des objectifs fixés et à coup sûr ralentir la réalisation de la vision globale d'un Togo sans nouvelles infections à l'horizon 2020. Par conséquent, dans le but d'une réalisation optimale des objectifs du plan stratégique, les résultats et recommandations issus de la revue seront incorporés dans le présent plan opérationnel 2014 – 2015.

Sur le plan dépenses et mobilisation des ressources dans le cadre de la lutte contre le VIH, entre 2007 et 2010, **33 214 856 455 FCFA** ont été effectivement mobilisés et dépensés. Ce montant représente **54,76 %** des 60 651 012 136 FCFA prévus pour la mise en œuvre du Plan stratégique 2007-2010. En 2013, les fonds dépensés pour les activités de lutte contre le SIDA au Togo s'élèvent 10 879 405 137 FCFA provenant de trois sources de financement: publique, privée y compris les OSC et internationale. La revue à mi-parcours a constaté le contraste entre le gap financier pour les activités du plan opérationnel et le faible taux de décaissement des fonds disponibles. Ce contraste est en partie lié aux conditionnalités du Fonds mondial – principal bailleur international - et à la faiblesse de la qualité du reporting, conditionnalité pour le décaissement pour la poursuite de certaines activités. Le présent plan stratégique 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, appelle à 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 2012-2015 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 concentrent la planification globale de toutes les interventions de la riposte nationale et découlent du PSN qui sert de document de référence national.

2. RAPPEL DE L'ORIENTATION ET DU CADRE DE RESULTATS DU PSN 2012-2015

2.1. Orientations Stratégiques du PSN 2012-2015

2.1.1. Vision et principes directeurs

➤ *Vision*

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

➤ *Principes directeurs*

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

- Engagement national dans la réponse au VIH

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

- Gouvernance et gestion de la réponse au VIH

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

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

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

- Non-discrimination, équité, genre et droits humains

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

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

- Accès universel aux services de prévention, de traitement, de soins et soutien

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

- Multi sectorialité et participation des PVVIH

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

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

- Décentralisation

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

2.1.2. Cadre de résultats du PSN 2012-2015

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

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

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

2.1.3. Cadre des Résultats du Plan Stratégique National 2012-2015

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

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

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

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

Stratégie 1.1.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

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

Stratégie 1.1.1.3 : IEC/CCC

Stratégie 1.1.1.4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

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

Stratégie 1.1.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.1.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.1.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.2.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

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

Stratégie 1.2.1.3 : IEC/CCC

Stratégie 1.2.1.4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

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

Stratégie 1.2.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.2.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.2.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.3.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.3.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.3.1.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

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

Stratégie 1.3.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.3.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.3.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.4.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.4.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.4.1.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

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

Stratégie 1.4.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.4.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.4.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

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

autres des IST

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.5.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.5.1.2 : IEC/CCC

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

Stratégie 1.5.2.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.5.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.5.2.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.6.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.6.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.6.1.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

Stratégie 1.6.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.6.2.3 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

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

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

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Sécurité

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

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

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

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

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

Stratégie 1.7.1.2 : IEC/CCC

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

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

Stratégie 1.7.2.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.7.2.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

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

Stratégie 1.7.3.1 : IEC/CCC

Stratégie 1.7.3.2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.8.1.1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

Stratégie 1.8.1.2 : IEC/CCC

Stratégie 1.8.1.3 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH

Stratégie 1.8.1.4 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

Stratégie 1.8.2.2 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable

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

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

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

Stratégie 1.8.3.3 : Promouvoir la sécurité du don de sang

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

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

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Santé

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.9.2.2 : Promotion du dépistage volontaire y compris les conjoints

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

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

Stratégie 1.9.3.2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs

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

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

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

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

Stratégie 1.9.5.1 : Prise en charge psychosociale

Stratégie 1.9.5.2 : Prise en charge médicale

Stratégie 1.9.5.3 : Assistance juridique

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

Produit 1.10.1 : 2 787 706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives

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

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

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

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

Stratégie 1.10.2.1 : Renforcement des services de planning familial

Stratégie 1.10.2.2 : Prévention positive chez les femmes séropositives

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

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

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

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

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

Stratégie 1.11.1.2 : Renforcement des plateaux techniques des laboratoires

Stratégie 1.11.1.3 : IEC/CCC sur la PTME

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.11.1.5 : Approvisionnement en ARV

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

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

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

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

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

Stratégie 1.11.4.5 : Approvisionnement en ARV

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

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

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

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

Stratégie 1.12.1.3 : Renforcement du système de référence et contre référence

Stratégie 1.12.1.4 : Approvisionnement en ARV

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

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

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

Stratégie 1.12.2.3 : Approvisionnement en intrants IO

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

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

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

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

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

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

Stratégie 1.12.4.3 : Renforcement des systèmes communautaires

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

Stratégie 1.12.5.1 : Promotion du traitement antirétroviral pour les nourrissons éligibles

Stratégie 1.12.5.2 : Promouvoir la prise en charge nutritionnelle

Mécanisme de mise en œuvre (Effets 1.11 à 1.14)

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Santé

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

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

Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale

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

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

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

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

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

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

Stratégie 2.1.1.4 : Renforcement du système d'orientation recours

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

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

Stratégie 2.1.2.2 : Prophylaxie IO

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

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

Stratégie 2.1.3.1 : Traitement IO

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

Stratégie 2.1.3.3 : Renforcement des capacités des laboratoires

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 2.2.1.1 : Approvisionnement en ARV

Stratégie 2.2.1.2 : Renforcement des capacités des prestataires

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

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

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

Stratégie 2.2.2.2 : Renforcement des capacités des prestataires

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

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

Stratégie 2.2.3.2 : Prise en charge thérapeutique des PVVIH TB+

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

Stratégie 2.2.3.4 : Renforcement du système d'orientation recours.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 2.4.1.2 : Prise en charge psychosociale

Stratégie 2.4.1.3 : Prise en charge nutritionnelle

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 2.4.2.5 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées

Mécanisme de mise en œuvre Axe 2

Organes de coordination techniques et opérationnels : Ministère de la Santé

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

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

Axe 3 : Renforcement de la gouvernance de la réponse

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

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

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

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

Stratégie 3.1.1.2 : Création et mise en place des structures décentralisées

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

Stratégie 3.1.1.4 : Plaidoyer politique

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

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

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

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

Stratégie 3.1.2.4 : Plaidoyer

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 3.2.1.3 : Développement de partenariats intersectoriels

Stratégie 3.2.1.4 : Mobilisation sociale et des secteurs

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

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

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

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

Stratégie 3.2.3.1 : Développement des outils de gestion

Stratégie 3.2.3.2 : Renforcement des capacités

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

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

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

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

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

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

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

Stratégie 3.3.2.1 : Renforcement du plan de surveillance et de recherche

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

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

Produit 3.3.3 : Les informations stratégiques sont disséminées régulièrement

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

Stratégie 3.3.3.2 : Dissémination régulière de l'information stratégique

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

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

Stratégie 3.4.1.1 : Plaidoyer politique

Stratégie 3.4.1.2 : Elaboration du plan

Produit 3.4.2 : Forum des partenaires formalisé et opérationnel

Stratégie 3.4.2.1 : Plaidoyer politique

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

Effet 3.5 : L'environnement sociopolitique et légal est favorable à l'amélioration de l'accès de service de qualité pour les populations qui en ont véritablement besoin

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

Stratégie 3.5.1.1 : Plaidoyer politique

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

Stratégie 3.5.1.3 : Organisation des groupes

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

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

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

Mécanisme de mise en œuvre

Organes de coordination techniques et opérationnels : CNLS-IST

Structures de mise en œuvre : SP/CNLS-IST

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

3. LEÇONS APPRISES DE LA MISE EN ŒUVRE
DU PLAN OPERATIONNEL 2012-2013
(PRINCIPAUX RESULTATS DE LA REVUE
A MI-PARCOURS DU PSN 2012-2015)

Les leçons apprises du plan opérationnel 2012-2013 découlent de la revue à mi-parcours du PSN 2012-2015 réalisée lors du deuxième forum des partenaires impliquées dans la lutte contre le VIH/SIDA et la tuberculose. Les résultats de la revue et les contributions des acteurs et participants au forum avaient permis d'identification des principaux goulots d'étranglement à la mise en œuvre du PSN et de proposer des solutions pour leur levée.

3.1. Pour l'axe stratégique « prévention »,

Les indicateurs suivants ont eu un taux de réalisation satisfaisant :

- Nombre de PS ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH (27,0%)
- Nombre de HSH ayant bénéficié de lubrifiants des préservatifs (212,9%)
- Nombre de tests de dépistage réalisés chez les HSH (36,3%)
- Nombre d'hommes et de femmes en uniforme ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH (124,5%)
- Nombre de tests de dépistage réalisés en milieu carcéral (30,2%)
- Nombre de poches de sang et dérivés sécurisées (80,87%)
- Nombre de femmes enceintes séropositives sous ARV dans le cadre de la prophylaxie (43,4%)
- Nombre de femmes séropositives ayant accouché, éligibles mises sous ARV (63,4%)

Les indicateurs à faible taux de réalisation sont :

- Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les hommes et les femmes en uniforme (3,1%)
- Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et population mobile ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH (6,2%) (Problème de définition de cible)
- Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les usagers de drogue (3,0%)
- Nombre de tests de dépistage réalisé chez les jeunes (14,7%)
- Nombre de tests de dépistage réalisé chez les femmes de 15-49 ans (9,41%)
- Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié du comptage des CD4 (11,8%)
- Nombre de couples mère-enfants ayant bénéficié de soutien nutritionnel (0,7%)

3.2. Pour l'axe prise en charge globale

Les indicateurs ci-après ont connus un bon niveau de réalisation :

- Nombre de prophylaxies IO offertes aux PVVIH (adultes adolescents et enfants) (32,1%)
- Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV (48,64%)
- Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles mis sous ARV (31,63%)
- Pour ceux énumérés ci-dessous, il faudra mettre un accent particulier dans les années à venir afin d'améliorer leur taux de réalisation :
- Nombre de personnes dépistées positives au VIH référées dans les structures de prise en charge (0,9%) (Problème de notification)
- Nombre de traitements IO offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO (0,6%)
- Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+ et mis sous traitement antituberculeux et antirétroviral (4,88%)
- Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une charge virale (1,91%)

3.3. Pour l'axe renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse

Le taux de réalisation des indicateurs portant sur le nombre d'organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS) dont les capacités ont été renforcées (*en suivi et évaluation*) (100,0%) ainsi que le nombre et type de documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels, plans de mobilisation de ressources, plan et manuel de suivi et évaluation, plan d'assistance technique (100,0%) élaborés et mis en œuvre étaient satisfaisants

Par contre l'indicateur sur le nombre d'organes de coordination gérant les ressources mobilisées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte selon les procédures (26,7%) doit être renforcé.

3.4. Principaux goulots d'étranglement identifiés

La revue du plan opérationnel 2012-2013 a permis l'identification de goulots d'étranglement ayant à des degrés impacté négativement l'implémentation des activités. Ci-dessous les principaux goulots par axe stratégique.

3.4.1. Goulots d'étranglement liés à l'axe stratégique 1

- Les difficultés dans la notification du nombre de personnes touchées par les activités. En effet ceux sont les personnes-contacts qui ont été rapportées pour la plupart des indicateurs au lieu de personnes individus par rapport aux populations clés comme les HSH,
- L'insuffisance dans la coordination des activités des ONG et associations.
- Les défaillances dans le système de rapportage des données et dans le système de suivi évaluation.
- L'insuffisance de personnel en quantité et en qualité car il n'y a plus eu de renforcement de capacité d'un grand nombre au cours de la période.
- L'insuffisance de renforcement de capacité du personnel en conseil dépistage des prestataires de sites ciblant les populations clés et vulnérable et dans le cadre dépistage communautaire.
- La multiplicité des supports de rapports à renseigner par les acteurs terrains.

3.4.2. Goulots d'étranglements liés à l'axe stratégique 2

- Insuffisance dans le suivi des patients: cette insuffisance s'est manifestée de plusieurs façons dont le nombre faible de personnes suivies à mi-parcours, le mode de suivis comme le déploiement tardif et insuffisant des médiateurs sur le terrain pour aider à la recherche des perdus de vue et animer les activités psycho-sociales, etc.
- Faible qualité du suivi des patients : A ce jour la réalisation de la charge virale n'est pas systématique à cause du faible plateau technique dans les hôpitaux des régions et des districts. A cela il faut ajouter les cas de rupture en réactif pour le dosage des CD4. Quand on sait que c'est un examen indispensable pour la prise de décision thérapeutique on comprend alors les efforts qu'il faudra fournir dans les deux années à venir.

3.4.3. Goulots d'étranglement liés à l'axe stratégique 3

- Faible taux d'absorption budgétaire au niveau des bénéficiaires du FM (Ministère de la santé et PSI)
- Déficit de fonctionnalité de structures de coordination nationale et sectorielle (société civile, secteur non santé)
- Problème de coordination au niveau décentralisé (région et district)

- Problème de collaboration au niveau décentralisée entre secteur public santé et société civile
- Faiblesse du système d'information sanitaire et du système communautaire
- Problème de Fluidité des relations et de communication entre les différentes parties prenantes.

3.5. Analyse des forces et faiblesse du plan opérationnel 2012-2013

3.5.1. Points forts

- La coordination multisectorielle était appréciée par tous les acteurs.
- L'implication de tous les secteurs dans le processus d'élaboration et de mise en œuvre du PSN et des PO 2012-2013.
- Le renforcement des capacités des points focaux des structures non santé en suivi/évaluation et en élaboration des plans de Travail Annuel.
- La mobilisation des ressources par le CNLS-IST pour la mise en œuvre des activités par certains secteurs.
- Le niveau satisfaisant du décaissement des fonds des partenaires multilatéraux comme les Organisations du système des Nations Unies.
- Le taux élevé de contribution de l'Etat dans la lutte contre l'infection à VIH au cours des deux années (2012-2013).

3.5.2. Points à améliorer

- Les cibles fixées pour les années 2012 et 2013 n'ont pas été atteintes car souvent trop ambitieuses par rapport à la situation de départ.
- Les situations de départ pour un grand nombre de produits n'étaient pas bien maîtrisées, ce qui a provoqué des projections exagérées.
- La grande partie des résultats pour les deux premiers axes est fournie presque exclusivement par le secteur de la santé.
- Le financement utilisé pour mettre en œuvre les activités venait des partenaires traditionnels ; il n'y a pas de sources innovantes de financement (secteur privé lucratif, sociétés) ou bien leur participation est restée faible.
- Les ressources mobilisées n'ont pas atteint les prévisions qui étaient dans les plans opérationnels.
- Les ressources financières du fonds mondial étaient disponibles mais très difficiles à utiliser compte tenu de l'indisponibilité des ressources complémentaires surtout celles venant de l'Etat.
- L'implication très faible de certains ministres et cadres supérieurs des ministères dans la lutte contre le VIH.

4. PLAN OPERATIONNEL 2014-2015

L'élaboration du Plan Opérationnel 2014-2015 pour la continuité de la mise en œuvre du Plan Stratégique National (PSN) de lutte contre le sida et les IST du Togo 2012-2015, a débuté aussitôt après le forum des partenaires de mise en œuvre des interventions de VIH/SIDA et de la tuberculose au Togo. Ce forum était consacré à la revue à mi-parcours du PSN à travers l'évaluation du plan opérationnel 2012 – 2013.

Le plan opérationnel 2014-2015 s'inscrit dans la continuité du précédent dont les résultats et points à améliorer serviront de leçons apprises à intégrer pour une implémentation optimale du PSN. Tout le processus d'élaboration s'est déroulé sous la coordination du Secrétariat Permanent du Conseil National de Lutte contre le Sida et les Infections Sexuellement Transmissibles (SP/CNLS-IST). Il s'agit d'un processus participatif qui a impliqué toutes les parties prenantes à la réponse nationale, notamment les secteurs public et privé, les organisations de la société civile et les partenaires techniques et financiers aussi bien bilatéraux que multilatéraux. Ce processus a connu les étapes suivantes :

- Préparation
- Rencontres avec les partenaires pour partages de points de vue sur les cibles et activités
- Rédaction du plan opérationnel
- Atelier de validation.

4.1. Préparation de l'élaboration du Plan Opérationnel 2014 – 2015

Cette étape a consisté à l'adoption des termes de référence et au recrutement du consultant. Après le recrutement, le consultant a suivi des séances d'orientation sur les priorités du moment. Au cours de ces séances, des discussions avec le Secrétariat Particulier du CNLS ont eu lieu et étaient consacrées à la définition des priorités et surtout des cibles pour les deux prochaines années d'exécution du PO. La majorité des cibles définies sont issues des leçons apprises et recommandations de l'évaluation de PO 2012 – 2013.

Des dispositions ont été prises afin que le consultant puisse rencontrer les principaux acteurs.

Ces rencontres avaient pour but le partage des cibles issues de la revue et le recueil des points de vue et suggestions sur ces cibles et les activités permettant de les atteindre. Une grande partie des partenaires avaient pu être rencontrée et leur apports ont été précieux pour la définition des cibles, produits et les principales activités pour les atteindre. Cette stratégie de définition des cibles et de les partager avec les partenaires a été choisie car, ce plan est la continuité de celui de 2012-2013, mais surtout afin de raccourcir le processus d'élaboration et gagner du temps sur la durée d'implémentation.

4.2. Rédaction du Plan Opérationnel

Le plan a été rédigé en étroite collaboration avec le Secrétariat Permanent du CNLS-IST, régulièrement mis au courant du processus et qui fait des feedbacks sur les documents intermédiaires qui lui sont soumis. Dans le but de mettre rapidement à la disposition des acteurs le nouveau plan opérationnel 2014-2015, et du fait que ce plan s'inscrit dans la continuité du précédent, le Secrétariat Permanent avait jugé bon de passer outre le processus de fixation des cibles et des activités dont l'élaboration sera confiée à un consultant national, appuyé par le personnel du CNLS et des principaux partenaires d'implémentation.

La rédaction du présent plan avait reposé en grande partie sur la définition des cibles et celles des activités.

Les cibles du nouveau PO ont été définies sur la base de :

- Référence du plan stratégique national 2012-2015 qui avait déterminé des effets et produits à atteindre en fin d'exercice ;
- Le niveau de réalisation du Plan opérationnel 2012-2013 et par déduction, le niveau restant à atteindre pour une réalisation à 100% des cibles du PSN ;
- Les résultats issus de la discussion avec les partenaires sur les cibles et activités prioritaires tenant compte des réalités du terrain afin d'éviter la planification d'activité à risque ;
- Accessoirement la rédaction avait tenu compte des fonds disponibles ou du montant des activités.

4.3. Atelier de validation du Plan Opérationnel

La validation du plan opérationnel s'est tenue à Kpalimé du 10 au 12 septembre 2014. Elle avait regroupé une soixantaine de participants majoritairement impliqués dans l'implémentation des activités. Les participants ont alors parcouru pendant ces trois jours le document du plan opérationnel et apporté des amendements. Le document du PO a été alors validé sous réserve d'incorporation des amendements et suggestions.

4.4. Finalisation du Plan Opérationnel

La dernière étape de la rédaction est l'incorporation des amendements apportés au document du PO au cours de l'atelier de validation. La version finale du Plan opérationnelle est remise au SP/CNLS-IST.

4.5. Plan des interventions en 2014

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

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

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

| Produit 1.1.1. : 26 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7 200 PS d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|--|--------------|----|----|--|--|--|-------------------|
| Cible | Principales stratégies et activités | Chronogramme | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 29 750 tests de dépistage du VIH offerts à 11900 PS | Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : organiser des actions de plaidoyer en direction des acteurs et intervenants en milieu de travail de sexe (forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders de PS, etc.) | X | x | x | x | ONG et associations de lutte contre le VIH/sida et des droits de l'homme Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, | nombre d'actions de plaidoyer réalisées | 3 750 000 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage | X | X | X | X | ministère de la santé, partenaires techniques et financiers | Temps de rupture des réactifs au niveau du pays | 11 340 000 |
| | Activité 2.2 : renforcer les capacités des acteurs travaillant avec les PS en stratégies de reporting. | X | X | X | X | CNLS PNLS plateforme des OSC | Taux de promptitude et de complétude des rapports d'activités | |
| | Stratégie 3 : IEC/CCC | | | | | | | |
| Activité 3.1. : organiser des séances de sensibilisation de masse des PS et leurs environnements | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PS touchées pendant les campagnes de sensibilisations de masse réalisées | 4 420 000 | |
| Stratégie 4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | | |
| Activité 4.1 : Offrir 29750 tests de dépistage à 11900 PS | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministères du tourisme, Ministères de la santé | Nombre de tests de dépistage du VIH offerts aux PS Nombre de PS dépistés au VIH | 9 307 200 | |
| Produit 1.1.2. : 18 797 184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et 18 816 préservatifs féminins sont distribués à 8 000 PS d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible | Principales stratégies et activités | Chronogramme | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 17472000 préservatifs masculins et 17472 préservatifs féminins distribués chez les PS | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser les activités de sensibilisation de proximité chez les PS | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PS sensibilisées au cours des activités de proximité | |
| Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | | |
| Activités 2.1 : Distribuer 17420000 préservatifs masculins et 17472 préservatifs féminins et lubrifiants au niveau des structures de prévention et de prise en charge des PVVIH et de PS | X | X | X | X | IDEM | Nombre de préservatifs distribués aux PS Nombre de lubrifiants distribués aux PS Nombre de PS ayant bénéficié de préservatifs Nombre de PS ayant bénéficié de lubrifiants | | |
| Total distribution préservatifs | | | | | | | 1 090 908 000 | |

| Produit 1.1.3. : 24 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|--------------|----|----|--|--|---|----------------------|
| Cible | Principales stratégies et activités | Chronogramme | | | | Responsables | Indicateurs | coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 9340 cas d'IST traités chez les PS | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des acteurs des kits de traitement selon les syndromes. | X | X | X | X | Ministère de la santé Partenaires | Temps de rupture de stock des Kits au niveau des structures adaptées | 168 110 000 |
| | Activité 1.2 : Prendre en charge 9340 cas d'IST chez les PS | X | X | X | X | Ministère de la santé Plateforme des OSC/VIH-sida | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les PS Nombre de PS chez lesquelles les IST ont été diagnostiquées et traitées | |
| | Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres IST | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : renforcer les capacités des acteurs travaillant avec les PS en stratégies de reporting sur la PEC médicale du VIH et autres IST | X | X | X | X | Ministère de la santé SP/CNLS-IST Plateforme des OSC/VIH-sida | Taux de promptitude et de complétude des rapports d'activité | 11 031 000 |
| | Activité 2.2 : Organiser les supervisions semestrielles pour apprécier la qualité de la prise en charge et du suivi des PS | | X | | X | Ministère de la santé CNLS ST/Plateforme OSC | Nombre moyen de visites de supervision semestrielles organisées | |
| Activité 2.3 : Organiser les supervisions trimestrielles pour apprécier la qualité de la prise en charge et du suivi des PS | X | X | X | X | DRS DPS Plateforme régionale des OSC /VIH-sida | Nombre moyen de visites de supervision trimestrielles organisées par les structures de mise en œuvre | | |
| Activité 2.4 : Organiser des activités de collecte et d'analyse locale des données | X | X | X | X | Idem | Nombre de visites de collectes de données réalisées par les structures de mise en œuvre | | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES PS | | | | | | | | 1 302 516 800 |

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

| Produit 1.2.1. : 3 250 tests de dépistages du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|------|--|--|-------------------|
| Cible | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 12 600 tests de dépistage réalisés chez 8400 HSH | Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : organiser des actions de plaidoyer en direction des ministères de la sécurité, de la défense, de la justice, des droits de l'homme, et de l'action sociale, de la CNDH, des parlementaires, des autorités coutumières et religieuses, des prestataires de santé, | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, SP/CNLS-IST Partenaires, | Proportion d'acteurs favorables aux interventions de prévention IST/VIH en milieu de HSH | 3 750 000 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage | X | X | X | X | ministère de la santé, et partenaires techniques et financiers | Temps de rupture des réactifs au niveau du pays | 1 052 100 |
| | Activité 2.2 : Offrir 12600 tests de dépistage à 8400 HSH en stratégie mobile et fixe | | X | | X | Plateforme OSC/VIH-sida ministère de la santé (PNLS) | Nombre de HSH dépistés au VIH, Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les HSH | 9 722 700 |
| Stratégie 3 : IEC/CCC | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : organiser des séances de sensibilisation de masse dans les environnements de HSH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes HSH sensibilisées Nombre de personnes sensibilisées sur la thématique homosexualité | 1 200 000 | |
| Produit 1.2.2. : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1 000 HSH d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 2400000 préservatifs et lubrifiant distribués à 750 HSH | Stratégie 1.: Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Distribuer gratuitement 2400000 préservatifs masculins et lubrifiants au niveau des groupes organisés des HSH | X | X | X | X | Ministère de la santé Partenaires | Nombre de préservatifs distribués aux HSH Nombre de lubrifiants distribués aux HSH Nombre de HSH ayant bénéficié de préservatifs Nombre de HSH ayant bénéficié de lubrifiants | 52 371 000 |
| Produit 1.2.3. : 4 500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 1598 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH | Stratégie 1.2.3.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires sur le counseling spécifique sur la lutte contre les IST chez les HSH | | X | | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, SP/CNLS-IST | Proportion des structures prenant en charge les HSH renforcées en counseling Nombre de prestataires formés | 3 235 000 |
| | Activité 1.2 : Prendre en charge 1598 cas d'IST chez les HSH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les HSH Nombre de HSH chez lesquels les IST ont été diagnostiquées et traitées | 15 980 000 |

| Stratégie 1.2.3.2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres IST | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--|--|--------------------|
| Activité 2.1 : Renforcer l'intégration dans les services sanitaires le plan de suivi de la prise en charge des cas de VIH et des IST chez les HSH | X | X | X | X | Ministère de la santé PTF | Plan de suivi disponible | |
| Activité 2.2 : Organiser les supervisions trimestrielles pour apprécier la qualité de la prise en charge et du suivi des HSH | x | X | X | X | DRS DPS Plateforme régionale des OSC /VIH-sida | Nombre moyen de visites de supervision trimestrielles organisées par les structures de mise en œuvre | 11 031 600 |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES HSH | | | | | | | 188 677 400 |

