

# GARPR Online Reporting Tool

---

**Togo - 2016**

## **I Couverture**

**1) Quelles institutions/entités ont été responsables des renseignements saisis dans les formulaires relatifs aux indicateurs ?**

**a) NAC ou équivalent:** Oui

**b) PNLS:** Oui

**c) Autres:** Non

**Si vous avez répondu « Autres », veuillez préciser:**

**2) Avec apport d'informations de la part**

**du Ministère de l'Éducation:** Oui

**du Ministère de la Santé:** Oui

**du Ministère du Travail:** Oui

**du Ministère des Affaires étrangères:** Non

**d'un autre Ministère:** Oui

**Si vous avez répondu « d'un autre Ministère », veuillez préciser:** Ministère de la Justice, Droit de l'Homme, Action sociale et promotion de la Femme, Agriculture élevage et pêche

**Des organisations de la société civile:** Oui

**Personnes vivant avec le VIH:** Oui

**Du secteur privé:** Oui

**D'organisations des Nations Unies:** Oui

**D'organisations bilatérales:** Oui

**D'ONG internationales:** Oui

**Autres:** Non

**Si vous avez répondu « Autres », veuillez préciser:**

**3) Le rapport a-t-il été débattu au cours d'un grand forum ?:** Oui

**4) Les résultats de l'enquête sont-ils conservés centralement ?:** Oui

**5) Les données peuvent-elles être consultées par le public ?** : Oui

**6) Qui est la personne responsable de la soumission du rapport ?**

**Nom(s) / Titre(s) :** Vincent PITCHE, Coordonnateur National du CNLS

**Adresse(s) :** 1820, Boulevard Jean Paul II, 01BP : 2237 Lomé 01 Togo

**E-mail(s) :** ppitche@yahoo.fr; vincent.pitche@gmail.com; cnlstogo@cnlstogo.org

**Numéro(s) de téléphone :** +228 90090424/ +228 22 61 62 77

## **II Rapport descriptif**

**Vue d'ensemble:** en 2016 le taux d'accroissement annuel de 2,8% a permis d'estimer la population togolaise à 7 323 928 (RGPH 2010). La population du Togo est constituée en majorité de femmes (51,4%) et de jeunes de moins de 25 ans (60%). Selon les résultats de l'EDST-III, 52,2% des femmes et 79,5% des hommes sont alphabétisés. L'incidence de la pauvreté et de l'extrême pauvreté demeure élevée et est respectivement de l'ordre de 58,7% et 30,4% en 2011. En effet, sur le plan socio démographique et économique, le Togo est un pays à faible revenu avec un PIB de 588 \$/habitant (QUIBB 2011). Le système de santé du Togo est de type pyramidal à trois niveaux : le niveau central, le niveau intermédiaire et le niveau périphérique. Il est composé de 1019 formations sanitaires en 2015 dont 3 CHU, 6 hôpitaux régionaux, des structures privées et confessionnelles. Il compte aussi un Institut National d'Hygiène, un Centre National et un Centre Régional de transfusion sanguine. Au Togo, la lutte contre le VIH/Sida est multisectorielle et coordonnée par le Conseil National de Lutte Contre le Sida à travers son secrétariat permanent le SP/CNLS-IST. Le Togo a ratifié les recommandations Internationales en matière de Lutte contre le VIH. Il s'agit notamment de la stratégie fast-track de l'ONUSIDA avec son approche traitement 90-90-90, des recommandations OMS 2015. Plusieurs documents nationaux ont été élaborés : le Plan Stratégique National de lutte contre le VIH pour la période 2016-2020 avec 3 axes stratégiques prioritaires: i) Amplification de la réduction de nouvelles infections à VIH - ii) L'accélération de la prise en charge globale iii) L'amélioration de la gouvernance; le Plan opérationnel 2016-2018, le Plan National de Suivi & Evaluation (PNS&E) et le Manuel de Suivi & Evaluation (MS&E). Le Togo a une épidémie de type généralisé avec une prévalence de 2,5% (EDST III) avec des disparités régionales.

**ENGAGEMENT 1. Garantir l'accès au traitement aux 30 millions de personnes vivant avec le VIH grâce à l'atteinte des objectifs 90-90-90 d'ici 2020:** Grâce à l'amélioration du système d'approvisionnement et de distribution et avec l'appui des partenaires techniques et financiers, il est assuré une disponibilité permanente des intrants jusqu'aux sites de prestation de services. 1- 66% des personnes séropositives connaissent leur statut sérologique, soit 65 115 sur 99 000 (cible Fast-Track) et 59% sur les 110 000 estimés. 2/3 des personnes vivant avec le VIH sont des femmes. En 2016, 14 996 personnes ont été dépistées positives au VIH. 2- 57 % des PVVIH sont sous ARV soit 51320 PVVIH. 3310 enfants sous ARV soit une couverture de 48% 3- 8327 PVVIH sous ARV ont bénéficié de la mesure de la Charge Virale (CV) en 2016. Parmi eux 81,67% ont une CV supprimée.

**ENGAGEMENT 2. Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants d'ici 2018:** Les interventions de la PTME ont connu un grand progrès depuis 2012. L'opérationnalisation du plan ETME est toujours en cours. Ce qui a permis d'avoir un taux de couverture de TAR de 94% chez les femmes enceintes séropositives et un taux de transmission finale incluant la période d'allaitement de 7% (contre 17,7% en 2014). Depuis janvier 2015, l'option B+ est le protocole (trithérapie) en vigueur dans tous les sites PTME. Le nombre de sites PTME est passé de 612 en 2014 à 765 dont 143 du secteur privé en 2016, soit une couverture géographique nationale de 88,54 % (765 /864). 4862 femmes enceintes séropositives ayant accouché ont reçu les ARV en thérapie antirétrovirale (3744 nouvellement débutée pendant la grossesse en cours et 1118 l'ont débuté avant la grossesse en cours). 2197 nourrissons nés de mères séropositives au VIH ont bénéficié du diagnostic précoce PCR1 à 2 mois. . 49 enfants ont une PCR Positive

**ENGAGEMENT 3. Assurer l'accès aux options de l'association de mesures de prévention, parmi lesquelles la prophylaxie préexposition, la circoncision masculine volontaire médicale, la réduction des risques et les préservatifs, à au moins 90 % des personnes d'ici 2020, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes dans les pays à forte prévalence et les populations clés, c'est-à-dire les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe et leurs clients, les personnes qui s'injectent des drogues et les prisonniers:** En matière de la promotion de l'utilisation du préservatif, le nombre de préservatifs distribués aux cibles est de 24 277 326 ( Rapport CNLS 2015). La proportion distribuée par cible varie selon les cibles. En effet 43% des préservatifs distribués sont allés à la population générale, 25% aux jeunes de

15-24 ans. - 2 273 241 préservatifs et 697488 gels lubrifiants ont été distribués aux PS - 431634 préservatifs et autant de gels lubrifiants ont été distribués aux HSH - 46053 préservatifs et 32668 gels lubrifiants ont été distribués aux consommateurs de drogues. Selon le nouveau PSN 34 272 701 unités de préservatifs (masculins et féminins) et 9 628 919 unités de gels lubrifiants devraient être offertes aux populations clés d'ici 2020. Selon le PO 2016-2018 6 249 175 unités de préservatifs (masculins et féminins) devraient être offertes aux Hommes, Femmes en uniforme et populations mobiles d'ici 2020

**ENGAGEMENT 4. Éliminer les inégalités entre les sexes et mettre fin à toutes les formes de violence et de discrimination envers les femmes et les filles, les personnes vivant avec le VIH et les populations clés d'ici 2020:**

Les violences basées sur le genre font partie des principaux thèmes développés par les pairs éducateurs au cours des séances de sensibilisation. Aussi, des plaidoyers auprès de leaders communautaires religieux et politiques pour un environnement favorable ont-ils été réalisés. Outre ces actions de plaidoyer, les magistrats, officiers de police et gendarmes ont été formés en marps friendly (environnement favorable à la mise en œuvre des activités à l'endroit des populations clés). Tout ceci traduit l'engagement des autorités du pays à faciliter la mise en œuvre d'actions de prévention et de prise en charge en faveur des populations clés qui participent activement aux instances de prise de décision dont le CCM. Au cours de l'année 2016, 1086 personnes dans la population générale, 28 PS et 128 HSH ont été sensibilisés sur les Violences Basées sur le Genre (VBG). Parmi les bénéficiaires de ces sensibilisations 9,3 sont des jeunes de 15-24 ans et 55,02% sont des femmes âgées de 15-49ans 171 personnes victimes de ces VBG ont bénéficié d'une prise en charge.

**ENGAGEMENT 5. S'assurer que 90 % des jeunes possèdent les compétences, les connaissances et la capacité de se protéger du VIH et disposent d'un accès à des services de santé sexuelle et reproductive d'ici 2020 afin de réduire à moins de 100 000 personnes par an le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les adolescentes et les jeunes femmes:**

L'accès à l'information sur le VIH/SIDA a été renforcée grâce à la mise en œuvre d'interventions telles que la paire éducation, les sensibilisations de proximité et de masse. Au cours de l'année 2016, des campagnes ciblant les jeunes ont été organisées à travers différents Par ailleurs, selon l'enquête EDST III 2013-2014, 32,3% des femmes en âge de procréer (15-49 ans) ont les besoins satisfaits en méthodes contraceptives modernes. S'agissant de la tranche d'âge 15-24 ans, on a 21,1% de besoins satisfaits.

**ENGAGEMENT 6. S'assurer que 75 % des personnes vivant avec le VIH, affectés par le VIH ou à risque bénéficient de la protection sociale incluant le VIH d'ici 2020:**

Le pays dispose d'une politique nationale de protection sociale qui prend en compte les PVVIH. La protection sociale des PVVIH concerne notamment, l'assurance d'une prise en charge médicale, psycho-sociale, biologique et nutritionnelle, l'accès gratuit aux services d'un Observatoire des Droits Humains et VIH. L'Observatoire a permis de prendre en charge 256 cas de stigmatisation des PVVIH en 2016. En matière de prise en charge médicale, les PVVIH bénéficient de la gratuité des ARV, des médicaments contre les infections opportunistes et d'un bilan biologique annuel. Par ailleurs, le gouvernement a mis en place un programme de réduction de la pauvreté incluant un mécanisme de financement inclusif pour promouvoir les activités génératrices de revenus ainsi qu'un programme de transfert monétaire en faveur des ménages les plus pauvres. Ces initiatives qui ciblent les personnes vulnérables en général bénéficient également aux PVVIH éligibles. Le transfert monétaire est effectué uniquement dans deux régions et ne touche que les enfants et les femmes. La mise en place de l'assurance maladie obligatoire pour les agents de l'Etat (INAM) est un facteur d'amélioration de l'accès des PVVIH fonctionnaires et de leurs familles aux soins de santé d'une manière globale.

**ENGAGEMENT 7. Garantir la gestion par la communauté d'au moins 30 % des services fournis d'ici 2020:** Plusieurs réseaux comme UONGTO, la Plateforme nationale des OSC-VIH, RAS+, RENODES sont impliqués dans les activités de coordination en matière de VIH. 114 ONG sont enregistrées comme faisant partie de la Plateforme nationale des OSC-VIH et mènent des activités communautaires. Sur 140 sites de prise en charge médicale, 34 sont associatifs. La quasi totalité des activités de prévention, de soutien et accompagnement au traitement ARV est assurée par les ONGs et Associations. Cependant les ONG Associations manquent de ressources pour jouer pleinement leur rôle. Le RAS+ est impliqué fortement dans le plaidoyer pour l'accès aux services de prévention, du dépistage et du traitement.

**ENGAGEMENT 8. Garantir l'augmentation des investissements liés au VIH à hauteur de US\$ 26 milliards d'ici 2020, dont un quart pour la prévention du VIH et 6 % pour les acteurs sociaux:** Les ressources mobilisées et dépensées pour la lutte contre le VIH sont en augmentation depuis 2012. Elles sont passées de 10 Milliards de FCFA en 2012 à 11 Milliards en 2015 soit une augmentation de près de 10%; les fonds internationaux représentant près de 80% des ressources mobilisées et dépensées chaque année. On note que 19,6%, des dépenses sont consacrées à la prévention, 39% aux soins et traitement et 29%gestion des programmes (REDES 2015). Le budget de l'Etat pour la lutte contre le VIH/SIDA est en augmentation. Il est passé de 500 millions en 2008 à 1,5 milliards en 2015. La subvention du Fonds Mondial pour la période 2015-2017 est de 32 millions d'Euros pour la composante VIH. Le Fonds Mondial reste le meilleur contributeur dans la lutte contre le VIH/Sida au Togo.

**ENGAGEMENT 9. Responsabiliser les personnes vivant avec le VIH, à risque ou bien affectées par le VIH afin qu'elles connaissent leurs droits, aient accès à la justice et à des services juridiques afin de prévenir et lutter contre les violations des droits de l'homme:** En ce qui concerne les droits humains, l'Observatoire des Droits Humains et

VIH est un véritable outil de lutte contre la stigmatisation et la discrimination. Le fait d'avoir intégré les populations clés au dispositif permet d'améliorer progressivement l'environnement favorable et de mieux lutter contre les problèmes de stigmatisation et de discrimination dans le pays. Il favorise aussi la promotion et le soutien du développement d'un environnement VIH amélioré à travers le plaidoyer et la communication stratégique, le respect des droits des PVVIH et autres personnes affectées, le développement institutionnel spécifique au sida. Un Plan d'Action Genre et Droits humains a été élaboré en 2015 et a pour objectif de réduire les problèmes de genre et de droits humains dans la riposte au VIH/Sida.

**ENGAGEMENT 10. S'engager à sortir le sida de l'isolement par le biais de systèmes centrés sur les populations afin d'améliorer la couverture de santé universelle, notamment le traitement pour la tuberculose, le cancer du col de l'utérus et les hépatites B et C:** La tuberculose est la première infection opportuniste chez les PVVIH, sa prise en charge précoce chez ces dernières permettra de réduire 11% (cohorte 2012) à 7% (pour la cohorte 2018) la mortalité liée à cette co-infection. Dans le souci d'optimiser la prise en charge de la co-infection VIH/TB, il est recommandé de: -rechercher systématiquement l'infection VIH chez 100% des malades tuberculeux et la tuberculose chez 100% des PVVIH sous ARV; -Mettre 100% des patients co-infectés dépistés sous anti-tuberculeux, ARV et sous cotrimoxazole tout en respectant le protocole en vigueur. Il n'existe pas d'actions spécifiques sur le dépistage systématique du cancer du col de l'utérus chez les femmes séropositives, du dépistage des hépatites B et C chez les PVVIH. Toutefois, le pays dispose d'un plan de lutte contre le cancer du col de l'utérus chez les femmes en général et qui prend en compte les besoins des femmes séropositives. Néanmoins il existe des initiatives de dépistage et prise en charge du cancer du col de l'utérus au niveau de certaines formations sanitaires.

## **1.1 Personnes vivant avec le VIH connaissant leur statut sérologique**

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

**Veillez saisir toute donnée pertinente issue des systèmes de surveillance basés sur les cas ainsi que des enquêtes réalisées auprès de la population avec le dépistage du VIH. Veuillez également fournir toute information complémentaire concernant les données saisies dans la case « Informations complémentaires... » en haut de cette page.**

### **1. Les rapports de cas de VIH ou notifications issus d'un système de surveillance courante**

Des données sont-elles disponibles ? : Non

Source: BASE DE DONNES PNLS 2016

Année durant laquelle les rapports nationaux basés sur les cas ont débuté: 2003

	Tous	Hommes (tous âges confondus)	Hommes (0-14)	Hommes (15-49)	Hommes (50+)	Femmes (tous âges confondus)	Femmes (0-14)	Femmes (15-49)	Femmes (50+)
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut sérologique à la fin de la période couverte par le rapport									
<b>A :</b> Nombre cumulé de personnes vivant avec le VIH et diagnostiquées	69041	21271	2304	18967		47760	2363	45407	
<b>B :</b> Nombre cumulé de décès liés au sida	3925	1500	172	1328		2425	152	2273	
<b>Numérateur (A - B) :</b> Nombre de personnes diagnostiquées séropositives toujours en vie et enregistrées par le système de surveillance	65116	19771	2132	17639		43345	2211	43134	
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes vivant avec le VIH (p. ex. issu de Spectrum)									

Prenez le dénominateur issu du fichier Spectrum final: Oui

## Données sous-nationales

Tranche d'âge: 0-14 ANS et 15+

Source: BASE DE DONNES PNL5 2016

**Veillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]**

Région infranationale	Numérateur	Dénominateur
Lomé Commune	27989	
Maritime	17519	
Plateaux	6627	
Centrale	4928	
Kara	5248	
Savanes	2805	

**2. Enquête démographique nationale avec un dépistage du VIH et une question directe sur la connaissance de la séropositivité (c.à.d. le nombre de participants diagnostiqués séropositifs au VIH lors de leur dernier dépistage et également testés séropositifs lors de l'enquête)**

Des données sont-elles disponibles ? : Non

Source:

Année:

	Tous les adultes	Hommes adultes	Femmes adultes	Tous les enfants	Tous
<b>Tranche d'âge (p. ex. 15 ans et plus, 15 à 49 ans, etc.)</b>					
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui ont connaissance de leur séropositivité					
<b>Numérateur :</b> Nombre de participants ayant indiqué qu'ils avaient été diagnostiqués séropositifs au VIH lors de leur dernier dépistage et qui ont également été testés séropositifs pour le VIH dans l'enquête.					
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personne ayant obtenus des résultats positifs au dépistage du VIH dans le cadre de l'enquête.					

### Données sous-nationales

Tranche d'âge:

Source:

**Veillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]**

Région infranationale	Numérateur	Dénominateur
-----------------------	------------	--------------

**3. Enquête démographique nationale avec les biomarqueurs du VIH et une question indirecte sur la connaissance de la séropositivité, ainsi que des données issues de programmes sur le nombre de personnes recevant un traitement. Veuillez remplir les données pour les parties a) et b).**

Des données sont-elles disponibles ? : Non

**a) Le pourcentage de personnes diagnostiquées séropositives dans l'enquête ayant indiqué avoir déjà subi un test de dépistage et reçu les résultats du dernier test.**

Source:

Année:

	Tous les adultes	Hommes adultes	Femmes adultes	Tous les enfants	Tous
<b>Tranche d'âge (p. ex. 15 ans et plus, 15 à 64 ans)</b>					
<b>Pourcentage</b> : Le pourcentage de personnes diagnostiquées séropositives dans l'enquête ayant indiqué avoir déjà subi un test de dépistage et reçu les résultats du dernier test.					
<b>Numérateur</b> : Encuestados seropositivos que se habían realizado en algún momento una prueba del VIH y habían recibido los últimos resultados					
<b>Dénominateur</b> : Encuestados que viven con el VIH					

## Données sous-nationales

**Tranche d'âge:**

**Source:**

**Veillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]**

Région infranationale	Numérateur	Dénominateur
-----------------------	------------	--------------

**b) Le pourcentage de personnes vivant avec le VIH suivant un traitement antirétroviral tel que cela est indiqué pour l'indicateur 1.2.**

**Source:** BASE DE DONNES PNL5 2016

**Année:** 2016

	Tous les adultes	Hommes adultes	Femmes adultes	Tous les enfants	Tous
<b>Pourcentage</b>					
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes vivant avec le VIH et bénéficiant d'une TAR	48010	12894	35116	3310	51320
<b>Dénominateur</b> : Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH (p. ex. issu de Spectrum)					

**Prenez le dénominateur issu du fichier Spectrum final:** Oui

## Résultats de l'enquête indirecte

	Tous les adultes	Hommes adultes	Femmes adultes	Tous les enfants	Tous
<b>Pourcentage :</b> Pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui ont connaissance de leur séropositivité					

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

### **Données propres à une ville**

**Tranche d'âge:**

**Source:**

**Veillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Nombre de personnes en vie connaissant leur statut sérologique	Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH
-------	--	---

## **1.2 Personnes vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral**

**L'indicateur est-il pertinent ?:** Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente):** Oui

**Outil de mesure / source:** Registres des patients recevant une thérapie antirétrovirale

**Autre outil de mesure / source:**

**À partir de la date:** 01/01/2016

**À ce jour:** 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::** Données collectées à partir de l'audit de la file active des PVVIH sous TARV sur les sites de Prise e charge médicale et de PTME

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

**Prenez les dénominateurs issu du fichier Spectrum final:** Oui

**Total et classé par sexe**

	Total	Hommes	Femmes	Sexe inconnu
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage d'adultes et d'enfants recevant un traitement antirétroviral parmi tous les adultes et les enfants vivant avec le VIH à la fin de la période de rapports				
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes recevant un traitement antirétroviral à la fin de la période de référence	51320	14442	36878	
<b>Dénominateur :</b> Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH				
<b>Nouvellement débuté :</b> Nombres de personnes qui commencent un traitement antirétroviral pendant l'année du rapport en cours <b>ces données doivent être disponibles à partir des mêmes sources que le nombre total de personnes recevant un traitement</b>	10747	2802	7945	
<b>Éligible au traitement :</b> Le nombre de personnes éligibles à un traitement dans les pays où, selon les directives en matière de critères nationaux, l'éligibilité aux traitements antirétroviraux est un sous-ensemble des personnes vivant avec le VIH.				

### Ventilation par tranches d'âge générales

	<15	15+	Âge inconnu
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage d'adultes et d'enfants recevant un traitement antirétroviral parmi tous les adultes et les enfants vivant avec le VIH à la fin de la période de rapports			
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes recevant un traitement antirétroviral à la fin de la période de référence	3310	48010	
<b>Dénominateur :</b> Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH			
<b>Nouvellement débuté :</b> Nombres de personnes qui commencent un traitement antirétroviral pendant l'année du rapport en cours <b>ces données doivent être disponibles à partir des mêmes sources que le nombre total de personnes recevant un traitement</b>	724	10023	
<b>Éligible au traitement :</b> Le nombre de personnes éligibles à un traitement dans les pays où, selon les directives en matière de critères nationaux, l'éligibilité aux traitements antirétroviraux est un sous-ensemble des personnes vivant avec le VIH.			

### Classé par groupes d'âges très détaillés

	< 1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-49	50+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage d'adultes et d'enfants recevant un traitement antirétroviral parmi tous les adultes et les enfants vivant avec le VIH à la fin de la période de rapports								
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes recevant un traitement antirétroviral à la fin de la période de référence	17	699	1333	1261	779	1625	36483	9123
<b>Dénominateur :</b> Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH								
<b>Nouvellement débuté :</b> Nombres de personnes qui commencent un traitement antirétroviral pendant l'année du rapport en cours ces données doivent être disponibles à partir des mêmes sources que le nombre total de personnes recevant un traitement	12	274	249	189	211	746	7729	1337
<b>Éligible au traitement :</b> Le nombre de personnes éligibles à un traitement dans les pays où, selon les directives en matière de critères nationaux, l'éligibilité aux traitements antirétroviraux est un sous-ensemble des personnes vivant avec le VIH.								