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

| Produit 1.3.1. : 45 136 tests de dépistage du VIH offerts à 13 888 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--|--|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 14 386 tests de dépistages offerts à 13 888 hommes et femmes en uniforme | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Organiser des séances de sensibilisation de masse dans les unités à l'endroit des hommes et femmes en uniforme | X | X | X | X | CMLS des ministères de la défense et de la sécurité, de la justice, de l'Environnement, de l'économie et des Finances, Plateforme OSC VIH/sida | Nombre d'hommes et de femmes en uniformes touchées par les sensibilisations de masse | 80 000 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| | Activité 2.1: Offrir 14386tests de dépistage à 13888 hommes et femmes en uniforme | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Plateforme OSC VIH sida CMLS Ministère de la défense et de la sécurité | Nombre d'hommes et femmes en uniforme dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les hommes et femmes en uniforme | 13 217 400 |
| Produit 1.3.2. : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 108 326 préservatifs féminins sont distribués à 17 360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 2000000 préservatifs masculins et 2000 préservatifs féminins distribués chez les hommes et femmes en uniforme | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : Organiser les campagnes de sensibilisation de proximité sur les avantages de l'utilisation des préservatifs dans les unités des hommes et femmes en uniformes | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'hommes et femmes en uniforme sensibilisés lors des campagnes de proximité | 80 000 000 |

| | | | | | | | | |
|---|---|-------------|----|----|-------------|---|---|------------------------------|
| 2000000 préservatifs masculins et 2000 préservatifs féminins distribués chez les hommes et femmes en uniforme | Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | IDEM | Nombre de préservatifs distribués aux hommes et femmes en uniforme Nombre de lubrifiants distribués aux hommes et femmes en uniforme Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de préservatifs Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de lubrifiants | 80 310 000 |
| | Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 2000000 de préservatifs masculins plus lubrifiants et 2000 préservatifs féminins aux hommes et femmes en uniforme | X | X | X | X | | | |
| Produit 1.3.3. : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 3363 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Doter les centres de santé des structures employant les hommes et femmes en uniformes en kits de prise en charge syndromique des IST | X | X | X | X | IDEM | Nombre de jours de rupture de stock des Kits au niveau des centres de PEC | 11 031 600 |
| | Activité 1.2 : Prendre en charge 3363 cas d'IST chez les hommes et femmes en uniforme | | | | | IDEM | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme Nombre d'hommes et femmes en uniforme chez lesquels les IST ont été diagnostiqués et traités | |
| | Activité 1.3 : renforcer les capacités des acteurs travaillant avec les hommes et les femmes en uniformes en stratégies de reporting. | X | X | X | X | SP/CNLS IST PNLS PTF | Taux de promptitude et de complétude des rapports d'activités | |
| | Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi de la prise en charge syndromique des IST | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Organiser des visites de supervision semestrielle sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les hommes et femmes en uniformes | X | X | X | X | SP/CNLS IST | Nombre moyen de visites de supervision semestrielles | | |
| Organiser des visites trimestrielles de suivi et de collectes de données apr les acteurs de mise en œuvre | X | X | X | X | IDEM | | | |
| TOTAL PREVENTION H/F EN UNIFORME | | | | | | | 298 189 000 | |

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

| Produit 1.4.1. : 154 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles du VIH d'ici 2015 | | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|---|---|-------------|--|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total | |
| 59 756 tests de dépistage offerts à 25 200 transporteurs chauffeurs routiers et population mobile | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : organiser des séances de sensibilisation de proximité des transporteurs chauffeurs et population mobiles sur de dépistage du VIH | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Plateforme OSC VIH sida Ministère des transports | Nombre de transporteurs et autres populations mobiles touchées par les sensibilisations | 19 674 000 | |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Offrir 59756 tests de dépistage du VIH à 25200 transporteurs, chauffeurs routiers et population mobile | X | X | X | X | Ministère de la santé Plateforme OSC VIH sida Ministère des transports OCAL | Nombre de chauffeurs, transporteurs et population mobile dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles | 53 780 400 | |
| Produit 1.4.2. : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total | |
| 5363014 préservatifs masculins et préservatifs féminins distribués à 25200 transporteurs chauffeurs routiers et populations mobile | Stratégie 1: Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser les campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs dans les lieux de regroupement des transporteurs, chauffeurs, routiers et populations mobiles | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH sida Ministère des transports Ministère de l'agriculture de l'élevage et de la pêche OCAL | Nombre de transporteurs et affiliés touchés par les campagnes de sensibilisation | 80 000 000 | |
| | Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 5363014 préservatifs masculins et 3933 préservatifs féminins à 25200 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Ministère de l'agriculture de l'élevage et de la pêche Ministère des transports Plateforme OSC VIH sida OCAL | Nombre de préservatifs distribués chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de lubrifiants distribués aux transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de préservatifs Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de lubrifiants | 81 054 825 | |

| Produit 1.4.3. : 49 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|---|---|--|------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 3363 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles | Stratégie 1: Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : Doter les centres de santé fréquentés par les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles en kits de prise en charge syndromique des IST | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Plateforme OSC VIH sida PTF | Nombre de jours de rupture de stock des Kits au niveau des structures de soins | 93 240 000 |
| Activité 1.2 : Prendre en charge 3363 cas d'IST chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Plateforme OSC VIH sida | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles chez lesquels les IST ont été diagnostiqués et traités | | |
| TOTAL PREVENTION TRANSPORTEURS | | | | | | | 327 749 225 | |

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

| Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|------|--|---|------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 10 000 personnes sensibilisées en milieu carcéral sur l'infection à VIH et le sida | Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : organiser des actions de plaidoyer au niveau des principaux responsables pénitenciers pour une dynamisation de la lutte contre le VIH, le sida et les IST en milieu carcéral | X | X | X | X | SP/CNLS IST PTF Noyau anti sida du Ministère de la justice Ministère des droits de l'homme, Ministère de la santé (PNLS, PNLT) OSC VIH/sida OSC de défense des droits de l'homme | Nombre de leaders des services pénitenciers touchés | 3 750 000 |
| | Stratégie 2 : IEC/CCC | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Sensibiliser 4 136 détenus et personnel du milieu carcéral sur l'infection à VIH et les IST | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes en milieu carcéral touchées par les sensibilisations | 42 000 000 | |

| Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|---|--|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | | |
| 2447 tests de dépistages du VIH offerts à 924 personnes en milieu carcéral | Activité 1.1 : Offrir 2447 tests de dépistage du VIH à 924 personnes en milieu carcéral | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes dépistées au VIH en milieu carcéral | 2 605 000 |
| | Activité 1.2 : référer à temps les cas positifs vers les structures de prise en charge | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes dépistées positives et référé à temps dans les structures de prise en charge | |
| Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués sont traités en milieu carcéral | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | | |
| 1654 cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral | Activité 1.1 : doter de kits de prise en charge syndromique des IST les services de santé en milieu carcéral | X | X | X | X | Direction de l'administration pénitentiaire, PTF PNLs, Plateforme VIH/sida. OSC | Nombre de kits de prise en charge syndromique des IST offerts | 16 540 000 |
| | Activités 1.2 : Prendre en charge 1654 cas d'IST en milieu carcéral | X | X | X | X | IDEM | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral Nombre de personnes en milieu carcéral chez lesquelles les IST ont été diagnostiquées et traitées | |
| TOTAL PREVENTION EN MILIEU CARCERAL | | | | | | | 64 895 500 | |

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

| Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|--|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1.: Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | | |
| 1553 tests de dépistage offert 774 usagers de drogue | Activité 1.1 : 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 IST/VIH/SIDA chez les usagers de drogue et de la prise en charge des victimes | X | X | X | | Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de a santé. Ministère des droits de l'homme | Nombre de responsables des Ministères concernés touchées par les actions de plaidoyers | 3 750 000 |
| | Activité 2.1 : Offrir 1553 tests de dépistage du VIH à 774 usagers de drogue. | | X | | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de a santé | Nombre d'usagers de drogue dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les usagers de drogue | 1 397 700 |
| | Activité 2.2 : Organiser DES séances de sensibilisation en direction des usagers de drogue | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'usagers de drogue sensibilisés | 7 200 000 |

| Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|---|---|------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | | |
| 214770 préservatifs masculins et 254 préservatifs féminins sont distribués chez les usagers de drogues | Activité 1.1 : Distribuer gratuitement 214770 préservatifs masculins / lubrifiants et 254 préservatifs féminins aux usagers de drogues | X | X | X | X | Ministère de la santé Plateforme OSC VIH/Sida, | Nombre de préservatifs distribués aux usagers de drogue Nombre de lubrifiant distribués aux usagers de drogue Nombre d'usagers de drogue ayant bénéficié de préservatifs Nombre d'usagers de drogue ayant bénéficié de lubrifiants | 3 261 075 |
| Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015. | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1. : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | | |
| 289 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogues | Activité 1.1 : doter les structures sanitaires de kits de prise en charge syndromique des IST pour la prise en charge de 289 usagers de drogues | X | X | X | X | Ministère de la santé PTF Plateforme OSC VIH/Sida, | Nombre de jours de rupture en kits de prise en charge syndromique | 2 890 000 |
| | Activités 1.2 : Prendre en charge 289 cas d'IST chez les usagers de drogues | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Plateforme OSC VIH/sida. | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue Nombre d'usagers de drogue chez lesquels les IST ont été diagnostiqués et traités | |
| TOTAL PREVENTION UDI | | | | | | | 18 498 775 | |

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

| Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|------|---|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| 824654 jeunes de 15-24 ans sensibilisés sur le VIH/sida | Stratégie 1. : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Former des Pairs éducateurs et leurs superviseurs en milieu jeunes | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASPFA, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPS | Nombre de PE formés Nombre de superviseurs formés | 94 446 000 |
| | Activité 1.2 : Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit de 824654 adolescents et jeunes en milieu scolaire ; universitaire et extrascolaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre de jeunes sensibilisés | 80 000 000 |
| | Activité 1.3 : Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre de spots diffusés Nombre de passage sur les médias par mois | 513 777 156 |
| | Stratégie 2: Education préventive en matière de VIH en milieu scolaire | | | | | | | |
| | Activité 2.1. : assurer l'éducation en matière de VIH dans les établissements scolaires. | X | X | X | X | IDEM | L'éducation en matière de VIH dans les établissements scolaires est effective | |
| Activité 2.2 : former 700 enseignants sur le VIH et le sida en milieu scolaire et universitaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'enseignants formés Nombre de jeunes sensibilisés | 103 950 000 | |
| Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 568 192 tests de dépistage sont offerts à 263889 jeunes de 15-24 ans | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre de spots diffusés Nombre de passage sur les médias par mois | 513 777 156 |
| | Activité 1.2 : Organiser des séances de sensibilisation des jeunes sur les avantages du dépistage de l'infection à VIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de jeunes touchés au cours des séances de sensibilisation | 80 000 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Offrir 568192 tests de dépistage à 263889 jeunes dans les CDVA et autres structures de soins ou en stratégie mobile | X | X | X | X | IDEM | Nombre de jeunes de 15-24 ans dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les jeunes de 15-24 ans | 511 373 700 | |

| Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|---|---|-------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| 6 917 717 Préservatifs masculins et 81849 préservatifs féminins sont distribués chez les jeunes de 15-24 ans | Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des activités de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs auprès des jeunes surtout dans les lieux de leur regroupement | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASPFA, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPS | Nombre de jeunes sensibilisés | 30 000 000 |
| | Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 6 917 717 préservatifs masculins et 81 849 préservatifs féminins aux jeunes | X | X | X | X | IDEM | Nombre de préservatifs distribués aux jeunes de 15-24 ans Nombre de lubrifiant distribués aux jeunes de 15-24 ans Nombre de jeunes de 15-24 ans ayant bénéficié de préservatifs Nombre de jeunes de 15-24 ans ayant bénéficié de lubrifiants | 116 452 365 |
| Produit 1.7.4 : 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
| 28 871 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15 à 24 ans | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques, et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Doter les structures sanitaires de kits de prise en charge syndromique des IST pour la prise en charge de 28 871 jeunes de 15-24 ans | X | X | X | X | Ministère de la santé PTF Plateforme OSC VIH/Sida, | Nombre de jours de rupture en kits de prise en charge syndromique | |
| | Activités 1.2 : Prendre en charge 28 871 cas d'IST chez les jeunes de 15-24 ans | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Plateforme OSC VIH/sida. | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans Nombre de jeunes de 15-24 ans chez lesquels les IST ont été diagnostiqués et traités | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES JEUNES | | | | | | | 1 067 599 221 | |

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

| Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 80% des donneurs bénévoles sont fidélisés | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|-------------------------------|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (FCFA) |
| 80% de donneurs bénévoles sont fidélisés | Stratégie 1.8.1.1 : Développement d'un plaidoyer pour un environnement favorable (PM) | | | | | | | |
| | Stratégie 1.8.1.2 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation sur le don de sang | X | X | X | X | Ministère de la santé CNTS | Nombre de supports diffusés | 50 026 410 |
| | Activité 1.2 : Organiser des réunions périodiques pour renforcer la fidélisation | X | X | X | X | IDEM | Nombre de donneurs de sang fidélisés | |
| | Stratégie 1.8.1.3 : Prise en charge des donneurs séropositifs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : renforcer le partenariat entre le CNTS et les structures de prise en charge des PVVIH pour la référence des donneurs de sang dépistés séropositifs au centre de transfusion sanguine | X | X | X | X | IDEM | Nombre de donneurs séropositifs pris en charge dans les structures de prise en charge | PM |

| Produit 1.8.2 : 27 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|---|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 12 postes de collecte et de distribution de sang sont fonctionnels | Stratégie 1.8.2.1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Equiper les PCD en matériels et consommables | X | X | X | X | SNTS, CNTS, CRTS | Nombre de PCD fonctionnel | 30 000 000 |
| Stratégie 1.8.2.2 : Développement des plaidoyer pour un environnement favorable | | | | | | | | PM |
| Produit 1.8.3 : 206 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 50 050 poches de sang et dérivés sont sécurisées | Stratégie 1 : Qualification biologique du don de sang (Dépistage systématique du VIH, des hépatites et de la syphilis dans le sang et les produits sanguins et groupages) | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Mettre à la disposition des structures des réactifs et consommables pour la qualification biologique du don de sang | X | X | X | X | SNTS, CNTS, CRTS, Croix Rouge Togolaise | Pourcentage de poches testées | 137 640 250 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 2.1: Développer les capacités des acteurs sur les techniques de dépistages des différentes affections au cours du traitement de sang | X | X | X | X | IDEM | Nombre de prestataires formés | 78 520 000 |
| | Activité 2.2: Produire 50050 poches de sang sécurisé | X | X | X | X | IDEM | Nombre de poches de sang sécurisé produites | 229 500 000 |
| TOTAL SECURITE TRANSFUSIONNELLE | | | | | | | | 525 686 660 |

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

| Produit 1.9.1 : 1 321 478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|---|--|------------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1.9.1.1 : Intégration du VIH dans les services de santé maternelle et infantile | | | | | | | | |
| Stratégie 1.9.1.2 : Renforcement de la sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre chez les femmes et les adolescentes | | | | | | | | |
| 845 745 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre. | Activité 1.1 : Animer des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre dans les centres de Santé Maternelle, Infantile (SMI) et au niveau communautaire en faveur de 845745 femmes | X | X | X | X | MPF OSC MS Min Action sociale. Min de la Justice Min des Droits de l'Homme | Nombre de femmes sensibilisées sur les questions de SSR/VIH et les violences basées sur le genre dans les CS et dans la communauté | 24000000 |

| Produit 1.9.2 : 4 401 412 test de dépistage du VIH sont offerts aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|---|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 19.2.1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités...) | | | | | | | | |
| 797 460 tests de dépistage sont offerts aux femmes de 15-49 ans | Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les avantages du dépistage dans les communautés | X | X | X | X | MPF OSC Min Action sociale Min santé | Nombre de femmes de 15-45 ans sensibilisées | 24 000 000 |
| | Activité 1.2 : Approvisionner les structures de santé accréditées en réactifs et autres consommables pour le dépistage dans les centres et dans les communautés | X | X | X | X | MS Plateforme /OSC | Proportion de structures de santé accréditées offrant le dépistage Proportion de structures de santé accréditées offrant le dépistage ayant connu de rupture en réactifs | |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil et dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Réaliser 797460 tests de dépistage du VIH en stratégies fixe et avancée aux femmes de 15 à 49 ans | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes de 15-49 ans dépistées au VIH | 717 714 900 |

| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement Coût total(FCFA) |
|---|--|------|----|----|------|---|--|---------------------------------|
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Produit 1.9.3 : 10 103 877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
| 2 004 814 préservatifs masculins et 25 457 préservatifs féminins sont offerts aux femmes de 15-49 ans | Stratégie 1.9.3.1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités...) pour accroître l'accès aux préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des acteurs intervenant au niveau communautaire des préservatifs | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Proportion des acteurs ayant reçu des préservatifs | |
| | Activité 1.2- : Organiser des campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs au sein des groupements des femmes et sur les places publiques des villages suivis des distributions des préservatifs | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées | 60 000 000 |
| | Stratégie 1.9.3.2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Distribuer 2004814 préservatifs masculins et 25457 préservatifs féminins et 2004814 lubrifiants au niveau des communautés | X | X | X | X | IDEM | Nombre de préservatifs distribués Chez les femmes de 15-49 ans Nombre de lubrifiants distribués aux femmes de 15-49 ans Nombre de femmes de 15-49ans ayant bénéficié de préservatifs Nombre de femmes de 15-49ans ayant bénéficié de lubrifiants | 34 018 045 | |

| Produit 1.9.4 : 161 221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|---|---|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| 41 085 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans | Stratégie 1.9.4.1: Incitation au diagnostic et traitement des IST et au dépistage du VIH dans les services de santé de la reproduction et maternelle incluant le couple et surtout dans les zones de fortes concentrations VIH et parmi les groupes à risque | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés (incluant les couples et groupes à haut risque) sur les avantages du dépistage du VIH et du traitement des IST | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées | 80 000 000 |
| | Activité 1.2 : Renforcer les capacités des prestataires en diagnostic et prise en charge des IST | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme OSC | Nombre de prestataires dont les capacités sont renforcées en diagnostic et prise en charge | |
| | Activité 1.3. : Prendre en charge 41085 cas d'IST (diagnostic et traitement) chez les femmes de 15-49 ans | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme OSC | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans Nombre de femmes de 15-49 ans chez lesquelles les IST ont été diagnostiquées et traitées | 410 850 000 |
| Produit 1.9.5. : 1 268 001 femmes de 15-49 ans victimes de violence ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| 50 668 femmes de 15-49 ans victimes de violence basées sur le genre sont prises en charge | Stratégie 1.9.5.1 : Prise en charge psychosociale | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Assurer la prise en charge psychosociale de 50668 femmes victimes de violences basées sur le genre | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. Min de la Justice Min des Droits de l'Homme | Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de violence prises en charge | |
| | Stratégie 1.9.5.2 : Prise en charge médicale | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : assurer la prise en charge médicale de 50668 femmes victimes de violence basées sur le genre au niveau des structures de soins | X | X | X | X | Plateforme OSC Ministère de la santé, | Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de VBG prises en charge médicalement | 456 201 000 |
| Stratégie 1.9.5.3 : Assistance juridique | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés sur la disponibilité de l'assistance juridique pour les femmes victimes de violence basées sur le genre | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. MDH | Nombre de personnes sensibilisées | 12 000 000 | |
| Activité 3.2 : Assurer la prise en charge juridique de 50668 femmes victimes de VBG | X | X | X | X | Ministère de la justice Plateforme/OSC | Nombre de femmes victimes de violence ayant bénéficié d'un appui juridique | 25 344 000 | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES DE 15-49 ANS | | | | | | | 2 072 223 945 | |

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

| Produit 1.10.1 : 2 787 706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|---|--|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| 446 046 Contraceptifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer et qui sont sous méthodes de planification familiale de leur choix en particulier la double protection | Stratégie 1.10.1.1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs pour les couples mariés et les concubins | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Distribuer des préservatifs à 7906 femmes séropositives en âge de procréer à travers les structures de prise en charge des PVVIH | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de préservatifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer Nombre de femmes séropositives en âge de procréer ayant bénéficié de préservatifs | 24 666 720 |
| | Stratégie 1.10.1.2 : Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'accès aux services de planning familial et l'information sur la stigmatisation et la discrimination | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Renforcer les capacités des OBC, et des structures de prise en charge des PVVIH sur les questions de planning familial, de stigmatisation et de discrimination. | X | X | X | X | IDEM | Nombre de structures renforcées | 158 656 000 |
| | Activité 2.2 : Organiser des séances de causerie dans les communautés et dans les structures de santé sur les questions de VIH, planning familial, stigmatisation et discrimination | X | X | X | X | IDEM | Nombre de causeries organisées Nombre de personnes sensibilisées | 12 500 000 |
| | Activité 2.3 : offrir des services de PF (pilule, injectable et préservatif) à 7906 femmes séropositives au niveau communautaire et dans les centres de santé | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes séropositives en âge de procréer sous méthodes contraceptives Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer | 9 095 950 |
| | Stratégie 1.10.1.3 : Renforcement et extension des services de planning familial et de dépistage dans les structures de PEC globale des PVVIH | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Former les prestataires qualifiés des structures de prise en charge des PVVIH en technologie contraceptive pour les méthodes de longue durée | X | X | | | IDEM | Nombre de prestataires formés en technologie contraceptive | 158 656 000 |
| | Activité 3.2 : Offrir des services de planning familial à 9111 femmes PVVIH en âge de procréer | X | X | X | X | IDEM | Nombre de contraceptifs par type offert aux femmes séropositives en âge de procréer | 14 258 150 |
| | Produit 1.10.2 : 232 309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| 9 111 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial | Stratégie 1.10.2.1 : Renforcement des services de planning familial | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Renforcer l'intégration de la thématique VIH dans les services offrant la PF | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombre de prestataires formés en planning familial Nombre de structures intégrant VIH/PF | 23 556 000 |

| Stratégie 1.10.2.2.2 : Intégration des services de planning familial dans les services de l'accompagnement psychosocial | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|--|--------------------|
| Activité 2.1 : Former des prestataires des services psychosociaux (Médiateurs, conseillers) en counseling pour la planification familiale | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de personnes formées en counseling pour la planification familiale | 3 882 000 |
| | | | | | | | |
| Activité 2.2 : Offrir les services de PF à 9111 femmes PVVIH référées par les structures de PEC psychosocial des PVVIH vers les services de PF de la même localité | X | X | X | X | MS OSC | Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référées ayant bénéficié des services PF | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES SEROPOSITIVES | | | | | | | 405 270 820 |

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

| Produit 1.11.1 : 20 576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage de CD4 d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|---|-----------------------------------|---|-------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| 4 355 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage des CD4 | Stratégie 1.11.1.1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires des structures ne disposant pas de service PTME et dont le plateau technique le permet. | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombre de structures PF/SMI ne disposant pas de service PTME bénéficiant d'un personnel formé en PTME | 11 899 200 |
| | Stratégie 1.11.1.2 : Renforcement du plateau technique des laboratoires | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Renforcer les capacités des prestataires des laboratoires en technique de comptage CD4 | X | X | | | IDEM | Nombre de prestataire de laboratoire formés en technique de comptage CD4 | 29 445 000 |
| | Activité 2.2 : Equiper des laboratoires des compteurs de CD4 et les approvisionner en réactifs | X | X | | | IDEM | Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'un comptage CD4 Nombre de comptage CD4 réalisés chez les femmes enceintes séropositives Nombre de laboratoires équipés d'un appareil CD4 Nombre de jours de rupture en réactifs | 60 000 000 |
| Stratégie 3 : IEC/CCC sur la PTME | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Organiser les séances de sensibilisation des communautés sur la PTME | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de personnes sensibilisées | 40 000 000 | |

| Produit 1.11.2 : 26 475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres en 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|---|---|-------------------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 1059 femmes enceintes séropositives ont bénéficié des interventions obstétricales sûres | Stratégie 1.11.1.1 : Renforcement des capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires en interventions obstétricales sûres | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombres de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'interventions obstétricales sûres Nombre de structures SMI bénéficiant d'un personnel formé en interventions obstétricales sûres | 3 882 000 |
| | Stratégie 1.11.1.2 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre des services de PF/SMI/PTME | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Mettre en œuvre les activités PF/SMI/PTME selon les normes d'assurance qualité de services en vigueur | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombre de structures ayant mis en œuvre le processus d'AQS | |
| | Activité 2.2 : Assurer le suivi de la démarche qualité des soins au niveau des structures | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombre de séances de suivi réalisées dans les centres Nombre de structures ayant fait l'objet de suivi | |
| Produit 1.11.3 : 8 230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 5 838 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV | Stratégie 1.11.3.1 : Approvisionnement en ARV | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des réunions semestrielles d'estimation des besoins en ARV | | X | | X | Ministère de la Santé | Nombre de réunions tenues | 2 000 000 |
| | Activité 1.2 : Distribuer les ARV au niveau des structures de PTME et de prise en charge des PVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sous ARV Nombre de jours de rupture de stock en ARV au niveau national et décentralisé | |
| Produit 1.11.4 : 18 245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 6 191 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie | Stratégie 1.11.4.1 : Renforcement des capacités des services de PTME/PF/SMI | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Développer les capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI | | X | | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, | Nombre de services de PTME/PF/SMI disposant de prestataires qualifiés | 78 520 000 |
| | Activité 1.2 Mettre 6191 femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV | 350 695 386 |
| | Activité 1.3 : Assurer le suivi de l'offre de la prophylaxie ARV aux femmes enceintes séropositives | X | | X | | IDEM | Nombre de structures ayant fait l'objet de suivi | 25 728 000 |
| TOTAL PREVENTION FEMMES ENCEINTES SEROPOSITIVES | | | | | | | 627 899 186 | |

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

| Produit 1.12.1 : 7 298 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|---|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement du système de référence et contre référence | | | | | | | | |
| 5838 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV | Activité 1.1 : Renforcer l'utilisation du système de référence et contre référence par les prestataires dans le cadre de la PTME/SMI/PF | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida | Nombre de femmes séropositives ayant accouché, éligibles mises sous ARV Proportion de sites utilisant le système de référence contre référence | 5 889 000 |
| Produit 1.12.2 : 26475 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement des soins de routine aux nouveau-nés | | | | | | | | |
| 15 885 nouveau-nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires des services de maternité et de SMI/PF en prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme VIH/Sida OSC | Nombre de prestataires formés en PEC des nouveau-nés de mères séropositives | 55 141 372 |
| | Activité 1.2 : Assurer la prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives à base de cotrimoxazol | X | X | X | X | Ministère de la Santé | Nombre de nouveau-nés de mères séropositives sous cotrimoxazol | |
| Produit 1.12.3 : 21 180 couples mère-enfant ont bénéficié de soutien nutritionnel | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement du soutien nutritionnel des femmes séropositives et de leurs enfants en y associant le conjoint | | | | | | | | |
| 5295 couples mère-enfants ont bénéficié de soutien nutritionnel | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge des aliments nécessaires pour la prise en charge des enfants nés de mères séropositives | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida Ministère de l'agriculture Ministère de l'action sociale | Nombre de structures ayant bénéficié de KIT nutritionnels. Proportion de structure n'ayant pas connu de rupture de kit nutritionnel | 24 886 500 |
| | Activité 1.2 : Distribuer des kits nutritionnels aux couples mères-enfants | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, PNLS, DSF Plateforme OSC VIH/Sida Ministère de l'agriculture Ministère de l'action sociale | Nombre de couples mères-enfants ayant bénéficié de kits nutritionnels | |
| Produit 1.12.4 : 21 180 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement des capacités pour le diagnostic précoce (4-6S) avec charge virale et administration d'un traitement précoce aux nourrissons infectés | | | | | | | | |
| 12 708 nouveau-nés de mères séropositives ont bénéficié de la PCR1 | Activité 1.1 : Former les techniciens de laboratoire pour les prélèvements pour le diagnostic précoce et autres techniques biologiques | X | X | | | PNLS DSF Plateforme VIH/Sida OSC | Nombre de techniciens de laboratoire formés | 3 882 000 |
| | Activité 1.2 : Approvisionner les structures en papiers buvards pour les PCR1 | X | X | X | X | IDEM | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 Proportion de structures sans ruptures de papier buvard | 156 721 246 |
| | Activité 1.3 : Mettre 7805 nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV | X | X | X | X | IDEM | Nombre de nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV | 28 350 690 |

| Produit 1.12.5 : 686 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, sont mis sous ARV | | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|----|--------------|--|--------------------|--|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total | |
| Stratégie 1 : Promotion du traitement antirétroviral pour les nourrissons éligibles | | | | | | | | | |
| 480 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge les formes galéniques des ARV adaptés aux nourrissons | X | X | X | X | PNLS DSF | Proportion de sites disposant des formes galéniques d'ARV pour les nourrissons | 31 982 400 | |
| | Activité 1.2 : Prendre en charge 172 nouveau-nés nés de mères séropositives et éligibles pour les ARV | X | X | X | X | IDEM | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives, éligibles mis sous ARV | | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES NOUVEAUX NES | | | | | | | | 307 085 085 | |

Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale

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

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

| Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|------|--|---|------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 19371 personnes dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de prise en charge | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels) sur le système de référence et contre référence | | | | | | | |
| | Activité 1.1. : Elaborer et diffuser les outils de référence et contre référence | | | | X | CNLS PNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministères | Nombre d'outils de référence et contre référence élaborés et diffusés | |
| | Activité .1.2Référer 19371 personnes dépistées positives vers les structures de prise en charge | X | X | X | X | PNLS, CNTS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale. | Nombre de PVVIH personnes référées et reçues dans les centres de PEC avec la fiche de référence et contre référence | |
| | Stratégie 2 : Assurance-qualité des prestations y compris accompagnement pour observance au traitement | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former les prestataires sur la démarche assurance qualité des prestations de l'offre des services de prise en charge thérapeutique de l'infection à VIH | X | X | | | IDEM | Nombre de prestataires initiés à l'approche assurance qualité | 8 833 500 |
| | Activité 2.2 : Assurer le suivi des centres initiés à la démarche de l'assurance qualité des prestations de la prise en charge thérapeutique | | X | X | X | IDEM | Proportion de structures offrant des services de prise en charge de qualité | 1 838 600 |
| | Stratégie 3 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH | | | | | | | |
| Activité 3.1: Elaborer et vulgariser un document de normes et procédures en matière de PEC psychosocial des PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de structures qui utilisent le document de normes et procédures | 4 800 000 | |
| Activité 3.2 : Renforcer les activités de PEC psychosociale des PVVIH dans les structures de prise en charge publiques, privées, associatives et confessionnelles | x | x | X | X | IDEM | Nombre de structures qui offrent les services de PEC psychosociale | 39 260 000 | |
| Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxies IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 24 510 prophylaxies IO sont offertes aux PVVIH (adultes adolescents et enfants) | Stratégie 1 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (IO, réactifs et consommables) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Former/Mettre à niveau les connaissances des personnes impliquées dans le système d'approvisionnement et de distribution des intrants IO à travers le pays | X | X | X | X | CNLS PNLS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale. | Nombre de personnes initiées au processus de gestion des intrants IO | 6 470 000 |
| | Activité1.2 : Renforcer la coordination de la supervision des structures de dispensation des intrants IO à travers le pays | X | X | X | X | IDEM | Proportion des structures sans rupture des intrants IO | |

| Stratégie 2 : Prophylaxie IO | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|------|--|---------------------------------------|----------------------|
| Activité 2.1 : Offrir les soins de prévention des IO à 21838 PVVIH étant dans le besoin | | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH sous prophylaxie IO | 33 348 240 |
| Stratégie 3 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels) | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Former /mettre à jour les connaissances des agents de santé sur la prévention et la prise en charge des IO | | X | X | X | X | IDEM | Nombre de prestataires formés | 12 940 000 |
| Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 24510traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO | Stratégie 1 : Traitement des IO | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Offrir les services de conseil et de traitement des IO à 12252 PVVIH | X | X | X | X | CNLS PNLS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle. | Nombre de PVVIH traitées pour IO | 202 374 412 |
| Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologiques y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 53959 suivis biologiques y compris le comptage de CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le suivi biologique des PVVIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Equiper DES laboratoires en matériels et consommables pour le suivi biologique des PVVIH | X | X | X | X | CNLS PNLS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle. | Nombre de laboratoires équipés | 450 000 000 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires (techniciens de laboratoire) | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Former/Mettre à jour les connaissances de DES techniciens de laboratoire en technique de réalisation des différents bilans chez les PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de techniciens formés | Préciser le coût de l'activité | |
| | Activité 2.2 Faire 53959 suivis biologiques y compris le comptage des CD4 aux PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de suivis biologiques réalisés | 3 930 477 902 |
| TOTAL PEC AFFECTION CHRONIQUE | | | | | | | | 4 690 342 654 |

Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente de 42,3% en 2014 à au moins 80% en 2015

| Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|---|-------------------------------|---|---------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 34489 à (45 372 en fin 2014 | Stratégie 1 : Approvisionnement en ARV | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Approvisionner le pays en ARV en quantité suffisante pour l'année 2014 (Offrir les ARV à 49489 PVVIH) | X | X | X | X | PNLS, CAMEG, | Taux de disponibilité de chaque molécule d'ARV dans le pays | 4 134 717 840 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Former DES prestataires en prise en charge globale des PVVIH | | | X | X | IDEM | Nombre de prestataires formés | 14 722 500 | |
| Activité 2.2 : Offrir les ARV à 45372 PVVIH | X | X | X | X | Structures publiques structures privées, OSC VIH/sida, Association confessionnelle, | Nombre de PVVIH sous ARV | Préciser le coût de l'activité | |

| Stratégie 3 : Accréditation de nouvelles structures de prise en charge et Renforcement des capacités de toutes les structures de prise en charge | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|------|---|---|--------------------------------|
| | Activité 3.1 : Accréditer DES de nouvelles structures de prise en charge des PVVIH | | | X | X | CNLS PNLS | Nombre de sites de prise en charge accrédités | Préciser le coût de l'activité |
| | Activité 3.2 Doter les structures en consommables et outils (carnets, registres...) nécessaires pour la prise en charge des PVVIH | X | X | | | IDEM | Nombre des sites de prise en charge équipés en outils et consommables pour la prise en charge des PVVIH | Préciser le coût de l'activité |
| | Activité 3.2 Appuyer techniquement et financièrement les comités thérapeutiques des différentes régions sanitaires | X | X | X | X | IDEM | Nombre de comités thérapeutiques appuyés | 7 200 000 |
| Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 4537 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour la charge virale | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Approvisionner des laboratoires en matériel et intrants nécessaires pour réaliser la charge virale | X | | | | PNLS/CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle. | Nombre de Laboratoires approvisionnés | 26 744 614 |
| | Activité 1.2 Réaliser la charge virale à 4 537 PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH ayant bénéficié de la charge virale | |
| | Stratégie 2: Renforcement des capacités des prestataires | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former DES prestataires des laboratoires en technique de dosage de la charge virale | X | X | X | X | IDEM | Nombre de techniciens Formés au dosage de la charge virale | 14 722 500 |
| Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fca) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 519 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+ sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral | Stratégie 1 : Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH et la prophylaxie à l'isoniazide (INH) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Approvisionner les structures en réactifs pour la réalisation des examens de dépistage de la TB surtout chez les PVVIH | X | X | X | X | PNLS, CAMEG, Structures privées, Association professionnelle, | Nombre de structures disposant de réactifs pour l'examen | 26 744 614 |
| | Activité 1.2 : Offrir le test de dépistage TB aux PVVIH ayant des signes évocateurs | X | X | X | X | IDEM | Nombre de tests de dépistage TB Nombre de PVVIH dépistées TB+ | |
| | Stratégie 2 : Prise en charge thérapeutique des PVVIH/TB+ | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Offrir des bilans pré-thérapeutiques nécessaires à 100% des PVVIH/TB+ | X | X | X | X | IDEM | % de PVVIH dépistées TB+ ayant bénéficié d'un bilan pré-thérapeutique | 12 940 000 |
| | Activité 2.2 : Offrir 100% le traitement antituberculeux à PVVIH dépistées TB+ | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH/TB+ sous traitement | 26 154 000 |
| | Stratégie 3 : Intégration de la surveillance de la tuberculose dans les structures de prise en charge des PVVIH | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Renforcer la capacité des prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH en surveillance des cas de TB+ | X | | | | IDEM | Nombre de prestataires dont les capacités ont été renforcées | 12 940 000 |
| | Stratégie 4 : Renforcement du système d'orientation recours | | | | | | | |
| | Activité 4.1 : Mettre à la disposition des prestataires un système de référence et de contre référence entre les structures de PEC des PVVIH et les centres anti TB | X | | | | IDEM | Nombre de structures avec un système de référence et contre référence fonctionnel | |
| Activité 4.2 : Organiser des supervisions pour les prestataires des structures assurant la prise en charge TB et VIH y compris le centre de référence | X | X | X | X | IDEM | Nombre de prestataires supervisés sur le système d'orientation recours | 2 572 880 | |

| Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficiant d'un dépistage actif de l'hépatite B et C | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|--------------|---|------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 3544 PVVIH (Adultes, Adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficiant d'un dépistage actif de l'hépatite B et C | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le dépistage actif des hépatites B et C chez les PVVIH éligibles | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Approvisionner les laboratoires en réactifs pour le dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de centres approvisionnés en intrants pour le dépistage de la co-infection | 9 568 800 |
| | Stratégie 2 : Renforcement de la prise en charge de la co-infection des hépatites B et C | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Approvisionner les centres de prise en charge en intrants nécessaires pour le traitement de 1956 cas de co-infection hépatite B et 1133 cas de co-infection d'Hépatite C | X | X | X | X | IDEM | Nombre de centres approvisionnés en intrants pour la co-infection hépatite B et C | 92 670 000 |
| | Activité 2.2 : Prendre en charge des cas de co-infection hépatite B et C chez les 3544 ?? (3089= 1956+1133) PVVIH au besoin | X | X | X | X | IDEM | Nombre de cas de co-infection pris en charge | |
| TOTAL PEC DES PVVIH PAR ARV/TB/VHB ET C | | | | | | | 4 354 136 966 | |

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

| Produit 2.3.1 : 7 921 980 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|----|--|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 395 450 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH | Stratégie 1 : Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser 2 émissions sur les médias audio visuels publics et privés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH | X | X | X | X | SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle, Ministère de l'Action Sociale. Ministère de la justice Ministère de droits de l'homme Ministère de la promotion de la femme Ministère du travail et des lois sociales | Nombre d'émissions organisées sur les médias audio visuels | 5 000 000 |
| | Activité 1.2 : Organiser les activités visant à sensibiliser 395450 hommes et femmes sur la loi portant protection des PVVIH à travers le pays | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes sensibilisées sur la loi | 50 026 410 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations des PVVIH en matière de services juridiques complémentaires | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : former DES acteurs des OSC /VIH sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'acteurs des OSC formés | 12 940 000 |
| Produit 2.3.2 : La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Les capacités de magistrats et OPJ sont renforcées sur la protection des personnes en matière de VIH | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des magistrats, des officiers de police judiciaire, des professionnels de la santé et des membres des OSC sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des séances d'orientation à l'endroit des magistrats, officiers de police judiciaire, avocats greffiers autres acteurs de la justice et personnels de santé sur la loi portant protection des PVVIH | | X | X | X | SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association professionnelle, Ministère de l'Action Sociale. Ministère de la justice Ministère de droits de l'homme Ministère de la promotion de la femme Ministère du travail et des lois sociales | Nombre de magistrats et OPJ ayant bénéficiée de séances d'orientation | 7 764 000 |

| Produit 2.3.3 : 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés sont pris en charge | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|---|---|--------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés sont pris en charge | Stratégie 1 : Mise en place de mécanismes et de structures de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Mettre en place un mécanisme d'enregistrement, de traitement de cas et de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination | X | X | | | SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de la justice, Ministère de droits de l'homme, Ministère de la promotion de la femme, Ministère du travail et des lois sociales | Nombre de documents d'enregistrement, de traitement de cas et de réhabilitation, Nombre d'organes de réhabilitation | Préciser le coût |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations de PVVIH et de défense des droits de l'homme | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Prendre en charge les personnes ayant fait l'objet de discrimination (frais liés à l'hébergement, à l'accès à la justice, aux soins de santé, à la restauration, etc.) | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes ayant été prises en charge | 163 854 000 |
| TOTAL PEC DES VITIMES DE DISCRIMINATION | | | | | | | | 239 584 410 |

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

| Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--|---|------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fca) |
| 48 029 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle | Stratégie 1 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Former des acteurs au niveau communautaire en PEC psychosociale et nutritionnelle ainsi que le système de référencement | X | X | X | X | Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture, Ministère de la Santé | Nombre d'acteurs communautaires formés en PEC psychosociale | 12 940 000 |
| | Stratégie 2 : Prise en charge psychosociale | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Assurer la prise en charge psychosociale à 48029 PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH bénéficiant du soutien psychosocial dans les structures | 214 725 000 |
| Stratégie 3 : Prise en charge nutritionnelle | | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Offrir aux acteurs au niveau communautaires des kits nutritionnels destinés à 5447PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de kits nutritionnels distribués | 429 450 000 |

| | Stratégie 4 : Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires de services | | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|------|---|---|--|-------------|--|
| | Activité 4.1: Apporter un appui en personnels qualifiés aux structures de PEC psychosociale des PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de structures de PEC appuyées en personnel qualifié | 8 640 000 | | |
| | Activité 4.2 : Apporter un appui aux structures en équipements et matériel nécessaires pour la PEC psychosociale | | X | X | X | IDEM | Proportion de structures appuyées en matériel et équipements appropriés | 18 000 000 | | |
| Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels | | | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût | | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | | | |
| 19427 OEV ont bénéficié des services de base essentiels | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV | | | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Organiser des visites à domicile pour apporter un appui psychosocial et nutritionnel aux familles engagées pour accueillir des OEV | X | X | X | X | Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture Ministère de la Santé | Nombre de VAD réalisées | Nombre de familles bénéficiant de l'appui nutritionnel et autres | 93 252 000 | |
| | Activité 1.2 Assurer à 19427 OEV les services essentiels de base | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'OEV bénéficiant de services essentiels de base | | 194 270 000 | |
| | Stratégie 2 : Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV | | | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Organiser des séances de sensibilisation de la communauté sur la PEC des OEV | X | X | X | X | IDEM | Nombre de séances organisées | Nombre de personnes sensibilisées sur la PEC des OEV | 9 600 000 | |
| | Stratégie 3 : Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances) | | | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Organiser DES séances foraines d'établissement des actes de naissances aux OEV nécessaires | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'actes de naissances délivrés aux OEV | | 9 713 500 | |
| Stratégie 4 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées | | | | | | | | | | |
| Activité 4.1: Apporter à des acteurs dans le domaine des OEV l'appui nécessaire pour leur assurer un soutien juridique selon leurs besoins | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'OEV et familles assistées sur le plan juridique | | Préciser le coût de l'activité | | |
| TOTAL PEC OEV | | | | | | | | 11 097 900 229 | | |

AXE 3 : Renforcement de la gouvernance et de la gestion de la réponse.

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

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

| Produit 3.1.1. : 100 % (42) organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|-------------|--|--|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Quarante et deux (42) organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS, CPLS) ont leurs capacités renforcées | Stratégie 1 : Réorganisation des structures de coordination (diagnostic organisationnel, révision des textes mettant en place les organes) | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Renforcer l'organisation de quarante et deux (42) structures de coordination au niveau central et au niveau décentralisé (régions et préfectures) | | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre d'organes de coordination dont les capacités ont été renforcées Rapport du diagnostic organisationnel disponible | 3 050 000 |
| | Activité 1.2 : Réviser les textes mettant en place les organes de coordination de la réponse nationale | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Les textes révisés sont disponibles | |
| | Stratégie 2 : Plaidoyer politique | | | | | | | |
| | Activité 2.1 Faire le plaidoyer pour rendre opérationnels les organes de coordination | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre d'organes de coordination opérationnels | 22 580 000 |
| Activité 2.2 : Faire le plaidoyer pour l'inscription de la lutte contre le sida dans les lettres de mission de chaque département ministériel | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de lettres de missions des départements ministériels incluant la lutte contre le sida | | |
| Produit 3.1.2. : Tous les documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, plan et manuel de suivi et évaluation, plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Elaboration et MEO de tous les documents d'opérationnalisation du PSN | Stratégie 1 : Elaboration des différents documents de mise en œuvre du PSN | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Elaborer et/ou réviser les différents documents de mise en œuvre du PSN et les diffuser | | | | | SP/CNLS-IST | Nombre de documents révisés | |
| | Stratégie 2 : Mobilisation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Organiser des activités de mobilisation des ressources privées, publiques, communautaires au niveau, national et international | X | X | X | X | SP/CNLS-IST CNP-TOGO OSC | Montant des sommes mobilisé sur les plans national et international | 3 600 000 |

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

| Produit 3.2.1. : Les capacités des parties prenantes (Secteur public, privé et la société civile) sont renforcées | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|--------------|--|-------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| Les capacités de 3 Secteurs (public, privé et la société civile) sont renforcées | Stratégie 1 : Renforcement de la coordination des parties prenantes de la lutte contre le VIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des réunions de concertation et de partage d'information entre les parties prenantes | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de réunions organisées pour la concertation | P M |

| Produit 3.2.2. : Plan opérationnel et des Plan de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--------------|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 10 plans opérationnels et Plan de travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre (3 secteurs et 7 organes décentralisés de coordination) | Stratégie 1 : Elaboration des plans sectoriels (secteurs public et privé, niveaux décentralisés, société civile) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Apporter un appui technique et financier à tous les secteurs pour l'élaboration des plans sectoriels | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de plans opérationnels et plan de travail annuel disponible | 3 500 000 |
| | Stratégie 2 : Mise en œuvre des plans d'actions sectoriels | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Superviser la mise en œuvre des différents plans opérationnels et plans de travail annuel élaborés | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de plans opérationnels et plan de travail effectivement mis en œuvre | 3 677 200 |
| Produit 3.2.3. : les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte par les 10 secteurs et organes de coordination (3 secteurs et 7 organes décentralisés de coordination) | Stratégie 1 : Développement des outils de gestion financière harmonisée | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Former des acteurs sur l'utilisation du logiciel de gestion financière crédible et harmonisées | X | X | X | X | SP/CNLS | Nombre d'acteurs formés sur l'utilisation | |
| | Stratégie 2 : Mise en place d'un cadre de concertation périodique entre les parties prenantes | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Mettre en place un système de rapportage des données financières des parties prenantes vers le niveau central | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | un système de rapportage des données financières disponible et opérationnel | |
| Total Harmonisation des ressources | | | | | | | | |

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

| Produit 3.3.1. : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux | | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--------------|---|-------------------|--|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) | |
| Les données de routine liées à la gestion du PSN sont générées régulièrement au niveau des 3 secteurs et des 6 CRLS | Stratégie 1 : Mise en place d'un cadre organisationnel de suivi-évaluation | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Recruter pour les 3 secteurs et les 6 CRLS des chargés de suivi/évaluation | | | X | X | SP/CNLS | Nombre de chargé de suivi/évaluation recruté | 64 500 000 | |
| | Activité 1.2 : Former/recycler des membres du groupe national de référence en suivi et évaluation sur l'utilisation du logiciel EPP SPECTRUM | | | X | X | SP/CNLS | Nombre de membres du groupe national de référence en suivi et évaluation formés | Préciser le coût | |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des unités de S&E à tous les niveaux | | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former tous les chargés en suivi évaluation (collecte, analyse, DQA, ...) | | | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de personnes formées | 19 630 000 | |
| | Activité 2.2 : 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 | | | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de structures à tous les niveaux disposant des outils du plan de S&E | 27 000 000 | |
| Activité 2.3 : Concevoir un logiciel de gestion de base de données au SP/CNLS-IST | | | | X | | | 5 000 000 | | |

| Stratégie 3 : Mise en œuvre d'un mécanisme de suivi (plan et manuel de suivi-évaluation) | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--|---|------------------|
| | Activité 3.1 : Organiser une revue annuelle de tous les secteurs au niveau décentralisé (les 6 CRLS) | | | | X | SP/CNLS-IST CRLS | Nombre de revues organisées au niveau décentralisé | Préciser le coût |
| | Activité 3.2 : Produire les rapports d'activités selon les périodicités prévues dans le plan de suivi évaluation | X | X | X | X | SP/CNLS-IST CRLS 3 Parties prenantes | Proportion d'unités de S&E produisant les rapports d'activités selon les périodicités | |
| Produit 3.3.2. : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Mise en œuvre des activités de surveillance et de recherche | | | | | | | | |
| Deux (2) recherches réalisées | Activité 1.1 : Mettre en œuvre les activités de surveillance et de recherche | X | X | X | X | SP/CNLS-IST PNLS OSC | Nombre d'études réalisées | 233 040 795 |

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

| Produit 3.4.1. : Le Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|----|--------------|--|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre | Stratégie 1 : Plaidoyer politique | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Elaborer un plan national d'assistance technique et financière | X | X | X | X | S P/CNLS-IST | Plan national d'assistance technique fonctionnel | |
| Produit 3.4.2. : Forum des partenaires formalisé et opérationnel | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Forum des partenaires formalisé et opérationnel | Stratégie 1 : Plaidoyer politique | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des activités de plaidoyer au niveau de la présidence et du ministère de la santé pour une plus grande mobilisation des ressources internes pour la lutte contre l'infection à VIH et le sida | | X | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de personnes rencontrées | |
| | Stratégie 2 : Mise en place de textes régissant l'organisation et le fonctionnement du forum | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Organiser le forum des partenaires du Togo | | X | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de forum des partenaires du Togo | 3 500 000 |
| TOTAL HARMONISATION DES PROCEDURES | | | | | | | | |