### Classé par secteur

	Secteur public	Secteur privé
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes recevant un traitement antirétroviral à la fin de la période de référence	30135	21185

### Notifié par l'intermédiaire du système de distribution de médicaments

	<b>Valeur des données</b>
<b>Nombre</b> : Nombre de personnes recevant un traitement antirétroviral sur la base du système national de distribution des médicaments	51320

### Données sous-nationales

**Veillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]**

Région infranationale	Tous âges confondus - Pourcentage	Tous âges confondus - Numérateur	Tous âges confondus - Dénominateur	Enfants (<15 ans) - Pourcentage	Enfants (<15 ans) - Numérateur	Enfants (<15 ans) - Dénominateur	Adultes (15+) - Pourcentage	Adultes (15+) - Numérateur	Adultes (15+) - Dénominateur
LOME COMMUNE		23769			1384			22385	
MARITIME		13284			975			12309	
PLATEAUX		5787			435			5352	
CENTRALE		2957			181			2776	
KARA		3992			274			3718	
SAVANES		1531			61			1470	

**Alternativement, vous pouvez [télécharger ce formulaire](#), remplir les colonnes, et le télécharger dans l'outil en ligne avec le bouton " Ajout de fichier".**

### Données propres à une ville

**Veillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur
-------	-----------------	------------	--------------

## 1.3 Maintien du traitement antirétroviral au bout de 12 mois

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Oui

**Outil de mesure / source**: Registres des patients recevant une thérapie antirétrovirale

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**: 01/01/2016

**À ce jour**: 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

	Total	Hommes	Femmes	< 15	15+	Statut de la grossesse au début du traitement	Statut de l'allaitement au début du traitement
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'adultes et d'enfants vivant avec le VIH connus pour suivre un traitement antirétroviral 12 mois après avoir commencé	90.1	90.3	90	92.9	89.9		
<b>Numérateur</b> : Nombre d'adultes et d'enfants séropositifs au VIH et encore sous traitement 12 mois après le début de la thérapie antirétrovirale en 2015	7153	1859	5294	484	6669		
<b>Dénominateur</b> : Nombre total d'adultes et d'enfants qui ont commencé un traitement antirétroviral en 2015 au cours de la période étudiée, incluant ceux qui sont décédés depuis qu'ils ont commencé le traitement antirétroviral, ceux qui ont abandonné le traitement et ceux dont le suivi a été interrompu au douzième mois	7939	2059	5880	521	7418		

**Informations supplémentaires : outre « en vie et sous ART », veuillez rapporter les autres résultats à 12 mois après le début du traitement**

	Valeur des données
<b>Perte de suivi</b>	724
<b>Interruption du traitement</b>	0
<b>Décès</b>	62

### Données propres à une ville

**Veuillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur
LOME COMMUNE		2817	3166

### 1.4 Personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée

**L'indicateur est-il pertinent ?** : Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Oui

**Outil de mesure / source**: Données du programme de routine (privilegié)

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**: 01/01/2016

**À ce jour**: 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données**

**primaires, questions méthodologiques** :: Les données sur les personnes ayant bénéficié de la Charge Virale ont été saisie selon les informations individuelles des personnes ayant bénéficié de la Charge virale.

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** :: Pour la désagrégation en tranche d'âge, successif, il n'y a pas de partie pour les personnes dont l'âge est inconnu Pour les données de villes, on a considéré les données des régions s'agit des données agrégées du niveau intermédiaire (Région) suivant l'organisation de la pyramide sanitaire

**Prenez les dénominateurs issu du fichier Spectrum final:** Non

## **I. Les tests réguliers de suppression de charge virale à partir des données cliniques ou programmatiques**

### **Total et classé par sexe**

	<b>Total</b>	<b>Hommes</b>	<b>Femmes</b>	<b>Sexe inconnu</b>
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée à la fin de la période de référence	6.1	4.2	7.2	
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée au cours de la période de référence ( $\leq 1000$ copies/mL)	6801	1791	4925	
<b>Nombre testé</b> : Nombre de personnes ayant bénéficié d'un dépistage de la suppression virale au cours de la dernière année considérée	8327	2245	5969	
<b>Dénominateur</b> : Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH	110953	42783	68171	

### **Ventilation par tranches d'âge générales**

	<b>&lt;15</b>	<b>15+</b>	<b>Âge inconnu</b>
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée à la fin de la période de référence	9.7	9.1	
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée au cours de la période de référence ( $\leq 1000$ copies/mL)	349	5844	
<b>Nombre testé</b> : Nombre de personnes ayant bénéficié d'un dépistage de la suppression virale au cours de la dernière année considérée	501	7091	
<b>Dénominateur</b> : Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH	7319	103623	

### **Classé par groupes d'âges très détaillés**

	< 1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-49	50+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée à la fin de la période de référence	0.6	2.8	4.8	5.9	1.7	1.1	5.6	9.6
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée au cours de la période de référence ( $\leq 1000$ copies/mL)	1	40	135	173	74	88	4267	1415
<b>Nombre testé :</b> Nombre de personnes ayant bénéficié d'un dépistage de la suppression virale au cours de la dernière année considérée	1	52	189	263	147	115	5120	1649
<b>Dénominateur :</b> Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH	166	1438	2785	2930	4321	7816	76736	14758

## **II. Des enquêtes démographiques nationales représentatives, comprenant un indicateur d'alerte précoce et les enquêtes relatives à la résistance aux médicaments**

### **Total et classé par sexe**

	Total	Hommes	Femmes
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée à la fin de la période de référence			
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée au cours de la période de référence ( $\leq 1000$ copies/mL) <b>Le pourcentage de personnes dont la charge virale a été supprimée parmi celles dont le traitement antirétroviral est détecté dans des échantillons (par opposition à des données autodéclarées) doit être multiplié par le nombre total de personnes recevant un traitement antirétroviral à la fin de la période de référence (recoupé avec l'indicateur 1.2) afin d'évaluer à l'échelle nationale le nombre de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée.</b>			
<b>Dénominateur :</b> Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH			
<b>Taille de l'échantillon :</b> Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête			

### **Ventilation par tranches d'âge générales**

	<15	15+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée à la fin de la période de référence		
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la charge virale a été supprimée au cours de la période de référence ( $\leq 1000$ copies/mL)		
<b>Dénominateur</b> : Nombre estimé de personnes vivant avec le VIH		
<b>Taille de l'échantillon</b> : Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête		

### Données propres à une ville

**Veillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur
Lomé	25	4974	20067

### 1.5 Diagnostic tardif du VIH

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Non

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

### Personnes vivant avec le VIH dont la numération initiale des cellules CD4 <200 cellules/mm3

	Tous	Hommes	Femmes	< 15	15+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la numération initiale des cellules CD4 <200 cellules/mm3 durant la période de référence					
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la numération initiale des cellules CD4 <200 cellules/mm3 durant la période de référence					
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes vivant avec le VIH ayant fait l'objet d'une première numération des lymphocytes CD4 durant la période de référence					

### Personnes vivant avec le VIH dont la numération initiale des cellules CD4 <350 cellules/mm3

	Tous	Hommes	Femmes	< 15	15+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la numération initiale des cellules CD4 <350 cellules/mm <sup>3</sup> durant la période de référence					
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes vivant avec le VIH dont la numération initiale des cellules CD4 <350 cellules/mm <sup>3</sup> durant la période de référence					
<b>Dénominateur :</b> Nombre total de personnes vivant avec le VIH ayant fait l'objet d'une première numération des lymphocytes CD4 durant la période de référence					

## 1.6 Rupture de stock de médicaments antirétroviraux

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Formulaires de commande pour les médicaments ARV

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Total	clinique générale	centre de soins maternels et infantiles	centre spécialisé dans la tuberculose
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de sites de traitement en rupture de stock d'un ou de plusieurs médicaments antirétroviraux nécessaires sur une période déterminée	0	0	0	
<b>Numérateur :</b> Nombre de services sanitaires administrant les médicaments antirétroviraux qui ont connu une rupture de stock de l'un ou de plusieurs des médicaments antirétroviraux sur une période donnée	0	0	0	
<b>Dénominateur :</b> Nombre total d'établissements médicaux qui administrent des médicaments antirétroviraux durant la même période	786	123	663	0

## 1.7 Mortalité due au sida

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Modélisation mathématique

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Prenez les données issu du fichier Spectrum final: Oui

### Tous âges confondus

	Total	Hommes	Femmes	Sexe Inconnu
<b>Taux</b> : Nombre total de personnes qui sont décédées d'une maladie due au sida sur une population de 100 000 personnes				
<b>Numérateur</b> : Nombre de décès dus au sida en 2016				
<b>Dénominateur</b> : Population totale indépendamment du statut VIH				

### < 5 ans

	Total	Hommes	Femmes	Sexe Inconnu
<b>Taux</b> : Nombre total de personnes (âgées de moins de 5 ans) décédées d'une maladie liée au sida sur une population de 100 000 personnes.				
<b>Numérateur</b> : Nombre de décès (âgées de moins de 5 ans) dus au sida en 2016				
<b>Dénominateur</b> : Population totale (âgées de moins de 5 ans) indépendamment du statut VIH				

### 5-14 ans

	Total	Hommes	Femmes	Sexe Inconnu
<b>Taux</b> : Nombre total de personnes (âgées de 5 à 14 ans) décédées d'une maladie liée au sida sur une population de 100 000 personnes				
<b>Numérateur</b> : Nombre de décès (âgées de 5 à 14 ans) dus au sida en 2016				
<b>Dénominateur</b> : Population totale (âgées de 5 à 14 ans) indépendamment du statut VIH				

### 15+ ans

	Total	Hommes	Femmes	Sexe Inconnu
<b>Taux</b> : Nombre total de personnes (âgées de 15 ans et plus) décédées d'une maladie liée au sida sur une population de 100 000 personnes				
<b>Numérateur</b> : Nombre de décès (âgées de 15 ans et plus) dus au sida en 2016				
<b>Dénominateur</b> : Population totale (âgées de 15 ans et plus) indépendamment du statut VIH				

## Données sous-nationales

**Veillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]**

Région infranationale	Taux - Total	Numérateur - Total	Dénominateur - Total	Taux - Hommes	Numérateur - Hommes	Dénominateur - Hommes	Taux - Femmes	Numérateur - Femmes	Dénominateur - Femmes
-----------------------	--------------	--------------------	----------------------	---------------	---------------------	-----------------------	---------------	---------------------	-----------------------

**Alternativement, vous pouvez [télécharger ce formulaire](#), remplir les colonnes, et le télécharger dans l'outil en ligne avec le bouton " Ajout de fichier".**

## Données propres à une ville

**Veillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Nombre de décès dus au sida en 2016
-------	-------------------------------------

## 2.1 Diagnostic infantile précoce

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Oui

**Outil de mesure / source**: Laboratoires de test de DIP et estimations Spectrum

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**: 01/01/2016

**À ce jour**: 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'enfants nés de mère séropositive au VIH qui ont subi un test virologique pour le VIH au cours de leurs deux premiers mois de vie	
<b>Numérateur</b> : Nombre de nourrissons ayant subi un test virologique pour le VIH au cours de leurs deux premiers mois de vie, pendant la période couverte par le rapport. Les nourrissons ayant été dépistés ne devraient être comptés qu'une seule fois	2197
<b>Résultat du test - Positif</b>	49
<b>Résultat du test - Négatif</b>	2146
<b>Résultat du test - Indéterminé</b>	0
<b>Résultat du test - Rejeté par le laboratoire</b>	2
<b>Résultat du test - Autre</b>	0
<b>Dénominateur</b> : Nombre de femmes enceintes séropositives ayant accouché au cours des 12 derniers mois	

**Prenez le dénominateur issu du fichier Spectrum final**: Oui

## 2.2 Transmission mère-enfant du VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Spectrum

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage estimé d'enfants ayant été nouvellement infectés par le VIH dans le cadre de la transmission de la mère à l'enfant chez les femmes séropositives ayant accouché au cours des 12 derniers mois	
<b>Numérateur</b> : Nombre estimé d'enfants ayant été nouvellement infectés par le VIH dans le cadre de la transmission de la mère à l'enfant parmi les enfants nés de femmes vivant avec le VIH ayant accouché au cours des 12 derniers mois	
<b>Dénominateur</b> : Nombre estimé d'enfants nés de femmes vivant avec le VIH ayant accouché au cours des 12 derniers mois	

Prenez les données issu du fichier Spectrum final: Oui

## 2.3 Prévention de la transmission mère-enfant du VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Numérateur issu des registres SPN/PTME uniquement

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de femmes enceintes séropositives au VIH qui reçoivent des antirétroviraux pour réduire le risque de transmission à leur enfant	
<b>Numérateur</b> : Nombre de femmes enceintes séropositives ayant accouché et reçu des ARV au cours des 12 derniers mois dans le but de réduire le risque de transmission mère-enfant au cours de la grossesse et de l'accouchement. <b>Les rapports internationaux sur l'accès aux ARV pour la prévention de la transmission mère-enfant ne prendront pas compte les femmes qui ont reçu une dose unique de névirapine, ce traitement étant considéré comme insuffisant. Le pays doit néanmoins les intégrer au rapport.</b>	4862
1. thérapie antirétrovirale nouvellement débutée pendant la grossesse en cours	3744
2. déjà sous thérapie antirétrovirale avant la grossesse en cours	1118
3. Prophylaxie pour les mères basée sur la trithérapie antirétrovirale (composante prophylactique de l'Option B de l'OMS)	0
4. AZT maternelle (composante prophylactique au cours de la grossesse et de l'accouchement de l'Option A de l'OMS)	0
5. Dose unique de névirapine (avec ou sans suivi) <b>UNIQUEMENT</b> Veuillez noter que la valeur publiée finale de la couverture PTME n'inclura pas cette dose unique de névirapine. Toutefois, ces données sont recueillies dans l'outil de comptes-rendus lors de la période de retrait.	0
6. Autre (veuillez préciser : p. ex., préciser traitement, non catégorisé, etc.) Dans le cadre Commentaires, pour les femmes signalées comme recevant un traitement « Autre », veuillez décrire le(s) traitement(s) ARV et le nombre de femmes recevant chaque catégorie de traitement.	0
<b>Si les décompositions 1 et 2 ne sont pas disponibles, veuillez renseigner le nombre total de femmes enceintes recevant une ART à vie</b>	
<b>Dénominateur</b> : Nombre estimé de femmes enceintes séropositives au par le VIH ayant accouché au cours des 12 derniers mois	

Prenez le dénominateur issu du fichier Spectrum final: Oui

Pour les femmes signalées comme recevant un traitement « Autre », veuillez décrire le(s) traitement(s) ARV et le nombre de femmes recevant chaque catégorie de traitement.:

### Données sous-nationales

Veuillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]

Région infranationale	Pourcentage (%)	Nombre total de femmes enceintes séropositives ayant accouché et reçu des médicaments ARV	1. thérapie antirétrovirale nouvellement débutée pendant la grossesse en cours	2. déjà sous thérapie antirétrovirale avant la grossesse en cours	3. Prophylaxie pour les mères basée sur la trithérapie antirétrovirale (composante prophylactique de l'Option B de l'OMS)	4. AZT maternelle (composante prophylactique au cours de la grossesse et de l'accouchement de l'Option A de l'OMS ou des Directives 2006 de l'OMS)	5. Dose unique de névirapine (avec ou sans suivi) UNIQUEMENT	6. Autre	Si les décompositions 1 et 2 ne sont pas disponibles, veuillez renseigner le nombre total de femmes enceintes recevant une ART à vie	Dénominateur
Lomé commune		1398	945	453	0	0	0	0		1557
Maritime		1822	1494	328	0	0	0	0		1380
Plateaux		649	533	116	0	0	0	0		1110
Centrale		553	458	95	0	0	0	0		454
Kara		320	226	94	0	0	0	0		301
Savane		120	88	32	0	0	0	0		122

Alternativement, vous pouvez [télécharger ce formulaire](#), remplir les colonnes, et le télécharger dans l'outil en ligne avec le bouton " Ajout de fichier"

### Données propres à une ville

Veuillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.

Ville	Pourcentage (%)	Nombre total de femmes enceintes séropositives ayant accouché et reçu des médicaments ARV	1. thérapie antirétrovirale nouvellement débutée pendant la grossesse en cours	2. déjà sous thérapie antirétrovirale avant la grossesse en cours	3. Prophylaxie pour les mères basée sur la trithérapie antirétrovirale (composante prophylactique de l'Option B de l'OMS)	4. AZT maternelle (composante prophylactique au cours de la grossesse et de l'accouchement de l'Option A de l'OMS ou des Directives 2006 de l'OMS)	5. Dose unique de névirapine (avec ou sans suivi) UNIQUEMENT	6. Autre	Si les décompositions 1 et 2 ne sont pas disponibles, veuillez renseigner le nombre total de femmes enceintes recevant une ART à vie	Dénominateur
Lomé		1398	945	453	0	0	0	0		1611

## 2.4 La syphilis chez les femmes enceintes

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Les données sont-elles représentatives de l'ensemble du pays ?:

Si ce n'est pas le cas, préciser:

Type(s) de test généralement utilisé(s) dans votre pays pour dépister la syphilis chez la femme enceinte ::

### La syphilis chez les femmes enceintes

#### Au cours d'une visite de soins prénatals, quelle qu'elle soit

	Total
<b>Pourcentage (%)</b> : Couverture du dépistage de la syphilis parmi les femmes enceintes bénéficiant de services de consultations prénatales (lors de n'importe quelle consultation)	
<b>Numérateur</b> : Nombre de femmes bénéficiant de services de consultations prénatales qui ont fait l'objet d'un dépistage de la syphilis (lors de n'importe quelle consultation)	
<b>Dénominateur</b> : Nombre de femmes bénéficiant de services de consultations prénatales	

#### Lors de la première visite prénatale (<13 semaines de gestation)

	Total
<b>Pourcentage (%)</b> : Couverture du dépistage de la syphilis chez les femmes bénéficiant de services de soins prénatals lors de la première visite prénatale (<13 semaines de gestation)	
<b>Numérateur</b> : Nombre de femmes bénéficiant des services de soins prénatals soumises à un test de dépistage de la syphilis durant la première visite prénatale (<13 semaines de gestation)	
<b>Dénominateur</b> : Nombre de femmes bénéficiant de services de consultations prénatales	

### B. Pourcentage de femmes enceintes bénéficiant de consultations prénatales présentant une sérologie positive pour la syphilis

	Tous	15-24	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de femmes enceintes bénéficiant de consultations prénatales présentant une sérologie positive pour la syphilis			
<b>Numérateur</b> : Nombre de femmes fréquentant des cliniques prénatales qui ont fait l'objet d'un test de dépistage de la syphilis dont le résultat est positif			
<b>Dénominateur</b> : Nombre de femmes fréquentant des cliniques prénatales qui ont fait l'objet d'un test de dépistage de la syphilis			

### C. Pourcentage de femmes consultant pour des soins prénatals sur une période donnée, présentant une sérologie positive pour la syphilis et soignées correctement

	Total
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de femmes consultant pour des soins prénatals sur une période donnée, présentant une sérologie positive pour la syphilis et soignées correctement	
<b>Numérateur</b> : Nombre de femmes recevant des soins prénatals dont le test de dépistage de la syphilis s'est révélé positif qui ont reçu au moins une dose de pénicilline benzathine 2.4 mU par voie intramusculaire	
<b>Dénominateur</b> : Nombre de femmes recevant des soins prénatals dont le test de dépistage de la syphilis s'est révélé positif	

## 2.5 Taux de syphilis congénitale (naissances vivantes et mortinaissances)

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Les données sont-elles représentatives de l'ensemble du pays ? : Non

Si ce n'est pas le cas, préciser:

Votre définition de la syphilis congénitale inclut-elle les mortinaissances ?:

Veuillez commenter tout écart important entre la définition nationale de la syphilis congénitale et la définition utilisée dans le cadre de la surveillance mondiale, disponible à la page 15 de ce document :

<http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rtis/9789241505895/en/index.html>:

	Total
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de cas de syphilis congénitale déclarés (naissances vivantes et mortinaissances)	
<b>Numérateur</b> : Nombre de cas de syphilis congénitale déclarés (naissances vivantes et mortinaissances) au cours des 12 derniers mois	
<b>Dénominateur</b> : Nombre de naissances vivantes.	

## 3.1 Incidence du VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente):** Oui

**Outil de mesure / source:** Mesure indirecte (p. ex. Spectrum ou MEA)

**Autre outil de mesure / source:**

**À partir de la date:** 01/01/2016

**À ce jour:** 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

**Prenez les données issu du fichier Spectrum final:** Oui

**par sexe et par âge**

	15-49	50+	15-24	0-14	Tous
<b>Incidence</b> : Nombre de nouvelles infections à VIH pendant la période de référence par population de 1 000 personnes non infectées					
<b>Numérateur</b> : Nombre de nouvelles infections pendant la période de référence multiplié par 1 000					
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes non infectées (ou personnes-années exposées)					

**par sexe et par âge**

	Hommes (15-49)	Femmes (15-49)	Hommes (50+)	Femmes (50+)	Hommes (15-24)	Femmes (15-24)
<b>Incidence</b> : Nombre de nouvelles infections à VIH pendant la période de référence par population de 1 000 personnes non infectées						
<b>Numérateur</b> : Nombre de nouvelles infections pendant la période de référence multiplié par 1 000						
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes non infectées (ou personnes-années exposées)						

**Données sous-nationales**

**Veuillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]**

Région infranationale	Incidence pour 1 000 (adultes 15-49*)	Incidence pour 1 000 (hommes 15-49*)	Incidence pour 1 000 (femmes 15-49*)	Numérateur (adultes 15-49*)	Numérateur (hommes 15-49*)	Numérateur (femmes 15-49*)	Dénominateur (adultes 15-49*)	Dénominateur (hommes 15-49*)	Dénominateur (femmes 15-49*)	*Tranche d'âge (si 15-49 est indisponible)
LOME COMMUNE										
MARTIME										
PLATEAUX										
CENTRALE										
KARA										
SAVANES										

**Alternativement, vous pouvez [télécharger ce formulaire](#), remplir les colonnes, et le télécharger dans l'outil en ligne avec le bouton " Ajout de fichier".**

### Données propres à une ville

**Veillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Incidence pour 1 000 (adultes 15-49*)	Incidence pour 1 000 (hommes 15-49*)	Incidence pour 1 000 (femmes 15-49*)	Numérateur (adultes 15-49*)	Numérateur (hommes 15-49*)	Numérateur (femmes 15-49*)	Dénominateur (adultes 15-49*)	Dénominateur (hommes 15-49*)	Dénominateur (femmes 15-49*)	*Tranche d'âge (si 15-49 est indisponible)

## 3.2 Estimations de la taille des populations clés

### A. Professionnel(le)s du sexe

**Disposez-vous d'une estimation relative à la taille de la population des professionnels du sexe ?** Oui

**Année de la dernière estimation:** 2014

**Estimation de la taille:** 10284

**Région dans laquelle la dernière estimation a été établie:** Pour le pays entier

**Définition utilisée par la population:** PS : « Professionnelles de sexe » fait référence aux jeunes filles, aux femmes célibataires ou mariées qui ont ouvertement ou clandestinement des rapports sexuels avec des hommes en contrepartie d'une rétribution financière.