Effet 3.5. : L'environnement sociopolitique et légal est favorable à l'amélioration de l'accès de service de qualité pour les populations qui en ont véritablement besoin

| Produit 3.5.1 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|--------------|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates | Stratégie 1 : Mise en place d'un dispositif de contrôle de l'utilisation effective des ressources | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des audits périodiques des comptes des différents acteurs/structures des trois secteurs (public, privé et société civile) de mise en œuvre de la riposte au sida | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre d'acteurs de mise en œuvre audités | 4 500 000 |
| Total Gouvernance | | | | | | | 403 427 998 | |

4.6. Plan des interventions en 2015

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

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

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

| Produit 1.1.1. : 26 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7 200 PS d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|--|--|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 31 500 tests de dépistage du VIH offerts à 12600 PS | Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : organiser des actions de plaidoyer en direction des acteurs et intervenants en milieu de travail de sexe (forces de sécurité, ministères du tourisme, et de l'action sociale, autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders de PS, etc.) | X | | | | Plateforme OSC VIH/sida Ministère de la Santé, Ministère du Tourisme, | Nombre de personnes touchées par les 'action de plaidoyers disponible | 3 750 000 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage | X | X | X | X | Ministère de la santé PTF | Temps de rupture des réactifs au niveau du pays | 11 340 000 |
| | Activité 2.2 : renforcer les capacités des acteurs travaillant avec les PS en stratégies de reporting. | X | X | X | X | CNLS PNLS Plateforme des OSC VIH sida | Taux de promptitude et de complétude des rapports d'activités | |
| | Stratégie 3 : IEC/CCC | | | | | | | |
| Activité 3.1. : organiser des séances de sensibilisation de masse des PS et leurs environnements | X | X | X | X | IDEM | Nombre de campagnes de sensibilisation de masse réalisées | 1 200 000 | |
| Stratégie 4 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | | |
| Activité 4.1 : Offrir 31500 tests de dépistage à 12600 PS | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministères du tourisme, Ministères de la santé | Nombre de tests de dépistage du VIH offerts aux PS Nombre de PS dépistés au VIH | 9 307 000 | |
| Produit 1.1.2. : 18 797 184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et 18 816 préservatifs féminins sont distribués à 8 000 PS d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 6 000 000 préservatifs masculins et 6000 préservatifs féminins distribués chez les PS | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser les activités de sensibilisation de proximité chez les PS. | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PS sensibilisées | 3 120 000 |
| Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | | |
| Activités 2.1 : Distribuer 6000000 préservatifs masculins et 6000 préservatifs féminins et lubrifiants au niveau des structures de prévention et de prise en charge des PVVIH et de PS | X | X | X | X | IDEM | Nombre de préservatifs distribués aux PS Nombre de lubrifiants distribués aux PS Nombre de PS ayant bénéficié de préservatifs Nombre de PS ayant bénéficié de lubrifiants | 1 090 908 000 | |

| Produit 1.1.3. : 24 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|--|---|---|-------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 11207 cas d'IST traités chez les PS | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des acteurs des kits de traitement selon les syndromes. | X | X | X | X | Ministère de santé PTF | Temps de rupture de stock des Kits au niveau des structures adaptées | 168 110 000 |
| | Activité 1.2 : Prendre en charge 11207 cas d'IST chez les PS | X | X | X | X | Ministère de la santé Plateformes OSC VIH sida | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les PS Nombre de PS chez lesquelles les IST ont été diagnostiquées et traitées | |
| | Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres IST | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Renforcer les capacités des acteurs travaillant avec les PS en stratégie de reporting sur la PEC médicale du VIH et autres IST | X | X | X | X | Ministère de la santé SP/CNLS IST Plateformes OSC VIH sida | Taux de promptitude et de complétude des rapports d'activité | 11 031 600 |
| | Activité 2.2 : Organiser les supervisions semestrielles pour apprécier la qualité de la prise en charge et du suivi des PS | | X | | X | Ministère de la santé SP/CNLS IST Plateformes OSC VIH sida | Nombre moyen de visites de supervision semestrielles organisé | |
| Activité 2.2 : Organiser les supervisions trimestrielles pour apprécier la qualité de la prise en charge et du suivi des PS | X | X | X | X | Plateformes OSC VIH sida régionale DRS DPS | Nombre moyen de visites de supervision trimestrielle organisé par les structures de mise en œuvre | | |
| Activité 2.3 : Organiser des activités de collectes trimestrielles de données | | | | | | | | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES PS | | | | | | | 1 302 516 800 | |

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

| Produit 1.2.1. : 3 250 tests de dépistages du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|--|--|--|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 21 000 tests de dépistage réalisés chez 14 000 HSH | Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : organiser des actions de plaidoyer en direction des ministères de sécurité, de la défense, de la justice, des droits de l'homme et de l'action sociale, de la CNDH, des parlementaires, des autorités coutumières et religieuses, prestataires de santé, leaders de HSH, etc. | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, SP/CNLS IST PTF | Proportion d'acteurs favorables aux interventions de prévention IST/VIH en milieu de HSH | 3 750 000 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Approvisionner les acteurs en réactifs et consommables pour les tests de dépistage | X | X | X | X | Ministère de la Santé, PTF | Temps de rupture des réactifs au niveau du pays | 1 578 600 |
| Activité 2.2 : Offrir 21000 tests de dépistage à 14000 HSH en stratégie mobile et fixe | | X | | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé (PNLS) | Nombre de HSH dépistés au VIH, Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les HSH | 14 542 500 | |
| Stratégie 3 : IEC/CCC | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Organiser DES séances de sensibilisation de masse dans les environnements de HSH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes HSH sensibilisées Nombre de personnes sensibilisées sur la thématique | 1 200 000 | |

| | | | | | | | | | homosexualité | | |
|---|---|------|----|----|---|---|--|--------------------|---------------|--|--|
| Produit 1.2.2. : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1 000 HSH d'ici 2015 | | | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) | | | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | | | | |
| Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | | | | | |
| 3 494 000 préservatifs et lubrifiant distribués à 14 000 HSH | Activité 1.1 : Distribuer gratuitement 360 000 préservatifs masculins et lubrifiants au niveau des groupes organisés des HSH | X | X | X | X | Ministère de la Santé, PTF | Nombre de préservatifs distribués aux HSH Nombre de lubrifiants distribués aux HSH Nombre de HSH ayant bénéficié de préservatifs Nombre de HSH ayant bénéficié de lubrifiants | 232 960 000 | | | |
| Produit 1.2.3. : 4 500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH d'ici 2015 | | | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) | | | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | | | | | |
| 2398 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires sur le counseling spécifique sur la lutte contre les IST chez les HSH | | X | | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé, SP/CNLS IST | Proportion des structures prenant en charge les HSH renforcées en counseling Nombre de prestataires formés | 3 235 000 | | | |
| | Activité 1.2 : Prendre en charge 2398 cas d'IST chez les HSH | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/sida, Ministère de la Santé | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les HSH Nombre de HSH chez lesquels les IST ont été diagnostiquées et traitées | 23 980 000 | | | |
| | Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi et de prise en charge médicale du VIH et autres des IST | | | | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Renforcer l'intégration dans les services sanitaires le plan de suivi de la prise en charge des cas de VIH et des IST chez les HSH | X | X | X | X | IDEM | Plan de suivi disponible Nombre des services ayant intégré le plan de suivi | 3 050 000 | | | |
| Activité 2.2 : Organiser des visites de supervision semestrielle sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les HSH | | X | | X | Ministère de la santé SP/CNLS IST Plateformes OSC VIH sida | Nombre moyen de visites de supervision semestrielles organisé | 11 031 600 | | | | |
| Activité 2.2 : Organiser des visites de supervision trimestrielle sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les HSH | | X | | X | Plateformes OSC VIH sida régionale DRS DPS | Nombre moyen de visites de supervision trimestrielle organisé par structures de mise en œuvre | | | | | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES HSH | | | | | | | | 295 327 700 | | | |

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

| Produit 1.3.1. : 45 136 tests de dépistage du VIH offerts à 13 888 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|----|--|--|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 14686 tests de dépistages offerts à 13888 hommes et femmes en uniforme | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Organiser des séances de sensibilisation de masse dans les unités à l'endroit des hommes et femmes en uniforme | X | X | X | X | CMLS des ministères de la défense et de la sécurité, de la justice, de l'Environnement, de l'économie et des Finances, Plateforme OSC VIH/sida | Nombre de séances de sensibilisation de masse organisés | 80 000 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Offrir 14686 tests de dépistage aux hommes et femmes en uniforme | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) CMLS Ministère de la défense Plateformes OSC VIH sida | Nombre d'hommes et femmes en uniforme dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les hommes et femmes en uniforme | 13 217 400 |
| Produit 1.3.2. : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 108 326 préservatifs féminins sont distribués à 17 360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 3 000 000 préservatifs masculins et 3 000 préservatifs féminins distribués chez les hommes et femmes en uniforme | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : Organiser les campagnes de sensibilisation de proximité sur les avantages de l'utilisation des préservatifs dans les unités des hommes et femmes en uniformes | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) CMLS Ministère de la défense Plateformes OSC VIH sida | Nombre d'hommes et femmes en uniforme sensibilisés lors des campagnes de proximité | 80 000 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Distribuer gratuitement 3 000 000 de préservatifs masculins plus lubrifiants et 3000 préservatifs féminins aux hommes et femmes en uniforme | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) CMLS Ministère de la défense Plateformes OSC VIH sida | Nombre de préservatifs distribués aux hommes et femmes en uniforme Nombre de lubrifiants distribués aux hommes et femmes en uniforme Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de préservatifs Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de lubrifiants | 105 310 000 |
| Produit 1.3.3. : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 6 726 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Doter les centres de santé des structures employant les hommes et femmes en uniformes en kits de prise en charge syndromique des IST | X | X | X | X | IDEM | Temps de rupture de stock des Kits au niveau des centres de PEC | 50 450 000 |
| | Activité 1.2 : Prendre en charge 6726 cas d'IST chez les hommes et femmes en uniforme | | | | | IDEM | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme Nombre d'hommes et femmes en uniforme chez lesquels les IST ont été diagnostiqués et traités | |

| Stratégie 2 : Développement d'un programme de suivi de la prise en charge syndromique des IST | | | | | | | |
|--|---|---|---|---|-------------|--|-------------|
| Activité 2.1 : Organiser des visites de supervision semestrielle sur la prise en charge des cas de VIH et d'IST chez les hommes et femmes en uniformes | X | X | X | X | SP/CNLS IST | Nombre moyen de visites de supervision semestrielles par structures de mise en œuvre | 11 031 600 |
| TOTAL PREVENTION H/F EN UNIFORME | | | | | | | 340 009 000 |

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

| Produit 1.4.1. : 154 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles du VIH d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|--|--|-------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| 89 635 tests de dépistage offerts à 42 000 transporteurs chauffeurs routiers et population mobile | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : Organiser des séances de sensibilisation de proximité des transporteurs chauffeurs et population mobiles sur de dépistage du VIH | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Ministère des transports Plateformes OSC VIH sida | Nombre de séances de sensibilisation organisé à l'endroit des transporteurs et routiers Nombre de transporteurs et routiers touchés | 19 674 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Offrir 89635 tests de dépistage du VIH à 42000 transporteurs, chauffeurs routiers et population mobile | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Ministère des transports Plateformes OSC VIH sida CORRIDOR | Nombre de chauffeurs, transporteurs et population mobile dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles | 37 800 000 |
| Produit 1.4.2. : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| 8044522 préservatifs masculins et 5900 préservatifs féminins distribués 42000 transporteur chauffeurs routiers et populations mobile | Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser les campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs dans les lieux de regroupement des transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Ministère des transports Ministère de l'agriculture de l'élevage et de la pêche Plateformes OSC VIH sida OCAL | - Nombre de transporteurs et affiliés touchés | 80 000 000 |
| | Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 8044522 préservatifs masculins et 5900 préservatifs féminins à 37800 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles | X | X | X | X | IDEM | Nombre de préservatifs distribués chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de lubrifiants distribués aux transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles | 81 359 710 |

| | | | | | | | | Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de préservatifs Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de lubrifiants | |
|--|---|------|----|----|--|---|--|---|--|
| Produit 1.4.3. : 49 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | | |
| 13 987 cas d'IST diagnostiqués et traités chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | | |
| | Activité 1.2 : Doter les centres de santé fréquentés par les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles en kits de prise en charge syndromique des IST | X | X | X | X | Ministère de la Santé (PNLS) Plateforme OSC VIH sida PTF | Temps de rupture de stock des Kits au niveau des structures de soins | 139 870 000 | |
| Activité 1.2 : Prendre en charge 13987 cas d'IST chez les transporteurs chauffeurs routiers et populations mobiles | | | | | Ministère de la Santé (PNLS) Plateforme OSC VIH sida | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles chez lesquels les IST ont été diagnostiqués et traités | | | |
| TOTAL PREVENTION TRANSPORTEURS | | | | | | | | 358 703 710 | |

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

| Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|------|--|--|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 10000 personnes sensibilisées en milieu carcéral sur l'infection à VIH et le sida | Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des action de plaidoyers au niveau des principaux responsables pénitenciers pour une dynamisation de la lutte contre le VIH, le sida et les IST en milieu carcéral | X | X | X | X | SP/CNLS IST PTF Noyau anti sida du ministère de la justice, Ministère des droits de l'homme Ministère de la santé (PNLS, PNLT), Plateforme OSC VIH/sida. OSC de défense des droits de l'homme | Nombre de leaders des services pénitenciers touchés | 3 750 000 |
| Stratégie 2 : IEC/CCC | | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Sensibiliser 3309 détenus et personnel du milieu carcéral sur l'infection à VIH et les IST | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes en milieu carcéral sensibilisées | 42 000 000 |
| Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 3671 tests de dépistages du VIH offerts à 1385 personnes en milieu carcéral | Stratégie 1 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Offrir 3671 tests de dépistage du VIH à 1385 personnes en milieu carcéral | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes dépistées au VIH en milieu carcéral Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés en milieu carcéral | 1 246 500 |
| Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués sont traités en milieu carcéral | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 2482 cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : doter de kits de prise en charge syndromique des IST les services de santé en milieu carcéral | X | X | X | X | Direction de l'administration pénitentiaire, PTF Plateforme OSC VIH/sida. | Nombre de kits de prise en charge syndromique des IST offerts | 33 090 000 |
| Activités 1.2 : Prendre en charge 2482 cas d'IST en milieu carcéral | X | X | X | X | IDEM | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral Nombre de personnes en milieu carcéral chez lesquelles les IST ont été diagnostiquées et traitées | | |
| TOTAL PREVENTION EN MILIEU CARCERAL | | | | | | | 80 086 500 | |

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

| Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|--|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 2 330 tests de dépistage offert 1292 usagers de drogue | Stratégie 1 : Développement des plaidoyers pour un environnement favorable | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : 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 IST/VIH/SIDA chez les usagers de drogue et de la prise en charge des victimes | X | X | X | | Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère des droits de l'homme. | Nombre de responsables du ministère en charge de la sécurité touchés | 3 750 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Offrir 2330 tests de dépistage du VIH à 1292 usagers de drogue. | | X | | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, | Nombre d'usagers de drogue dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les usagers de drogue | 2 097 000 |
| | Activité 2.2 : Organiser des activités séances de sensibilisation en direction des usagers de drogue | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'usagers de drogue sensibilisés | 7 200 000 |
| Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 322 155 préservatifs masculins et 382 préservatifs féminins sont distribués chez les usagers de drogues | Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Distribuer gratuitement 322155 préservatifs masculins/ lubrifiants et 382 préservatifs féminins aux usagers de drogues | X | X | X | X | Ministère de la santé Plateforme OSC VIH/Sida, | Nombre de préservatifs distribués aux usagers de drogue Nombre de lubrifiant distribués aux usagers de drogue Nombre d'usagers de drogue ayant bénéficié de préservatifs Nombre d'usagers de drogue ayant bénéficié de lubrifiants | 4 891 535 |
| Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015. | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 434 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogues | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : doter les structures sanitaires de kits de prise en charge syndromique des IST pour la prise en charge de 434 usagers de drogues | X | X | X | X | Ministère de la santé Plateforme OSC PTF. | Temps de rupture en kits de prise en charge syndromique Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue Nombre d'usagers de drogue chez lesquels les IST ont été diagnostiquées et traitées | 4 340 000 |
| TOTAL PREVENTION CDI | | | | | | | 22 278 535 | |

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

| Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015 | | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|------|---|---|-------------------|--|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) | |
| 824 654 jeunes de 15-24 ans sensibilisés sur le VIH/sida | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Former des Pairs éducateurs et leurs superviseurs en milieu jeunes | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASPFA, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPS | Nombre de PE formés Nombre de superviseurs formés | 94 446 000 | |
| | Activité 1.2 : Organiser des activités de sensibilisation à l'endroit de 824 654 adolescents et jeunes en milieu scolaire ; universitaire et extrascolaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre de jeunes sensibilisés | 80 000 000 | |
| | Activité 1.3 : Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre de spots diffusés Nombre de passage sur les médias par mois | 513 777 156 | |
| | Stratégie 2 : Education préventive en matière de VIH en milieu scolaire | | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : assurer l'éducation en matière de VIH dans les établissements scolaires. | X | X | X | X | IDEM | L'éducation en matière de VIH dans les établissements scolaires est effective | | |
| Activité 2.2 : former 700 enseignants sur le VIH et le sida en milieu scolaire et universitaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'enseignants formés Nombre de jeunes sensibilisés | 103 950 000 | | |
| Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | | |
| 852 289 tests de dépistage sont offerts à 395 834 jeunes de 15-24 ans | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Développer des supports de communication en rapport avec la prévention du VIH et des IST chez les jeunes en milieu scolaire, universitaire et extrascolaire | X | X | X | X | IDEM | Nombre de spots diffusés Nombre de passage sur les médias par mois | 51 377 156 | |
| | Activité 1.2 : Organiser des séances de sensibilisation des jeunes sur les avantages du dépistage de l'infection à VIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de séances de sensibilisation organisées | 80 000 000 | |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil dépistage volontaire du VIH | | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Offrir 852289 tests de dépistage à 395 834 jeunes dans les CDVA et autres structures de soins ou en stratégie mobile | X | X | X | X | IDEM | Nombre de jeunes de 15-24 ans dépistés au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les jeunes de 15-24 | 767 060 100 | | |

| Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|---|---|-------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| 10 376 577 Préservatifs masculins et 122 774 préservatifs féminins sont distribués chez les jeunes de 15-24 ans | Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des activités de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs auprès des jeunes surtout dans les lieux de leur regroupement | X | X | X | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Organisations de jeunes, Ministère de la santé, Ministère de l'Agriculture, MASPFA, Ministère de la Justice Ministère du Développement à la Base, MEPS | Nombre de jeunes sensibilisés | 30 000 000 |
| | Activité 1.2 : Distribuer gratuitement 10 376 577 préservatifs masculins et 122 774 préservatifs féminins aux jeunes | X | X | X | X | IDEM | Nombre de préservatifs distribués aux jeunes de 15-24 ans Nombre de lubrifiant distribués aux jeunes de 15-24 ans Nombre de jeunes de 15-24 ans ayant bénéficié de préservatifs Nombre de jeunes de 15-24 ans ayant bénéficié de lubrifiants | 174 678 625 |
| Produit 1.7.4 : 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15 à 24 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques, et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| 35 806 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15 à 24 ans | Activité 1.1 : Doter les structures sanitaires de kits de prise en charge syndromique des IST pour la prise en charge de 35 806 jeunes de 15-24 ans | X | X | X | X | Ministère de la santé PTF Plateforme OSC VIH/Sida, | Nombre de jours de rupture en kits de prise en charge syndromique | |
| | Activités 1.2 : Prendre en charge 35 806 cas d'IST chez les jeunes de 15-24 ans | X | X | X | X | Ministère de la santé (PNLS) Plateforme OSC VIH/sida. | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans Nombre de jeunes de 15-24 ans chez lesquels les IST ont été diagnostiquées et traitées | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES JEUNES | | | | | | | 1 138 151 188 | |

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

| Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 80% des donneurs bénévoles sont fidélisés | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|----------------------------|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (FCFA) |
| 80 % de donneurs bénévoles sont fidélisés | Stratégie 1 : IEC/CCC | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation sur le don de sang | X | X | X | X | Ministère de la santé CNTS | Nombre de supports diffusés | 50 026 410 |
| | Activité 1.2 : Organiser des réunions périodiques pour renforcer la fidélisation | X | X | X | X | IDEM | Nombre de donneurs de sang fidélisés | |
| | Stratégie 2 : Prise en charge des donneurs séropositifs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : renforcer le partenariat entre le CNTS et les structures de prise en charge des PVVIH pour la référence des donneurs de sang dépistés séropositifs au centre de transfusion sanguine | X | X | X | X | IDEM | Nombre de donneurs séropositifs pris en charge dans les structures de prise en charge | PM |

| Produit 1.8.2 : 27 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|---|---|-------------------|
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 12 postes de collecte et de distribution de sang sont fonctionnels | Stratégie 1 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Equiper les PCD en matériels et consommables | X | X | X | X | SNTS, CNTS, CRTS | Nombre de PCD fonctionnel | 30 000 000 |
| Produit 1.8.3 : 206 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2014 | Principales stratégies et activités | 2014 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 50 050 poches de sang et dérivés sont sécurisées | Stratégie 1 : Qualification biologique du don de sang (Dépistage systématique du VIH, des hépatites et de la syphilis dans le sang et les produits sanguins et groupages) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures des réactifs et consommables pour la qualification biologique du don de sang | X | X | X | X | SNTS, CNTS, CRTS, Croix Rouge Togolaise | Pourcentage de poches testées | 137 640 250 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités (institutionnelles, techniques et matérielles) des acteurs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Développer les capacités des acteurs sur les techniques de dépistages des différentes affections au cours du traitement de sang | X | X | X | X | IDEM | Nombre de prestataires formés | 78 520 000 |
| | Activité 2.2 : Produire 50050 poches de sang sécurisé | X | X | X | X | IDEM | Nombre de poches de sang sécurisé produites | 229 500 000 |
| TOTAL SECURITE TRANSFUSIONNELLE | | | | | | | 525 686 660 | |

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

| Produit 1.9.1 : 1 321 478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|---|---|------------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 845 745 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre. | Stratégie 1 : Renforcement de la sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre chez les femmes et les adolescentes | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Animer des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les violences basées sur le genre dans les centres de Santé Maternelle, Infantile (SMI) et au niveau communautaire en faveur de 845 745 femmes | X | X | X | X | MPF OSC MS Min Action sociale. Min de la Justice Min des Droits de l'Homme | Nombre de femmes sensibilisées sur les questions de SSR/VIH et les violences basées sur le genre dans les CS et dans la communauté | 60 000 000 |
| Produit 1.9.2 : 4 401 412 test de dépistage du VIH sont offerts aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 1196190 tests de dépistage sont offerts aux femmes de 15-49 ans | Stratégie 1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités...) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation sur la SSR/VIH et les avantages du dépistage dans les communautés | X | X | X | X | MPF OSC Min Action sociale Min santé | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées | 24 000 000 |
| | Activité 1.2 : Approvisionner les structures de santé accréditées en réactifs et autres consommables pour le dépistage dans les centres et dans les communautés | X | X | X | X | MS Plateforme /OSC | Proportion de structures de santé accréditées offrant le dépistage Proportion de structures de santé accréditées offrant le dépistage ayant connu de rupture en réactifs | 24 000 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion du conseil et dépistage volontaire du VIH | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Réaliser 1196190 tests de dépistage du VIH en stratégies fixe et avancée aux femmes de 15 à 49 ans | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes de 15-49 ans dépistées au VIH Nombre de tests de dépistage au VIH réalisés chez les femmes de 15-49 ans | 1 076 571 900 |

| Produit 1.9.3 : 10 103 877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|---|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total(FCFA) |
| 3 007 221 préservatifs masculins et 25457 préservatifs féminins et lubrifiants sont offerts aux femmes de 15-49 ans | Stratégie 1 : Mobilisation et renforcement communautaire (fourniture de matériel, renforcement des capacités... pour accroître l'accès aux préservatifs) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des acteurs intervenant au niveau communautaire des préservatifs | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Proportion des acteurs ayant reçu des préservatifs | 49 054 150 |
| | Activité 1.2 : Organiser des campagnes de sensibilisation sur les avantages de l'utilisation des préservatifs au sein des groupements des femmes et sur les places publiques des villages suivis des distributions des préservatifs | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées | 60 000 000 |
| | Stratégie 2 : Promotion de l'utilisation des préservatifs | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Distribuer 3 007 221 préservatifs masculins et 25 457 préservatifs féminins et 3 007 221 lubrifiants au niveau des communautés | X | X | X | X | IDEM | Nombre de préservatifs distribués Chez les femmes de 15-49 ans nombre de lubrifiants distribués aux femmes de 15-49 ans nombre de femmes de 15-49ans ayant bénéficié de préservatifs nombre de femmes de 15-49ans ayant bénéficié de lubrifiants | 4 905 150 |
| Produit 1.9.4 : 161 221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| 61 627 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans | Stratégie 1: Incitation au diagnostic et traitement des IST et au dépistage du VIH dans les services de santé de la reproduction et maternelle incluant le couple et surtout dans les zones de fortes concentrations VIH et parmi les groupes à risque | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés (incluant les couples et groupes à haut risque) sur les avantages du dépistage du VIH et du traitement des IST | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées | 80 000 000 |
| | Activité 1.2 : Renforcer les capacités des prestataires en diagnostic et prise en charge des IST | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme OSC | Nombre de prestataires dont les capacités sont renforcées en diagnostic et prise en charge | |
| | Activité 1.3. : Prendre en charge 51356 cas d'IST (diagnostic, traitement et incitation au dépistage du VIH) chez les femmes de 15-49 ans | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme OSC | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans Nombre de femmes de 15-49 ans chez lesquelles les IST ont été diagnostiquées et traitées | 616 280 000 |

| Produit 1.9.5 : 1 268 001 femmes de 15-49 ans victimes de violence ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015 | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|---|---|---|-------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| 76 033 femmes de 15-49 ans victimes de violence basées sur le genre sont prises en charge | Stratégie 1 : Prise en charge psychosociale | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Assurer la prise en charge psychosociale de 63 400 femmes victimes de violences basées sur le genre | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. Min de la Justice Min des Droits de l'Homme | Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de violence prises en charge | Coût ? |
| | Stratégie 2 : Prise en charge médicale | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : assurer la prise en charge médicale de 76033 femmes victimes de violence basées sur le genre au niveau des structures de soins | X | X | X | X | Plateforme OSC Ministère de la santé, | Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de VBG prises en charge médicalement | 684 297 000 |
| | Stratégie 3 : Assistance juridique | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Organiser des séances de sensibilisation des communautés sur la disponibilité de l'assistance juridique pour les femmes victimes de violence basées sur le genre | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. MDH | Nombre de personnes sensibilisées | 12 000 000 | |
| Activité 3.2 : Assurer la prise en charge juridique de 76033 femmes victimes de VBG | X | X | X | X | Ministère de la justice Plateforme/OSC | Nombre de femmes victimes de violence ayant bénéficié d'un appui juridique | 380 165 000 | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES DE 15-49 ANS | | | | | | | 3 006 368 050 | |

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

| Produit 1.10.1 : 2 787 706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|------|---|--|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| 669 049 Contraceptifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer et qui sont sous méthodes de planification familiale de leur choix en particulier la double protection | Stratégie 1 : Promotion de l'utilisation des préservatifs pour les couples mariés et les concubins | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Distribuer des préservatifs à 161154 femmes séropositives en âge de procréer à travers les structures de prise en charge des PVVIH | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de préservatifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer Nombre de femmes séropositives en âge de procréer ayant bénéficié de préservatifs | 37 003 200 |
| | Stratégie 2 : Mobilisation et renforcement communautaire pour augmenter l'accès aux services de planning familial et l'information sur la stigmatisation et la discrimination | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Renforcer les capacités des OBC, et des structures de prise en charge des PVVIH sur les questions de planning familial, de stigmatisation et de discrimination. | X | X | X | X | IDEM | Nombre de structures renforcées | 156 656 000 |
| Activité 2.2 : Organiser des séances de causerie dans les communautés et dans les structures de santé sur les questions de VIH, planning familial, stigmatisation et discrimination | X | X | X | X | IDEM | Nombre de causeries organisées Nombre de personnes sensibilisées | 12 500 000 | |

| | Activité 2.3 : offrir des services de PF (pilule, injectable et préservatif) à 13667 femmes séropositives au niveau communautaire et dans les centres de santé | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes séropositives en âge de procréer sous méthodes contraceptives Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer | 21 387 140 |
|---|---|------|----|----|----|---|--|--------------------|
| Stratégie 3 : Renforcement et extension des services de planning familial et de dépistage dans les structures de PEC globale des PVVIH | | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Former les prestataires qualifiés des structures de prise en charge des PVVIH en technologie contraceptive pour les méthodes de longue durée | X | X | | | IDEM | Nombre de prestataires formés en technologie contraceptive | 158 656 000 |
| | Activité 3.2 : Offrir des services de planning familial à 13667 femmes PVVIH en âge de procréer | X | X | X | X | IDEM | Nombre de contraceptifs par type offert aux femmes séropositives en âge de procréer | PM |
| Produit 1.10.2 : 232 309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fca) |
| 13 667 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial | Stratégie 1 : Renforcement des services de planning familial | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Renforcer l'intégration de la thématique VIH dans les services offrant la PF | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombre de prestataires formés en planning familial Nombre de structures intégrant VIH/PF | 5 889 000 |
| | Stratégie 2 : Intégration des services de planning familial dans les services de l'accompagnement psychosocial | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former des prestataires des services psychosociaux (Médiateurs, conseillers) en counseling pour la planification familiale | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de personnes formées en counseling pour la planification familiale Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référées par les travailleurs sociaux pour PF | 3 882 000 |
| | Activité 2.2 : Offrir les services de PF à 13667 femmes PVVIH référées par les structures de PEC psychosocial des PVVIH vers les services de PF de la même localité | X | X | X | X | MS OSC | Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référées ayant bénéficié des services PF | Coût ? |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES FEMMES SEROPOSITIVES | | | | | | | | 411 617 180 |

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

| Produit 1.11.1 : 20 576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage de CD4 d'ici 2015 | | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|---|-----------------------------------|---|-------------------|--|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total | |
| 6 532 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage des CD4 | Stratégie 1 : Renforcement de l'intégration de la PTME dans les services PF/SMI des structures sanitaires publiques et privées | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires des structures ne disposant pas de service PTME et dont le plateau technique le permet. | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombre de structures PF/SMI ne disposant pas de service PTME bénéficiant d'un personnel formé en PTME | 11 899 200 | |
| | Stratégie 2 : Renforcement du plateau technique des laboratoires | | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Renforcer les capacités des prestataires des laboratoires en technique de comptage CD4 | X | X | | | IDEM | Nombre de prestataires de laboratoire formés en technique de comptage CD4 | 29 445 000 | |
| | Activité 2.2 : Equiper des laboratoires des compteurs de CD4 et les approvisionner en réactifs | X | X | | | IDEM | Nombre de laboratoires équipés d'un appareil CD4 Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'un comptage CD4 Nombre de comptage CD4 réalisés chez les femmes enceintes séropositives Nombre de jours de rupture en réactifs | 60 000 000 | |
| Stratégie 3 : IEC/CCC sur la PTME | | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Organiser les séances de sensibilisation des communautés sur la PTME | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, Ministère de l'action sociale. | Nombre de personnes sensibilisées | 40 000 000 | | |
| Produit 1.11.2 : 26 475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres en 2015 | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total (fcfa) | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | | |
| 21 160 femmes enceintes séropositives ont bénéficié des interventions obstétricales sûres | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires en interventions obstétricales sûres | X | X | X | X | Ministère de la santé, | Nombres de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'interventions obstétricales sûres Nombre de structures SMI bénéficiant d'un personnel formé en interventions obstétricales sûres | 3 882 000 | |

| Stratégie 2 : Promotion de l'assurance qualité de l'offre des services de PF/SMI/PTME | | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|---|--|--------------------|--|
| | Activité 2.1 : Mettre en œuvre les activités PF/SMI/PTME selon les normes d'assurance qualité de services en vigueur | X | X | X | X | Ministère de la santé | Nombre de structures ayant mis en œuvre le processus d'AQS | 25 728 800 | |
| | Activité 2.2 : Assurer le suivi de la démarche qualité des soins au niveau des structures | X | X | X | X | Ministère de la santé | Nombre de séances de suivi réalisées dans les centres Nombre de structures ayant fait l'objet de suivi | | |
| Produit 1.11.3 : 8 230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015 | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) | |
| Stratégie 1 : Approvisionnement en ARV | | | | | | | | | |
| 7 194 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV | Activité 1.1 : Organiser des réunions semestrielles d'estimation des besoins en ARV | | X | | X | Ministère de la santé, | Nombre de réunions tenues | 2 000 000 | |
| | Activité 1.2 : Distribuer les ARV au niveau des structures de PTME et de prise en charge des PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sous ARV Nombre de jours de rupture de stock en ARV au niveau national et décentralisé | PM | |
| Produit 1.11.4 : 18 245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015 | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total | |
| Stratégie 1 : Renforcement des capacités des services de PTME/PF/SMI | | | | | | | | | |
| 10 319 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie | Activité 1.1 : Développer les capacités des prestataires des services de PTME/PF/SMI | | X | | X | Plateforme OSC VIH/Sida, Ministère de la santé, | Nombre de services de PTME/PF/SMI disposant de prestataires qualifiés | 78 520 000 | |
| | Activité 1.2 Mettre 10319 femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV | X | X | X | X | IDEM | Nombre de femmes enceintes séropositives sous prophylaxie ARV | 584 530 074 | |
| | Activité 1.3 : Assurer le suivi de l'offre de la prophylaxie ARV aux femmes enceintes séropositives | X | | X | | IDEM | Nombre de structures ayant fait l'objet de suivi | 25 728 800 | |
| TOTAL PREVENTION FEMMES ENCEINTES SEROPOSITIVES | | | | | | | | 861 733 874 | |

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

| Produit 1.12.1 : 7 298 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement du système de référence et contre référence | | | | | | | | |
| 7 298 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV | Activité 1.1 : Renforcer l'utilisation du système de référence et contre référence par les prestataires dans le cadre de la PTME/SMI/PF | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida | Nombre de femmes séropositives ayant accouché, éligibles mises sous ARV Proportion de sites utilisant le système de référence contre référence | |
| Produit 1.12.2 : 26475 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement des soins de routine aux nouveau-nés | | | | | | | | |
| 23 827 nouveau-nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol | Activité 1.1 : Renforcer les capacités des prestataires des services de maternité et de SMI/PF en prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives | X | X | X | X | PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida | Nombre de prestataires formés en PEC des nouveau-nés de mères séropositives | 5 889 000 |
| | Activité 1.2 : Assurer la prise en charge des nouveau-nés de mères séropositives à base de cotrimoxazol | X | X | X | X | Ministère de la Santé | Nombre de nouveau-nés de mères séropositives sous cotrimoxazol | 82 758 136 |
| Produit 1.12.3 : 21 180 couples mère-enfant ont bénéficié de soutien nutritionnel | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Stratégie 1 : Renforcement du soutien nutritionnel des femmes séropositives et de leurs enfants en y associant le conjoint | | | | | | | | |
| 9 531 couples mère-enfants ont bénéficié de soutien nutritionnel | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge des aliments nécessaires pour la prise en charge des enfants nés de mères séropositives | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida Ministère de l'agriculture Ministère de l'action sociale | Nombre de structures ayant bénéficié de KIT nutritionnels. Proportion de structure n'ayant pas connu de rupture de kit nutritionnel | 24 886 500 |
| | Activité 1.2 : Distribuer des kits nutritionnels aux couples mères-enfants | X | X | X | X | Ministère de la promotion de la femme, PNLS DSF Plateforme OSC VIH/Sida Ministère de l'agriculture Ministère de l'action sociale | Nombre de couples mères-enfants ayant bénéficié de kits nutritionnels | PM |

| Produit 1.12.4 : 21 180 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 | | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|------|---------------------------------------|--|--|-------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | | |
| 14 826 nouveau-nés de mères séropositives ont bénéficié de la PCR1 | Stratégie 1 : Renforcement des capacités pour le diagnostic précoce (4-6S) avec charge virale et administration d'un traitement précoce aux nourrissons infectés | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Former les techniciens de laboratoire pour les prélèvements pour le diagnostic précoce et autres techniques biologiques | X | X | | | PNLS DSF Plateforme VIH/Sida | OSC | Nombre de techniciens de laboratoire formés | 3 882 000 |
| | Activité 1.2 : Approvisionner les structures en papiers buvards pour les PCR1 | X | X | X | X | IDEM | | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 Proportion de structures sans ruptures de papier buvard | 14 0821 164 |
| | Activité 1.3 : Mettre 5 686 nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV | X | X | X | X | IDEM | | Nombre de nouveaux nés de mères séropositives sous prophylaxie ARV | 28 350 690 |
| Produit 1.12.5 : 686 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, sont mis sous ARV | | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Financement | |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total | |
| 617 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV | Stratégie 1 : Promotion du traitement antirétroviral pour les nourrissons éligibles | | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Mettre à la disposition des structures de prise en charge les formes galéniques des ARV adaptés aux nourrissons | X | X | X | X | PNLS DSF | | Proportion de sites disposant des formes galéniques d'ARV pour les nourrissons | 41 110 710 |
| Activité 1.2 : Prendre en charge 617 nouveau-nés nés de mères séropositives et éligibles pour les ARV | X | X | X | X | IDEM | | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives, éligibles mis sous ARV | | |
| TOTAL PREVENTION CHEZ LES NOUVEAUX NES | | | | | | | | 327 898 200 | |

Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale

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

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

| Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|------|---|---|------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total(FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 29057 personnes dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de prise en charge | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels) | | | | | | | |
| | Activité 1.1. : Référer 29057 personnes dépistées positives vers les structures de prise en charge | X | X | X | X | SP/CNLS PNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale. | Nombre de personnes référées et reçues dans les centres de PEC | |
| | Stratégie 2 : Assurance-qualité des prestations y compris accompagnement pour observance au traitement | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former DES prestataires sur la démarche assurance qualité des prestations de l'offre des services de prise en charge thérapeutique de l'infection à VIH | X | X | | | IDEM | Nombre de prestataires initiés à l'approche assurance qualité | 8 833 500 |
| | Activité 2.2 : Assurer le suivi des centres initiés à la démarche de l'assurance qualité des prestations de la prise en charge thérapeutique | | X | X | X | IDEM | Proportion de structures offrant des services de prise en charge de qualité | 1 838 600 |
| | Stratégie 3 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH | | | | | | | |
| Activité 3.1: Elaborer et vulgariser un document de normes et procédures en matière de PEC psychosocial des PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de structures qui utilisent le document de normes et procédures | 4 800 000 | |
| Activité 3.2 : Renforcer les activités de PEC psychosociale des PVVIH dans les structures de prise en charge publiques, privées, associatives et confessionnelles | X | X | X | X | IDEM | Nombre de structures qui offrent les services de PEC psychosociale | 39 200 000 | |
| Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxies IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 28308 prophylaxies IO sont offertes aux PVVIH (adultes adolescents et enfants) | Stratégie 1 : Renforcement du dispositif d'approvisionnement et de distribution des intrants (IO, réactifs et consommables) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Former/Mettre à niveau les connaissances des personnes impliquées dans le système d'approvisionnement et de distribution des intrants IO à travers le pays | X | X | X | X | SP/CNLS PNLS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale. | Nombre de personnes initiées au processus de gestion des intrants IO | 6 470 000 |
| | Activité 1.2 : Renforcer la coordination de la supervision des structures de dispensation des intrants IO à travers le pays | X | X | X | X | IDEM | Proportion des structures sans rupture des intrants IO | |
| | Stratégie 2 : Prophylaxie IO | | | | | | | |
| | Activité 2.1: Offrir les soins de prévention des IO à 28308 PVVIH étant dans le besoin | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH sous prophylaxie IO | 31 381 560 |
| Stratégie 3 : Renforcement des capacités des prestataires de services (publics, privés, associatifs et confessionnels) | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Former /mettre à jour les connaissances des agents de santé sur la prévention et la prise en charge des IO | X | X | X | X | IDEM | Nombre de prestataires formés | 12 940 000 | |

| Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|----|--|---------------------------------------|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 28308 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO | Stratégie 1 : Traitement des IO | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Offrir les services de conseil et de traitement des IO à 28308 PVVIH | X | X | X | X | PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle. | Nombre de PVVIH traitées pour IO | 190 439 578 |
| Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologiques y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 77 701 suivis biologiques y compris le comptage de CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le suivi biologique des PVVIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Equiper des laboratoires en matériels et consommables pour le suivi biologique des PVVIH | X | X | X | X | PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle. | Nombre de laboratoires équipés | 450 000 000 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires (techniciens de laboratoire) | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former/Mettre à jour les connaissances des techniciens de laboratoire en technique de réalisation des différents bilans chez les PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de techniciens formés | Préciser le coût |
| | Activité 2.2 Faire 77 701 suivis biologiques y compris le comptage des CD4 aux PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de suivis biologiques réalisés | 5 895 716 853 |
| TOTAL PEC AFFECTION CHRONIQUE | | | | | | | 6 641 680 091 | |

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

| Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015 | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|------|---|--|---------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 45372 à 56720 en fin 2015 | Stratégie 1 : Approvisionnement en ARV | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Approvisionner le pays en ARV en quantité suffisante pour l'année 2015 (Offrir les ARV à 56720 PVVIH) | X | X | X | X | PNLS, CAMEG | Taux de disponibilité de chaque molécule d'ARV dans le pays | 5 168 397 300 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des prestataires | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former / des prestataires en prise en charge globale des PVVIH | X | X | | | IDEM | Nombre de prestataires formés | 14 722 500 |
| | Activité 2.2 : Offrir les ARV à 56720 PVVIH | X | X | X | X | Structures publiques structures privées, OSC VIH/sida, Association confessionnelle, | Nombre de PVVIH sous ARV | |
| | Stratégie 3 : Accréditation de nouvelles structures de prise en charge et Renforcement des capacités de toutes les structures de prise en charge | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Accréditer de de nouvelles structures de prise en charge des PVVIH | | | X | X | CNLS PNLS | Nombre de sites de prise en charge accrédités | |
| | Activité 3.2 : Doter les structures en consommables et outils (carnets, registres...) nécessaires pour la prise en charge des PVVIH | X | X | | | IDEM | Nombre des sites de prise en charge équipés en outils et consommables pour la prise en charge des PVVIH indispensables | |
| Activité 3.2 Appuyer techniquement et financièrement les comités thérapeutiques des différentes régions sanitaires | X | X | X | X | IDEM | Nombre de comités thérapeutiques appuyés | 7 200 000 | |

| Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|------|--|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 8 508 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficiant d'une charge virale | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour la charge virale | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Approvisionner des laboratoires en matériel et intrants nécessaires pour réaliser la charge virale | X | | | | PNLS, CNTS, CAMEG, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle. | Nombre de Laboratoires approvisionnés | 26 744 614 |
| | Activité 1.2 Réaliser la charge virale à 8 508 PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH ayant bénéficié de la charge virale | |
| | Stratégie 2: Renforcement des capacités des prestataires | | | | | | | |
| Activité 2.1 : Former/Recycler prestataires des laboratoires en technique de dosage de la charge virale | X | X | X | X | IDEM | Nombre de techniciens Formés au dosage de la charge virale | 14 722 500 | |
| Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (FCFA) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 540 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+ sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral | Stratégie 1 : Intensification du dépistage actif de la tuberculose chez les PVVIH et la prophylaxie à l'isoniazide (INH) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Approvisionner les structures en réactifs pour la réalisation des examens de dépistage de la TB surtout chez les PVVIH | X | X | X | X | PNLS, CAMEG, Structures privées, Association confessionnelle, | Nombre de structures disposant de réactifs pour l'examen | 12 123 832 |
| | Activité 1.2 : Offrir le test de dépistage TB aux PVVIH ayant des signes évocateurs | X | X | X | X | IDEM | Nombre de tests de dépistage TB Nombre de PVVIH dépistées TB+ | |
| | Stratégie 2 : Prise en charge thérapeutique des PVVIH/TB+ | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Offrir des bilans pré-thérapeutiques nécessaires à 100% des PVVIH/TB+ | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH dépistées TB+ ayant bénéficié d'un bilan pré-thérapeutique | 26 154 000 |
| | Activité 2.2 : Offrir le traitement antituberculeux à 100 % de PVVIH dépistées TB+ | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH/TB+ sous traitement | |
| | Stratégie 3 : Intégration de la surveillance de la tuberculose dans les structures de prise en charge des PVVIH | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Renforcer la capacité des prestataires des centres accrédités pour la prise en charge des PVVIH en surveillance des cas de TB+ | X | | | | IDEM | Nombre de prestataires dont les capacités ont été renforcées | 12 940 000 |
| Stratégie 4 : Renforcement du système d'orientation-recours | | | | | | | | |
| Activité 4.1 : Mettre à la disposition des prestataires un système de référence et de contre référence entre les structures de PEC des PVVIH et les centres anti TB | X | | | | IDEM | Nombre de structures avec un système de référence et contre référence fonctionnel | 2 572 880 | |
| Activité 4.2 : Organiser des supervisions pour les prestataires des structures assurant la prise en charge TB et VIH y compris le centre de référence | X | X | X | X | IDEM | Nombre de prestataires supervisés sur le système d'orientation recours | | |
| Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficiant d'un dépistage actif de l'hépatite B et C | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 3 544 PVVIH (Adultes, Adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficiant d'un dépistage actif de l'hépatite B et C | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des laboratoires pour le dépistage actif des hépatites B et C chez les PVVIH éligibles | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Approvisionner les laboratoires en réactifs pour le dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH | X | X | | | IDEM | Nombre de centres approvisionnés en intrants pour le dépistage de la co-infection | 9 568 800 |
| | Stratégie 2 : Renforcement de la prise en charge de la co-infection des hépatites B et C | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Approvisionner les centres de prise en charge en intrants nécessaires pour le traitement de 1956 cas de co-infection hépatite B et 1133 cas de co-infection d'Hépatite C | X | X | X | X | IDEM | Nombre de centres approvisionnés en intrants pour la PEC de la co-infection hépatite B et C | 58 680 000 |
| Activité 2.2 : Prendre en charge des cas de co-infection hépatite B et C chez les 3544 ? (3089= 1956+1133) PVVIH au besoin | X | X | X | X | IDEM | Nombre de cas de co-infection pris en charge | 33 990 000 | |
| TOTAL PEC DES PVVIH PAR ARV/TB/VHB ET C | | | | | | | 5 387 816 426 | |

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

| Produit 2.3.1 : 7 921 980 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|----|---|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 395450 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH | Stratégie 1 : Vulgarisation de la loi portant protection des personnes en matière du VIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser 2 émissions sur les médias audio visuels publics et privés sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH | X | X | X | X | SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de la justice, Ministère de droits de l'homme, Ministère de la promotion de la femme, Ministère du travail et des lois sociales | Nombre d'émissions organisées sur les médias audio visuels | 5 000 000 |
| | Activité 1.2 : Organiser les activités visant à sensibiliser 395450 hommes et femmes sur la loi portant protection des PVVIH à travers le pays | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes sensibilisées sur la loi | 50 026 410 |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations des PVVIH en matière de services juridiques complémentaires | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : former DES acteurs des OSC /VIH sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH et sur les services juridiques complémentaires | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'acteurs des OSC formés | 12 940 000 |
| Produit 2.3.2 : La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des magistrats, des officiers de police judiciaire, des professionnels de la santé et des membres des OSC sur la loi portant protection des personnes en matière du VIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser DES séances d'orientation à l'endroit des magistrats, officiers de police judiciaire, avocats greffiers autres acteurs de la justice et personnels de santé sur la loi portant protection des PVVIH | | X | X | X | SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de la justice, Ministère de droits de l'homme, Ministère de la promotion de la femme, Ministère du travail et des lois sociales | Nombre de séances d'orientation organisées Nombre de participants | 7 764 000 |
| Produit 2.3.3 : 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés sont pris en charge | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés sont pris en charge | Stratégie 1 : Mise en place/renforcement de mécanismes et de structures de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Mettre en place/renforcer le mécanisme d'enregistrement, de traitement de cas et de réhabilitation des personnes ayant fait l'objet de discrimination | X | X | | | SP/CNLS, Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de la justice, Ministère de droits de l'homme, Ministère de la promotion de la femme, Ministère du travail et des lois sociales | Nombre de documents d'enregistrement, de traitement de cas et de réhabilitation Nombre d'organes de réhabilitation | PM |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des organisations de PVVIH et de défense des droits de l'homme | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Prendre en charge les personnes ayant fait l'objet de discrimination (frais liés à l'hébergement, à l'accès à la justice, aux soins de santé, à la restauration, etc.) | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes ayant été prises en charge | 163 854 000 |
| TOTAL PEC DES VITIMES DE DISCRIMINATION | | | | | | | 239 584 410 | |

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

| Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle | | | | | | | | |
|--|--|------|----|----|------|---|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| 75430 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle | Stratégie 1 : Mobilisation (implication) communautaire pour le soutien psychosocial aux PVVIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 Former des acteurs au niveau communautaire en PEC psychosociale et nutritionnelle ainsi que le système de référencement | X | X | X | X | Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture Ministère de la Santé | Nombre d'acteurs communautaires formés en PEC psychosociale | 12 940 000 |
| | Stratégie 2 : Prise en charge psychosociale | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Assurer la prise en charge psychosociale à 75430 PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de PVVIH bénéficiant du soutien psychosocial dans les structures | 214 725 000 |
| | Stratégie 3 : Prise en charge nutritionnelle | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Offrir aux acteurs au niveau communautaires des kits nutritionnels destinés à 6046 PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de kits nutritionnels distribués | 429 450 000 |
| Stratégie 4 : Renforcement des capacités des structures de PEC et des prestataires de services | | | | | | | | |
| Activité 4.1: Apporter un appui en personnels qualifiés aux structures de PEC psychosociale des PVVIH | X | X | X | X | IDEM | Nombre de structures de PEC appuyées en personnel qualifié | 8 640 000 | |
| Activité 4.2 : Apporter un appui aux structures en équipements et matériel nécessaires pour la PEC psychosociale | | X | X | X | IDEM | Proportion de structures appuyées en matériel et équipements appropriés | 18 000 000 | |
| Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 32378 OEV ont bénéficié des services de base essentiels | Stratégie 1 : Renforcement des capacités des familles d'accueil des OEV | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Organiser des visites à domicile pour apporter un appui psychosocial et nutritionnel aux familles engagées pour accueillir des OEV | X | X | X | X | Structures privées, Plateforme OSC VIH/sida, Association confessionnelle, Ministère de l'Action Sociale, Ministère de l'agriculture Ministère de la Santé | Nombre de familles bénéficiant de l'appui nutritionnel et autres | 93 252 000 |
| | Activité 1.2 Assurer à 29550 OEV les services essentiels de base | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'OEV bénéficiant de services essentiels de base | 295 500 000 |
| | Stratégie 2 : Mobilisation communautaire pour la prise en charge des OEV | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Organiser DES séances de sensibilisation de la communauté sur la PEC des OEV | X | X | X | X | IDEM | Nombre de personnes sensibilisées | 9 600 000 |
| | Stratégie 3 : Accès des OEV aux services essentiels (éducation, soins médicaux, inscription au registre des naissances) | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Organiser des séances foraines d'établissement des actes de naissances aux OEV nécessiteux | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'actes de naissances délivrés aux OEV | 14 775 000 | |
| Stratégie 4 : Soutien juridique aux OEV et familles affectées | | | | | | | | |
| Activité 4.1: Apporter aux acteurs dans le domaine des OEV l'appui nécessaire pour leur assurer un soutien juridique selon leurs besoins | X | X | X | X | IDEM | Nombre d'OEV et familles assistées sur le plan juridique | 1 096 882 000 | |
| TOTAL PEC OEV | | | | | | | 15 050 669 237 | |