**Méthode employée pour obtenir l'estimation de taille:** L'étude s'est déroulée sur les sites de prostitution des PS et lieux de rencontres des HSH dans les villes et agglomérations situées sur les axes routiers Lomé- Cinkassé, Lomé- Kpalimé et Kodjoviakopé- Sanvee - Condji y compris les zones minières et les principaux noeuds (grandes frontières) . PS : « Professionnelles de sexe » fait référence aux jeunes filles, aux femmes célibataires ou mariées qui ont ouvertement ou clandestinement des rapports sexuels avec des hommes en contrepartie d'une rétribution financière. Le recrutement des participants initialement prévu pour être réalisé par la technique de RDS n'a pu se faire que par la technique de « boule de neige » en raison du temps accordé à l'étude qui était très court et surtout au budget accordé à l'étude qui était insuffisant. Dans tous les cas, la boule de neige ou le RDS ne sont que des techniques utilisées pour recruter les participants à l'étude. La seule différence est qu'au lieu que les participants recrutés se présentent sur un site retenu pour les interviews par les enquêteurs, (cas du RDS), c'est les enquêteurs qui vont vers les participants (cas de la boule de neige) Pour les interviews auprès des HSH, il a été identifié, formé et mis en place un pool de leaders HSH pour l'administration d'un questionnaire conçu à cet effet à leurs pairs. Concernant les PS, en raison de leur niveau d'étude très faible, des personnes travaillant avec les structures associatives et ayant des expériences avec les PS ont été identifiées et formées pour l'administration du questionnaire avec l'appui des leaders PS. Chez les PS Chez les PS, l'estimation de la taille s'est faite à travers les techniques suivantes : la sagesse de masse et la capture- recapture. Rapport de l'étude sur l'estimation de la taille et cartographie des sites HSH et PS au Togo 15 □ La Sagesse des masses Au cours de l'enquête quantitative, les participantes PS à l'étude ont été amenées à faire des estimations sur la taille de leur population dans leur zone respective. L'analyse et le traitement des différents résultats avancés ont permis d'avoir une idée sur la taille des PS par localité. □ La Capture - recapture La méthode de capture-recapture est l'une des méthodes les plus indiquées pour l'estimation de la taille rapide de la population des PS

**Commentaires:**

## Données sous-nationales - Professionnel(le)s du sexe:

Site/Ville	Année de la dernière estimation	Estimation de la taille	Méthode de calcul de l'estimation de la taille
LOME	2014	5965	IDEM NATIONAL
KARA	2014	634	IDEM NATIONAL
SOKODE	2014	572	IDEM NATIONAL

## B. Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Disposez-vous d'une estimation relative à la taille de la population des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ? : Oui

Année de la dernière estimation: 2014

Estimation de la taille: 7649

Région dans laquelle la dernière estimation a été établie: PAYS ENTIER

**Définition utilisée par la population:** HSH : « Des hommes ayant des rapports sexuels anaux avec les hommes » fait référence à une population variée incluant tous les hommes ayant eu ou ayant des rapports anaux avec un ou plusieurs hommes et qui se considèrent comme homosexuels.

**Méthode employée pour obtenir l'estimation de taille:** L'étude s'est déroulée sur les sites de prostitution des PS et lieux de rencontres des HSH dans les villes et agglomérations situées sur les axes routiers Lomé- Cinkassé, Lomé- Kpalimé et Kodjoviakopé- Sanvee - Condji y compris les zones minières et les principaux noeuds (grandes frontières) . Le recrutement des participants initialement prévu pour être réalisé par la technique de RDS n'a pu se faire que par la technique de « boule de neige » en raison du temps accordé à l'étude qui était très court et surtout au budget accordé à l'étude qui était insuffisant. Dans tous les cas, la boule de neige ou le RDS ne sont que des techniques utilisées pour recruter les participants à l'étude. La seule différence est qu'au lieu que les participants recrutés se présentent sur un site retenu pour les interviews par les enquêteurs, (cas du RDS), c'est les enquêteurs qui vont vers les participants (cas de la boule de neige) Pour les interviews auprès des HSH, il a été identifié, formé et mis en place un pool de leaders HSH pour l'administration d'un questionnaire conçu à cet effet à leurs pairs. Concernant les PS, en raison de leur niveau d'étude très faible, des personnes travaillant avec les structures associatives et ayant des expériences avec les PS ont été identifiées et formées pour l'administration du questionnaire avec l'appui des leaders PS. Chez les HSH Chez les HSH, l'estimation de la taille s'est faite à travers les techniques suivantes : la sagesse de masse et les événements de masse. □ La Sagesse des masses Les participants de la communauté HSH à l'étude ont eu à faire chacun, au cours de l'interview avec les enquêteurs, une estimation de la taille de leur population dans leurs localités respectives. L'analyse et le traitement des différents résultats avancés ont permis d'avoir une idée sur la taille des HSH par localité. □ Les événements sociaux Les événements sociaux tels que les soirées récréatives sont des occasions rassemblant un nombre important d'hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes.

Commentaires:

## Données sous-nationales - Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Site/Ville	Année de la dernière estimation	Estimation de la taille	Méthode de calcul de l'estimation de la taille
LOME	2014	5499	Idem Méthode Nationale
KARA	2014	436	Idem Méthode Nationale
SOKODE	2014	281	Idem Méthode Nationale

## C. Consommateurs de drogues injectables

Disposez-vous d'une estimation relative à la taille de la population des personnes qui s'injectent des drogues ? : Oui

Année de la dernière estimation: 2014

Estimation de la taille: 2289

**Région dans laquelle la dernière estimation a été établie:** PAYS ENTIER

**Définition utilisée par la population:** Les usagers de drogues désignent l'ensemble des personnes qui utilisent des drogues ou substances psychoactive occasionnellement ou régulièrement. Les personnes utilisant une (ou plusieurs) drogues ou substances psychoactives par voie injectable (en général intraveineuse) est appelé « usager de drogue par voie intraveineuse » (UDI), appellation qui a tendance à être remplacée désormais par « personne s'injectant des drogues »

**Méthode employée pour obtenir l'estimation de taille:** Il s'agit d'une étude descriptive et analytique réalisée chez les Utilisateurs de Drogues Injectables (UDI) sur toute l'étendue du territoire togolais du 26 Décembre 2014 au 31 janvier 2015. Les critères d'inclusion des UDI sont : - Hommes et femmes résidant dans la localité de l'enquête, - Injection de drogues intraveineuses dans les six derniers mois précédant l'enquête ou plus de six mois avec la consommation continue des autres drogues après l'injection. - Avoir au moins 15 ans au moment de l'enquête, les 15 - 17 ans étant des mineurs émancipés, - UDI vivant sur le territoire togolais depuis six mois, - Avoir donné son consentement pour participer à l'enquête La principale stratégie utilisée pour l'identification des sites ou des zones d'accès des UDI et les UDI eux-mêmes est la technique de boule de neige.

**Commentaires:**

**Données sous-nationales - Consommateurs de drogues injectables:**

Site/Ville	Année de la dernière estimation	Estimation de la taille	Méthode de calcul de l'estimation de la taille
LOME	2014	1943	IDEM NATIONAL
REGION CENTRALE	2014	156	IDEM NATIONAL
REGION MARITIME	2014	139	IDEM NATIONAL

## D. Personnes transgenres

**Disposez-vous d'une estimation relative à la taille de la population des personnes transgenres ?:** Non

**Année de la dernière estimation:**

**Estimation de la taille:**

**Région dans laquelle la dernière estimation a été établie:**

**Définition utilisée par la population:**

**Méthode employée pour obtenir l'estimation de taille:**

**Commentaires:**

**Données sous-nationales - Personnes transgenres:**

Site/Ville	Année de la dernière estimation	Estimation de la taille	Méthode de calcul de l'estimation de la taille
------------	---------------------------------	-------------------------	--

## E. Détenus

**Disposez-vous d'une estimation relative à la taille de la population des prisonniers ?:** Non

**Année de la dernière estimation:** 2016

**Estimation de la taille:** 4122

**Région dans laquelle le dernier recensement a été établi:** POUR TOUT LE PAYS

**Définition utilisée par la population:**

**Commentaires:**

**Données sous-nationales - Détenus:**

Site/Ville	Année de la dernière estimation	Estimation de la taille
------------	---------------------------------	-------------------------

### 3.3A Prévalence du VIH parmi les travailleurs du sexe

**L'indicateur est-il pertinent ?:** Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente):** Non

**Outil de mesure / source:**

**Autre outil de mesure / source:**

**À partir de la date:**

**À ce jour:**

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnel(le)s du sexe qui vivent avec le VIH						
<b>Numérateur :</b> Pourcentage de professionnel(le)s du sexe ayant obtenu des résultats positifs aux tests de dépistage du VIH						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de professionnel(le)s du sexe ayant subi un test de dépistage du VIH et dont le résultat est positif						

#### Données sous-nationales

**Total et classé par âge**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur

**Classé par sexe**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### 3.3B Prévalence du VIH parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes qui vivent avec le VIH			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant subi un test de dépistage du VIH et dont le résultat est positif			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant subi un test de dépistage du VIH			

#### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

### 3.3C Prévalence du VIH parmi les personnes qui s'injectent des drogues

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de consommateurs de drogues injectables qui vivent avec le VIH						
<b>Numérateur :</b> Nombre de consommateurs de drogues injectables ayant subi un test de dépistage du VIH et dont le résultat est positif						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de consommateurs de drogues injectables ayant subi un test de dépistage						

### **Données sous-nationales**

#### **Total et classé par âge**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### **Classé par sexe**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### **3.3D Prévalence du VIH parmi les personnes transsexuelles**

**L'indicateur est-il pertinent ?:** Non

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente):** Non

**Outil de mesure / source:**

**Autre outil de mesure / source:**

**À partir de la date:**

**À ce jour:**

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:**

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes transgenres qui vivent avec le VIH						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes transgenres ayant subi un test de dépistage du VIH dont le résultat est positif						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes transgenres ayant subi un test de dépistage du VIH						

### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### Classé par sexe

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Homme transgenre - Numérateur	Homme transgenre - Dénominateur	Femme transgenre - Numérateur	Femme transgenre - Dénominateur	Homme transgenre (<25) - Numérateur	Homme transgenre (<25) - Dénominateur	Femme transgenre (<25) - Numérateur	Femme transgenre (<25) - Dénominateur
------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

### 3.3E Prévalence du VIH parmi les prisonniers

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de détenus qui vivent avec le VIH						
<b>Numérateur :</b> Nombre de détenus ayant fait l'objet d'un dépistage du VIH dont le résultat est positif						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de détenus ayant fait l'objet d'un dépistage du VIH						

### Données sous-nationales

## Total et classé par âge

Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]

Site/Ville	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

## Classé par sexe

Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### 3.4A Connaissance du statut sérologie VIH parmi les professionnels du sexe

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe ayant connaissance de leur état sérologique						
<b>A :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant été dépistés et dont le résultat est positif						
<b>B :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant été dépistés au cours des 12 derniers mois et dont le résultat est négatif						
<b>Numérateur (A + B) :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant connaissance de leur état sérologique						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant répondu à la question « Connaissez-vous votre état sérologique suite à un test de dépistage ? »						

### Données sous-nationales

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête	Nombre de personnes ayant répondu « Non, je n'ai jamais fait de test »	Nombre de personnes ayant répondu « Oui, j'ai fait le test »	Dernier test : <6 mois	Dernier test : De 6 à 12 mois	Dernier test : >12 mois	résultat : positif	résultat : négatif	résultat : indéterminé

### **3.4B Connaissance du statut sérologie VIH parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes**

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête**:

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant connaissance de leur état sérologique			
<b>A</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant été dépistés et dont le résultat est positif			
<b>B</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant été dépistés dans les 12 derniers mois et dont le résultat est négatif			
<b>Numérateur (A + B)</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant connaissance de leur état sérologique			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant répondu à la question « Connaissez-vous votre état sérologique suite à un test de dépistage ? »			

### **Données sous-nationales**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête	Nombre de personnes ayant répondu « Non, je n'ai jamais fait de test »	Nombre de personnes ayant répondu « Oui, j'ai fait le test »	Dernier test : <6 mois	Dernier test : De 6 à 12 mois	Dernier test : >12 mois	résultat : positif	résultat : négatif	résultat : indéterminé

### **3.4C Connaissance du statut sérologie VIH parmi les personnes qui s'injectent des drogues**

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête**:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues ayant connaissance de leur statut sérologique						
<b>A :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant été dépistées et dont le résultat est positif						
<b>B :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant été dépistées au cours des 12 derniers mois et dont le résultat est négatif						
<b>Numérateur (A + B) :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant connaissance de leur statut sérologique						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant répondu à la question « Connaissez-vous votre état sérologique suite à un test de dépistage ? »						

### **Données sous-nationales**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête	Nombre de personnes ayant répondu « Non, je n'ai jamais fait de test »	Nombre de personnes ayant répondu « Oui, j'ai fait le test »	Dernier test : <6 mois	Dernier test : De 6 à 12 mois	Dernier test : >12 mois	résultat : positif	résultat : négatif	résultat : indéterminé

### **3.4D Connaissance du statut sérologie VIH parmi les personnes transsexuelles**

**L'indicateur est-il pertinent ?:** Non

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente):** Non

**Outil de mesure / source:**

**Autre outil de mesure / source:**

**À partir de la date:**

**À ce jour:**

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:**

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes transgenres ayant connaissance de leur état sérologique						
<b>A :</b> Nombre de personnes transgenres ayant été dépistées et dont le résultat est positif						
<b>B :</b> Nombre de personnes transgenres ayant été dépistées au cours des 12 derniers mois et dont le résultat est négatif						
<b>Numérateur (A + B) :</b> Nombre de personnes transgenres ayant connaissance de leur état sérologique						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes transgenres ayant répondu à la question « Connaissez-vous votre état sérologique suite à un test de dépistage ? »						

### Données sous-nationales

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête	Nombre de personnes ayant répondu « Non, je n'ai jamais fait de test »	Nombre de personnes ayant répondu « Oui, j'ai fait le test »	Dernier test : <6 mois	Dernier test : De 6 à 12 mois	Dernier test : >12 mois	résultat : positif	résultat : négatif	résultat : indéterminé

### **3.5A Couverture du traitement antirétroviral parmi les professionnels du sexe vivant avec le VIH**

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** :: le pays dispose des données de routine sur les professionnels de sexe sous ARV à partir de l'audit de la file active sous ARV en 2016. On dénombre 2010 PS sous ARV en 2016

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête**:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées vivant avec le VIH qui ont déclaré avoir reçu un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de participants à l'enquête vivant avec le VIH						

### **Données sous-nationales**

#### **Total et classé par âge**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### **Classé par sexe**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### **3.5B Couverture du traitement antirétroviral parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes vivant avec le VIH**

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::** le pays dispose des données de routine sur les HSH sous ARV à partir de l'audit de la file active sous ARV en 2016. On dénombre 104 HSH sous ARV en 2016

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois			
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes interrogées vivant avec le VIH qui ont déclaré avoir reçu un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois			
<b>Dénominateur</b> : Nombre de participants à l'enquête vivant avec le VIH			

### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

### 3.5C Couverture du traitement antirétroviral parmi les personnes qui s'injectent des drogues vivant avec le VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** :: le pays dispose des données de routine sur usagers de drogues sous ARV à partir de l'audit de la file active sous ARV en 2016. en 2016, 1 seule personne a déclarée être usager de drogue

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées vivant avec le VIH qui ont déclaré avoir reçu un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de participants à l'enquête vivant avec le VIH						

### **Données sous-nationales**

#### **Total et classé par âge**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### **Classé par sexe**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### **3.5D Couverture du traitement antirétroviral parmi les personnes transsexuelles vivant avec le VIH**

**L'indicateur est-il pertinent ?:** Non

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente):** Non

**Outil de mesure / source:**

**Autre outil de mesure / source:**

**À partir de la date:**

**À ce jour:**

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:**

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes transgenres vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées vivant avec le VIH qui ont déclaré avoir reçu un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de participants à l'enquête vivant avec le VIH						

### **Données sous-nationales**

#### **Total et classé par âge**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### **Classé par sexe**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Homme transgenre Numérateur	Homme transgenre Dénominateur	Femme transgenre Numérateur	Femme transgenre Dénominateur	Homme transgenre (<25) - Numérateur	Homme transgenre (<25) - Dénominateur	Femme transgenre (<25) - Numérateur	Femme transgenre (<25) - Dénominateur
------------	-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

### **3.5E Couverture du traitement antirétroviral parmi les prisonniers vivant avec le VIH**

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::** le pays dispose des données de routine sur les détenus sous ARV à partir de l'audit de la file active sous ARV en 2016. On dénombre 10 détenus sous ARV en 2016

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de prisonniers vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées vivant avec le VIH qui ont déclaré avoir reçu un traitement antirétroviral au cours des 12 derniers mois						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de participants à l'enquête vivant avec le VIH						

### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### Classé par sexe

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### 3.6A Utilisation du préservatif parmi les professionnels du sexe

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnel(le)s du sexe qui indiquent avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnel(le)s du sexe qui ont indiqué avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de professionnel(le)s du sexe qui ont indiqué avoir eu des rapports sexuels tarifés au cours des 12 derniers mois						

### **Données sous-nationales**

#### **Total et classé par âge**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### **Classé par sexe**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### **3.6B Utilisation du préservatif parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes**

**L'indicateur est-il pertinent ?:** Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente):** Non

**Outil de mesure / source:**

**Autre outil de mesure / source:**

**À partir de la date:**

**À ce jour:**

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:**

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport anal avec un homme			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes indiquant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel anal			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes indiquant avoir eu des rapports sexuels anaux avec un partenaire masculin au cours des six derniers mois			

### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

### 3.6C Utilisation du préservatif chez les personnes qui s'injectent des drogues

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de consommateurs de drogues injectables qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport						
<b>Numérateur :</b> Nombre de consommateurs de drogues injectables déclarant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de consommateurs de drogues injectables déclarant avoir consommé des drogues injectables et eu un rapport sexuel au cours du mois précédent						

### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### Classé par sexe

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### 3.6D Utilisation du préservatif parmi les personnes transgenres

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes transgenres indiquant avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel ou rapports anaux						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes transgenres qui ont déclaré avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel ou rapport anal						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes transgenres interrogées						

### **Données sous-nationales**

#### **Total et classé par âge**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### **Classé par sexe**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Homme transgenre - Numérateur	Homme transgenre - Dénominateur	Femme transgenre - Numérateur	Femme transgenre - Dénominateur	Homme transgenre (<25) - Numérateur	Homme transgenre (<25) - Dénominateur	Femme transgenre (<25) - Numérateur	Femme transgenre (<25) - Dénominateur
------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------

### **3.7A Couverture des programmes de prévention du VIH parmi les professionnels du sexe**

**L'indicateur est-il pertinent ?** : Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Oui

**Outil de mesure / source**: Autre (veuillez préciser la stratégie d'échantillonnage et le lieu)

**Autre outil de mesure / source**: DONNEES DE ROUTINES ET DONNEES DE PROGRAMME

**À partir de la date**: 01/01/2016

**À ce jour**: 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

#### **I. Enquêtes de surveillance comportementale et autres enquêtes spécifiques**

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête**: 10264

**Table A. Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe ayant répondu « Oui » à la question « Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de répondants professionnels du sexe						

**Table B. Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe ayant répondu « Oui » à la question «Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de répondants professionnels du sexe						

**Table C. Avez-vous effectué un test de dépistage des infections sexuellement transmissibles au cours des trois derniers mois ?**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe ayant répondu « Oui » à la question « Avez-vous effectué un test de dépistage des infections sexuellement transmissibles au cours des trois derniers mois ? »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de répondants professionnels du sexe						

**Tableau D : pourcentage de professionnels du sexe interrogés qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage des personnes interrogées qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services suivants de prévention du VIH de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnels du sexe interrogés qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de répondants professionnels du sexe						

## II. Données des programmes

	Valeur des données
<b>Nombre de professionnel(les) du sexe couvert(e)s par des interventions de prévention du VIH individuelles et/ou par petit groupe, conçues pour cette population cible</b>	10936
<b>nombre de préservatifs distribués aux professionnel(les) du sexe</b>	117525

### 3.7.1 Nombre de sites de prestations de services dédiés aux professionnels du sexe

	Valeur des données
<b>Nombre total de sites de prestations de services</b>	30
- sites gérés par les programmes nationaux (gouvernement)	25
- sites gérés par la communauté (société civile ou ONG)	5
<b>Nombre de zones administratives incluant des sites de prestations de services</b>	6
<b>Nombre total de zones administratives nationales</b>	6

### 3.7B Couverture des programmes de prévention du VIH parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Autre (veuillez préciser la stratégie d'échantillonnage et le lieu)

Autre outil de mesure / source: il s'agit de la collecte des données de routine des structure chargées d'offre de service intégré aux HSH

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

#### I. Enquêtes de surveillance comportementale et autres enquêtes spécifiques

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête: 7649

**Table A. Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant répondu « Oui » à la question « Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant répondu « Oui »			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes répondants			

**Table B. Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant répondu « Oui » à la question « Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant répondu « Oui »			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes répondants			

**Table C. Avez-vous effectué un test de dépistage des infections sexuellement transmissibles au cours des trois derniers mois ?**

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant répondu « Oui » à la question « Avez-vous effectué un test de dépistage des infections sexuellement transmissibles au cours des trois derniers mois ? »			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant répondu « Oui »			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes répondants			

**Tableau D : pourcentage des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources**

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage des personnes interrogées qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services suivants de prévention du VIH de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes répondants			

## II. Données des programmes

	Valeur des données
Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes couverts par des interventions de prévention du VIH individuelles et/ou par petit groupe, conçues pour cette population cible	6437
nombre de préservatifs avec lubrifiant distribués aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	74420

### 3.7.1 Nombre de sites de prestations de services dédiés aux hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

	Valeur des données
Nombre total de sites de prestations de services	8
- sites gérés par les programmes nationaux (gouvernement)	2
- sites gérés par la communauté (société civile ou ONG)	6
Nombre de zones administratives incluant des sites de prestations de services	6
Nombre total de zones administratives nationales	6

### 3.7C Couverture des programmes de prévention du VIH parmi les personnes qui s'injectent des drogues

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

#### I. Enquêtes de surveillance comportementale et autres enquêtes spécifiques

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

**Table A. Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues ayant répondu « Oui » à la question « Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues répondantes						

**Table B. Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues ayant répondu « Oui » à la question « Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues répondantes						

**Table C. Vous a-t-on remis des aiguilles ou seringues stériles neuves au cours des trois derniers mois ?**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues ayant répondu « Oui » à la question « Vous a-t-on remis des aiguilles ou seringues stériles neuves au cours des trois derniers mois ? »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues répondantes						