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

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

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

| Produit 3.1.1. : 100 % (42) organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées | | | | | | | | |
|---|---|------|----|----|-------------|--|--|------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fca) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Quarante et deux (42) organes de coordination (SP/CNLS, 6 CRLS) ont leurs capacités renforcées | Stratégie 1 : Réorganisation des structures de coordination (diagnostic organisationnel, révision des textes mettant en place les organes) | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Faire une revue de l'organisation des structures de coordination au niveau central et au niveau décentralisé (régions et préfectures) | | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre d'organes de coordination dont les capacités ont été renforcées Rapport du diagnostic organisationnel disponible | 3 050 000 |
| | Activité 1.2 : Réviser et mettre à jour les textes mettant en place les organes de coordination de la réponse nationale | X | X | | | SP/CNLS-IST | Les textes révisés sont disponibles | |
| | Stratégie 2 : Plaidoyer politique | | | | | | | |
| | Activité 2.1 Faire le plaidoyer pour rendre opérationnels les organes de coordination | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre d'organes de coordination opérationnels | |
| Activité 2.2 : Faire le plaidoyer pour l'inscription de la lutte contre le sida dans les lettres de mission de chaque département ministériel | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de lettres de missions des départements ministériels incluant la lutte contre le sida | | |
| Produit 3.1.2. : Tous les documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, plan et manuel de suivi et évaluation, plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fca) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Tous les documents d'opérationnalisation du PSN sont élaborés et mis en œuvre | Stratégie 1 : Elaboration des différents documents de mise en œuvre du PSN | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Revue et mise à jour des différents documents élaborés | X | X | | | SP/CNLS-IST | Nombre de documents revus et mis à jour | 22 580 000 |
| | Stratégie 2 : Mobilisation des ressources internes et externes y compris l'assistance technique | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Organiser des activités de mobilisation des ressources privées, publiques, communautaires au niveau, national et international | X | X | X | X | SP/CNLS-IST CNP-TOGO OSC | Montant des sommes mobilisé sur les plans national et international | 3 600 000 |
| | Activité 2.2 : Faire une revue des différents plans opérationnels | | | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de revues organisées | 4 100 000 |
| Activité 2.3 : Faire une évaluation finale du plan stratégique national 2012-2015 | | | | X | CNP-TOGO | Rapport de l'évaluation finale du PSN (2012-2015) | 7 600 000 | |
| TOTAL OPERATIONNALISATION PSN | | | | | | | 40 930 000 | |

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

| Produit 3.2.1. : Les capacités des parties prenantes (Secteur public, privé et la société civile) sont renforcées | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--------------|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total |
| Les capacités de 3 Secteurs (public, privé et la société civile) sont renforcées | Stratégie 1 : Renforcement de la coordination des parties prenantes de la lutte contre le VIH | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des réunions de concertation et de partage d'information entre les parties prenantes | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de réunions organisées pour la concertation | PM |
| Produit 3.2.2. : Plan opérationnel et des Plan de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| 10 plans opérationnels et Plan de travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre (3 secteurs et 7 organes décentralisés de coordination) | Stratégie 1 : Elaboration des plans sectoriels (secteurs public et privé, niveaux décentralisés, société civile) | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Apporter un appui technique et financier à tous les secteurs pour l'élaboration des plans sectoriels | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de plans opérationnels et plan de travail annuel disponible | |
| | Stratégie 2 : Mise en œuvre des plans d'actions sectoriels | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Superviser la mise en œuvre des différents plans opérationnels et plans de travail annuel élaborés | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre de plans opérationnels et plan de travail effectivement mis en œuvre | 3 677 200 |
| Produit 3.2.3. : les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte par les 10 secteurs et organes de coordination (3 secteurs et 7 organes décentralisés de coordination) | Stratégie 1 : Développement des outils de gestion financière harmonisée | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Former des acteurs sur l'utilisation du logiciel de gestion financière crédible et harmonisées | X | X | X | X | SP/CNLS | Nombre d'acteurs formés sur l'utilisation | |
| | Stratégie 3 : Mise en place d'un cadre de concertation périodique entre les parties prenantes | | | | | | | |
| | Activité 3.1 : Mettre en place un système de rapportage des données financières des parties prenantes vers le niveau central | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | un système de rapportage des données financières disponible et opérationnel | PM |
| TOTAL UTILISATION OPTIMALE DES RESSOURCES | | | | | | | | 18 677 200 |

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

| Produit 3.3.1. : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|--|---|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (FCFA) |
| Les données de routine liées à la gestion du PSN sont générées régulièrement au niveau des 3 secteurs et des 6 CRLS | Stratégie 1 : Mise en place d'un cadre organisationnel de suivi-évaluation | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Recruter pour les 3 secteurs et les 6 CRLS des chargés de suivi/évaluation | X | X | | | SP/CNLS | Nombre de chargé de suivi/évaluation recruté | 64 800 000 |
| | Activité 1.2 : Former/recycler membres du groupe national de référence en suivi et évaluation sur l'utilisation du logiciel MoT | X | X | | | SP/CNLS | Nombre de membres du groupe national de référence en suivi et évaluation formés | Préciser le coût |
| | Stratégie 2 : Renforcement des capacités des unités de S&E à tous les niveaux | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Former tous les acteurs en suivi évaluation y compris au niveau décentralisé (collecte, analyse, DQA, ...) | | | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de personnes formées | 19 630 000 |
| | Activité 2.2 : Disséminer les différents outils du plan de suivi-évaluation (manuel de SE, outils de collecte et de synthèse ...) à tous les niveaux du système de santé et à tous les secteurs impliqués dans la lutte | | | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de structures à tous les niveaux disposant des outils du plan de S&E | 27 000 000 |
| | Activité 2.3 : Concevoir un logiciel de gestion de base de données au SP/CNLS-IST | x | x | x | | | | 10 000 000 |
| Stratégie 3 : Mise en œuvre d'un mécanisme de suivi (plan et manuel de suivi-évaluation) | | | | | | | | |
| Activité 3.1 : Produire les rapports d'activités selon les périodicités prévues dans le plan de suivi évaluation | X | X | X | X | SP/CNLS-IST CRLS 3 Parties prenantes | Proportion d'unités de S&E produisant les rapports d'activités selon les périodicités | | |
| Produit 3.3.2. : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateur | Coût total |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Deux (2) recherches réalisées | Stratégie 1 : Mise en œuvre des activités de surveillance et de recherche | | | | | | | |
| | Activité 1.1: Evaluation des activités de surveillance et de recherche réalisées | X | X | X | X | SP/CNLS-IST PNLS OSC | Nombre d'études réalisées | 233 040 798 |

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

| Produit 3.4.1. : Le Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre | | | | | | | | |
|---|--|------|----|----|----|--------------|--|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre | Stratégie 1 : Plaidoyer politique | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Revue du plan national d'assistance technique et financière | X | X | X | X | S P/CNLS-IST | Plan national d'assistance technique fonctionnel | |
| Produit 3.4.2. : Forum des partenaires formalisé et opérationnel | | | | | | | | |
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Coût total (fcfa) |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | |
| Forum des partenaires formalisé et opérationnel | Stratégie 1 : Plaidoyer politique | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des activités de plaidoyer au niveau de la présidence et du ministère de la santé pour une plus grande mobilisation des ressources internes pour la lutte contre l'infection à VIH et le sida | | X | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de personnes rencontrées | |
| | Stratégie 2 : Mise en place de textes régissant l'organisation et le fonctionnement du forum | | | | | | | |
| | Activité 2.1 : Organiser le forum des partenaires du Togo | | X | | X | SP/CNLS-IST | Nombre de forum des partenaires du Togo | 3 500 000 |
| TOTAL HARMONISATION DES PROCEDURES | | | | | | | | |

Effet 3.5. : L'environnement sociopolitique et légal est favorable à l'amélioration de l'accès de service de qualité pour les populations qui en ont véritablement besoin

| Produit 3.5.1 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates | | | | | | | | |
|--|---|------|----|----|----|--------------|---|-------------------|
| Cible 2015 | Principales stratégies et activités | 2015 | | | | Responsables | Indicateurs | Financement |
| | | T1 | T2 | T3 | T4 | | | Coût total (fcfa) |
| | Stratégie 1 : Mise en place d'un dispositif de contrôle de l'utilisation effective des ressources | | | | | | | |
| | Activité 1.1 : Organiser des audits périodiques des comptes des différents acteurs de mise en œuvre de la riposte au sida | X | X | X | X | SP/CNLS-IST | Nombre d'acteurs de mise en œuvre audités | 4 500 000 |
| TOTAL AXE GOUVERNANCE | | | | | | | | 4 157 998 |

4.7. Budget du plan opérationnel 2014 – 2015

Le financement du plan opérationnel 2014-2015 sera assuré par l'Etat Togolais et ses partenaires techniques et financiers (multilatéraux, bilatéraux, organisations et fondations internationales...). Le montant total pour les activités planifiées dans ce plan s'élève à 18 492 921 244 F CFA pour l'année 2014 et à 24 425 395 074 FCFA pour 2015. Les paragraphes suivants donnent des détails sur le récapitulatif des budgets et des potentiels bailleurs et par année.

4.7.1. Financement du Plan opérationnel 2014

Tableau 1 : Récapitulatifs budget 2014 par axe stratégique, fonds disponibles et à rechercher et par potentiels bailleurs

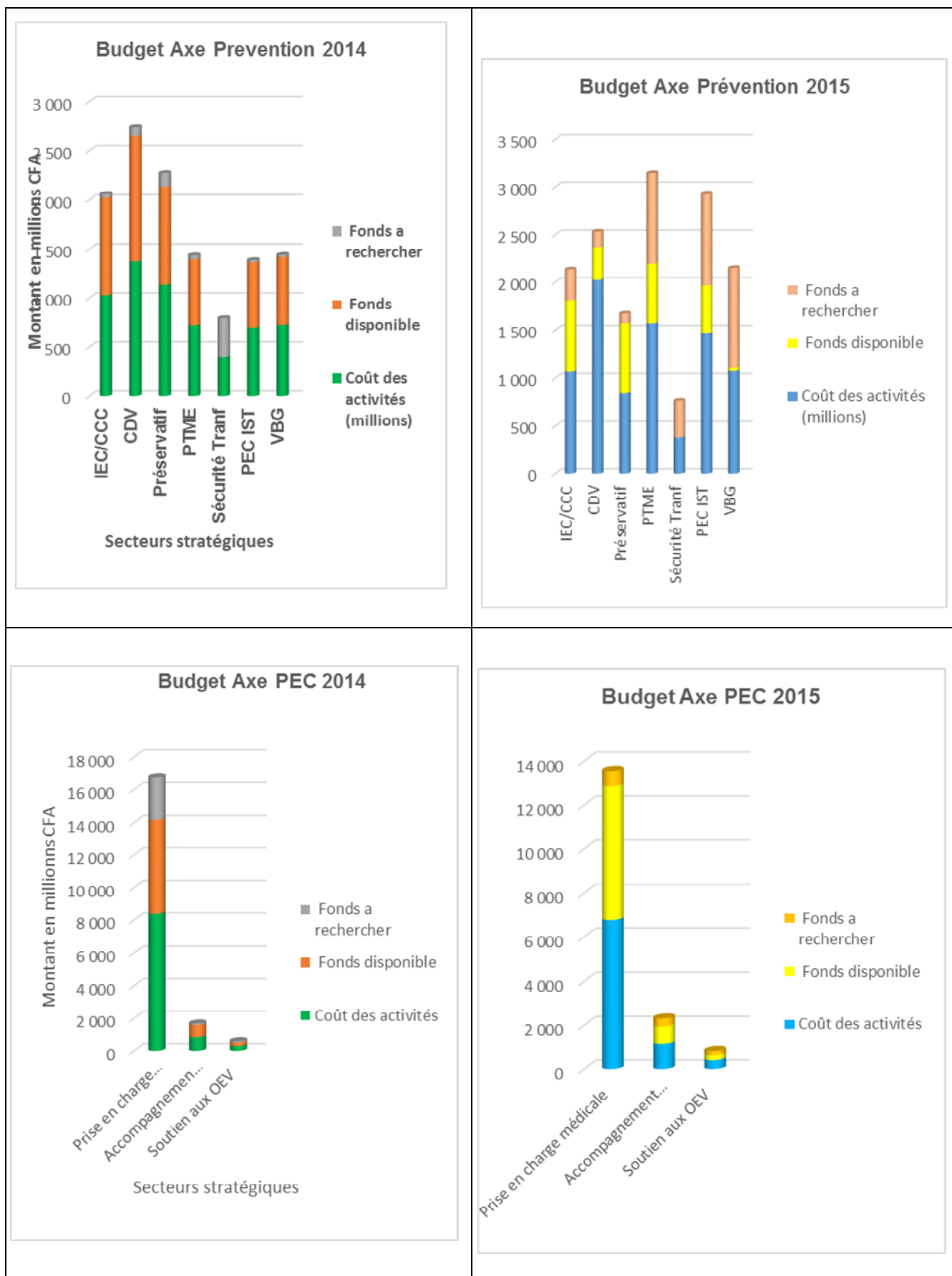
| Axes Stratégiques / Domaines D'intervention | Coûts des Activités | Fonds Disponibles | Fonds à rechercher | Sources |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------------|---|
| PREVENTION | | | | |
| IEC/CCC | 1 029 103 976 | 992 338 982 | 36 764 994 | Etat, FM, UNPA, USAID, UNESCO, Fondation GSK |
| Conseil et dépistage volontaire | 1 373 035 800 | 1 274 698 594 | 98 337 206 | Etat, FM, UNPA, IPPF, USAID, PSI |
| Préservatif | 1 137 351 035 | 995 603 255 | 141 747 780 | FM, UNPA, IPPF, USAID |
| PTME | 718 891 124 | 675 704 504 | 43 186 620 | Etat, FM, OMS, UNICEF, IPPF, GIP ESTHER, Plan-International |
| Sécurité Transfusionnelle | 396 890 000 | - | 396 890 000 | OMS |
| Prise en charge des IST | 694 264 648 | 670 808 095 | 23 456 553 | Etat, FM, OMS, IPPF, GIP ESTHER, BAD |
| Violences basées sur le genre | 721 641 000 | 696 922 279 | 24 718 721 | UNFPA, FHI360, Plan-International |
| TOTAL PREVENTION | 6 071 177 583 | 5 306 075 709 | 765 101 874 | |
| PRISE EN CHARGE GLOBALE | | | | |
| Prise en charge médicale | 7 501 320 391 | 7 426 221 002 | 75 099 388 | Etat, FM, OMS, IPPF, GIP ESTHER, BAD |
| Accompagnement psychosocial | 718 129 000 | 636 533 229 | 81 595 771 | FM, IPPF, USAID |
| Soutien aux OEV | 880 045 500 | 785 057 649 | 94 987 851 | IPPF, Plan-International |
| TOTAL PRISE EN CHARGE GLOBALE | 9 099 494 891 | 8 847 811 880 | 251 683 011 | |
| GOUVERNANCE | | | | |
| Coordination | 1 503 877 854 | 1 428 119 424 | 75 758 430 | Etat, PNUD, USAID, ONUSIDA |
| Suivi et Evaluation | 628 342 280 | 561 454 950 | 66 887 330 | Fondation GSK |
| Recherche | 233 040 798 | 177 902 877 | 55 137 921 | UNICEF, UNESCO, PNUD |
| TOTAL GOUVERNANCE | 2 365 260 932 | 2 167 477 251 | 197 783 681 | |
| TOTAL | 17 535 933 405 | 16 321 364 840 | 1 214 568 565 | |

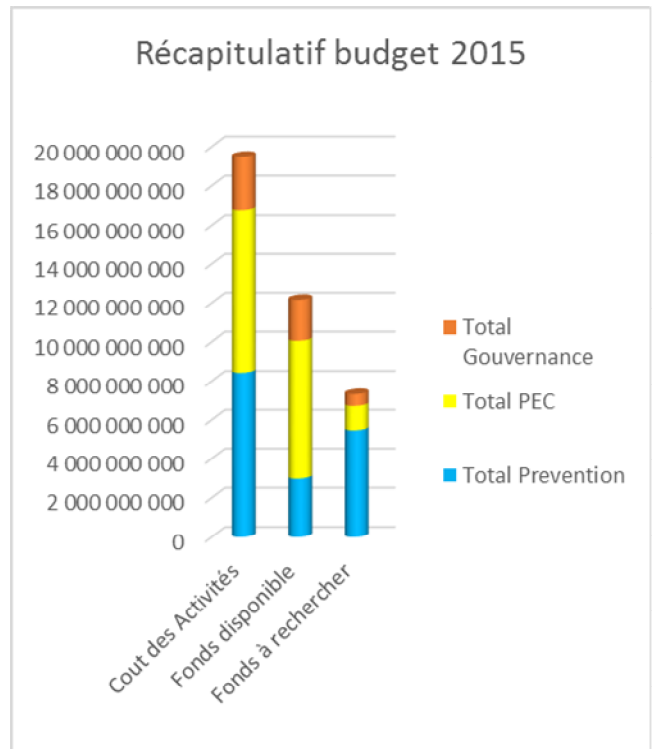
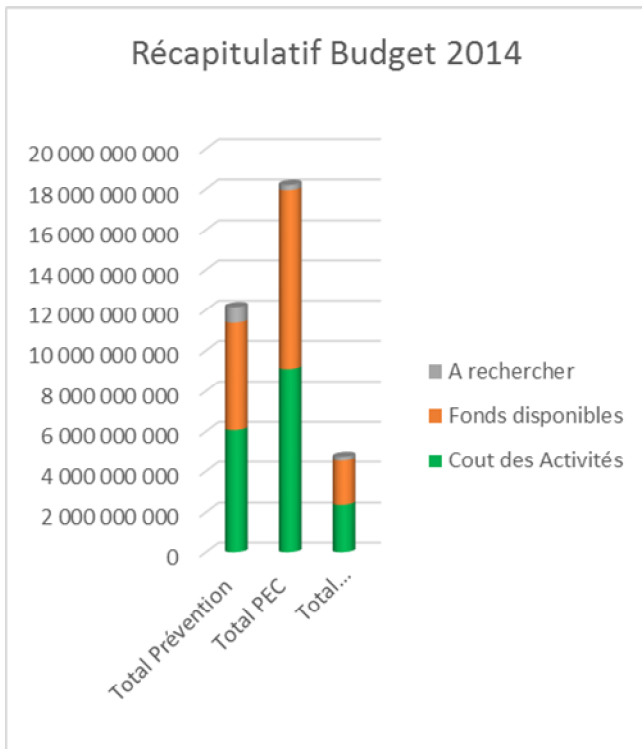
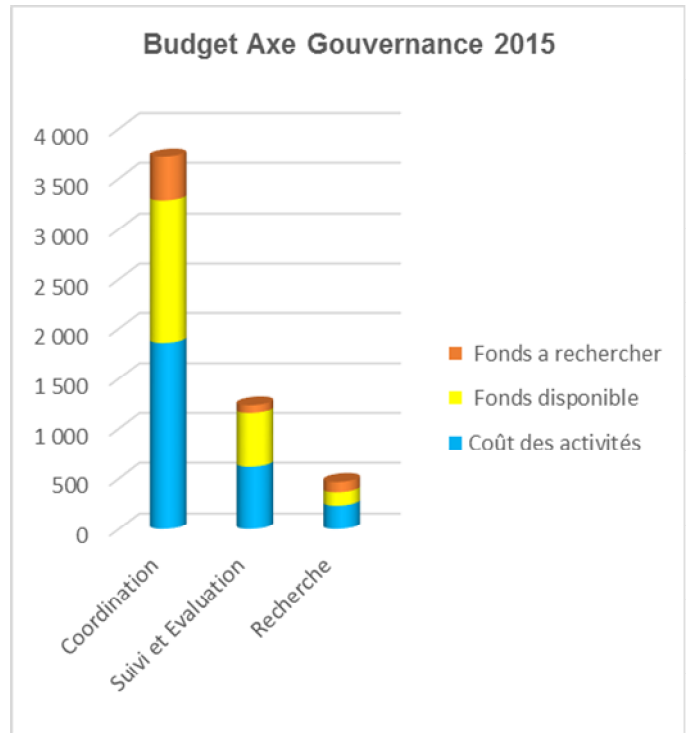
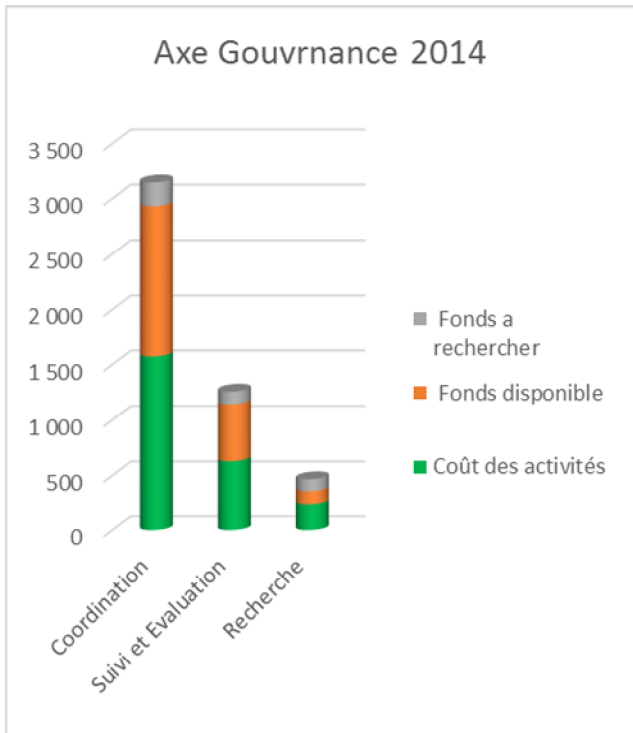
4.7.2. Financement du plan opérationnel 2015

Tableau 2 : Récapitulatifs budget 2015 par axe stratégique, fonds disponibles et à rechercher et par potentiels bailleurs

| Axes stratégiques / Domaines D'intervention | Coûts des Activités | Fonds Disponibles | Fonds à rechercher | Sources |
|---|-----------------------|-----------------------|----------------------|---|
| PREVENTION | | | | |
| IEC/CCC | 1 068 743 976 | 738 915 530 | 329 828 446 | Etat, FM, UNPA, USAID, UNESCO, Fondation GSK |
| Conseil et dépistage volontaire | 2 025 073 800 | 341 505 368 | 1 683 568 432 | Etat, FM, UNPA, IPPF, USAID, PSI |
| Préservatif | 838 623 950 | 732 838 922 | 105 785 028 | FM, UNPA, IPPF, USAID |
| PTME | 1 572 975 890 | 624 675 300 | 948 300 590 | Etat, FM, OMS, UNICEF, IPPF, GIP ESTHER; Plan-International |
| Sécurité Transfusionnelle | 380 350 000 | - | 380 350 000 | OMS |
| Prise en charge des IST | 1 465 781 138 | 499 497 175 | 966 283 963 | Etat, FM, OMS, IPPF, GIP ESTHER, BAD |
| Violences basées sur le genre | 1 076 462 000 | 32 813 683 | 1 043 648 317 | UNFPA, FHI360, Plan-International |
| TOTAL PREVENTION | 8 428 010 754 | 2 970 245 977 | 5 457 764 776 | |
| PRISE EN CHARGE GLOBALE | | | | |
| Prise en charge médicale | 6 780 535 593 | 6 076 607 974 | 703 927 619 | Etat, FM, OMS, IPPF, GIP ESTHER, BAD |
| Accompagnement psychosocial | 1 158 869 000 | 786 313 072 | 372 555 928 | FM, IPPF, USAID |
| Soutien aux OEV | 403 527 000 | 219 973 209 | 183 553 791 | IPPF, Plan-International |
| TOTAL PRISE EN CHARGE GLOBALE | 8 342 931 593 | 7 082 894 254 | 1 260 037 339 | |
| GOUVERNANCE | | | | |
| Coordination | 1 857 564 864 | 1 428 002 874 | 429 561 991 | Etat, PNUD, USAID, ONUSIDA |
| Suivi et Evaluation | 615 858 280 | 539 602 788 | 76 255 492 | Fondation GSK |
| Recherche | 233 040 798 | 132 470 054 | 100 570 744 | UNICEF, UNESCO, PNUD |
| TOTAL GOUVERNANCE | 2 706 463 942 | 2 100 075 716 | 606 388 227 | |
| TOTAL PO 2015 | 19 477 406 289 | 12 153 215 947 | 7 324 190 342 | |

4.7.3. Représentation graphique des budgets par année et par axe stratégique





4.8. 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.