**Tableau D : pourcentage des personnes qui s'injectent des drogues qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage des personnes interrogées qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services suivants de prévention du VIH de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues répondantes						

## II. Données des programmes

	Valeur des données
<b>Nombre de personnes qui s'injectent des drogues couverts par des interventions de prévention du VIH individuelles et/ou par petit groupe, conçues pour cette population cible</b>	
<b>nombre d'aiguilles ou de seringues distribuées aux personnes qui s'injectent des drogues</b>	

### 3.7.1 Nombre de sites de prestations de services dédiés aux personnes qui s'injectent des drogues

	Tous	TSO	PSN
Nombre total de sites de prestations de services			
- sites gérés par les programmes nationaux (gouvernement)			
- sites gérés par la communauté (société civile ou ONG)			
Nombre de zones administratives incluant des sites de prestations de services			
Nombre total de zones administratives nationales			

### 3.7D Couverture des programmes de prévention du VIH parmi les personnes transsexuelles

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

#### I. Enquêtes de surveillance comportementale et autres enquêtes spécifiques

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

**Table A. Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes transgenres ayant répondu « Oui » à la question « Au cours des trois derniers mois, vous a-t-on donné des préservatifs et un lubrifiant ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes transgenres ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes transgenres répondantes						

**Table B. Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle)**

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes transgenres ayant répondu « Oui » à la question « Au cours des trois derniers mois, avez-vous reçu des conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés ? (par exemple, dans le cadre d'un service de proximité, dans un centre de consultation sans RDV ou dans un dispensaire de santé sexuelle) »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes transgenres ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes transgenres répondantes						

**Table C. Avez-vous effectué un test de dépistage des infections sexuellement transmissibles au cours des trois derniers mois ?**

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes transgenres ayant répondu « Oui » à la question « Avez-vous effectué un test de dépistage des infections sexuellement transmissibles au cours des trois derniers mois ? »						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes transgenres ayant répondu « Oui »						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes transgenres répondantes						

**Tableau D : pourcentage de personnes transgenres qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources**

	Tous	Homme transgenre	Femme transgenre	Autre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage des personnes interrogées qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services suivants de prévention du VIH de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes transgenres qui déclarent bénéficier d'au moins deux des services de prévention du VIH mentionnés ci-dessus de la part d'une ONG, d'un professionnel de santé ou d'autres sources						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes transgenres répondantes						

## II. Données des programmes

	Valeur des données
<b>Nombre de personnes transgenres couverts par des interventions de prévention du VIH individuelles et/ou par petit groupe, conçues pour cette population cible</b>	
<b>Nombre de préservatifs avec lubrifiant distribués aux personnes transgenres</b>	

### 3.7.1 Nombre de sites de prestations de services dédiés aux personnes transgenres

	Valeur des données
<b>Nombre total de sites de prestations de services</b>	
- sites gérés par les programmes nationaux (gouvernement)	
- sites gérés par la communauté (société civile ou ONG)	
<b>Nombre de zones administratives incluant des sites de prestations de services</b>	
<b>Nombre total de zones administratives nationales</b>	

### 3.8 Pratiques d'injection sans risques parmi les personnes qui s'injectent des drogues

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de consommateurs de drogues injectables qui disent avoir utilisé du matériel d'injection stérile lors de leur dernière injection						
<b>Numérateur :</b> Nombre de consommateurs de drogues injectables déclarant avoir utilisé un matériel d'injection stérile la dernière fois qu'ils se sont injecté de la drogue						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de consommateurs de drogues injectables ayant déclaré s'être injecté de la drogue au cours du mois dernier						

#### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### Classé par sexe

Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------------	------------------------------	--------------------------------

### 3.9 Aiguilles et seringues distribuées par personnes qui s'injectent des drogues

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Total
<b>Taux</b> : Nombre d'aiguilles et de seringues reçues par consommateur de drogues injectables par an par le biais de programmes de distribution d'aiguilles et de seringues	
<b>Numérateur</b> : Nombre d'aiguilles et de seringues distribuées au cours des 12 derniers mois par les PAS	
<b>Dénominateur</b> : Nombre de consommateurs de drogues injectables dans le pays	

#### Données sous-nationales

Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]

Site/Ville	Année de collecte des données	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur
------------	-------------------------------	-----------------	------------	--------------

### 3.10 Couverture de la thérapie de substitution aux opiacés

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes s'injectant des drogues qui reçoivent un traitement de substitution aux opioïdes (OST)						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues et sont sous OST à une date donnée						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes dépendantes aux opioïdes qui s'injectent des drogues dans le pays						

### Données sous-nationales

#### Total et classé par âge

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Tous - Numérateur	Tous - Dénominateur	<25 - Numérateur	<25 - Dénominateur	25+ - Numérateur	25+ - Dénominateur
------------	-------------------------	-----------------	-------------------	---------------------	------------------	--------------------	------------------	--------------------

#### Classé par sexe

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous dans le même ordre que le tableau ci-dessus. [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Hommes - Numérateur	Hommes - Dénominateur	Femmes - Numérateur	Femmes - Dénominateur	Hommes (<25) - Numérateur	Hommes (<25) - Dénominateur	Femmes (<25) - Numérateur	Femmes (<25) - Dénominateur
------------	---------------------	-----------------------	---------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------	---------------------------	-----------------------------

### 3.11 Syphilis active chez les professionnels du sexe

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnel(le)s du sexe présentant une syphilis active				
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnel(le)s du sexe qui ont fait l'objet d'un test de dépistage de la syphilis ayant révélé une syphilis active				
<b>Dénominateur :</b> Nombre de professionnel(le)s du sexe qui ont fait l'objet d'un test de dépistage de la syphilis				

### 3.12 Syphilis active parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et présentant une syphilis active	
<b>Numérateur :</b> Nombre d'hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes et qui font l'objet d'un test de dépistage de la syphilis ayant révélé une syphilis active	
<b>Dénominateur :</b> Nombre d'hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes et qui ont fait l'objet d'un test de dépistage de la syphilis ayant révélé une syphilis active	

### 3.13 Programmes de prévention du VIH dans les prisons

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Valeur des données
Nombre d'aiguilles stériles distribuées aux détenus	
Nombre de détenus sous traitement de substitution aux opiacés	
Nombre de préservatifs distribués aux détenus	
Nombre de détenus sous traitement antirétroviral	
Nombre de détenus ayant fait l'objet d'un test de dépistage du VIH	

personnes vivant avec le VIH parmi les prisonniers

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes vivant avec le VIH parmi les détenus	
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes vivant avec le VIH parmi les détenus	

### Prisonniers présentant une hépatite C ou une co-infection par le VIH et le virus de l'hépatite C

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de détenus présentant une hépatite C ou une co-infection par le VIH et le virus de l'hépatite C	
<b>Numérateur</b> : Nombre de détenus présentant une hépatite C ou une co-infection par le VIH et le virus de l'hépatite C	

### Prisonniers présentant une tuberculose ou une co-infection VIH-TB

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de détenus présentant une tuberculose ou une co-infection VIH-TB	
<b>Numérateur</b> : Nombre de détenus présentant une tuberculose ou une co-infection VIH-TB	

## 3.14 Hépatite virale parmi les populations clés

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

### Hépatite B

	Consommateurs de drogues injectables - Total	Consommateurs de drogues injectables - Hommes	Consommateurs de drogues injectables - Femmes	Consommateurs de drogues injectables - Transgenre	Consommateurs de drogues injectables - < 25	Consommateurs de drogues injectables - 25+	Professionnel(le)s du sexe	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Personnes transgenres	Prisonniers
<b>Pourcentage (%) :</b> Prévalence de l'hépatite B et de la co-infection par le VIH parmi les populations clés										
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes au sein d'une population clé qui ont fait l'objet d'un test de détection d'antigènes de surface de l'hépatite B s'étant révélé positif et qui présentent également une infection à VIH										
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes interrogées ayant fait l'objet d'un test de dépistage de l'hépatite B et du VIH										

## Hépatite C

**Algorithme de test pour le dépistage de l'hépatite C:**

	Consommateurs de drogues injectables - Total	Consommateurs de drogues injectables - Hommes	Consommateurs de drogues injectables - Femmes	Consommateurs de drogues injectables - Transgenre	Consommateurs de drogues injectables - < 25	Consommateurs de drogues injectables - 25+	Professionnel(le)s du sexe	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Personnes transgenres	Prisonniers
<b>Pourcentage (%) :</b> Prévalence de l'hépatite C et de la co-infection par le VIH parmi les populations clés										
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes au sein d'une population clé qui ont fait l'objet d'un test de détection d'anticorps contre le virus de l'hépatite C s'étant révélé positif et qui présentent également une infection à VIH										
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes interrogées ayant fait l'objet d'un test de dépistage du VIH et de l'hépatite C										

### 3.15 Personnes recevant un traitement prophylactique préexposition (PrEP)

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

**Nombre de personnes ayant reçu une PrEP pour la première fois au cours de l'année civile**

	Total	Hommes	Femmes	Transgenre	Sexe inconnu
Tous					
<15					
15-19					
20-24					
25-49					
50+					
Dans le cas où les ventilations par groupes d'âges spécifiques pour les personnes de plus de 15 ans ne sont pas disponibles ; veuillez indiquer le nombre total de personnes âgées de plus de 15 ans ayant bénéficié de la PrEP					
Âge inconnu					

### Ventilées par populations clés

	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Professionnel(le)s du sexe	Personnes transgenres	Consommateurs de drogues injectables
Nombre de personnes ayant reçu une PrEP pour la première fois au cours de l'année civile				

### Données sous-nationales

**Veuillez saisir la répartition par région infranationale ci-dessous. [Ajoutez autant d'informations que nécessaire]**

Région infranationale	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	Transgenre

### Données propres à une ville

**Veuillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Nombre de personnes ayant reçu une PrEP pour la première fois au cours de l'année civile

## 3.18 Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques :: EDST III 2013-2014

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

	Tous (15-49)	Hommes (15-49)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Hommes (25-49)	Femmes (15-49)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)	Femmes (25-49)
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes interrogées qui disent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire non cohabitant, parmi celles qui ont eu des rapports sexuels avec un tel partenaire au cours des 12 derniers mois									
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées ayant déclaré avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire non marié, non cohabitant									
<b>Dénominateur :</b> Nombre total de personnes interrogées ayant déclaré avoir eu des rapports sexuels avec un partenaire non marié, non cohabitant au cours des 12 derniers mois									

#### 4.1 Attitudes discriminatoires à l'encontre des personnes vivant avec le VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

A répondu « Non » à la question 1, « Achèteriez-vous des légumes frais auprès d'un épicier ou d'un vendeur si vous saviez que cette personne est atteinte du virus du SIDA ? »

	Tous	Hommes (15-49)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Hommes (25-49)	Femmes (15-49)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)	Femmes (25-49)
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes interrogées (âgées de 15 à 49 ans) ayant répondu « Non » à la question 1									
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées (âgées de 15 à 49 ans) ayant répondu « Non » à la question 1									
<b>Dénominateur :</b> Nombre total des personnes interrogées âgées de 15 à 49 ans ayant entendu parler du VIH									
<b>A répondu « Je ne sais pas », « Je ne suis pas sûr(e) » ou « Ça dépend » :</b> Nombre de répondants âgés de 15 à 49 ans qui ont répondu « Je ne sais pas », « Je ne suis pas sûr(e) » ou « Ça dépend » à la question 1									

**Source/Outil de mesure des données pour la question 2 (s'il s'agit d'une autre source de mesure que celle indiquée ci-dessus):**

**Si la source/l'outil de mesure des données pour la question 2 est « Autre », veuillez préciser.:**

**A répondu « Non » à la question 2, « Pensez-vous que les enfants séropositifs doivent pouvoir aller à l'école avec des enfants non atteints par le VIH ? »**

	Tous	Hommes (15-49)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Hommes (25-49)	Femmes (15-49)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)	Femmes (25-49)
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes interrogées (âgées de 15 à 49 ans) ayant répondu « Non » à la question 2									
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées (âgées de 15 à 49 ans) ayant répondu « Non » à la question 2									
<b>Dénominateur :</b> Nombre total des personnes interrogées âgées de 15 à 49 ans ayant entendu parler du VIH									
<b>A répondu « Je ne sais pas », « Je ne suis pas sûr(e) » ou « Ça dépend » :</b> Nombre de répondants âgés de 15 à 49 ans qui ont répondu « Je ne sais pas », « Je ne suis pas sûr(e) » ou « Ça dépend » à la question 2									

### A répondu « Non » à l'une des questions

	Tous	Hommes (15-49)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Hommes (25-49)	Femmes (15-49)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)	Femmes (25-49)
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes interrogées (âgées de 15 à 49 ans) ayant répondu « non » à l'une des deux questions									
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes interrogées, âgées de 15 à 49 ans, ayant répondu « non » à l'une des deux questions									
<b>Dénominateur :</b> Nombre total des personnes interrogées âgées de 15 à 49 ans ayant entendu parler du VIH									

#### **4.2A Évitement des services dédiés au VIH du fait de la stigmatisation et discrimination parmi les professionnels du sexe**

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

**Évitement dépistage du VIH**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe ayant évité le dépistage du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnels du sexe déclarant avoir évité le dépistage du VIH en raison d'une des raisons suivantes minimum : crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant déclaré n'avoir jamais été dépistés pour le VIH						

### Évitement des soins médicaux relatifs au VIH

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe vivant avec le VIH ayant évité de recevoir des soins médicaux liés au VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnels du sexe vivant avec le VIH ayant déclaré n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant déclaré être séropositifs et n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH						

### Évitement des traitements VIH

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de professionnels du sexe vivant avec le VIH ayant évité de rechercher le traitement du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes						
<b>Numérateur :</b> Nombre de professionnels du sexe vivant avec le VIH ayant déclaré n'avoir jamais pris ou avoir interrompu leur traitement du VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de professionnels du sexe ayant déclaré être séropositifs et n'avoir jamais pris ou avoir interrompu leur traitement du VIH						

### Données propres à une ville

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Année de l'enquête	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur	Service évité	Si "Autre", préciser
						Dépistage du VIH	
						Dépistage du VIH	

### **4.2B Évitement des services dédiés au VIH du fait de la stigmatisation et discrimination parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes**

**L'indicateur est-il pertinent ?** : Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête**:

## Évitement dépistage du VIH

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant évité le dépistage du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant déclaré avoir évité le dépistage du VIH en raison d'une des raisons suivantes minimum : crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant déclaré n'avoir jamais été dépistés pour le VIH			

## Évitement des soins médicaux relatifs au VIH

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant évité de recevoir les soins médicaux liés au VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant déclaré n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant déclaré être séropositifs et n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH			

## Évitement des traitements VIH

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant évité de rechercher le traitement du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes			
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes séropositifs et ayant déclaré n'avoir jamais pris ou avoir cessé de prendre le traitement du VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'ils en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'ils en ont été victimes			
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant déclarés être séropositifs et n'avoir jamais pris ou avoir cessé de prendre le traitement du VIH			

### Données propres à une ville

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Année de l'enquête	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur	Service évité	Si "Autre", préciser
						Dépistage du VIH	
						Dépistage du VIH	

## **4.2C Évitement des services dédiés au VIH du fait de la stigmatisation et discrimination parmi les personnes qui s'injectent des drogues**

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête**:

### **Évitement dépistage du VIH**

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues ayant évité le dépistage du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant déclaré avoir évité le dépistage du VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant déclaré n'avoir jamais été dépistées pour le VIH						

### Évitement des soins médicaux relatifs au VIH

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<p><b>Pourcentage (%) :</b>            Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues séropositives ayant évité de recevoir des soins médicaux liés au VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, et/ou crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes</p>						
<p><b>Numérateur :</b>            Nombre de personnes qui s'injectent des drogues séropositives ayant déclaré n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes</p>						
<p><b>Dénominateur :</b>            Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant déclaré être séropositives et n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH</p>						

## Évitement des traitements VIH

	Tous	Hommes	Femmes	Transgenre	< 25	25+
<b>Pourcentage (%) :</b> Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues séropositives ayant évité de rechercher un traitement du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues séropositives ayant déclaré n'avoir jamais pris ou avoir interrompu leur traitement du VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes qui s'injectent des drogues ayant déclaré être séropositives et n'avoir jamais pris ou avoir interrompu leur traitement du VIH						

### Données propres à une ville

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Année de l'enquête	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur	Service évité	Si "Autre", préciser
						Dépistage du VIH	
						Dépistage du VIH	

## **4.2D Évitement des services dédiés au VIH du fait de la stigmatisation et discrimination parmi les personnes transsexuelles**

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Non

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires :**

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:**

### Évitement dépistage du VIH

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes transgenres ayant évité le dépistage du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes			
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes transgenres ayant déclaré avoir évité le dépistage du VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes			
<b>Dénominateur</b> : Nombre de personnes transgenres ayant déclaré n'avoir jamais été dépistées pour le VIH			

### Évitement des soins médicaux relatifs au VIH

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes transgenres séropositives ayant évité de recevoir des soins médicaux liés au VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes			
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes transgenres séropositives ayant déclaré n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes			
<b>Dénominateur</b> : Nombre de personnes transgenres ayant déclaré être séropositives et n'avoir jamais reçu ou avoir interrompu leurs soins médicaux liés au VIH			

### Évitement des traitements VIH

	Tous	< 25	25+
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes transgenres séropositives ayant évité de rechercher le traitement du VIH par crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes			
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes transgenres séropositives ayant déclaré n'avoir jamais reçu ou avoir cessé de recevoir le traitement du VIH en raison de l'une des raisons suivantes minimum : crainte de la stigmatisation, crainte de la violence ou parce qu'elles en ont été victimes, crainte du harcèlement ou de l'arrestation par la police ou parce qu'elles en ont été victimes			
<b>Dénominateur</b> : Nombre de personnes transgenres ayant déclaré être séropositives et n'avoir jamais pris ou avoir interrompu leur traitement du VIH			

### **Données propres à une ville**

**Merci de saisir la ventilation par site ci-dessous [Ajouter autant de lignes que nécessaire]**

Site/Ville	Année de l'enquête	Taille de l'échantillon	Pourcentage (%)	Numérateur	Dénominateur	Service évité	Si "Autre", préciser
						Dépistage du VIH	

### **4.3 Prévalence de la violence conjugale récente**

**L'indicateur est-il pertinent ?**: Oui

**De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente)**: Non

**Outil de mesure / source**:

**Autre outil de mesure / source**:

**À partir de la date**:

**À ce jour**:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques** ::

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires** ::

**Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête**:

**Prévalence de la violence d'un partenaire intime**

	Femmes (tous âges confondus)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)	Femmes (25-49)
<b>Pourcentage (%)</b> : Proportion de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont ou ont été mariées ou en couple, et qui ont été victimes de violences physiques ou sexuelles de la part d'un partenaire masculin au cours des 12 derniers mois				
<b>Numérateur</b> : Femmes âgées de 15 à 49 ans ayant actuellement ou ayant eu un partenaire intime, qui déclarent être ou avoir été victime de violences physiques ou sexuelles de la part d'au moins un de ses partenaires au cours des 12 derniers mois				
<b>Dénominateur</b> : Nombre de femmes interrogées âgées de 15 à 49 ans qui ont actuellement ou ont eu un partenaire intime				

### Prévalence de la violence d'un partenaire intime ventilée par état sérologique

	Femmes VIH+	Femmes VIH-	Femmes dont le statut VIH est inconnu	Femmes VIH+ (15-19)	Femmes VIH- (15-19)	Femmes dont le statut VIH est inconnu (15-19 ans)	Femmes VIH+ (20-24)	Femmes VIH- (20-24)	Femmes dont le statut VIH est inconnu (20-24 ans)	Femmes VIH+ (25-49)	Femmes VIH- (25-49)	Femmes dont le statut VIH est inconnu (25-49 ans)
<b>Pourcentage (%)</b> : Proportion de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont ou ont été mariées ou en couple, et qui ont été victimes de violences physiques ou sexuelles de la part d'un partenaire masculin au cours des 12 derniers mois												
<b>Numérateur</b> : Femmes âgées de 15 à 49 ans ayant actuellement ou ayant eu un partenaire intime, qui déclarent être ou avoir été victime de violences physiques ou sexuelles de la part d'au moins un de ses partenaires au cours des 12 derniers mois												
<b>Dénominateur</b> : Nombre de femmes interrogées âgées de 15 à 49 ans qui ont actuellement ou ont eu un partenaire intime												

### 5.1 Les jeunes : Connaissances en matière de prévention du VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques :: EDST a été fait en 2014. Depuis cette période il n'y a pas eu de nouvelles enquêtes

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête:

### Réponse correcte aux cinq questions

	Tous (15-24)	Tous les hommes (15-24)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Toutes les femmes (15-24)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans qui ont répondu correctement aux cinq questions							
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans qui ont répondu correctement aux cinq questions							
<b>Dénominateur</b> : Nombre de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans							

### Réponse correcte à la question 1 « Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par le fait d'avoir des rapports sexuels avec un seul partenaire fidèle et non infecté ? »

	Tous (15-24)	Tous les hommes (15-24)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Toutes les femmes (15-24)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes interrogées qui ont répondu correctement à la question 1							
<b>Numérateur</b> : Numérateur Nombre de personnes interrogées/population ayant répondu correctement à la question 1							
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans							

### Réponse correcte à la question 2 « Le risque de transmission du VIH peut-il être réduit par l'utilisation de préservatifs lors de chaque rapport ? »

	Tous (15-24)	Tous les hommes (15-24)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Toutes les femmes (15-24)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes interrogées qui ont répondu correctement à la question 2							
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes interrogées/population ayant répondu correctement à la question 2							
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans							

**Réponse correcte à la question 3 « Une personne paraissant en bonne santé peut-elle être séropositive ? »**

	Tous (15-24)	Tous les hommes (15-24)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Toutes les femmes (15-24)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes interrogées qui ont répondu correctement à la question 3							
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes interrogées/population ayant répondu correctement à la question 3							
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans							

**Réponse correcte à la question 4 « Une piqûre de moustique peut-elle transmettre le VIH ? » (ou autre question spécifique au pays)**

	Tous (15-24)	Tous les hommes (15-24)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Toutes les femmes (15-24)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes interrogées qui ont répondu correctement à la question 4							
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes interrogées/population ayant répondu correctement à la question 4							
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans							

**Réponse correcte à la question 5 « Peut-on contracter le VIH en partageant un repas avec une personne séropositive ? » (ou autre question spécifique au pays)**

	Tous (15-24)	Tous les hommes (15-24)	Hommes (15-19)	Hommes (20-24)	Toutes les femmes (15-24)	Femmes (15-19)	Femmes (20-24)
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de personnes interrogées qui ont répondu correctement à la question 5							
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes interrogées/population ayant répondu correctement à la question 5							
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de personnes interrogées âgées de 15 à 24 ans							

## 5.2 Demande de planification familiale satisfaite par les moyens modernes

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Enquête de population - Enquête démographique et de santé

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 15/11/2013

À ce jour: 15/04/2014

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques :: Les numérateurs et les dénominateurs correspondent aux échantillons de l'enquête EDST III 2013-2014

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Taille de l'échantillon - Nombre de personnes interrogées lors de l'enquête: 6282

	Tous (15-49)	15-19	20-24	25-49
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage de femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) dont la demande en matière de planification familiale est satisfaite avec des méthodes modernes	32.3	6.9	27.8	34.1
<b>Numérateur</b> : Nombre de femmes âgées de 15 à 49 ans qui utilisent des méthodes de contraception modernes				
<b>Dénominateur</b> : Nombre total de femmes âgées de 15 à 49 ans ayant exprimé une demande de planification familiale				

## 8.1A-H Dépenses totales associées au VIH (par service/catégorie de programme et source de financement)

Click [here](#) to use the online tool to submit HIV expenditures.