4.8.1. 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.

4.8.2. 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 2014 et 2015. 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.

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

Le suivi du plan opérationnel 2014 – 2015 sera réalisé à travers les indicateurs retenus à cet effet dans les tableaux ci-dessous. Ce plan est en tout point semblable au précédent vu qu'ils sont tous issus du PSN et que les indicateurs collectés sur les quatre 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.

4.10. Indicateurs de suivi du plan opérationnel 2014-2015

| Axes et impacts | Effets | Produits | Indicateurs |
|---|--|--|---|
| Axe 1 : Renforce ment de la prévention de l'infection à VIH et des IST | Effet 1.1. : 90 % des PS adoptent des comportements à moindre risque au VIH | Produit 1.1.1 : 26000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7200 PS d'ici 2015 | Nombre de test de dépistage du VIH réalisé chez les PS Nombre de PS ayant bénéficié de tests de dépistage |
| | | Produit 1.1.2 : 18797184 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 18816 préservatifs féminins sont distribués à 8000 PS d'ici 2015 | Nombre de PS ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins / lubrifiants Nombre de préservatifs masculins distribué aux PS Nombre de préservatifs féminins distribué aux PS |
| | | Produit 1.1.3 : 24000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les PS Nombre de PS traités pour IST les douze derniers mois |
| | | Produit 1.1.4 : 6 400 PS sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015 | Nombre de PS sensibilisés sur les violences basées sur le genre |
| | Effet 1.2 : 90 % des HSH adoptent des comportements à moindre risque au VIH | Produit 1.2.1 : 3250 tests de dépistage du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015 | Nombre de test de dépistage du VIH réalisé chez les HSH Nombre de HSH ayant bénéficié de tests de dépistage |
| | | Produit 1.2.2 : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1000 HSH d'ici 2015 | Nombre de HSH ayant bénéficié de préservatifs masculins Nombre de lubrifiants distribué aux HSH Nombre de préservatifs masculins distribué aux HSH |
| | | Produit 1.2.3 : 4500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les HSH d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les HSH Nombre de HSH traités pour IST les douze derniers mois |
| | Effet 1.3. : 90 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH | Produit 1.3.1 : 45136 tests de dépistage du VIH sont offerts à 13888 Hommes et Femmes en uniforme d'ici 2015 | Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de tests de dépistage Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les hommes et femmes en uniforme |
| | | Produit 1.3.2 : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 10326 préservatifs féminins sont distribués à 17360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | Nombre d'hommes et femmes en uniforme ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins/ lubrifiants Nombre de préservatifs masculins distribués aux hommes et femmes en uniforme Nombre de préservatifs féminins distribué aux hommes femmes en uniforme |
| | | Produit 1.3.3 : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les hommes et femmes en uniformes d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme Nombre d'hommes et femmes en uniforme traites pour IST les douze derniers mois |
| | | Produit 1.3.4 : 13 888 hommes et femmes en uniformes sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015 | Nombre d'hommes et femmes en uniforme sensibilisés sur les violences basées sur le genre |
| | Effet 1.4. : 90 % des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH | Produit 1.4.1 : 154000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de tests de dépistage Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les transporteurs routiers, chauffeurs et populations mobiles |
| | | Produit 1.4.2 : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants, et de 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles ayant bénéficié de préservatifs masculins et féminins/ lubrifiants Nombre de préservatifs masculins distribué aux transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de préservatifs féminins distribué transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles |
| | | Produit 1.4.3 : 49000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles traités pour IST les douze derniers mois |
| | | Produit 1.4.4 : 56 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015 | Nombre de transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisé sur les violences basées sur le genre |
| | Effet 5 : 90 % de la population en milieu carcéral adopte des comportements à moindre risque au VIH | Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015 | Nombre de personnes sensibilisés sur le VIH en milieu carcéral |
| | | Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015 | Nombre de tests de dépistage du VIH offerts en milieu carcéral |
| | | Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités en milieu carcéral |
| | Effet 6 : 90 % des usagers de drogues | Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015 | Nombre de tests de dépistage du VIH offerts aux usagers de drogue Nombre d'usagers de drogue ayant fait le test de |

| Axes et impacts | Effets | Produits | Indicateurs | |
|-----------------|---|---|---|---|
| | adoptent des comportements à moindre risque au VIH | | dépistage du VIH | |
| | | Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015 | Nombre de préservatifs masculins distribués aux usagers de drogue | |
| | | Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue | |
| | Effet 7 : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH | Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015 | | Nombre de jeunes de 15-24 ans sensibilisés sur le VIH |
| | | Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | | Nombre de tests offerts chez les jeunes de 15-24 ans Nombre de jeunes de 15-24 ans ayant accepté de faire le test de dépistage du VIH |
| | | Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes 15-24 ans d'ici 2015 | | Nombre de préservatifs masculins distribués chez les jeunes de 15- 24 ans Nombre de préservatifs féminins distribués chez les jeunes de 15- 24 ans |
| | | Produit 1.7.4 : 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15- 24 ans |
| | | | | |
| | Effet 8 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100 % d'ici 2015 | Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 80 % des donateurs bénévoles sont fidélisés | | Pourcentage de donateurs de sang bénévoles fidélisés |
| | | Produit 1.8.1 : 06 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015 | | Nombre de Postes de collecte et de distribution fonctionnels |
| | | Produit 1.8.2 : 176 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015 | | Nombre de poches de sang et dérivés de sang sécurisés |
| | Effet 1.9 : 80 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH | Produit 1.9.1 : 1321478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015 | | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida |
| | | Produit 1.9.2 : 4401412 tests de dépistage du VIH sont offerts à 1321478 femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | Nombre de test de dépistage du VIH offerts aux femmes de 15-49 ans Nombre de femmes de 15 - 49 ans ayant bénéficié du test de dépistage du VIH |
| | | Produit 1.9.3 : 10103877 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | Nombre d'unités de préservatifs masculins distribués aux femmes de 15-49 Nombre d'unités de préservatifs féminins distribués aux femmes de 15-49 |
| | | Produit 1.9.4 : 161221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans |
| | | Produit 1.9.5 : 1 268001 femmes de 15-49 ans victimes de violences ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015 | | Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de violence ayant bénéficié d'une prise en charge |
| | | | | |
| | Effet 1.10 : 80 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection | Produit 1.10.1 : 2737706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives d'ici à 2015 | | Nombre de contraceptifs distribués aux femmes séropositives (préservatifs et autres méthodes modernes de contraception) Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référée en planning familial |
| | | Produit 1.10.2 : 232309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial d'ici à 2015 | | Nombre de femmes séropositives en âge de procréer ayant bénéficié d'un conseil en planning familial |

| Axes et impacts | Effets | Produits | Indicateurs |
|--|---|---|---|
| | Effet 1.11 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant augmentera de 51 % à 95 % | Produit 1.11.1 : 20576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage des CD4 d'ici 2015 | Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié du comptage de CD4 |
| | | Produit 1.11.2 : 26475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres d'ici à 2015 | Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié d'interventions obstétricales sûres |
| | | Produit 1.11.3: 8230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015 | Nombre de femmes enceintes séropositives éligibles au traitement mise sous ARV |
| | | Produit 1.11.4 : 18245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015 | Nombre de femmes enceintes séropositives sous ARV dans le cadre de la prophylaxie |
| | Effet 1.12 : 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l'accouchement | Produit 1.12.1: 7298 femmes enceintes séropositives ayant accouchées, éligibles sont mises sous ARV | Nombre de femmes séropositives ayant accouché, éligibles mises sous ARV |
| | | Produit 1.12.2: 26475 nouveau-nés nés de mères séropositives sont sous cotrimoxazol | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives sous cotrimoxazole |
| | | Produit 1.12.3: 21180 couples mères-enfants ont bénéficié de soutien nutritionnel | Nombre de couples mère-enfant ayant bénéficié de soutien nutritionnel |
| | | Produit 1.12.4: 21180 nouveau-nés nés de mères séropositives sont testés à la PCR1 | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 |
| | | Produit 1.12.5: 21180 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles sont mis sous ARV | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, mis sous ARV |
| | Axe 2 : Intensification de la prise en charge globale | Effet 2.1 : La proportion des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) qui optent pour le suivi en soins chroniques passe de 35 % à 80 % en 2015 | Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC |
| | | | Nombre de personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH référées et reçues dans les structures de PEC |
| Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxie IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | | | Nombre de PVVIH sous prophylaxie IO (adultes, adolescents et enfants) |
| Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO | | | Nombre de PVVIH traités pour IO (adultes, adolescents et enfants) |
| Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologique y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | | | Nombre de PVVIH ayant bénéficié du suivi biologique y compris le comptage CD4 (adultes, adolescents et enfants) |
| | | Nombre de suivis biologiques y compris le comptage CD4 offerts aux PVVIH | |
| Effet 2.2 : La proportion de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles qui prennent les ARV augmente | | Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015 | Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV |
| | Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficient d'une charge virale | Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une charge virale | |

| Axes et impacts | Effets | Produits | Indicateurs |
|--|--|--|--|
| | de 42,3% en 2011 à au moins 80% en 2015 | Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral | Pourcentage de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral Nombre de PVVIH dépistés positifs à la tuberculose et mis sous traitement antituberculeux et ARV |
| | | Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficient d'un dépistage actif de l'hépatite B et C | Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV ayant bénéficié d'un dépistage actif de l'hépatite B et C |
| | | | |
| | Effet 2.3 : Au moins 95 % de la population expriment des attitudes d'acceptation envers les PVVIH | Produit 2.3.1 : 2 378 520 hommes et femmes de plus de 15 ans ont une connaissance juridique de base en matière protection des droits humains dans le contexte du VIH | Nombre de personnes (hommes et femmes) ayant une connaissance juridique de base en matière protection des droits humains dans le contexte du VIH Nombre de personnes sensibilisées sur la loi portant protection des personnes en matière de VIH |
| | | Produit 2.3.2 : La loi portant protection des personnes en matière du VIH est appliquée par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques | Nombre de plaintes et requêtes reçues par les magistrats, la police judiciaire, les juristes, les assistants juridiques en matière de protection des droits des PVVIH Nombre de plaintes et requêtes déclarées recevables traitées et qui ont donné lieu à des sanctions/solutions |
| | | Produit 2.3.3 : 100 % des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarées sont pris en charge | Pourcentage des cas de violations de la loi portant protection des personnes en matière du VIH déclarés et pris en charge |
| | Effet 2.4 : La situation socioéconomique d'au moins 80 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) et des OEV en besoin d'assistance est améliorée | Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle | Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge psychosociale Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge nutritionnelle |
| | | Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels | Nombre d'OEV ayant bénéficié des services de base essentiels |
| | Axe 3 : &Renforcement de la gouvernance et gestion de la réponse | Effet 3.1 : Les organes de coordination aux niveaux central, décentralisé et sectoriel assurent efficacement le leadership et la coordination de la réponse nationale au VIH | Produit 3.1.1 : 43 organes de coordination (CNLS, SP/CNLS, 6 CRLS, 35 CPLS) ont leurs capacités renforcées |
| Produit 3.1.2 : Tous les documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels et Plans de Travail Annuel, plans de mobilisation de ressources, plan GAS, Plan de suivi et évaluation, Plan d'assistance technique...) sont élaborés et mis en œuvre | | | Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN élaborés et disponibles |
| | | | Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN disponibles mis en œuvre |
| Produit 3.1.3 : Les ressources mobilisées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte | | | Pourcentage de ressources mobilisées Nombre de structures de coordination appliquant les outils et les procédures de gestion transparente des ressources Pourcentage de ressources mobilisées gérées de façon efficace et efficiente Nombre de structures de coordination qui produisent des rapports d'activités et financiers à temps |
| Effet 3.2 : Les parties prenantes participent à la réponse | | Produit 3.2.1 : Les capacités des 36 parties prenantes (3 secteurs, 32 noyaux ministériels et 1 plate-forme) sont renforcées | Nombre d'organes de coordination des parties prenantes des secteurs dont les capacités sont renforcées |
| | | Produit 3.2.2 : Plans Opérationnels et | Nombre de parties prenantes disposant des plans |

| Axes et impacts | Effets | Produits | Indicateurs |
|--|--|--|---|
| | nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité | des Plan de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre | opérationnels et des plans de travail |
| | | | Nombre de parties prenantes dont les plans opérationnels et les plans de travail sont mis en œuvre |
| | | Produit 3.2.3 : Les ressources allouées sont gérées de façon efficace et efficiente avec obligation de rendre compte | Nombre de parties prenantes disposant et appliquant les outils et les procédures de gestion transparente des ressources |
| | | | Pourcentage des parties prenantes qui gèrent de façon efficace et efficiente les ressources mobilisées |
| | | | Nombre d'organes de coordination des parties prenantes qui produisent des rapports d'activités et financés à temps |
| | Effet 3.3 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH | Produit 3.3.1 : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux | Nombre d'acteurs transmettant les rapports dans les délais et respectant le circuit de l'information |
| | | | Produit 3.3.2 : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux |
| | | Produit 3.3.3 : Les informations stratégiques sont disséminées régulièrement | Nombre de rapports de recherche et d'étude diffusés selon le mécanisme de dissémination |
| | | | Nombre d'acteurs utilisant les informations stratégiques |
| | | Effet 3.4 : Les Partenaires d'appui Technique et Financier s'alignent, harmonisent leurs procédures et contribuent efficacement à la réponse nationale | Produit 3.4.1 : Le Plan national d'assistance technique et financière est disponible et mis en œuvre |
| Taux de mise en œuvre du plan s'assistance technique financière | | | |
| Produit 3.4.2 : Forum des partenaires formalisé et opérationnel | Existence du texte instituant le forum des partenaires est signé par l'autorité compétente | | |
| | Niveau de représentativité des partenaires du forum | | |
| | Nombre de fora des partenaires organisés | | |
| Effet 3.5 : L'environnement sociopolitique et légal est favorable à l'amélioration de l'accès de service de qualité pour les populations qui en ont véritablement besoin | Produit 3.5.1 : L'accès aux minorités sexuelles, aux groupes à haut risque et aux populations nécessiteuses est assuré | | Nombre de plaidoyers effectués pour rendre accessibles les populations à haut risque |
| | | | Nombre de minorités sexuelles et populations à haut risque qui bénéficient des services de qualité |
| | Produit 3.5.2 : Les prestataires et bénéficiaires des services disposent de ressources adéquates | | Nombre de prestataires disposant des ressources adéquates |
| | | | Nombre de bénéficiaires disposant des ressources adéquates |

4.11. Cadre de performance du plan opérationnel 2014-2015

Pour mesurer la performance de la mise en œuvre du plan opérationnel au moins un indicateur a été retenu par produit. Sur la base des cibles fixées pour chaque année, la revue du plan opérationnel 2012 – 2013 avait fait ressortir des indicateurs performants et des indicateurs à améliorer. Sur base des résultats atteints à mi-parcours, et prenant en compte la capacité de mobilisation des ressources et les fonds disponibles pour la mise en œuvre du PO 2014-2015, 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 nouvelles données sur certaines populations clés notamment les professionnelles de sexe et les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes sont intégrés dans le cadre des résultats débouchant sur un déphasage entre les planifications du PSN et du PO 2014-2015. Les tableaux suivants illustrent les différents indicateurs, leur niveau de réalisation à mi-parcours, les nouvelles cibles à atteindre en 2015 afin de prétendre à une atteinte des objectifs du PSN.

4.11.1. Indicateurs de performance de l'Axe 1 « Renforcement de la prévention de l'infection à VIH »

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Nouvelles cibles 2014 | | Nouvelles cibles 2015 | |
|--|--|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | Nombre | Niveau de performance | Nombre | Niveau de performance |
| Effet 1-1 : 90% des PS adoptent des comportements à moindre risque | | | | | | | | |
| Produit 1.1.1: 26000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 7200 PS | Nombre de PS ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH | 7 200 | 1 484 | 5 716 | 11900 | 100% | 12600 | 100% |
| | Nombre de test de dépistage réalisés chez les PS | 26 000 | 1943 | 24 057 | 29750 | 90% | 31500 | 90% |
| Produits 1.1.2 : 18797184 préservatifs masculins et 18816 préservatifs féminins et de lubrifiants sont distribués à 8000 PS d'ici 2015 | Quantité de préservatifs masculins et lubrifiants distribués aux PS | 18 797 184 | 366 981 | 18 430 203 | 17472000 | 70% | 6000000 | 90% |
| | Quantité de préservatifs féminins et lubrifiants distribués aux PS | 18 816 | 600 | 18 216 | 17472 | 70% | 6000 | 80% |
| Produits 1.1.3 : 24000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités correctement chez les PS d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les PS | 24 000 | 5 321 | 18 679 | 9340 | 100% | 11207 | 100% |
| Produits 1.1.4 : 6400 PS sensibilisées sur les violences basées sur le genre d'ici 2015 | Nombre de PS sensibilisés sur les violences basés sur le genre | 6 400 | 1 950 | 4 450 | 6400 | 100% | 6400 | 100% |
| Effet 1.2. : 90 % des HSH adoptent des comportements à moindre risque au VIH | | | | | | | | |
| Produit 1.2.1. : 3 250 tests de dépistages du VIH sont offerts à 900 HSH d'ici 2015 | Nombre de tests de dépistage réalisés chez les HSH | 3 250 | 327 | 2 923 | 12600 | 60% | 21000 | 80% |
| | Nombre de HSH ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH | 900 | 327 | 573 | 8400 | 60% | 14000 | 90% |
| Produit 1.2.2. : 832 000 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 1 000 HSH d'ici 2015 | Quantité de préservatifs masculins distribués aux HSH | 832 000 | 82582 | 749 418 | 2400000 | 80% | 3494000 | 90% |
| | Quantité de gels lubrifiants distribués aux HSH | 832 000 | 47103 | 784 897 | 2400000 | 80% | 3494000 | 90% |
| | Nombre de HSH ayant bénéficié de préservatifs masculins | 1000 | 1348 | -348 | 7560 | 100% | 12600 | 100% |
| | Nombre de HSH ayant bénéficié de lubrifiants des préservatifs | 1000 | 2129 | -1 129 | 7560 | 100% | 12600 | 100% |
| Produit 1.2.3. : 4 500 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les HSH d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les HSH | 4 500 | 504 | 3 996 | 12600 | 60% | 2398 | 90% |

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Nouvelles cibles 2014 | | Nouvelles cibles 2015 | |
|--|---|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | Nombre | Niveau de performance | Nombre | Niveau de performance |
| Effet 1.3. : 90 % des hommes et femmes en uniforme adoptent des comportements à moindre risque au VIH | | | | | | | | |
| Produit 1.3.1. : 45 136 tests de dépistage du VIH offerts à 13 888 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | Nombre d'hommes et de femmes en uniforme ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH | 13 888 | 15 791 | -1 903 | 13888 | 100% | 13888 | 100% |
| | Nombre de tests réalisés chez les hommes et de femmes en uniforme | 45 163 | 15 791 | 29 372 | 14686 | 100% | 14686 | 100% |
| Produit 1.3.2. : 10 724 314 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 108 326 préservatifs féminins sont distribués à 17 360 hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | Quantité de préservatifs masculins distribués aux hommes et aux femmes en uniforme | 10 724 314 | 1 089 049 | 9 635 265 | 2000000 | 100% | 3000000 | 100% |
| | Quantité de lubrifiants de préservatifs distribués aux hommes et aux femmes en uniforme | 10 724 314 | ND | ND | 2000000 | 100% | 3000000 | 100% |
| | Nombre d'hommes et de femmes en uniforme ayant bénéficié de préservatifs masculin | 17 360 | ND | ND | 17360 | 100% | 17360 | 100% |
| | Nombre d'hommes et de femmes en uniforme ayant bénéficié de lubrifiant des préservatifs | 17360 | ND | ND | 17360 | 100% | 17360 | 100% |
| | Quantité de préservatifs féminin distribués aux hommes et aux femmes en uniforme | 108 326 | ND | ND | 2000 | 100% | 3000 | 100% |
| Produit 1.3.3. : 8 680 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les hommes et femmes en uniforme d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les hommes et les femmes en uniforme | 8 680 | 272 | 8 408 | 3363 | 100% | 6726 | 100% |
| Produit 1.3.4. : 13 888 hommes et femmes en uniforme sont sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015 | Nombre d'hommes et de femmes en uniforme ayant bénéficié de sensibilisation sur les violences basées sur le genre | 13 883 | ND | ND | 6942 | 100% | 11106 | 100% |
| Effet 1.4. : 90 % des transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles adoptent des comportements à moindre risque au VIH | | | | | | | | |
| Produit 1.4.1. : 154 000 tests de dépistage du VIH sont offerts à 42 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles du VIH d'ici 2015 | Nombre de transporteurs, chauffeur routiers et population mobile ayant bénéficié de tests de dépistage du VIH | 154 000 | 9 620 | 149 391 | 59756 | 100% | 89635 | 100% |
| | Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les transporteurs, chauffeurs routiers et population mobile | 42 000 | 4 609 | 37 391 | 25200 | 100% | 42000 | 100% |

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Nouvelles cibles 2014 | | Nouvelles cibles 2015 | |
|--|---|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | Nombre | Niveau de performance | Nombre | Niveau de performance |
| Produit 1.4.2. : 26 853 120 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants et 26 880 préservatifs féminins sont distribués à 70 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | Quantité de préservatifs masculins distribués aux transporteurs, routiers et population mobile | 26 853 120 | 38 048 | 26 815 072 | 5363014 | 100% | 8044522 | 100% |
| | Quantité de préservatifs féminins distribués aux transporteurs, routiers et population mobile | 26 880 | 7 215 | 19 665 | 3933 | 100% | 5900 | 100% |
| Produit 1.4.3. : 49 000 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les transporteurs, routiers et population mobile | 49 000 | 2 378 | 46 622 | 9324 | 100% | 13987 | 100% |
| Produit 1.4.4. : 56 000 transporteurs, chauffeurs routiers et populations mobiles sensibilisés sur les violences basées sur le genre d'ici 2015 | Nombre de transporteurs, routiers et population mobile sensibilisés sur les violences basées sur le genre | 56 000 | 665 | 55 335 | 11200 | 100% | 16800 | 100% |
| Effet 1.5. : 90 % de la population en milieu carcéral adopte des comportements à moindre risque au VIH | | | | | | | | |
| Produit 1.5.1 : 4 136 personnes en milieu carcéral sensibilisées sur le VIH et le sida d'ici 2015 | Nombre de personnes sensibilisées en milieu carcéral | 4 136 | 9510 | -5 374 | 10000 | 100% | 10000 | 100% |
| | Nombre de personnes ayant bénéficié du test de dépistage du VIH en milieu carcéral | 13 235 | 1 000 | 12 235 | 2447 | 100% | 3671 | 100% |
| Produit 1.5.2 : 13 235 tests de dépistage du VIH sont offerts 3 309 personnes en milieu carcéral d'ici 2015 | Nombre de tests de dépistage réalisés en milieu carcéral | 3 309 | 1 000 | 2 309 | 2895 | 100% | 3309 | 100% |
| Produit 1.5.3 : 4 136 cas d'IST diagnostiqués sont traités en milieu carcéral | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les personnes en milieu carcéral | 4 136 | ND | #VALEUR! | 2482 | 100% | 3309 | 100% |
| Effet 1.6. : 90 % des usagers de drogues adoptent des comportements à moindre risque au VIH | | | | | | | | |
| Produit 1.6.1 : 10 008 tests de dépistage du VIH sont offerts à 3 229 usagers de drogue d'ici 2015 | Nombre de tests de dépistage du VIH réalisé chez les usagers de drogue | 10 008 | 300 | 9 708 | | 100% | 2330 | 100% |
| | Nombre d'usagers de drogue ayant bénéficié du test de dépistage du VIH | 3 229 | 437 | 2 792 | 1292 | 100% | 1292 | 100% |
| Produit 1.6.2 : 5 372 224 unités de préservatifs masculins et de lubrifiants sont distribués à 6 457 usagers de drogue d'ici 2015 | Quantité de préservatifs masculins distribués chez les usagers de drogue | 5 372 224 | 2972 | 5 369 252 | 322155 | 100% | 322155 | 100% |
| | Quantité de préservatifs féminins distribués chez les usagers de drogue | 6 457 | 88 | 6 369 | 382 | 100% | 382 | 100% |
| Produit 1.6.3 : 7 232 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les usagers de drogue d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST les usagers de drogue | 7 232 | ND | #VALEUR! | 434 | 100% | 434 | 100% |