Alternativement, vous pouvez télécharger une Matrice de financement national vierge : [GAM 8-1 fr.xlsx](#)

Remplissez la Matrice de financement national et envoyez le formulaire final à l'adresse

## 10.1 Co-gestion du traitement de la tuberculose et du VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Registres de patients tuberculeux

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques :: Fiche de traitement des patients tuberculeux

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires :: Données de dépistage des patients tuberculeux (co-infectés TB/VIH de la cohorte 2016)

	Total	Hommes	Femmes	< 15	15+
<b>Numérateur</b> : Nombre de patients atteints de la TB (nouveaux cas et rechutes) qui ont commencé un traitement contre la TB au cours de la période de référence et qui étaient déjà sous traitement antirétroviral, ou qui ont commencé un traitement antirétroviral pendant le traitement contre la TB au cours de l'année de référence	572				

**Remarque : l'OMS calcule les estimations annuelles du nombre de cas de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH. Les estimations des dénominateurs pour l'année 2016, fournies par pays et portant sur la notification et la couverture par la thérapie antirétrovirale, ne seront disponibles qu'au mois d'août de l'année considérée et ne doivent pas nécessairement être fournies au moment du signalement. L'estimation pour l'année 2015 est disponible à l'adresse suivante :**

<http://www.who.int/tb/country/data/download/en/>

### Données propres à une ville

**Veillez fournir des informations pour la capitale du pays ainsi que pour une ou deux autres villes clés présentant une grande pertinence épidémiologique.**

Ville	Numérateur
Lomé commune sans Golfe	149
Ville de Sokodé	25

## 10.2 Proportion de personnes vivant avec le VIH nouvellement prises en charge pour des soins liés au VIH et qui souffrent d'une tuberculose active

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Registres de patients tuberculeux

Autre outil de mesure / source: Cachier de screening de la tuberculose chez les PVVIH (PNLT)/ fiche de screening chez les PVVIH (PNLS)

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::** Fiches de traitement des patients

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::** Données de dépistage au Togo en 2016: patients co-infectés TB/VIH (tuberculose toutes formes confondues).

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%) :</b> Nombre total de personnes vivant avec le VIH et souffrant d'une tuberculose (TB) active, exprimé en tant que pourcentage des nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH (pré-traitement antirétroviral et traitement antirétroviral) au cours de la période de référence	62
<b>Numérateur :</b> Nombre total de personnes souffrant d'une TB active pendant la période de référence parmi les nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH	620
<b>Dénominateur :</b> Nombre total de nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH pendant la période de référence (pré-traitement antirétroviral et traitement antirétroviral) <b>Ce dénominateur devrait être le même que le dénominateur de l'indicateur 10.3</b>	1000

### 10.3 Proportion de personnes vivant avec le VIH nouvellement prises en charge pour des soins liés au VIH et qui ont débuté une thérapie préventive de la tuberculose

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

	Valeur des données
<b>Pourcentage (%) :</b> Nombre de patients ayant débuté un traitement de l'infection tuberculeuse latente, exprimé en tant que pourcentage du nombre total de nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH au cours de la période de référence	
<b>Numérateur :</b> Nombre total de nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH qui ont débuté un traitement de l'infection tuberculeuse latente pendant la période de référence	
<b>Dénominateur :</b> Nombre total de nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH, c'est-à-dire pour un pré-traitement antirétroviral ou un traitement antirétroviral, pendant la période de référence. <b>Ce dénominateur devrait être le même que le dénominateur de l'indicateur 10.2</b>	

### 10.4 Hommes souffrant d'écoulement urétral

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: notification nationale des cas

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

Les données sont-elles représentatives de l'ensemble du pays ? : Oui

Si ce n'est pas le cas, préciser:

	Total
<b>Pourcentage (%)</b> : Pourcentage d'hommes ayant souffert d'un écoulement urétral au cours des 12 derniers mois	0.4
<b>Numérateur</b> : Nombre de cas d'écoulement urétral signalés chez des hommes au cours de la période de référence	8908
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes de 15 ans et plus	2162621

## 10.5 Blennorragie chez les hommes

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Total
<b>Taux</b> : Nombre de cas de blennorragie diagnostiqués en laboratoire chez les hommes dans les pays ayant des capacités de diagnostic en laboratoire	
<b>Numérateur</b> : Nombre d'hommes déclarés comme souffrant d'une blennorragie diagnostiquée en laboratoire au cours des 12 derniers mois	
<b>Dénominateur</b> : Nombre d'hommes âgés de 15 ans et plus	

## 10.6 Dépistage de l'hépatite B

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Total	Hommes	Femmes	< 15	15+	Consommateurs de drogues injectables
<b>Pourcentage (%) :</b> Proportion de personnes en début de traitement antirétroviral qui ont fait l'objet d'un dépistage de l'hépatite B						
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes en début de traitement antirétroviral qui ont fait l'objet d'un dépistage de l'hépatite B au moyen de tests AgHBs au cours de la période de référence						
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes ayant commencé un traitement antirétroviral au cours de la période de référence						

## 10.7 Proportion de personnes présentant une co-infection VIH/VHB et recevant un traitement combiné

L'indicateur est-il pertinent ? : Non

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	Total	Consommateurs de drogues injectables
<b>Pourcentage (%) :</b> Proportion de personnes présentant une co-infection VIH/VHB qui reçoivent un double traitement		
<b>Numérateur :</b> Nombre de personnes présentant une co-infection VIH/VHB qui reçoivent des ARV efficaces contre les deux virus pendant la période de référence		
<b>Dénominateur :</b> Nombre de personnes présentant une co-infection VIH/VHB diagnostiquée qui reçoivent des soins liés au VIH pendant la période de référence (12 mois)		

## 10.8 Dépistage de l'hépatite C

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

	Total	Hommes	Femmes	< 15	15+	Consommateurs de drogues injectables
<b>Pourcentage (%) :</b> Proportion de personnes en début de traitement antirétroviral qui ont fait l'objet d'un dépistage du virus de l'hépatite C (VHC)						
<b>Numérateur :</b> Le nombre d'adultes et d'enfants ayant débuté la thérapie antirétrovirale dont les résultats pour l'hépatite C sont positifs durant la période de recensement utilisant la séquence de dépistage d'anticorps anti-VHC suivi d'une réaction de polymérisation en chaîne (PCR) pour ceux qui sont anti-VHC positifs.						
<b>Dénominateur :</b> Le nombre d'adultes et d'enfants ayant débuté la thérapie antirétrovirale pendant la période de recensement.						

## 10.9 Proportion de personnes présentant une co-infection VIH/VHC débutant le traitement VHC

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

**Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::**

**Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::**

	Total	Consommateurs de drogues injectables
<b>Pourcentage (%)</b> : Proportion de personnes présentant une co-infection VIH/VHC diagnostiquée qui ont débuté un traitement contre le VHC		
<b>Numérateur</b> : Nombre de personnes présentant une co-infection VIH/VHC diagnostiquée qui ont débuté un traitement contre le VHC pendant une période donnée (12 mois)		
<b>Dénominateur</b> : Nombre de personnes présentant une co-infection VIH/VHC diagnostiquée qui reçoivent des soins liés au VIH pendant une période donnée (12 mois)		

## 10.10 Dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes vivant avec le VIH

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Non

Outil de mesure / source:

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date:

À ce jour:

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

	30-49	Lieu de résidence : urbain	Lieu de résidence : rural
<b>Pourcentage (%)</b> : Proportion de femmes vivant avec le VIH âgées de 30 à 49 ans ayant déclaré avoir été dépistées pour le cancer du col de l'utérus grâce à l'une des méthodes suivantes : inspection visuelle après application d'acide acétique ou de vinaigre (IVA), frottis cervical (test de Pap) ou test du virus du papillome humain (VPH)			
<b>Numérateur</b> : Le nombre de femmes vivant avec le VIH de 30 à 49 ans ayant déclaré avoir été dépistées pour le cancer du col de l'utérus grâce à l'une des méthodes suivantes : IVA, test de Pap ou test VPH.			
<b>Dénominateur</b> : Toutes les femmes vivant avec le VIH de 30 à 49 ans.			

### i En-tête

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Instruments des politiques et des engagements nationaux

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Télécharger ce formulaire : [Questionnaire NCPI \(PDF\)](#)

**Décrire la procédure suivie pour rassembler et valider les données du NCPI:** Pour la Collecte des données NCPI,, une coordination été mise en place. il s'est agit de deux personnes: Une personne pour sa société civile et une personne pour les pour le secteur Public et Privée. La Conseillère en information stratégique de l'ONUSIDA a fait la coordination au niveau des Agences des Nations Unies et des autres partenaires de lutte contre le VIH/Sida au Togo Les coordinateurs techniques ont eu pour mission de conduire le processus notamment i) la recherche documentaire, ii) l'organisation des interviews requises, iii) le rassemblement des intervenants pertinents, et iv) la consolidation des données NCPI. Le coordinateur technique pour la partie A est un représentant du SP/CNLS et le coordinateur technique pour la partie B est le Chargé de Programme de la Plateforme OSC-VIH. Ils ont une bonne compréhension des politiques nationales et de l'environnement légal, une expérience en matière de suivi et d'évaluation, et une bonne connaissance des principaux intervenants de la riposte nationale VIH. Organisation d'un atelier d'harmonisation des indicateurs collectés et d'un consensus. Sur la Base des données collectées chez les différents acteurs, un atelier a réuni sur les différents acteurs pour obtenir un consensus sur les indicateurs. Ont participé à la collecte des données - Tous les Points Focaux VIH Régionaux et de Districts, - les 6 Plates formes régionales de lutte contre le VIH qui ont mobilisés les associations membres dans chaque région, - La plateforme Nationale - Les ministères (Enseignement, Justice, Droits de l'homme, agriculture, Ministère de le santé (PNLS, PNLT,)), Commerce, Ministère de Développement à la base) ... - Entreprise et Société (TDE, ORABANK, CEET, SNPT, SPT, Les données ont été collectées à partir du questionnaire NCPI administré aux différents intervenants dans la réponse nationale au VIH suivant leur domaine d'intervention.

### NCPI - PARTIE A [devant être complétée par des représentants du gouvernement]

Nom	Courriel	Organisation	Rôle	Nature des participants	Commentaires
Pr Vincent PITCHE	ppitche@yahoo.fr	CNLS	Coordonateur	Ministère de la Santé	
NASSAM Moussa	nastako@yahoo.fr	PNLS/IST	Responsable Suivi Ealuation	Ministère de la Santé	
Dr MABOUDOU	maboudoua@un aids.org	ONUSIDA	CIS	Ministère de la Santé	
AFELI Jeanne	afeli@unfpa.org	UNFPA	Chargée de Programme VIH et SSR	Ministère de la Santé	
ABALO Alex	kabalo@unicef.org	UNICEF	Chargé de Programme VIH	Ministère de la Santé	
Dr Jean François SOME	jean.francois.some@undp.org	PNUD	Chargé de Programme Santé	Ministère de la Santé	
YINA Dominique	YGwatiena@fhi360.org	FHI 360	Coordinateur	Ministère de la Santé	
GBANDI Nicolas		DRS Savanes	Point Focal VIH	Ministère de la Santé	Coordination de la ollecte au Niveau de la Région des Savanes
KOTEDJA EMMANUEL	palerbo@yahoo.fr	DRS KARA	Point Focal VIH	Ministère de la Santé	Coordination de la Collecte au Niveau de la Région des kara
GABLA AKOU		DRS Centrale	Point Focal VIH	Ministère de la Santé	Coordination de la Collecte au Niveau de la Région des Centrale
AMETEPE Raymond		DRS Plateaux	Point Focal VIH	Ministère de la Santé	Coordination de la Collecte au Niveau de la Région des Plateaux
AFFO Souleymane		DRS Maritime	Point Focal	Ministère de la Santé	Coordination de la Collecte au Niveau de la Région Maritime
AYISSA		DRS Lomé Commune	Point Foval VIH	Ministère de la Santé	Coordination de la Collecte au Niveau de la Région Lomé Commune
AKAKPO ALAIN	alainkuak@yahoo.fr	Ministère de l'enseignement Technique	Insepecteur de l'enseignement, Point Focal VIH	Ministère de la Santé	Coordination au niveau des ministères
Jean JANGENAM	jeandjang@gmail.com	Ministère de Développement à la Base	Point Focal	Ministère de la Santé	Coordination au niveau des ministères
				Ministère de la Santé	

### NCPI - PARTIE B [devant être complétée par les organisations de la société civile, des agences bilatérales, et des organisations des Nations Unies]

Nom	Organisation	Organisation	Rôle	Répondants à la Partie A	commentaires
Amen HLOMEWWO	amenvitch@yahoo.fr	RAS+	Coordinateur	Société civile	Coordination au niveau des Associations membres de RAS+
Affo MEDJESSRIBI	medjeafo@gmail.com	Plateforme des OSC VIH	Chargé de Programme	Société civile	2ème Coordinateur, Coordinateur de la Collecte des données au niveau des OSC membres de la Plateforme
BAKPATINA DIEU DONNE	bakp_dieu@hotmail.com	UONGTO	Responsable Planification Suivi Evaluation	Société civile	Coordinateur au niveau des OSC membres de UONGTO

## **A.1 Garantir que 30 millions de personnes vivant avec le VIH aient accès au traitement grâce à l'atteinte des objectifs 90-90-90 d'ici 2020**

### **Dépistage du VIH**

**1. Parmi les méthodes de dépistage du VIH suivantes, lesquelles sont utilisées dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :** Dépistage et conseil à la demande du client, Dépistage et conseil à l'initiative prestataire, Dépistage prénatal de routine, Dépistage par un prestataire non professionnel

**2. Votre pays a-t-il adapté les recommandations des Lignes directrices unifiées 2015 de l'OMS relatives aux services de dépistage du VIH dans ses lignes directrices nationales pour le processus de dépistage ?** Non

**3. Votre pays a-t-il adopté ou inclus l'auto-dépistage du VIH en tant que politique ou plan national ?** Non

**3.1 Si oui, l'auto-dépistage du VIH a-t-il été mis en oeuvre ?**

**Si non, a-t-il prévu d'inclure l'auto-dépistage dans sa politique nationale à l'avenir ?** Non

**3.2.a Si oui, veuillez indiquer l'année à laquelle il est prévu d'inclure l'auto-dépistage ::**

**4. Votre pays a-t-il inclus l'assistance à la notification de la séropositivité du partenaire dans sa politique nationale ?** Non

**4.1 Si non, a-t-il prévu d'inclure l'assistance à la notification de la séropositivité du partenaire dans sa politique nationale à l'avenir ?** Non

**4.1.a Si oui, veuillez indiquer l'année à laquelle il est prévu d'inclure l'assistance à la notification de la séropositivité du partenaire ::**

**5. Votre pays possède-t-il une politique spécifiant que le dépistage du VIH sera fourni ::** Gratuitement pour tous

**6. Existe-t-il une loi, une réglementation ou une politique spécifiant que le dépistage du VIH :**

**a) Doit uniquement être réalisé avec le consentement éclairé et volontaire de la personne:** Oui

**b) Est obligatoire avant le mariage:** Non

**c) Est obligatoire pour obtenir un permis de travail ou de résidence:** Non

**d) Est obligatoire pour certains groupes:** Non

**d.i Si oui, veuillez spécifier pour quels groupes:**

**7. Votre pays possède-t-il des politiques et/ou des stratégies nationales pour assurer un lien entre le dépistage du VIH, les conseils et la prise en charge ?**: Oui

**7.1 Si oui, incluent-elles (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :** Des initiatives rationalisées (amélioration de la mise en relation, de la divulgation et du suivi), Des approches de soutien par les pairs et d'orientation des patients, Des approches d'amélioration de la qualité, Des tests de comptage du taux CD4 au centre de soins, Autres

**Si vous avez répondu « Autres », veuillez préciser:** Les groupes d'auto support (Education Thérapeutique, Club d'observance)

### **Thérapie antirétrovirale**

**8. Votre pays a-t-il adapté les recommandations des Lignes directrices unifiées 2016 de l'OMS sur l'utilisation des médicaments antirétroviraux pour le traitement et la prévention de l'infection à VIH dans un processus national pour :**

**a) des directives relatives à la thérapie antirétrovirale pour les adultes:** En cours

**Si "Autre", préciser:**

**b) Directives concernant la PTME:** En cours

**Si "Autre", préciser:**

**c) Directives relatives à la thérapie antirétrovirale pour les enfants:** En cours

**Si "Autre", préciser:**

**d) Directives opérationnelles/de prestation de service:** En cours

**Si "Autre", préciser:**

**e) Mois et année de révision des directives relatives à la thérapie antirétrovirale**

**Mois:**

**Année:**

**Veillez importer une copie de tous les documents disponibles concernant la mise à jour des directives nationales.**

**9. Selon les directives du Ministère de la Santé (MDS), quel est le seuil de CD4 recommandé pour débiter une thérapie antirétrovirale chez les adultes et les adolescents asymptomatiques ?**:  $\leq 500$  cellules/mm<sup>3</sup>

**Si "Autre", préciser:**

**9.1 Quel est le statut de mise en oeuvre du seuil de CD4 sélectionné ci-dessus ?** :: Mis en oeuvre dans tous le pays

**Si "Autre", préciser:**

**9.2 Si votre pays n'a pas encore adopté une politique de TRAITEMENT POUR TOUS en accord avec les Lignes directrices unifiées 2016 de l'OMS sur l'utilisation des médicaments antirétroviraux pour le traitement et la prévention de l'infection à VIH, existe-t-il un plan d'avancée vers l'adoption et la mise en oeuvre futures d'une politique de TRAITEMENT POUR TOUS ?**: Oui

**9.2a Si oui, veuillez indiquer l'année prévue pour la mise en oeuvre de la politique de TRAITEMENT POUR TOUS ?**: 2020

**10. Vous pays utilise-t-il la technologie CD4 aux points de prestations de services ?**: Oui

**11. Quel pourcentage (estimé) d'établissements de soins de santé primaires dans votre pays ont accès à une forme quelconque de comptage du taux de CD4 pour tester leurs patients, que ce soit sur place ou à proximité suite à une référence ?**: 100

**12. Vos directives nationales recommandent-elles la thérapie antirétrovirale (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :** Pour toutes les personnes vivant avec le VIH avec une tuberculose active, Pour toutes les personnes vivant avec le VIH et l'hépatite B, et une maladie du foie aiguë, Pour le partenaire séropositif chez les couples sérodifférents, Pour les personnes vivant avec le VIH identifiées comme faisant partie des populations clés, indépendamment du taux de CD4, Autre

**Si "Autre", préciser:** Pour tous les enfants de moins de 15 ans,

**13. La thérapie antirétrovirale initiée par le personnel infirmier est-elle autorisée dans votre pays pour l'une ou plusieurs des populations suivantes (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :** Adultes sans grossesse (hommes, femmes et transgenres), Femmes enceintes, Adolescents (10-19 ans)

**14. Votre pays a-t-il une politique nationale pour promouvoir l'administration de thérapie antirétrovirale dans les communautés ?**: Non

**14.1 Si oui, veuillez spécifier les approches utilisées pour appuyer l'administration de thérapie antirétrovirale dans les communautés:**

**15. La thérapie antirétrovirale est-elle administrée au sein des communautés (soit en dehors des centres de santé) auprès des personnes stables sous thérapie antirétrovirale dans votre pays ?**: Non

**15.1 Si oui, elle est mise en oeuvre ::**

**Si "Autre", préciser:**

**16. Votre pays a-t-il une politique nationale pour donner la priorité aux personnes vivant avec le VIH à un stade avancé ::** Oui

**17. Votre pays a-t-il une politique nationale concernant la fréquence des visites cliniques pour les personnes stables sous thérapie antirétrovirale ?**: Oui

**17.1 Si oui, veuillez spécifier la fréquence des visites cliniques exigée par la politique nationale ::** Une fois par mois

**18. Votre pays a-t-il établi une politique nationale concernant la fréquence à laquelle les personnes stables sous thérapie antirétrovirale doivent récupérer leurs antirétroviraux ?**: Oui

**18.1 Si oui, veuillez préciser la fréquence à laquelle il faut récupérer les antirétroviraux indiquée dans la politique nationale ::** Une fois par mois

**19. Parmi les services suivants, lesquels sont inclus dans les modalités de prestation de services de la politique nationale sur la thérapie antirétrovirale pour les adultes, les adolescents et les enfants (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :** Les prestataires de services pour la tuberculose (TB) fournissent des antirétroviraux dans les cliniques TB, Les prestataires de services pour les mères, les nouveau-nés et de santé pédiatrique fournissent des antirétroviraux dans les cliniques de santé maternelle, néonatale et infantile (CSMNI), Une évaluation nutritionnelle, des conseils et du soutien sont fournis aux personnes vivant avec le VIH souffrant de malnutrition, Soutien au patient

Si "Autre", préciser:

## Schémas thérapeutiques

### adultes et adolescents

**20. Les associations d'ARV de première intention TDF/3TC ou (FTC)/EFV sont-elles favorisées pour le démarrage d'un traitement dans les directives nationales, chez :**

a) adultes et adolescents: Oui

Si "Autre", préciser:

a.i. Si non, est-ce le DTG qui est introduit comme schéma thérapeutique de première intention dans votre pays ?:

b) Femmes enceintes: Oui

Si "Autre", préciser:

**21. Votre pays favorise-t-il l'utilisation des associations d'ARV à dose fixe (ADF) comme thérapie antirétrovirale de première intention (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?:** Oui, association de 3 ARV à dose fixe une fois par jour, Oui, association de 2 ARV à dose fixe + 1 autre médicament

Si "Autre", préciser:

**22. L'association d'ARV de seconde intention AZT/3TC (ou FTC)/ATV/r (ou LPV/r) est-elle favorisée pour les adultes et les adolescents vivant avec le VIH dans les directives nationales ?:** Oui

Si "Autre", préciser:

### Enfants

**23. Quels inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse (INTI) sont favorisés pour le démarrage d'un traitement chez les enfants de moins de trois ans vivant avec le VIH ?:** Abacavir (ABC)

Si "Autre", préciser:

**24. Les schémas thérapeutiques de première intention basés sur LPV/r sont-ils l'option de traitement favorisée pour tous les nourrissons et les enfants de <36 mois vivant avec le VIH (indépendamment de leur exposition au INNTI) dans les directives nationales ?:** Oui, pour tous

**25. L'éfavirenz (EFV) est-il recommandé comme INNTI favorisé pour le démarrage du traitement chez les enfants de trois ans et plus ?:** Oui

Si "Autre", préciser:

**26. Quel est l'INTI de base recommandé pour le démarrage du traitement chez les enfants de 3-10 dans les directives nationales ?:** ABC + 3TC (ou FTC)

Si "Autre", préciser:

**27. Quel est l'INTI de base recommandé pour le démarrage du traitement chez les adolescents de >35 kg et âgés d'au moins 10 ans dans les directives nationales ?:** ABC + 3TC (ou FTC)

Si "Autre", préciser:

### charge virale

**28. Votre pays possède-t-il une politique nationale actuelle sur le test systématique de la charge virale pour effectuer le suivi de la thérapie antirétrovirale et dans quelle mesure est-elle mise en oeuvre ?**

a) Pour les adultes et les adolescents: Oui, complètement mise en oeuvre

b) Pour les enfants: Oui, complètement mise en oeuvre

**28.1 Si votre pays possède une politique nationale concernant le test systématique de la charge virale, à quelle fréquence recommande-t-elle d'effectuer les tests pour supprimer la charge virale ?:** Annuelle

Si "Autre", préciser:

**29. Où les tests de la charge virale sont-ils actuellement disponibles dans votre pays ?:** Seulement disponibles dans des centres spécialisés

Si "Autre", préciser:

**29.1 Si le test de la charge virale est disponible dans les centres fournissant la thérapie antirétrovirale dans votre pays, veuillez indiquer une estimation du pourcentage de centres de thérapie antirétrovirale où il est disponible:**

**30. Les tests de la charge virale sont-ils disponibles dans tous les centres de santé dans votre pays ?:** Non

**31. Votre pays a-t-il une politique nationale concernant les tests de la charge virale donnant la priorité à des populations et/ou des situations données (par ex. femmes enceintes, nourrissons, adolescents) ?:** Oui

**31.1 Si oui, elle est mise en oeuvre :: Dans tous le pays**

### Résistance aux ARV

**32. Votre pays a-t-il mis en place des méthodes pour effectuer le suivi de la résistance aux ARV ?:** Oui

**33. Au cours des trois dernières années, votre pays a-t-il effectué le suivi de la résistance aux ARV selon les protocoles de l'OMS suivants :**

a) Enquêtes de résistance aux médicaments avant le traitement: Non

a.i. Si oui, veuillez spécifier:

	Valeur des données
Année de début la plus récente	
Nombre de cliniques interrogées	
Nombre de patients sondés	

b) Enquêtes de résistance aux médicaments auprès des adultes: Non

b.i. Si oui, veuillez spécifier :

	Valeur des données
Année de début la plus récente	
Nombre de cliniques interrogées	
Nombre de patients sondés	

**c) Résistance acquise aux médicaments chez les enfants: Non**

**c.i. Si oui, veuillez spécifier:**

	Valeur des données
Année de début la plus récente	
Nombre de cliniques interrogées	
Nombre de patients sondés	

**d) Enquêtes de résistance aux ARV chez les nourrissons (<18 mois) à l'aide du diagnostic précoce chez les nourrissons: Non**

**d.i. Si oui, veuillez spécifier:**

	Valeur des données
Année de début la plus récente	
Nombre de cliniques interrogées	
Nombre de patients sondés	

**e) Enquête ou suivi systématiques de la performance clinique avec des indicateurs d'alerte précoce pour la résistance aux ARV: Non**

**e.i. Si oui, veuillez spécifier:**

	Valeur des données
Année de début la plus récente	
Nombre de cliniques interrogées	

**34. Hormis les approches passives de pharmacovigilance, votre pays fait-il des efforts systématiques et continus pour effectuer le suivi de la toxicité des antirétroviraux ?: Non**

**34.1 Si oui, quelles sont les approches utilisées (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?:**

### **Observance et maintien du traitement**

**35. Votre pays a-t-il mis en place des politiques et/ou stratégies nationales pour soutenir l'observance du traitement ?: Oui**

**35.1 Si oui, incluent-elles (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :: Educateurs de paire, SMS, Utilisation d'appareils de rappel, Formation sur les compétences comportementales/ l'observance du traitement, Associations à dose fixe et schémas thérapeutiques une fois par jour, Prise en charge des cas, Navigation non-professionnelle**

**Si "Autre", préciser:**

**36. Votre pays possède-t-il des politiques et/ou des stratégies nationales concernant le maintien de la thérapie antirétrovirale ?: Oui**

**36.1 Si oui, incluent-elles (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :: Actions à base communautaire, Clubs d'observance et soutien des pairs**

**Si "Autre", préciser:**

37. Parmi les services de soutien à l'observance suivants, lesquels sont disponibles dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Educateurs de paire, SMS, Utilisation d'appareils de rappel, Formation sur les compétences comportementales/ l'observance du traitement, Associations à dose fixe et schémas thérapeutiques une fois par jour, Prise en charge des cas, Navigation non-professionnelle

Si "Autre", préciser:

38. Existe-t-il des programmes d'information sur le traitement dans votre pays pour les personnes vivant avec le VIH, y compris sur les effets secondaires, la résistance aux médicaments, etc. ? : Oui

## TRIPS

39. Quelles flexibilités en lien avec la santé publique\* de l'accord sur les Aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (TRIPS) ont été intégrées à la législation nationale sur la propriété industrielle et/ou intellectuelle, et ont été utilisées pour améliorer l'accès aux produits liés aux VIH et/ou à d'autres problèmes de santé ?

	Sont-elles intégrées à la législation nationale sur la propriété industrielle/intellectuelle ?	Si oui, en quelle année ont-elles été utilisées ?	Si oui, pour quels produits ont-elles été utilisées ?
--	--	---	---

## A.2 Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants au traitement du VIH d'ici 2018

### Prévention de la transmission mère-enfant du VIH

40. Votre pays a-t-il mis en place un plan national pour l'élimination de la transmission mère-enfant (TME) du VIH ? : Oui

40.1 Si oui, veuillez spécifier :

	Valeur des données
Objectif(s) concernant le taux de transmission de la mère à l'enfant	4.5
Année	2018

	Valeur des données
Objectif(s) d'élimination (tels que le nombre de cas/population)	
Année	

41. Quel est le schéma thérapeutique actuellement recommandé dans votre pays pour prévenir la transmission du VIH de la mère à l'enfant, conformément aux directives du Ministère de la Santé ? : Traitement à vie pour toutes les femmes enceintes/allaitantes

Autre : veuillez spécifier le schéma thérapeutique:

41.1 Si votre pays applique une politique de traitement pour toutes les femmes enceintes et allaitantes vivant avec le VIH, comment est-elle mise en oeuvre ? : Mise en oeuvre dans tous le pays

42. Quel est le schéma thérapeutique de première intention actuellement recommandé dans votre pays pour les femmes enceintes et allaitantes vivant avec le VIH ? : TDF/3TC(FTC)/EFV

Si "Autre", préciser:

43. Quel est le schéma thérapeutique actuellement recommandé dans votre pays pour prévenir la transmission mère-enfant du VIH pour les nourrissons exposés au VIH ?

a) Veuillez spécifier le schéma prophylactique pour l'enfant: **NEVIRAPINE SIROP**

b) Durée recommandée du schéma: **6 semaines**

44. Existe-t-il dans votre pays une recommandation nationale sur l'alimentation des nourrissons exposés au VIH ? : **Oui, les deux sont recommandés, le choix est laissé au parent ou en fonction du contexte**

44.1 Si l'allaitement est conseillé pour les femmes séropositives et les nourrissons exposés au VIH, la durée recommandée est-elle spécifiée ? : **Oui**

Si oui, veuillez spécifier la durée en mois: **12**

45. Un soutien alimentaire et nutritionnel est-il intégré aux programmes de PTME dans votre pays ? : **Pas encore mis en oeuvre**

46. Votre pays a-t-il élaboré une stratégie nationale sur les initiatives concernant l'accouchement des femmes vivant avec le VIH n'ayant pas été dépistées pour le VIH auparavant ? : **Oui, complètement mise en oeuvre**

47. La transmission verticale du VIH est-elle criminalisée dans votre pays ? : **Non**

### **Élimination de la transmission de la syphilis de la mère à l'enfant**

48. Votre pays a-t-il élaboré un plan national pour l'élimination de la transmission de la syphilis de la mère à l'enfant ? : **Oui, intégré à des actions d'élimination du VIH ou d'autres maladies**

49. Votre pays a-t-il une politique nationale pour le dépistage systématique de la syphilis chez les femmes enceintes ? : **Oui**

49.1 Si oui, quels tests sont utilisés ? : **Test rapide dual VIH/syphilis**

### **Diagnostic précoce chez les nourrissons**

50. Quel est l'âge recommandé dans les directives nationales pour le dépistage du VIH chez les nourrissons (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : **2 mois**

51. En plus des services de PTME, les établissements suivants proposent-ils le dépistage du VIH chez les enfants dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : **Services d'hospitalisation pédiatriques, Centres de nutrition, Cliniques d'immunisation**

Si "Autre", préciser:

52. Votre pays a-t-il mis en place une politique pour fournir le test d'amplification des acides nucléiques aux nourrissons exposés au VIH (diagnostic précoce chez les nourrissons, ADN-RPC) à la naissance ? : **Non**

53. Les nourrissons exposés au VIH sont-ils testés pour les anticorps anti-VIH à neuf mois dans votre pays ? : **Oui**

54. Votre pays a-t-il mis en place une politique de dépistage des anticorps anti-VIH à diagnostic final à 18 mois ou 3 mois après l'arrêt de l'allaitement ? : **Oui**

55. Votre pays a-t-il mis en oeuvre une politique de dépistage de la charge virale aux points d'intervention ou une recommandation pour le diagnostic précoce chez les nourrissons (DPN) ? : **Oui**

55. Si oui, elle est mise en oeuvre :: **Dans un grand nombre de sites**

## **Implication communautaire dans la prévention de la transmission mère-enfant du VIH**

**56. Combien de centres de santé dans votre pays fournissent des services de prévention de la transmission de la mère à l'enfant (PTME) ? : 765**

**Combien de centres de santé fournissant des services de PTME ont mis en place des mécanismes de responsabilisation communautaire\* ? : 765**

**57. Existe-t-il des initiatives ciblées afin de garantir que toutes les questions de droits de l'homme suivantes font partie intégrante des programmes de PTME (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Consentement éclairé et volontaire comme unique condition au dépistage et/ou au traitement du VIH, Consentement éclairé et volontaire comme unique condition à l'avortement, la contraception et/ou la stérilisation des femmes vivant avec le VIH, Confidentialité et respect de la vie privée, Prévention de violation grave ou systématique des droits de l'homme\* faisant partie intégrante des programmes de PTME, Procédure de diligence raisonnable pour aborder toute violation des droits de l'homme faisant partie intégrante des programmes de PTME**

**58. Une réunion au niveau national afin de rendre compte du progrès des programmes de PTME a-t-elle eu lieu au cours des douze derniers mois ? : Oui**

### **58.1 Si oui :**

**a) La communauté et la société civile étaient-elles représentées à la réunion nationale de revue des progrès ? : Oui**

**b) A-t-on accordé à la communauté et à la société civile la possibilité de faire des commentaires ? : Oui**

**c) L'analyse de la communauté et de la société civile a-t-elle été fournie de manière systématique ? : Oui**

**d) L'analyse de la communauté et de la société civile était-elle documentée et diffusée suite à la réunion ? : Oui**

**e) Les femmes vivant avec le VIH dans votre pays participent-elles au développement de politiques, directives et stratégies liées à la PTME ? : Oui**

## **TAR des enfants**

**59. Les directives nationales recommandent-elles le traitement de tous les nourrissons et les enfants séropositifs, indépendamment de leurs symptômes ? : Traitement pour tous**

**Si "Autre", préciser:**

**59.1 Quel est le statut de mise en oeuvre de la politique d'âge limite adoptée dans votre pays ? : Mis en oeuvre dans tous le pays**

**Si "Autre", préciser:**

**60. À quel moment un enfant ayant débuté la thérapie antirétrovirale cesse de bénéficier d'un suivi dans votre pays ? : Lorsqu'il n'a pas été vu pour la prise en charge ou à la pharmacie depuis 3 mois**

**61. Votre pays a-t-il mis en place une stratégie ou un plan afin de garantir le suivi continu des adolescents nés avec le VIH lors de la transition vers leur prise en charge à l'âge adulte ? : Non**

**62. Les cohortes d'enfants sous thérapie antirétrovirale sont-ils suivis (c'est-à-dire s'assurer qu'ils sont en vie et qu'ils reçoivent le traitement) par le biais de registres nationaux à intervalles de 6 mois et 1 an ? : Oui**

63. Des programmes de suivi de la croissance et de nutrition pour les enfants ont-ils été intégrés au dépistage et traitement du VIH dans votre pays ? : Mis en oeuvre dans beaucoup (>50%) de lieux de traitement

**A.3 Assurer l'accès aux options d'association de mesures de prévention, y compris la prophylaxie préexposition, la circoncision masculine volontaire médicale, la réduction des risques et les préservatifs, à au moins 90 % des personnes, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes dans les pays à forte prévalence et les populations clés, soit les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe et leurs clients, les personnes qui s'injectent des drogues et les prisonniers**

64. Les recommandations des lignes directrices consolidées 2016 de l'OMS sur la prévention, le diagnostic, le traitement et les soins liés au VIH pour les populations clés ont-elles été incluses dans les politiques ou plans nationaux concernant le VIH ? : Oui, en partie

### **Lois**

65. Les personnes transgenres sont-elles criminalisées et/ou poursuivies en justice dans votre pays ? : Ni criminalisées ni poursuivies en justice

66. Le travestisme est-il criminalisé dans votre pays ? : Non

67. Le commerce du sexe est-il criminalisé dans votre pays ? : Autre réglementation punitive sur le commerce du sexe

68. Existe-il des lois criminalisant les rapports sexuels entre personnes de même sexe dans votre pays ? : Oui, l'emprisonnement (14 ans maximum)

69. Votre pays a-t-il conservé la peine de mort dans la loi pour les personnes condamnées pour des délits liés à la drogue ? : Non

69.1 Si oui, quel est le niveau d'application ? :

70. La consommation de drogues ou la détention de drogues pour usage personnel constituent-elles un délit dans votre pays ? : La garde à vue est obligatoire pour tout délit lié à la drogue

71. Votre pays possède-t-il des lois punitives affectant les lesbiennes, gays, bisexuels, transgenre et intersexués (LGBTI) ? : Non

### **Protections juridiques pour les populations clés**

72. Quelles protections juridiques suivantes existent dans votre pays pour les personnes transgenres (sélectionner toutes les réponses) : Non

73. Existe-t-il une ou plusieurs des protections juridiques suivantes pour les professionnels du sexe dans votre pays (sélectionner toutes les) : Non

74. Votre pays possède-t-il des lois ou autres dispositions précisant des protections fondées sur l'orientation sexuelle (sélectionner toutes) :

75. Existe-t-il dans votre pays des lois ou d'autres dispositions anti-discrimination\* spécifiques aux consommateurs de drogues ? : Non

**76. Y a-t-il des références appuyant explicitement la réduction des risques pour les usagers de drogues dans vos politiques nationales ? : Oui**

**76.1 Si oui, ces politiques abordent-elles les besoins spécifiques des femmes qui s'injectent des drogues ? : Oui**

### **Prévention du VIH pour les professionnels du sexe**

**77. Votre pays a-t-il une stratégie de prévention nationale afin de réduire les nouvelles infections chez les professionnels du sexe et de fournir des services aux professionnels du sexe et leurs clients ? : Oui**

**77.1 Si oui, cette stratégie nationale inclut-elle (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :: La responsabilisation communautaire et le renforcement des capacités pour les organisations des professionnels du sexe, La sensibilisation et des services au sein des communautés pour les professionnels du sexe et leurs clients, La distribution de préservatifs aux professionnels du sexe et leurs clients, Des services cliniques pour les professionnels du sexe et leurs clients, Des services d'assistance juridique pour les professionnels du sexe, Des actions pour lutter contre la violence sexiste, Des actions pour réduire la stigmatisation et la discrimination dans le domaine de la santé**

**78. Votre pays a-t-il établi des objectifs nationaux de prévention du VIH à atteindre d'ici 2020 ? : Oui**

**78.1 Si oui, quels sont les objectifs de prévention nationaux pour les professionnels du sexe et leurs clients à atteindre d'ici 2020 ?**

**Nombre annuel de nouvelles infections à VIH parmi les professionnels du sexe et leurs clients:**

**Pourcentage de professionnels du sexe et leurs clients atteints par les services de prévention du VIH:**

	Valeur des données
Professionnels du sexe	
Clients	

### **Prévention du VIH pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes**

**79. Existe-t-il une stratégie de prévention nationale dans votre pays pour réduire le nombre de nouvelles infections chez les homosexuels et d'autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes ainsi que pour leur fournir des services ? : Oui**

**79.1 Si oui, la stratégie nationale inclut-elle pour les homosexuels et d'autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes :: La responsabilisation communautaire et le renforcement des capacités pour les organisations d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, La sensibilisation et des services au sein des communautés, La distribution de préservatifs et de lubrifiants compatibles avec les préservatifs, La prévention, le dépistage et des services de traitement des infections sexuellement transmissibles (IST), Des services cliniques, Un conseil psychologique et/ou des services de santé mentale, Des services d'assistance juridique, Des actions pour lutter contre la violence homophobe, Des actions pour réduire la stigmatisation et la discrimination**

**80. Votre pays a-t-il établi des objectifs de prévention nationaux pour les homosexuels et d'autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes à atteindre d'ici 2020 ? : Oui**

**80.1 Si oui, quels sont les objectifs de prévention nationaux établis pour les homosexuels et d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes à atteindre d'ici 2020 ?**

**80.1 a) Nombre annuel de nouvelles infections à VIH parmi les homosexuels et d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

**80.1 b) Pourcentage d'homosexuels et d'autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes atteints par les programmes de prévention:**

### **Prévention du VIH chez les personnes qui s'injectent des drogues**

**81. Les personnes qui s'injectent des drogues sont-elles exclues des politiques nationales pour bénéficier de la TAR ?:** Non

**82. Existe-t-il des programmes opérationnels d'échange d'aiguilles et de seringues dans votre pays ?:** Non, mais il est possible d'acheter légalement des aiguilles et des seringues sans ordonnance en pharmacie

**83. La détention d'aiguilles ou de seringues sans ordonnance peut-elle être utilisée comme preuve de consommation de drogues ou comme raison d'arrestation dans votre pays ?:** Non

**84. Votre pays a-t-il mis en oeuvre des programmes de traitement de substitution aux opiacés (TSO) ?:** Non

**85. Hormis le traitement de substitution aux opiacés, votre pays a-t-il mis en oeuvre des initiatives pour le traitement de la dépendance aux drogues ?:** Oui

**85.1 Si oui, ciblent-elles ::** La dépendance aux opiacés, La dépendance aux non-opiacés

**86. La naxolone (utilisée pour inverser les effets d'overdoses aux opiacés) est-elle distribuée au sein des communautés dans votre pays ?:** Non

**87. Existe-t-il des lieux/pièces d'injection sûrs ?:** Non

**87.1 Si oui, veuillez spécifier :**

	Valeur des données
Nombre de lieux/pièces	
Nombre de personnes inscrites	

### **Services du prévention du VIH pour les prisonniers**

**88. Existe-t-il des programmes opérationnels d'échange d'aiguilles et de seringues dans les prisons de votre pays ?:** Non

**89. Votre pays a-t-il mis en oeuvre des programmes de traitement de substitution aux opiacés (TSO) dans ses prisons ?:** Non

**90. Les prisonniers ont-ils accès à des préservatifs et des lubrifiants dans votre pays ?:** Non

**91. Les tests de dépistage du VIH dans les prisons de votre pays sont :**

a) Effectués avec le consentement éclairé des prisonniers ?:

b) Gratuits ?:

c) Confidentiels ?:

d) Disponibles en tout temps durant la détention ?:

e) Accompagnés d'informations pertinentes et accessibles ?:

**f) Accompagnés de conseil confidentiels avant et après le test ? : Oui**

**g) Accessibles de manière équitable à tous les prisonniers ? : Oui**

**g.1 Si non, quels prisonniers n'y ont pas accès ? :**

**92. La thérapie antirétrovirale (TAR) est-elle disponible pour tous les prisonniers vivant avec le VIH dans votre pays ? : Oui**

### **Participation des populations clés à la riposte nationale**

**93. Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes participent-ils\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Oui**

**94. Les professionnels du sexe participent-ils\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Oui**

**95. Les personnes qui s'injectent des drogues participent-elles\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Oui**

**96. Les personnes transgenres participent-elles\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Non**

**97. Les prisonniers, anciens ou actuels, participent-ils\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Non**

### **Services pour les personnes touchées par des urgences humanitaires**

**98. Les services suivants sont-ils accessibles par les personnes touchées par des urgences humanitaires dans votre pays ? (par toutes les personnes touchées par des crises, notamment, mais sans s'y limiter : les personnes non déplacées, les réfugiés et les demandeurs d'asile, les personnes déplacées internes et les migrants)**

**a) Conseil et dépistage du VIH: Oui**

**b) Prévention de la transmission de la mère à l'enfant du VIH: Oui**

**c) Traitement du VIH: Oui**

**d) Dépistage et traitement de la TB: Oui**

**e) Prévention et traitement des infections sexuellement transmissibles: Oui**

**f) Services pour les populations clés: Oui**

**g) Services pour les survivants de violence sexuelle et sexiste\*: Oui**

**h) Soutien alimentaire et nutritionnel: Oui**

### **Prophylaxie préexposition (PrEP)**

**99. La prophylaxie préexposition (PrEP) est-elle disponible dans votre pays ? : Non**

**99.1. Si la PrEP est disponible, est-elle (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ::**

**99.2. Si la PrEP est disponible, veuillez préciser pour qui et indiquer les critères d'éligibilité appliqués pour la distribution de la PrEP :**

**Homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

**Veuillez spécifier les critères d'éligibilité ::**

**Professionnels du sexe:**

**Veuillez spécifier les critères d'éligibilité ::**

**Personnes qui s'injectent des drogues:**

**Veuillez spécifier les critères d'éligibilité ::**

**Personnes transgenres:**

**Veuillez spécifier les critères d'éligibilité ::**

**Couples sérodiscordants:**

**Veuillez spécifier les critères d'éligibilité ::**

**Jeunes femmes:**

**Veuillez spécifier les critères d'éligibilité ::**

**Autre:**

**Veuillez spécifier:**

**Veuillez spécifier les critères d'éligibilité ::**

**99.3. Si la PrEP est disponible, existe-t-il un programme de formation sur la PrEP dédié au personnel de santé ?:**

**99.4. Si la PrEP n'est pas disponible, quelle en est la raison (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?:**