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Nouvelles cibles 2014 | | Nouvelles cibles 2015 | |
|---|---|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | Nombre | Niveau de performance | Nombre | Niveau de performance |
| Effet 1.7 : 90 % de jeunes de 15 à 24 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH | | | | | | | | |
| Produit 1.7.1 : 824 654 jeunes de 15 à 24 ans sensibilisés sur le VIH, le sida et les IST d'ici 2015 | Nombre de jeunes sensibilisés sur le VIH et le Sida | 824 654 | 637 674 | 824 654 | 824 654 | 100% | 824 654 | 100% |
| Produit 1.7.2 : 2 989 372 tests de dépistage du VIH sont offerts à 824 654 jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | Nombre de tests de dépistage réalisé chez les jeunes | 2 989 372 | 148 409 | 2 840 963 | 852 289 | 100% | 852 289 | 100% |
| | Nombre de jeunes ayant bénéficié du test de dépistage du VIH | 824 654 | 121 229 | 768 192 | 395 834 | 100% | 311 665 | 100% |
| Produit 1.7.3 : 43 937 582 unités de préservatifs masculins et féminins et de lubrifiants sont distribués à 593 751 jeunes 15-24 ans d'ici 2015 | Quantité de préservatifs masculin distribués chez les jeunes | 43 937 582 | 701 845 | 43 235 737 | 10 376 577 | 100% | 10 376 577 | 100% |
| | Nombre de préservatifs féminins distribués aux jeunes | 593 751 | 82 194 | 511 557 | 122 774 | 100% | 122 774 | 100% |
| Produit 1.7.4 : 103 082 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les jeunes de 15-24 ans d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités correctement chez les jeunes | 103 082 | 28 486 | 74 596 | 35 806 | 100% | 35 806 | 100% |
| Effet 1.8 : La sécurité transfusionnelle est assurée à 100 % d'ici 2015 | | | | | | | | |
| Produit 1.8.1 : D'ici 2015, 80 % des donneurs bénévoles sont fidélisés | Proportion de donneurs bénévoles fidélisés | 80% | ND | ND | 80% | 100% | 80% | 100% |
| Produit 1.8.2 : 27 Postes de collecte et de distribution (PCD) de sang sont fonctionnels d'ici 2015 | Nombre de postes de collecte et de distribution de sang supplémentaire fonctionnels | 27 | 9 | 18 | 12 | 100% | 12 | 100% |
| Produit 1.8.3 : 100 000 poches de sang et dérivés sont sécurisées jusqu'en 2015 | Nombre de poches de sang et dérivés sécurisées | 206 000 | 80 873 | 125 127 | 50 050 | 100% | 50 050 | 75 076 |
| Effet 1.9 : 80 % des femmes 15-49 ans adoptent des comportements à moindre risque au VIH | | | | | | | | |
| Produit 1.9.1 : 1 321 478 femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre, le VIH et le sida d'ici 2015 | Nombre de séance de sensibilisations réalisés envers les femmes de 15 à 49 ans | ND | 1 088 | ND | ND | ND | ND | ND |
| | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur la SSR/VIH | 1 321 478 | 442 478 | 879 000 | 449 678 | 100% | 924 068 | 100% |
| | Nombre de femmes de 15-49 ans sensibilisées sur les violences basées sur le genre. | 1 321 478 | 101 394 | 1 220 084 | 845 746 | 100% | 1 057 182 | 100% |
| Produit 1.9.2 : 4 401 412 test de dépistage du VIH sont offerts aux femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | Nombre de tests de dépistage réalisés chez les femmes de 15-49 ans | 4 401 412 | 414 109 | 3 987 303 | 797 461 | 100% | 1 196 190 | 100% |
| Produit 1.9.3 : 10 103 877 unités de préservatifs masculins | Quantité de préservatifs masculins offerts aux femmes de 15-49 ans | 10 103 877 | 79 806 | 10 024 071 | 2 004 814 | 100% | 3 007 221 | 100% |

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Nouvelles cibles 2014 | | Nouvelles cibles 2015 | |
|--|---|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | Nombre | Niveau de performance | Nombre | Niveau de performance |
| et féminins et de lubrifiants sont distribués aux femmes de 15-49 d'ici 2015 | Quantité de préservatifs féminin offerts aux femmes de 15-49 ans | 100 000 | 49 086 | 50 914 | 25 457 | 100% | 25 457 | 100% |
| Produit 1.9.4 : 161 221 cas d'IST sont diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans d'ici 2015 | Nombre de cas d'IST diagnostiqués et traités chez les femmes de 15-49 ans | 161 221 | 58 508 | 102 713 | 41 085 | 100% | 51 356 | 100% |
| Produit 1.9.5. : 1 268 001 femmes de 15-49 ans victimes de violence ont bénéficié d'une prise en charge d'ici 2015 | Nombre de femmes de 15-49 ans victimes de violence basées sur le genre prises en charge | 1 268 001 | 781 | 1 267 220 | 50 689 | 100% | 76 033 | 100% |
| Effet 1.10 : 80 % des femmes séropositives en âge de procréer adoptent une méthode de planification de leur choix en particulier la double protection | | | | | | | | |
| Produit 1.10.1 : 2 787 706 contraceptifs distribués aux femmes séropositives | Quantité de contraceptifs distribués aux femmes séropositives en âge de procréer ayant adopté des méthodes de planification familiale de leur choix en particulier la double protection | 2 787 706 | ND | 2 787 706 | 446 046 | 100% | 669 049 | 100% |
| Produit 1.10.2 : 232 309 femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial | Nombre de femmes séropositives en âge de procréer référées en planning familial | 232 309 | 4 524 | 227 785 | 9 111 | 100% | 13 667 | 100% |
| | Nombre de femmes séropositives au VIH en âge de procréer sous contraceptif moderne | 53 629 | 4 211 | 49 418 | 7 906 | 100% | 11 860 | 100% |
| Effet 1.11 : La proportion de femmes enceintes séropositives qui reçoivent les ARV pour la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant augmentera de 51 % à 95 % | | | | | | | | |
| Produit 1.11.1 : 20 576 femmes enceintes séropositives ont bénéficié du comptage de CD4 d'ici 2015 | Nombre de femmes enceintes ayant bénéficié du test VIH | 1 321 480 | 306 699 | 1 014 781 | 247 646 | 100% | 252 599 | 100% |
| | Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié du comptage des CD4 | 20 576 | 2 430 | 18 146 | 4 355 | 100% | 6 533 | 100% |
| Produit 1.11.2 : 26 475 femmes enceintes séropositives ont bénéficié d'interventions obstétricales sûres en 2015 | Nombre de femmes enceintes séropositives ayant bénéficié des interventions obstétricales sûres | 26 475 | ND | 26 475 | 1 059 | 100% | 21 160 | 100% |
| Produit 1.11.3 : 8 230 femmes enceintes séropositives éligibles au traitement sont sous ARV d'ici 2015 | Nombre de femmes enceintes séropositives éligibles au traitement mises sous ARV | 8 230 | 1 036 | 7 194 | 5 838 | 100% | 7 194 | 100% |

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Nouvelles cibles 2014 | | Nouvelles cibles 2015 | |
|--|---|-----------------|-----------------------|------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | | | | Nombre | Niveau de performance | Nombre | Niveau de performance |
| Produit 1.11.4 : 18 245 femmes enceintes séropositives sont sous ARV dans le cadre de la prophylaxie en 2015 | Nombre de femmes enceintes séropositives sous ARV dans le cadre de la prophylaxie | 18 245 | 7 926 | 10 319 | 6 191 | 100% | 10 319 | 100% |
| 90 % des couples mère/enfants issus du protocole PTME vont en consultations postnatales au cours des 18 mois suivant l'accouchement | | | | | | | | |
| Produit 1.12.1 : 7 298 femmes séropositives ayant accouché, éligibles sont mises sous ARV | Nombre de femmes séropositives ayant accouché, éligibles mises sous ARV | 7 298 | 4 630 | 2 668 | 5 838 | 100% | 7 298 | 100% |
| Produit 1.12.2 : 26 475 nouveau-nés nés de mère séropositives sont sous cotrimoxazole | Nombre de nouveau-nés de mères séropositives mis sous cotrimoxazole | 26 475 | 4 907 | 21 568 | 15 885 | 100% | 23 827 | 100% |
| Produit 1.12.3 : 21 180 couples mère-enfant ont bénéficié de soutien nutritionnel | Nombre de couples mère-enfants ayant bénéficié de soutien nutritionnel | 21 180 | 150 | 21 030 | 5 295 | 100% | 9 531 | 100% |
| Produit 1.12.4 : 21 180 nouveau-nés nés de mères séropositives testés à la PCR1 | Nombre de nouveau-nés de mères séropositives ayant bénéficié de la PCR1 | 21 180 | 4 251 | 16 929 | 12 708 | 100% | 14 826 | 100% |
| Produit 1.12.5 : 686 nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles, sont mis sous ARV | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles mis sous ARV | 686 | 217 | 469 | 480 | 100% | 617 | 100% |

4.11.2. Indicateurs de performance de l'Axe 2 « Intensification de la prise en charge globale »

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Indicateurs de performance | | | |
|--|---|-----------------|-----------------------|------------------|----------------------------|------|---------|------|
| | | | | | 2014 | | 2015 | |
| | | | | | Nombre | % | Nombre | % |
| Produit 2.1.1 : 122 202 personnes (adultes, adolescents et enfants) dépistées positives au VIH sont référées dans les structures de PEC | Nombre de personnes dépistées positives au VIH référées dans les structures de prise en charge | 122 202 | 1 131 | 121 071 | 19 371 | 100% | 29 057 | 100% |
| Produit 2.1.2 : 113 641 prophylaxie IO sont offertes aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | Nombre de prophylaxies IO offertes aux PVVIH (adultes adolescents et enfants) | 113 641 | 36 444 | 77 197 | 24 510 | 100% | 28 308 | 100% |
| Produit 2.1.3 : 272 739 traitements IO sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO | Nombre de traitements IO offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) présentant une IO | 272 739 | 1 730 | 271 009 | 24 510 | 100% | 28 308 | 100% |
| Produit 2.1.4 : 782 090 suivis biologique y compris le comptage CD4 sont offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | Nombre de suivis biologiques y compris le comptage de CD4 offerts aux PVVIH (adultes, adolescents et enfants) | 782 090 | 50 233 | 731 857 | 53 959 | 100% | 77 701 | 100% |
| Produit 2.2.1 : Le nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV a augmenté de 24 635 à 70 900 en 2015 | Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) sous traitement ARV | 70 900 | 34 489 | 36 411 | 45 372 | 100% | 56 720 | 100% |
| | Nombre de nouveau-nés nés de mères séropositives éligibles mis sous ARV | 686 | 217 | 469 | 235 | 100% | 235 | 100% |
| Produit 2.2.2 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) bénéficient d'une charge virale | Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une charge virale | 70 900 | 1 353 | 69 547 | 4 537 | 100% | 8 508 | 100% |
| Produit 2.2.3 : 100 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+, sont mises sous traitement antituberculeux et antirétroviral | Nombre de PVVIH (adultes, adolescents et enfants) dépistées TB+ et mis sous traitement antituberculeux et antirétroviral | 10 181 | 497 | 9 684 | 519 | 100% | 540 | 100% |
| Produit 2.2.4 : 70 900 PVVIH (adultes, adolescents et enfants) éligibles aux ARV bénéficient d'un dépistage actif de l'hépatite B et C | Nombre de PVVIH (Adultes, Adolescents et enfants) éligibles aux ARV ayant bénéficié d'un dépistage actif de l'hépatite B et C | 70 900 | 18 | 70 882 | 3 544 | 100% | 3 544 | 100% |
| Effet 2.3 : Au moins 95 % de la population expriment des attitudes d'acceptation envers les PVVIH | | | | | | | | |
| Produit 2.3.1 : 7 921 980 hommes et femmes ont une connaissance juridique de base en matière protection des droits humains dans le contexte du VIH | Nombre d'hommes et de femmes ayant une connaissance juridique de base en matière de protection des droits humains dans le contexte du VIH | 7 921 980 | 12 972 | 7 909 008 | 395 450 | 100% | 395 450 | 100% |

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Indicateurs de performance | | | |
|---|---|-----------------|-----------------------|------------------|----------------------------|------|--------|------|
| | | | | | 2014 | | 2015 | |
| | | | | | Nombre | % | Nombre | % |
| Effet 2.4 : La situation socioéconomique d'au moins 80 % des PVVIH (adultes, adolescents et enfants) et des OEV en besoin d'assistance est améliorée | | | | | | | | |
| Produit 2.4.1 : 122 202 PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ont bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle | Nombre de PVVIH (d'adultes, adolescents et enfants) ayant bénéficié d'une prise en charge psychosociale et nutritionnelle | 122 202 | 36 312 | 85 890 | 75430 | 100% | 75430 | 100% |
| Produit 2.4.2 : 73 877 OEV ont bénéficié des services de base essentiels | Nombre d'OEV ayant bénéficié des services de base essentiels | 73 877 | 9 120 | 64 757 | 32378 | 100% | 32378 | 100% |

4.11.3. Indicateurs de performance de l'Axe 3 « Renforcement de la Gouvernance et Gestion de la Réponse »

| Produits | Indicateurs | Cibles PSN 2015 | Réalisé à mi-parcours | Reste à réaliser | Indicateurs de performance | | | |
|--|--|-----------------|-----------------------|------------------|----------------------------|------|--------|------|
| | | | | | 2014 | | 2015 | |
| | | | | | Nombre | % | Nombre | % |
| Effet 3.2. : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité | | | | | | | | |
| Produit 3.2.1. : Les capacités des parties prenantes (Secteur public, privé et la société civile) sont renforcées | Nombre d'organes de coordination dont les capacités sont renforcées | 42 | 35 | 7 | 42 | 100% | 42 | 100% |
| Produit 3.1.2 : Tous les documents d'opérationnalisation du PSN (Plans Opérationnels et Plans de Travail, etc.) | Nombre de documents d'opérationnalisation du PSN disponibles mis en œuvre | 7 | 7 | 7 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Effet 3.2 : Les parties prenantes participent à la réponse nationale au VIH et utilisent de façon optimale les ressources pour créer les services de qualité | | | | | | | | |
| Produit 3.2.1 : Les capacités des 36 parties prenantes (3 secteurs, 32 noyaux ministériels et 1 plateforme) sont renforcées | Nombre d'organes de coordination des parties prenantes des secteurs dont les capacités sont renforcées | 45 | 12 | 33 | 15 | 100% | 18 | 100% |
| Produit 3.2.2 : Plans Opérationnels et des Plan de Travail Annuel sont élaborés et mis en œuvre | Nombre de parties prenantes dont les plans opérationnels et les plans de travail sont mis en œuvre | 35 | 7 | 28 | 14 | 100% | 14 | 100% |
| Effet 3.3 : Tous les acteurs utilisent à temps réel l'information stratégique pour orienter la réponse au VIH | | | | | | | | |
| Produit 3.3.1 : Les données de routine liées à la gestion du plan stratégique sont générées régulièrement à tous les niveaux | Nombre d'acteurs transmettant les rapports dans les délais et respectant le circuit de l'information | 42 | 42 | 0 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| Produit 3.3.2 : Les données du système de surveillance et de recherche sont générées régulièrement à tous les niveaux | Nombre de rapports de surveillance et de recherche élaborés selon les périodicités convenues | 44 | 44 | 0 | 100% | 100% | 100% | 100% |

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 représente 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 |
| Faible implication des parties prenantes | Implication des structures de mise en œuvre dans le processus d'élaboration des Plans opérationnels |
| Insuffisance des ressources pour la mise en œuvre des PO | Plaidoyer Mobilisation des ressources financières et humaines pour la conception des outils |
| Faible décentralisation | Plaidoyer Implication des structures décentralisées dans le processus, Renforcement de leur capacité en ressources (Humaines, matérielles et financières) |
| GESTION PROGRAMMATIQUE ET GOUVERNANCE | |
| Faible engagement politique | Plaidoyer, mise en place d'un cadre de concertation, intégration des questions de suivi de l'élaboration et de la mise en œuvre du PSN au Conseil des Ministres et dans les débats à l'Assemblée Nationale |
| Faible mobilisation des ressources internes | Plaidoyer pour la mobilisation des ressources internes à travers des mécanismes innovants |
| Retard dans le démarrage de la mise en œuvre du PO | Veiller à un strict respect de la feuille de route et des autres étapes d'opérationnalisation de PSN |
| Situation politique (années 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 | Développer un circuit de l'information pour tous les secteurs |



ANNEXES

Liste des participants à l'atelier de définition des cibles et de validation du PO 2014-2015

Kpalimé, du 10 au 12 septembre 2014 à Hôtel Cristal

| N° | NOM ET PRENOMS | FONCTION / STRUCTURE | TEL | E-MAIL |
|----|--------------------------|--|----------------------------|---------------------------|
| 1 | DAVON Comlanvi | PF Région Maritime | 90 04 12 72 99 64 72 92 | c2hdavon2001@yahoo.fr |
| 2 | KODZOKPOE Komivi | Chargé de Suivi Plateforme Maritime | 90 77 35 38 98 37 08 35 | aint.gilbert@yahoo.fr |
| 3 | BANKATI Hyacinte | Responsable S&E Plateforme OSC VIH | 90 01 34 36 | wbankati@gmail.com |
| 4 | MAGNANG Hèzoumè | Médecin Chargé de S&E CNTS | 90 31 22 89 | 2008magnang@gmail.com |
| 5 | MENSAH Kossi Mihlamgbidi | PF/MEPSA | 90 26 84 70 | kossim.mensah@yahoo.fr |
| 6 | OUAGBENI Koffi | Coordonnateur RNJ/SR | 90 02 57 74 | naferve@yahoo.fr |
| 7 | AMOUDJI Saturnin | Assistant RSE/PSI-TOGO | 90 27 99 16 | samoudji@atms.tg |
| 8 | FREITAS A. Chimène | RSE FM8/UONGTO | 90 19 98 26 | freitaschimene@yahoo.fr |
| 9 | AKPADZA Ahoéfavi Louise | Sage-femme DSF | 90 16 87 00 | louiseakpadzap16@yahoo.fr |
| 10 | KOMBATE Arzouma | Assistante Sociale/SPT | 90 04 90 06 | arzouma.komba@laposte.tg |
| 11 | DAMALI Komi Mawounyo | Chef Personnel/Ministère des Transports | 91 59 91 00 | k_damali@yahoo.fr |
| 12 | AGOUGNO Kokou | Membre CISAP/Ministère de la Fonction Publique | 90 91 63 23 | pagougnon@yahoo.fr |
| 13 | KORKU Kofi Soweto | Chargé de la Gestion et de l'analyse des données/FAMME | 90 19 66 48 | korkusow@gmail.com |
| 14 | TCHALLA Jules | Responsable S&E ONG EVT | 90 33 12 56 | julestchalla@yahoo.fr |
| 15 | DOGBE Kokouvi | PF S&E Plateforme Plateaux | 90 22 21 24 | ejaquesde2@yahoo.fr |
| 16 | MIOSSI Didier Komlan | PF S&E Plateforme Savanes | 90 21 03 90 | didiermiossi@gmail.com |
| 17 | GBANDI Nadjombé | PF VIH/DRS Savanes | 90 21 67 35 | gbandi.nicolas@yahoo.fr |
| 18 | NASSAM M. Ariziki | S&E/PNLS-IST | 90 16 78 17 | nastako@yahoo.fr |
| 19 | TATRABOR Yawovi Mawuli | S&E Plateforme Lomé Commune | 90 29 59 31 | tatramawuli@gmai.com |
| 20 | AZIAMADO Idia Kekelia | Assistante S&E/SP/CNLS-IST | 90 33 36 27 | aziamadia@gmail.com |
| 21 | TCHANGAI Mawaba | Chargée des Réseaux communautaires | 90 03 59 17 | vtchangai@yahoo.fr |
| 22 | HLOMEWOO K. Amen | M&E /RAS+ | 90 39 11 54 | amenvitch@yahoo.fr |

| N° | NOM ET PRENOMS | FONCTION / STRUCTURE | TEL | E-MAIL |
|----|---------------------------|---|----------------------------|----------------------------------|
| 23 | AMEDODJI Agbenyo | PF/EEPT-Sida | 90 10 90 11 | amessadji@gmail.com |
| 24 | AKONDO Essowazina | Membre Commission Santé /UMT | 90 06 79 69 | eyaminou@yahoo.fr |
| 25 | DJANGUENANNE Yendoubouan | PF VIH/MDBAJEJ | 90 81 92 75 | jeandjango@gmail.com |
| 26 | Dr MABOUDOU Akouavi | Conseiller en Information Stratégique/ONUSIDA | 99 63 10 98 | maboudoua@un aids.org |
| 27 | PANA Ezzo-Ayo | IDE PF VIH/ DRS Kara | 90 09 14 98 | benjaminepana@yahoo.fr |
| 28 | KOTEDJA Songuem-Pale | M&E Plateforme Kara | 90 00 27 97 | palerbo@gmail.com |
| 29 | Dr DJATO Akondo | DPS Kéran/DRS Kara | 90 02 90 03 | bdjato@yahoo.fr |
| 30 | ANATO Simplicie | Directeur ONG Arc-en-ciel | 90 35 68 27 | arcencielong@yahoo.fr |
| 31 | Dr APETSINYI Yawa | Directrice/DRS Maritime | 90 16 14 45 | kyko45@hotmail.com |
| 32 | Dr AMIDOU Moussa | Directeur/DRS Savanes | 90 09 72 62 | amidou_moussa@yahoo.fr |
| 33 | ATAKOUNA Essowaza | PF Adjoint/METFPI | 90 02 03 34 | blaiseatakouna@yahoo.fr |
| 34 | AMOUSSOU Damien | CNA/CNLS-IST | 22 61 62 79 | damoussou@yahoo.fr |
| 35 | DOTSE Bayake | DRS Lomé Commune | 90 06 07 91 99 58 48 84 | gbayakedotse@gmail.com |
| 36 | Dr ATCHA-OUBOU Tinah | Directeur/DRS Centrale | 90 01 45 21 | atchaoubou@yahoo.fr |
| 37 | SEDOH Toulassi Blaise | Chargé de Programme VIH/CRT | 90 33 84 64 | btsedoh@yahoo.fr |
| 38 | PITCHE Vincent | Coordonnateur National /SP/CNLS-IST | 90 09 04 24 | ppitche@yahoo.fr |
| 39 | TIGNOKPA/NAPO-KOURA Meyba | PF CEET | 90 18 18 12 | meyba.tignokpa@ceet.tg |
| 40 | AGBODJI Komlan | PF VIH WACEM | 90 14 78 80 | agbodji66@yahoo.fr |
| 41 | ALAYI Tchao Mandjatom | PF/MESR | 90 04 20 90 99 41 69 77 | alayitchao@yahoo.fr |
| 42 | ANANI-TOULASSI A. Essénam | PF/MSPC | 90 06 50 44 | ananastrandrine@yahoo.fr |
| 43 | HOTONYO Kossi | Gestionnaire/OCDI | 22 26 02 95 24 50 60 59 | ocdi-nationale@ocdinationale.org |
| 44 | ESTEVE Mauhibatou | Chargé de S&E/ACS | 91 36 14 25 | mahaubat81@gmail.com |
| 45 | NOVON Kwami Eugène | Directeur/AMC | 90 01 38 35 99 00 20 20 | Kenov52@yahoo.fr |
| 46 | KUGBE Yves | Directeur de Programme/Afrique Arc-en-ciel | 90 05 34 05 | yves.kougbe@outlook.com |
| 47 | HOUNKPATI Komlan | PF/ DRS L-C | 90 25 59 49 | heliaskomlan@yahoo.fr |
| 48 | GABLA Akou M. | PF/DRS Centrale | 90 03 28 21 | gablaakouma@yahoo.fr |
| 49 | BOUWEM Kéméalo | Chargé S&E Plateforme OSC VIH Centrale | 90 10 50 89 | magnoliafr2001@yahoo.fr |

| N° | NOM ET PRENOMS | FONCTION / STRUCTURE | TEL | E-MAIL |
|----|--------------------------|---|-------------|---------------------------|
| 50 | AZANLEDJI-AHADZI Justine | PF/Ministère de la Justice | 90 04 09 40 | justine1962@yahoo.fr |
| 51 | GNASSE Atinédi K. | Chef Service Communication SP/CNLS-IST | 90 13 64 75 | gnassea@cnils-togo.org |
| 52 | KOMBATE-AWADE Nayompo | PF/SNPT | 90 05 39 99 | melano15@yahoo.fr |
| 53 | DEKU Kodzo | SP/CNLS-IST | 90 05 26 76 | kodzod@yahoo.fr |
| 54 | GOKU Yawa | Chef Division/MASPFA | 90 31 83 23 | gokuyawa@yahoo.fr |
| 55 | MOUKPE Essozimna | Assistante en Communication/SP/CNLS-IST | 90 13 05 34 | ezimna10@yahoo.fr |
| 56 | KOUDAYA A. Roland | Assistant Administratif /SP/CNLS-IST | 90 35 70 02 | rolando15fr@yahoo.fr |
| 57 | TOGBONOU A. Constance | PF/MAEP | 90 33 90 49 | fi_tap@yahoo.fr |
| 58 | DZOTSI Koffi Edem | Responsable S&E ATBEF | 98 05 69 98 | koffilegros@yahoo.fr |
| 59 | AMEGEE Lambert | ST/Plateforme OSC VIH | 92 26 02 76 | jessica@yahoo.fr |
| 60 | AGLAMEY Koami Edjona | PF/DRS Plateaux | 90 13 95 66 | kojonas2005@yahoo.fr |
| 61 | Dr SODJI Adolphe | Directeur DRS Plateaux | 90 04 51 53 | sodjiadolph@yahoo.fr |
| 62 | N'BIYOU Rita Edouna | Comptable/SP/CNLS-IST | 90 31 81 19 | sonianbiyou@yahoo.fr |
| 63 | GNASSINGBE Amah D. | Gestionnaire de Base de Données SP/CNLS-IST | 90 18 86 16 | gnassingbed@cnilstogo.org |
| 64 | NANDJI B. Nestor | Chargé de la Logistique/SP/CNLS-IST | 91 97 98 27 | nesdollar1@yahoo.fr |
| 65 | ADANLETE-LAWSON | PF/PAL | 90 15 73 00 | yevonou@yahoo.fr |
| 66 | Dr AGBANOUVI-AGASSI Edoh | Consultant Indépendant | 90 01 49 26 | eddieagassi@hotmail.com |
| 67 | LIMAZIE Abalo Charles | Assistant de S&E /SP/CNLS-IST | 90 84 26 36 | limazie@gmail.com |