**\*Questions 100 - 102 sur Circoncision masculine volontaire médicale (CMVM) sont disponibles sur une page séparée. Veuillez noter que ces questions sont uniquement destinées aux 16 pays affichant une forte prévalence du VIH, de faibles niveaux de circoncision masculine et des épidémies généralisées chez les hétérosexuels : Botswana, Éthiopie, République centrafricaine, Kenya, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibie, Rwanda, Afrique du Sud, Sud-Soudan, Swaziland, Ouganda, République unie de Tanzanie, Zambie et Zimbabwe.**

## **Préservatifs**

**103. Votre pays a-t-il établi une stratégie ou un plan concernant les préservatifs ?: Oui**

**103.1 Si oui, la stratégie ou le plan national(e) sur les préservatifs couvre-t-il explicitement les besoins de programmation ciblée pour les populations suivantes (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?:**

**Personnes vivant avec le VIH, Professionnels du sexe (hommes et femmes), Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, Personnes qui s'injectent des drogues, Jeunes personnes (15-24 ans), Personnes atteintes d'infections sexuellement transmissibles (IST), Grand public**

**103.2 Si oui, la stratégie ou le plan national(e) sur les préservatifs comporte-t-il ou elle (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :: La distribution gratuite aux populations clés,La commercialisation subventionnée de préservatifs,Les ventes du secteur privé,La publicité pour les préservatifs dans les médias de masse,La publicité pour les préservatifs dans les écoles (secondaires),La distribution de préservatifs dans les écoles (secondaires)**

**104. Les besoins nationaux en préservatifs ont-ils fait l'objet d'une estimation ?: Oui**

**105 Un individu peut-il être poursuivi en justice ou puni par la loi parce qu'il est en possession de préservatifs dans votre pays ?: Non**

**106 Y a-t-il des restrictions d'âge pour avoir accès à des préservatifs dans votre pays ?: Oui**

**107. Y a-t-il des restrictions sur la distribution de préservatifs dans des lieux publics dans votre pays ?: Non**

**108. Y a-t-il eu des ruptures de stock de préservatifs\* dans les 12 derniers mois ?**

**a) Ruptures de stock nationales :: Non**

**b) Ruptures de stock locales: Oui**

**109. Combien de préservatifs et de lubrifiants ont été distribués (qui ont quitté les dépôts centraux ou régionaux pour une distribution ultérieure) au cours de la dernière année civile par type de fournisseur ?**

**a) Préservatifs masculins :**

	Valeur des données
<b>Total</b>	<b>2437800000</b>
<b>Public</b>	
<b>Privé</b>	
<b>ONG</b>	

**b) Préservatifs féminins :**

	Valeur des données
<b>Total</b>	
<b>Public</b>	
<b>Privé</b>	
<b>ONG</b>	

**c) Lubrifiants :**

	Valeur des données
<b>Total</b>	
<b>Public</b>	
<b>Privé</b>	
<b>ONG</b>	

## **A.4 Éliminer les inégalités entre les sexes et mettre fin à toutes les formes de violence et de discrimination envers les femmes et les filles, les personnes vivant avec le VIH et les populations clés d'ici 2020**

### **Violence**

**110. Votre pays a-t-il établi un plan ou une stratégie national(e) afin de lutter contre la violence sexiste\* et la violence faite aux femmes incluant les problématiques de prévention à VIH ?: Oui**

**111. Votre pays possède-t-il une loi concernant la violence domestique\* ?:**

**111.1 Si oui, votre loi couvre (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :: La violence physique,La violence sexuelle,La violence émotionnelle,La violence économique,La criminalisation explicite du viol conjugal**

**112. Parmi les dispositions suivantes liées à la violence domestique\*, lesquelles ont été mises en oeuvre dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?: Services de protection pour les survivantes de violence domestique, tels que services juridiques ou refuges**

**113. Existe-t-il des sanctions pénales pour la violence domestique\* ?: Oui**

**113.1 Si oui, des poursuites ont-elles eu lieu au cours des deux dernières années ?: Oui**

**114. Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont en vigueur dans votre pays pour protéger les populations clés et les personnes vivant avec le VIH contre la violence (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?: Lois pénales générales proscrivant la violence,Dispositions juridiques spécifiques proscrivant la violence contre les personnes sur la base de leur statut VIH ou appartenant à une population clé,Programmes de lutte contre la violence d'un partenaire intime\*,Programmes de lutte contre la violence sur le lieu de travail,Actions de lutte contre les abus de la police**

**115. Votre pays possède-t-il des points de prestation de service fournissant des soins et un soutien médicaux et psychologiques adaptés aux femmes et aux hommes ayant subi le viol ou l'inceste, conformément aux recommandations des directives 2013 de l'OMS Répondre à la violence d'un partenaire intime et la violence sexuelle faite aux femmes :**

**a) Soutien de première intention, soit des premiers secours psychologiques: Non**

**b) Contraception d'urgence pour les femmes ayant recours aux services dans les cinq jours: Oui**

**c) Avortement médicalisé si une femme tombe enceinte des suites d'un viol, conformément à la loi nationale: Oui**

**d) Prophylaxie post-exposition pour les infections sexuellement transmissibles et le VIH (dans les 72h suivant l'agression sexuelle) selon le besoin: Oui**

### **Mariage précoce**

**116. Quel est l'âge légal (nombre d'années) pour se marier dans votre pays ?**

	a) Filles	b) Garçons
Age	18	18

**117. Le mariage précoce (mariage officiel ou union non officielle avant l'âge de 18 ans) est-il invalide ou interdit dans votre pays ?: Oui**

### **Stigma et discrimination**

**118. Votre pays a-t-il mis en place des politiques exigeant que les établissements de santé fournissent des soins en temps opportun et de qualité à toutes les personnes, indépendamment de leur genre, nationalité, âge, handicap, ethnique, origine, orientation sexuelle, religion, langue, statut socio-économique, statut VIH ou autre état de santé, ou parce qu'elles ont recours au sexe tarifé, consomment des drogues, vivent en prison ou pour toute autre raison ?: Oui, des politiques existent et elles sont mises en oeuvre de manière systématique**

**119. Votre pays a-t-il mis en place des actions ciblant les personnels de santé afin de renforcer leurs compétences en matière de droits de l'homme et d'aborder les questions de stigmatisation, de discrimination et de violence sexiste ?: Oui, de manière ponctuelle**

**120. Votre pays possède-t-il des lois criminalisant la transmission du VIH, la non divulgation du statut VIH ou l'exposition à la transmission du VIH ? : Oui**

**121. Votre pays possède-t-il des lois ou des politiques limitant l'entrée, le séjour et la résidence de personnes vivant avec le VIH ? : Non**

### **Consentement parental et marital pour l'accès aux services**

**122. Existe-t-il dans votre pays des lois exigeant le consentement parental pour l'accès des adolescents aux services de santé sexuelle et reproductive ? : Oui, pour les adolescents de moins de 14 ans**

**123. Existe-t-il dans votre pays des lois exigeant le consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH ? : Oui, pour les adolescents de moins de 14 ans**

**124. Existe-t-il dans votre pays des lois exigeant le consentement parental pour l'accès des adolescents au traitement du VIH ? : Non**

**125. Existe-t-il dans votre pays des lois exigeant le consentement marital pour l'accès des femmes mariées aux services de santé sexuelle et reproductive ? : Non**

**126. Existe-t-il dans votre pays des lois exigeant le consentement marital pour l'accès des femmes mariées au dépistage du VIH ? : Non**

**Women, Business and the Law data are based on domestic laws and regulations and are updated every two years. The indicators are constructed based on responses from practitioners with expertise in family, labor and criminal law, including lawyers, judges, academics and members of civil society organizations working on gender issues. These data cover May 2013 to April 2015, were collected between September 2014 and April 2015 and are current as of April 2015. Women, Business and the Law requires each legal data point to have a citable legal source, and sources for every data point are posted on the project website (<http://wbl.worldbank.org>) to ensure that the data are transparent.**

**A.5 S'assurer que 90 % des jeunes possèdent les compétences, les connaissances et la capacité de se protéger du VIH et aient accès à des services de santé sexuelle et reproductive d'ici 2020 afin de réduire le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les adolescentes et les jeunes femmes en-deçà de 100 000 par an**

**127. Votre pays a-t-il établi des politiques d'éducation aidant à l'enseignement de compétences essentielles liées au VIH et à l'éducation sexuelle\*, en accord avec les standards internationaux\*, dans :**

**a) Les écoles primaires: Oui**

**b) Les écoles secondaires: Oui**

**c) La formation des enseignants: Oui**

**128. Les jeunes (15-24 ans) participent-ils\* au développement des politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Oui**

**128.1 Si oui, les jeunes participent-ils à l'un des espaces de décision suivants concernant la riposte nationale au VIH ? : Équipes techniques pour le développement, la révision et la mise à jour de stratégies et de plans nationaux liés au sida, Équipes techniques pour le développement ou la révision de programmes liés à l'accès**

des jeunes au dépistage, au traitement et aux services de soins et d'appui liés au VIH,Équipes des Nations Unies thématiques sur la réforme et la révision des lois et politiques,L'autorité de coordination nationale pour le sida ou équivalent, avec un vaste mandat multi-sectoriel,Espaces de coordination de la société civile des populations les plus touchées par le VIH

Si "Autre", préciser:

## **A.6 S'assurer que 75 % des personnes vivant avec le VIH, affectés par le VIH ou à risque bénéficient d'une protection sociale incluant le VIH d'ici 2020**

**129. Existe-t-il dans votre pays une stratégie, une politique ou un cadre de protection sociale approuvé(e)\* ? : Oui et elle est mise en oeuvre**

### **129.1 Si oui :**

**a) Fait-il/elle référence au VIH ? : Oui**

**b) Reconnaît-il/elle les personnes vivant avec le VIH comme bénéficiaires clés ? : Oui**

**c) Reconnaît-il/elle les populations clés (professionnels du sexe, homosexuels et autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes, personnes qui s'injectent des drogues, personnes transgenres, prisonniers) comme bénéficiaires clés ? : Non**

**d) Reconnaît-il/elle les adolescentes et les jeunes femmes comme bénéficiaires clés ? : Oui**

**e) Reconnaît-il/elle les personnes touchées par le le VIH (enfants et familles) comme bénéficiaires clés ? : Oui**

**f) Tient-il/elle compte du problème des soins non rémunérés liés au VIH ? : Oui**

**130. Des représentants du programme national de lutte contre le sida ou équivalent sont-ils inclus dans un mécanisme ou une plateforme de coordination de protection sociale\* ? : Il existe un mécanisme ou une plateforme de coordination de protection sociale, mais il/elle n'inclut aucun représentant du programme national de lutte contre le sida ou équivalent**

**131. Votre pays a-t-il mis en oeuvre des programmes de transfert d'argent\* pour les jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans ? : Non**

## **A.7 Garantir la gestion par la communauté d'au moins 30 % des services fournis d'ici 2020**

**132. Existe-t-il au moins l'une des garanties suivantes dans les lois, la réglementation et les politiques qui prévoit l'opération d'organisations de la société civile et d'organisations communautaires dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : L'inscription d'organisations de la société civile oeuvrant pour la lutte contre le VIH est possible,L'inscription d'organisations de la société civile et d'organisations communautaires travaillant avec les populations clés est possible,Des services liés au VIH peuvent être fournis par des organisations de la société civile et des organisations communautaires,Des services aux populations clés peuvent être fournis par des organisations de la société civile et des organisations communautaires,Des exigences de compte-rendu simplifiées pour les organisations de la société civile et les organisations communautaires qui fournissent des services liés au VIH**

**133. Existe-t-il des lois, politiques ou réglementations autorisant l'accès au financement pour les organisations de la société civile et les organisations communautaires: Autre**

Si "Autre", préciser: Les Financements sont reçus des deux sources.

## **A.9 Responsabiliser les personnes vivant avec le VIH, à risque et affectées par le VIH afin qu'elles connaissent leurs droits, aient accès à la justice et à des services juridiques afin de prévenir et lutter contre les violations des droits de l'homme**

**134. Y a-t-il eu au cours de ces deux dernières années des programmes de formation et/ou de renforcement des capacités pour les personnes vivant avec le VIH et les populations clés afin de les éduquer et de les sensibiliser à leurs droits (dans le contexte du VIH) dans votre pays ?** Oui, à l'échelle nationale

**135. Votre pays a-t-il mis en place des programmes de formation pour les cadres juridiques suivants concernant les droits de l'homme et la non discrimination tels qu'applicables au VIH ?**

a) Pour la police et autre personnel oeuvrant pour l'application de la loi: Oui, à l'échelle nationale

b) Pour les membres du système judiciaire: Oui, à l'échelle nationale

c) Pour les élus (législateurs/parlementaires): Non

d) Pour les personnels de santé: Oui, avec des activités ponctuelles

**136. Votre pays a-t-il mis en place des programmes de formation pour prévenir la violence faite aux femmes et la violence sexiste pour les acteurs suivants :**

a) Pour la police et autre personnel oeuvrant pour l'application de la loi: Oui, avec des activités ponctuelles

b) Pour les membres du système judiciaire: Oui, avec des activités ponctuelles

c) Pour les élus (législateurs/parlementaires):

d) Pour les personnels de santé: Oui, à petite échelle

**137. La prestation de ces activités de formation et/ou de renforcement des capacités est-elle obstruée par les obstacles suivants ?** Manque de financement

**138. Des mécanismes ont-ils été mis en place pour enregistrer et s'occuper des cas de discrimination liés au VIH (fondée sur la séropositivité perçue et/ou l'appartenance à une population clé) ?** Oui

Oui, veuillez décrire: La Société Civile a mis en place un Observatoire des Droits Humains et VIH qui collecte les cas de stigmatisation/discrimination et assure les références vers la Police, la Justice...

**139. Existe-t-il dans votre pays les mécanismes de responsabilisation suivants en lien avec la discrimination et les violations des droits de l'homme dans les établissements de santé ?** Procédure de plainte, Mécanismes de réparation, Procédures ou systèmes pour préserver et respecter la vie privée ou la confidentialité des patients

**140. Votre pays a-t-il mis en place les mécanismes de suivi et de respect des droits de l'homme suivants :**

a) Existence d'institutions nationales indépendantes pour la promotion et la protection des droits de l'homme, notamment des commissions des droits de l'homme, des commissions de réforme législative, des vigiles et des médiateurs qui prennent en compte les problèmes liés au VIH au sein de leur travail: Oui

**b) Supervision de la mise en oeuvre d'observations concluantes et de recommandations à partir d'organes de surveillance de l'application des traités et de l'EPU: Oui**

**141. Votre pays a-t-il mis en place des mécanismes pour promouvoir l'accès à la justice (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Oui, des systèmes d'aides juridiques applicables à des dossiers liés au VIH,Oui, autre**

**Oui, autre : (veuillez décrire): des bénévoles formés dans les structures de PEC et dans les Communautés HSH et PS pour accompagner leurs pairs et les sensibiliser sur la prise en charge juridique**

## **A.10 S'engager à sortir le sida de l'isolement par le biais de systèmes centrés sur les populations pour améliorer la couverture de santé universelle, notamment le traitement pour la tuberculose, le cancer du col de l'utérus et les hépatites B et C**

**142. Dans quelle mesure les centres de santé avec des services liés au VIH sont-ils intégrés à d'autres services de santé dans votre pays ? (veuillez sélectionner le niveau d'intégration pour chaque service)**

**a) Conseil et dépistage VIH avec santé sexuelle et reproductive: Intégrés à certains centres de santé**

**b) Soins et traitement VIH avec santé sexuelle et reproductive: Fournis séparément**

**c) Conseil et dépistage VIH intégrés à services TB: Complètement intégrés aux centres de santé**

**d) Dépistage TB dans services VIH: Complètement intégrés aux centres de santé**

**e) TAR et traitement TB: Complètement intégrés aux centres de santé**

**f) Traitement VIH et hépatite C: Fournis séparément**

**g) Conseil et dépistage VIH et maladies chroniques non transmissibles: Fournis séparément**

**h) TAR et maladies chroniques non transmissibles: Fournis séparément**

**i) Conseil et dépistage VIH et soins généraux en clinique externe: Intégrés à certains centres de santé**

**j) TAR et soins généraux en clinique externe: Complètement intégrés aux centres de santé**

**k) Détection et réduction de la violence intégrées aux services VIH: Fournis séparément**

**l) Conseil et dépistage VIH intégrés au dépistage et services de traitement du cancer du col de l'utérus: Fournis séparément**

**m) Dépistage du cancer du col de l'utérus intégré aux services VIH: Fournis séparément**

**n) PTME avec soins prénatals / santé maternelle et infantile: Complètement intégrés aux centres de santé**

**o) Traitement et soins VIH avec appui nutritionnel: Intégrés à certains centres de santé**

**p) Dépistage VIH avec services de santé infantile (y compris suivi de la croissance, nutrition et immunisation): Intégrés à certains centres de santé**

q) Traitement et soins VIH avec services de santé infantile (y compris suivi de la croissance, nutrition et immunisation) r) Services VIH et de réduction des risques: Intégrés à certains centres de santé

r) Services VIH et de réduction des risques: Fournis séparément

**143. Le dépistage et le traitement du cancer du col de l'utérus sont-ils recommandés pour les femmes vivant avec le VIH dans :**

a) La stratégie/politique/plan/directive national(e) pour le cancer, le cancer du col de l'utérus ou la riposte plus large aux maladies non transmissibles (MNT): Non

b) Le plan stratégique national régissant la riposte au sida: Non

c) Directives nationales sur le traitement du VIH: Non

144. Quelles politiques de co-infection sont mises en place dans le pays pour les adultes, les adolescents et les enfants (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?: Dépistage renforcé des cas de TB parmi les personnes vivant avec le VIH, Contrôle de l'infection tuberculeuse dans des structures sanitaires dédiées au VIH, Prophylaxie cotrimoxazole

Si "Autre", préciser:

### **Infections sexuellement transmissibles (IST)**

145. Votre pays a-t-il des directives ou recommandations nationales sur le traitement des IST ?: Oui

145.1 Si oui, en quelle année ont-elles été mises à jour ?: 2014

146. Votre pays a-t-il une stratégie ou un plan d'action pour la prévention et le contrôle des IST ?: Oui

147. Le suivi de la résistance gonococcique est-il fait dans votre pays ?: Non

148. La définition nationale pour la syphilis congénitale inclut-elle les mortinaissances ?: Non

### **La stratégie nationale de lutte contre le VIH ainsi que son suivi et son évaluation**

#### **Stratégie**

149. Votre pays a-t-il une stratégie ou une politique nationale pour guider la riposte contre le sida ?: Oui, une stratégie ou une politique indépendante dédiée au sida

Si "Autre", préciser:

149.1 Si oui, la stratégie ou politique nationale dédiée au VIH a-t-elle été révisée au cours des deux dernières années ?: Oui

149.2 Si oui, la stratégie ou politique nationale dédiée à la riposte au sida cible-t-elle explicitement les populations clés ou les groupes vulnérables suivants (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?: Populations clés adolescentes, Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, Personnes en prison et autres lieux fermés, Personnes qui s'injectent des drogues, Professionnels du sexe (hommes et femmes), Réfugiés, Migrants et demandeurs d'asile

149.3 Si oui, la stratégie ou politique nationale dédiée à la lutte contre le sida (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :: Inclut spécifiquement des plans ou activités spécifiques ciblant les besoins des populations clés, Inclut spécifiquement des plans ou activités spécifiques ciblant les besoins des jeunes femmes et

filles,Repose sur les données les plus récentes sur l'épidémie nationale du VIH et le statut de la riposte,Intègre des données tirées d'un processus multi-sectoriel, y compris de différents secteurs du gouvernement ainsi que de partenaires nongouvernementaux

**149.4 Si oui, la stratégie ou politique nationale dédiée à la riposte au sida inclut-elle des initiatives de réduction des inégalités de genre\*, y compris des initiatives ciblant les intersections entre violence sexiste et VIH ?:** Oui

**149.4.a Si oui, la stratégie ou politique nationale dédiée à la lutte contre le sida inclut-elle un budget dédié à la mise en oeuvre d'initiatives pour réduire les inégalités de genre\* ?:** Oui

### **Suivi et évaluation**

**150. Votre pays a-t-il une stratégie ou un plan national de suivi et d'évaluation du VIH ?:** Oui, un plan ou une stratégie nationale indépendante pour le suivi et l'évaluation du VIH

Si "Autre", préciser:

**150.1 Si oui, a-t-il/elle été mise à jour au cours de deux dernières années ?:** Oui

**150.2 Si oui, intègre-t-il/elle des indicateurs sensibles aux questions de genre\* ?:** Oui

**151. Votre pays collecte-t-il routinemièrement des données sur la prestation de services institutionnalisés liés au VIH dans un système d'information ?:** Il existe un système d'information, ou une série harmonisée de systèmes d'information complémentaires, y compris des systèmes d'information sur la santé communautaire, incluant des indicateurs spécifiques sur la prestation de services liés au VIH pour le compte-rendu à l'échelle nationale

**152 Votre pays a-t-il une méthode pour identifier les doublons des les données clés, par exemple les personnes diagnostiquées séropositives ou les personnes sollicitant un traitement antirétroviral (c'est-à-dire des identifiants uniques) ?:** Non

**153 Votre pays effectue-t-il une surveillance sentinelle au sein des populations spécifiques suivantes ?**

	Surveillance sentinelle effectuée	À quelle fréquence est-elle effectuée (en années) ?	En quelle année a eu lieu le sondage le plus récent ?	La surveillance a été effectuée dans combien de sites ?
IND_COLUMN_ANC_ATTENDEES	Yes	1	2016	32
IND_COLUMN_SW	No			
IND_COLUMN_MSM	No			
IND_COLUMN_PWID	No			
IND_COLUMN_TG_PEOPLE	No			
IND_COLUMN_IN_PRISON	No			
IND_COLUMN_OTHER	No			

**154. Une évaluation representative de la qualité des données du pays a-t-elle été effectuée pendant la période de compte-rendu, fournissant des informations à propos de l'exactitude des données issues des centres sur le nombre de personnes sous traitement antirétroviral ?:** Oui

## **B.1 Garantir que 30 millions de personnes vivant avec le VIH aient accès au traitement grâce à l'atteinte des objectifs 90-90-90 d'ici 2020**

**1. Votre pays fournit-il ou effectue-t-il un type de dépistage obligatoire (ou imposé) du VIH ?:** Non

Oui, veuillez brièvement expliquer quand le dépistage obligatoire a lieu et les groupes impliqués ::

**2. Où les tests de la charge virale sont-ils disponibles dans votre pays ?:** Seulement disponibles dans des centres spécialisés

Si "Autre", préciser:

3. Parmi les services de soutien au maintien du traitement suivants, lesquels sont disponibles dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) :: Actions à base communautaire, Clubs d'observance et soutien des pairs, Autre

Si "Autre", préciser: EDUCATION THERAPEUTIQUE, LES VISITES A DOMICILE, GROUPES DE PAROLE, LES REPAS CONVIVIAUX

4. Parmi les services de soutien à l'observance suivants, lesquels sont disponibles dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?: Educateurs de paire, SMS, Formation sur les compétences comportementales/ l'observance du traitement, Associations à dose fixe et schémas thérapeutiques une fois par jour, Prise en charge des cas

Si "Autre", préciser:

## **B.2 Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants au traitement du VIH d'ici 2018**

5. Combien de centres de santé dans le pays fournissent des services de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME) ?: 765

6. Combien de centres de santé fournissant des services de PTME ont mis en place des mécanismes de responsabilisation communautaire\* ?: 765

7. Une réunion au niveau national afin de rendre compte du progrès des programmes de PTME a-t-elle eu lieu au cours des douze derniers mois ?: Oui

### **7.1 Si oui :**

a) La communauté et la société civile étaient-elles représentées à la réunion nationale de revue des progrès ?: Oui

b) A-t-on accordé à la communauté et à la société civile la possibilité de faire des commentaires ?: Oui

c) L'analyse de la communauté et de la société civile a-t-elle été fournie de manière systématique ?: Non

d) L'analyse de la communauté et de la société civile était-elle documentée et diffusée suite à la réunion ?: Non

8. Les femmes vivant avec le VIH dans votre pays participent-elles au développement de politiques, directives et stratégies liées à la PTME ?: Oui

9. Dans le contexte des programmes de PTME dans votre pays, existe-t-il des rapports ou de la documentation sur les éléments suivants (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?: Dépistage et/ou traitement du VIH obligatoire ou forcé

Autres abus graves ou systématiques des droits de l'homme\* (veuillez décrire):

9.1 S'il existe des compte-rendus sur ces situations dans votre pays, le gouvernement fait-il preuve de diligence raisonnable dans sa réaction ?: Oui

## **B.3 Assurer l'accès aux options d'association de mesures de prévention, y compris la prophylaxie préexposition, la circoncision masculine volontaire**

**médicale, la réduction des risques et les préservatifs, à au moins 90 % des personnes, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes dans les pays à forte prévalence et les populations clés, soit les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe et leurs clients, les personnes qui s'injectent des drogues et les prisonniers**

### **Application de la loi**

**10. La détention d'aiguilles ou de seringues sans ordonnance peut-elle être utilisée comme preuve de consommation de drogues ou comme motif d'arrestation dans votre pays ? : Non**

**11. Des personnes transgenres ont-elles été arrêtées ou poursuivies dans votre pays pour avoir manifesté leur identité de genre au cours des trois dernières années ? : Non**

**12. Des professionnels du sexe ont-ils été arrêtés ou poursuivis dans votre pays pour avoir vendu des faveurs sexuelles au cours des trois dernières années ? : Non**

**13. Des personnes ont-elles été arrêtées ou poursuivies dans votre pays pour avoir eu des rapports sexuels librement consentis entre personnes de même sexe au cours des trois dernières années ? : Non**

**14. Des personnes qui consomment des drogues ont-elles été arrêtées ou poursuivies dans votre pays au cours des trois dernières années ? : Non**

### **Protections juridiques pour les populations clés**

**15. Quelles protections juridiques suivantes existent dans votre pays pour les personnes transgenres (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Non**

**16. Existe-t-il une ou plusieurs des protections juridiques suivantes pour les professionnels du sexe dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Non**

**17. Votre pays possède-t-il des lois ou autres dispositions précisant les protections fondées sur l'orientation sexuelle (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Interdiction d'incitation à la haine fondée sur l'orientation sexuelle**

**18. Existe-t-il dans votre pays des lois ou d'autres dispositions anti-discrimination\* spécifiques aux consommateurs de drogues ? : Non**

### **Services de prévention du VIH pour les personnes qui s'injectent des drogues**

**19. Existe-t-il des programmes opérationnels d'échange d'aiguilles et de seringues dans votre pays ? : Non, mais il est possible d'acheter légalement des aiguilles et des seringues sans ordonnance en pharmacie**

**20. La naxolone (utilisée pour inverser les effets d'overdoses aux opiacés) est-elle distribuée au sein des communautés dans votre pays ? : Non**

**21. Votre pays a-t-il mis en oeuvre des programmes de traitement de substitution aux opiacés (TSO) ? : Non**

### **Services de prévention du VIH dans les prisons**

**22. Existe-t-il des programmes opérationnels d'échange d'aiguilles et de seringues dans les prisons de votre pays ? : Non**

**23. Votre pays a-t-il mis en oeuvre des programmes de traitement de substitution aux opiacés (TSO) dans ses prisons ? : Non**

**24. Les prisonniers ont-ils accès à des préservatifs et des lubrifiants dans votre pays ? : Non**

**25. La thérapie antirétrovirale (TAR) est-elle disponible pour tous les prisonniers vivant avec le VIH dans votre pays ? : Oui**

**26. Les tests de dépistage du VIH dans les prisons de votre pays sont :**

**a) Effectués avec le consentement éclairé des prisonniers ? : Oui**

**b) Gratuits ? : Oui**

**c) Confidentiels ? : Oui**

**d) Disponibles en tout temps durant la détention ? : Non**

**e) Accompagnés d'informations pertinentes et accessibles ? : Oui**

**f) Accompagnés de conseil confidentiels avant et après le test ? : Oui**

**g) Accessibles de manière équitable à tous les prisonniers ? : Oui**

**Si non, quels prisonniers n'y ont pas accès ? Veuillez spécifier:**

### **Participation**

**27. Les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes participent-ils\* au développement de politiques, directives et/ou stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Oui**

**28. Les professionnels du sexe participent-ils\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Oui**

**29. Les personnes qui s'injectent des drogues participent-elles\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Oui**

**30. Les personnes transgenres participent-elles\* au développement des politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Non**

**31. Les prisonniers, anciens et/ou actuels, participent-ils\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ? : Non**

### **Prophylaxie préexposition (PrEP)**

**32. La prophylaxie préexposition (PrEP) est-elle disponible dans votre pays ? : Non**

**32.1 Si la PrEP est disponible, est-elle (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ::**

**B.4 Éliminer les inégalités entre les sexes et mettre fin à toutes les formes de violence et de discrimination envers les femmes et les filles, les personnes vivant avec le VIH et les populations clés d'ici 2020**

**33. Parmi les dispositions suivantes liées à la violence domestique\*, lesquelles ont été mises en oeuvre dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?** Injonctions des tribunaux pour garantir la sûreté et la sécurité des survivantes, Services de protection pour les survivantes de violence domestique, tels que services juridiques ou refuges

**34. Parmi les propositions suivantes, lesquelles sont en vigueur dans votre pays pour protéger les populations clés et les personnes vivant avec le VIH contre la violence (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?** Lois pénales générales proscrivant la violence, Dispositions juridiques spécifiques proscrivant la violence contre les personnes sur la base de leur statut VIH ou appartenant à une population clé, Actions de lutte contre la torture et le mauvais traitement en prison

**35. Votre pays possède-t-il des points de prestation de services fournissant des soins et un soutien médicaux et psychologiques adaptés aux femmes et aux hommes ayant subi le viol ou l'inceste, conformément aux recommandations des directives 2013 de l'OMS Répondre à la violence d'un partenaire intime et la violence sexuelle faite aux femmes :**

a) Soutien de première intention, soit des premiers secours psychologiques: **Oui**

b) Contraception d'urgence pour les femmes ayant recours aux services dans les cinq jours: **Non**

c) Avortement médicalisé si une femme tombe enceinte des suites d'un viol, conformément à la loi nationale: **Non**

d) Prophylaxie post-exposition pour les infections sexuellement transmissibles et le VIH (dans les 72h suivant l'agression sexuelle) selon le besoin: **Oui**

**36. Votre pays a-t-il mis en place des politiques exigeant que les établissements de santé fournissent des soins en temps opportun et de qualité à toutes les personnes, indépendamment de leur genre, nationalité, âge, handicap, ethnie, origine, orientation sexuelle, religion, langue, statut socio-économique, statut VIH ou autre état de santé, ou parce qu'elles ont recours au sexe tarifé, consomment des drogues, vivent en prison ou pour toute autre raison ?** **Oui**, des politiques existent et elles sont mises en oeuvre de manière systématique

**B.5 S'assurer que 90 % des jeunes possèdent les compétences, les connaissances et la capacité de se protéger du VIH et aient accès à des services de santé sexuelle et reproductive d'ici 2020 afin de réduire le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les adolescentes et les jeunes femmes en-deçà de 100 000 par an**

**37. Les jeunes (15-24 ans) participent-ils\* au développement de politiques, directives et stratégies liées à leur santé dans votre pays ?** **Oui**

**37.1 Si oui, les jeunes participent-ils à l'un des espaces de décision suivants concernant la riposte nationale au VIH ?** Équipes techniques pour le développement, la révision et la mise à jour de stratégies et de plans nationaux liés au sida, Équipes techniques pour le développement ou la révision de programmes liés à l'accès des jeunes au dépistage, au traitement et aux services de soins et d'appui liés au VIH, Espaces de coordination de la société civile des populations les plus touchées par le VIH

Si "Autre", préciser:

**B.6 S'assurer que 75 % des personnes vivant avec le VIH, affectés par le VIH ou à risque bénéficient d'une protection sociale incluant le VIH d'ici 2020**

**38. L'une ou plusieurs des propositions suivantes est-elle un obstacle limitant un accès aux programmes de protection sociale\* dans votre pays (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?** Manque d'informations disponibles à propos des programmes, Procédures compliquées, Peur des stigmatisations et des discriminations

Si "Autre", préciser:

## **B.7 Garantir la gestion par la communauté d'au moins 30 % des services fournis d'ici 2020**

**39. Votre pays a-t-il des restrictions pour l'enregistrement et les opérations d'organisations de la société civile et à base communautaire affectant la prestation de service du VIH ?:**

Si "Autre", préciser:

**40. Y a-t-il d'autres obstacles réglementaires obstruant la prestation de services à base communautaire ?:**

**Critères excessivement restrictifs pour l'éligibilité de la prestation de services à assise communautaire (veuillez sélectionner):**

Si "Autre", préciser:

**41. Votre pays a-t-il des lois, politiques ou réglementations entravant l'accès au financement des activités des organisations de la société civile et à assise communautaire ?: Manque de contrats sociaux et autres mécanismes permettant le financement de prestation de services à assise communautaire par des fonds nationaux**

Si "Autre", préciser:

## **B.9 Responsabiliser les personnes vivant avec le VIH, à risque et affectées par le VIH afin qu'elles connaissent leurs droits, aient accès à la justice et à des services juridiques afin de prévenir et lutter contre les violations des droits de l'homme**

### **Connaissance des droits**

**42. Y a-t-il eu au cours de ces deux dernières années des programmes de formation et/ou de renforcement des capacités pour les personnes vivant avec le VIH et les populations clés afin de les éduquer et de les sensibiliser concernant leurs droits (dans le contexte du VIH) dans votre pays ?: Oui, à l'échelle nationale**

**43. Existe-t-il l'un ou plusieurs des obstacles suivants à la prestation de formation et/ou au renforcement des capacités pour les personnes vivant avec le VIH et les populations clés afin de les éduquer et de mieux les informer sur leurs droits (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ?: Manque de financement**

### **Mécanismes de responsabilisation**

**44. Des mécanismes ont-ils été mis en place dans votre pays pour enregistrer et traiter des cas de discrimination liés au VIH (fondée sur la séropositivité perçue et/ou l'appartenance à une population clé) ?: Oui**

**Oui, veuillez décrire: existence de l'Observatoire des Droits Humains et VIH qui collecte des données relatives aux cas de stigmatisation/discrimination et accompagne les Victimes dans les processus de saisine au niveau de la justice et de la police entre autres**

**45. Existe-t-il dans votre pays les mécanismes de responsabilisation suivants en lien avec la discrimination et les violations des droits de l'homme dans les établissements de santé ?: Procédure de plainte, Mécanismes de réparation et de responsabilisation, Procédures ou systèmes pour préserver et respecter la vie privée ou la confidentialité des patients**

46. Existe-t-il dans votre pays l'un ou plusieurs des obstacles suivants à l'accès des mécanismes de responsabilisation en place (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Contraintes d'accessibilité financière pour les personnes issues de groupes marginalisés et touchés, Savoirs et connaissances limités concernant l'utilisation de tels mécanismes

47. Votre pays a-t-il mis en place des mécanismes pour promouvoir l'accès à la justice (sélectionner toutes les réponses pertinentes) ? : Oui, des systèmes d'aides juridiques applicables à des dossiers liés au VIH, Oui, autre

Oui, autre : (veuillez décrire): existence de bénévoles dans les structures de PEC et dans les Communautés HSH et PS pour accompagner les victimes

48. Existe-t-il dans votre pays des obstacles documentés sur l'accès à la justice pour les populations clés, les personnes vivant avec le VIH ou touchées par le VIH ? : Non

Oui, veuillez les décrire et fournir des détails sur leur étendue:

## 0 Header

L'indicateur est-il pertinent ? : Oui

De nouvelles données sont-elles disponibles ? (Merci de ne pas saisir à nouveau les données déjà indiquées dans le rapport d'une année précédente): Oui

Outil de mesure / source: Enquête sur l'utilisation des ARV

Autre outil de mesure / source:

À partir de la date: 01/01/2016

À ce jour: 31/12/2016

Informations supplémentaires relatives aux données saisies, p. ex. références aux sources de données primaires, questions méthodologiques ::

Données en lien avec ce thème n'entrant pas dans les cellules relatives aux indicateurs. Veuillez préciser la méthodologie et les références aux sources de données primaires ::

Nom de la personne qui remplit le questionnaire: Dr KATANGA-KOKOLOU Wiyao Léon

Fonction: Pharmacien, Responsable de l'Unité de Gestion des Intrants Médicaux

Institution: PNLS-IST

Adresse mail: leonkatanga@outlook.fr

Téléphone: 00228 90 23 77 63

## 1B Traitement chez les adultes et adolescents ( $\geq 10$ ans) y compris les femmes enceintes

Question 1. Rapporter le nombre d'adultes et adolescents par intention thérapeutique à la fin de 2016, femmes enceintes sous TAR incluses

	Nombre total d'adultes & adolescents $\geq 10$ ans par intention thérapeutique à la fin de 2016
Première intention	
Deuxième intention	
Troisième intention	
TOTAL	

Question 2. Rapporter le nombre de personnes par schéma thérapeutique de 1ère intention utilisés chez les adultes et adolescents ( $\geq 10$  ans) à la fin de 2016, femmes enceintes sous TAR incluses.

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas (régimes) thérapeutiques de 1ère intention utilisés chez les adultes et adolescents ( $\geq 10$ ans) à la fin de 2016	Nombre d'adultes et adolescents $\geq 10$ ans utilisant ce schéma à la fin de 2016
---	--

**Question 3. Rapporter le nombre de personnes par schéma thérapeutique de 2ème intention utilisés chez les adultes et adolescents ( $\geq 10$  ans) à la fin de 2016.**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas thérapeutiques de 2ème intention utilisés chez les adultes et adolescents ( $\geq 10$ ans) à la fin de 2016	Nombre d'adultes et adolescents $\geq 10$ ans utilisant ce schéma à la fin de 2016
---	--

**Question 4 Rapporter le nombre de personnes par schéma thérapeutique de 3ème intention utilisés chez les adultes et adolescents ( $\geq 10$  ans) à la fin de 2016.**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schéma thérapeutique de 3ème intention utilisés chez les adultes et adolescents ( $\geq 10$ ans) à la fin de 2016	Nombre d'adultes et adolescents $\geq 10$ ans utilisant ce schéma à la fin de 2016
---	--

**2 Traitement arv chez les enfants (<10 ans)**

**Question 5. Rapporter les nombres d'enfants (<10 ans) par intention thérapeutique à la fin de 2016.**

	Nombre total d'enfants < 10 ans par intention thérapeutique à la fin de 2016
Première intention	
Deuxième intention	
Troisième intention	
TOTAL	

**Question 6. Rapporter les nombres d'enfants par schéma thérapeutique de 1ère intention utilisés chez les enfants âgés de <10 ans à la fin de 2016.**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas (régimes) thérapeutiques de 1ère intention chez enfants (< 10 ans) à la fin de 2016	Nombre d'enfants < 3 ans suivant ce régime (A)	Nombre d'enfants $\geq 3$ to < 10 ans suivant ce régime (B)	Nombre total d'enfants < 10 ans suivant ce régime (A) + (B)
---	--	---	---

**TOTAL**

	Nombre d'enfants < 3 ans suivant ce régime (A)	Nombre d'enfants $\geq 3$ to < 10 ans suivant ce régime (B)	Nombre total d'enfants < 10 ans suivant ce régime (A) + (B)
TOTAL			

**Question 7. Rapporter les nombres d'enfants par schéma thérapeutique de 2ème intention utilisés chez enfants (< 10 ans) à la fin de 2016**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas thérapeutiques de 2ème intention chez enfants (< 10 ans) à la fin de 2016	Nombre d'enfants < 10 ans suivant ce schéma à la fin de 2016
---	--

**Question 8. Rapporter les nombres d'enfants par schéma thérapeutique de 3ème intention utilisés chez enfants (< 10 ans) à la fin de 2016**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas thérapeutiques de 3ème intention chez enfants (< 10 ans) à la fin de 2016	Nombre d'enfants < 10 ans suivant ce schéma à la fin de 2016
---	--

### 3 Prévention de la transmission mère-enfant

**Question 9 : Nombre et % de femmes enceintes qui commencent des antirétroviraux pour réduire le risque de transmission mère enfant en 2016 {GAM 2.3}**

**Question 10 : Quelle est l'option de PTME (Prévention de transmission du VIH de la mère à l'enfant) recommandée dans votre pays ::**

Si vous avez répondu « Autres », veuillez préciser:

**Question 11. Rapporter les nombres de femmes enceintes par schéma utilisés dans votre pays pour Option A en 2016**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas utilisés pour l'Option A en 2016	Nombre de femmes enceintes infectées par le VIH suivant ce schéma en 2016
	Valeur des données
<b>TOTAL</b>	

**Question 12. Rapporter les nombres de femmes enceintes par schéma utilisé pour l'option B en 2016**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas utilisés pour l'Option B en 2016	Nombre de femmes enceintes infectées par le VIH suivant ce schéma en 2016
	Valeur des données
<b>TOTAL</b>	

**Question 13. Rapporter les nombres de femmes enceintes par schéma utilisé pour l'option B+ en 2016**

**N.B. Veuillez commencer par les schémas les plus utilisés**

Schémas TAR utilisés pour l' Option B + des femmes enceintes infectées par le VIH en 2016	Nombre de femmes enceintes suivant ce schéma en 2016
	Valeur des données
<b>TOTAL</b>	

**Question 14. Rapporter les nombres de nouveau-nés par ARV utilisé pour la prévention de l'infection du VIH chez les nouveau-nés dont les mères sont infectées par le VIH à la fin de 2016.**

Schéma d'ARV utilisé à la fin 2016 pour la prévention du VIH chez les nouveau-nés des mères infectées par le VIH	Nombre de nouveau-nés suivant ce schéma à la fin de 2016
	Valeur des données
<b>TOTAL</b>	

### 4 Services de laboratoire

**Tests de dépistage du VIH**

	Valeur des données
<b>Question 15. Nombre total de tests de dépistage du VIH réalisés (tests rapides de dépistage et ELISA) entre janvier - décembre 2016: :</b> (Nombre de personnes ayant subi un test de dépistage du VIH : voir GAM 1.1)	

## Test de CD4

	Valeur des données
<b>Question 16. Nombre total de tests CD4 effectués de janvier - décembre 2016:</b>	
<b>Question 17. Nombre total de personnes vivant avec le VIH (PVVIH) ayant eu au moins un test CD4 de janvier - décembre 2016:</b>	
<b>Question 18. Nombre total de PVVIH sous TAR ayant eu au moins un test CD4 de janvier - décembre 2016:</b>	
<b>Question 19. Nombre total de femmes enceintes infectées par le VIH ayant eu au moins un test CD4 de janvier - décembre 2016:</b>	

## Charge virale

	Valeur des données
<b>Question 20. Nombre total de tests de charge virale effectués de janvier - décembre 2016:</b>	
<b>Question 21. Nombre total des PVVIH ayant eu au moins un test de charge virale de janvier - décembre 2016:</b>	
<b>Question 22. Nombre total de toutes les PVVIH sous TAR ayant eu au moins un test de charge virale de janvier - décembre 2016:</b>	
<b>Question 23. Nombre total de femmes enceintes infectées par le VIH ayant eu au moins un test de charge virale de janvier - décembre 2016:</b>	

## Test précoce de diagnostic du VIH chez les nourrissons

	Valeur des données
<b>Question 24. Nombre total de tests précoces de diagnostic du VIH chez les nourrissons effectués de janvier - décembre 2016:</b>	
<b>Question 25. Nombre total de nourrissons (&lt; 12 mois) nés de mères VIH+ qui ont eu au moins un test précoce de diagnostic du VIH de janvier - décembre 2016:</b>	

## Question 26. Nombre total de laboratoires et établissements de santé et le type de tests

### Type de tests de laboratoire

	Nombre de laboratoires ou formations sanitaires où les échantillons sont collectés par type de test	Nombre de laboratoires ou formations sanitaires où les tests sont effectués par type de test	Nombre de laboratoires ou formations sanitaires où les tests sont effectués qui participe dans un programme d'évaluation externe de qualité des tests par type de test	Nombre de laboratoires ou formations sanitaires qui ont besoin de mettre en œuvre des activités d'amélioration de leur qualité après l'évaluation externe de qualité des tests par type de test	Quels sont les activités principales requises pour l'amélioration de la qualité des tests par type de test
Tests sérologique de diagnostic du VIH					
Diagnostic précoce du VIH chez le nourrisson					
CD4					
Charge virale					
Tests de génotype de résistance du VIH					
GeneXpert (test de TB)					

**Question 27. Disponibilité des équipements de laboratoire: Veuillez indiquer les machines disponibles dans le pays, ajouter d'autres équipements non mentionnés et supprimer de la liste ci-dessous les machines que votre pays n'a pas à la fin de décembre 2016.**

### Type de test et de machine

	Nombre total de machines	Nombre de laboratoires et établissements de santé où la machine est installée	Nombre Total de machines NON utilisées	Nombre de machines non-utilisées: Manqué de réactifs	Nombre de machines non-utilisées: Non-installée	Nombre de machines non-utilisées: Réparation requise	Nombre de machines non-utilisées: Formation	Nombre de machines non-utilisées: Déclassée	Nombre de machines non-utilisées: Autre raison	Nombre d'équipements pour lesquels il existe un contrat d'entretien	Nombre d'équipement de laboratoire entretenu en 2016
CD4											
Alere Pima Analyzer											
Apogee Auto40 Flow Cytometer											
BD FACSCalibur											
BD FACSCount											
BD FACSPresto™ Near Patient CD4 Counter											
Coulter Epics											
Millipore-Guava											
Partec CyFlow											
Partec miniPOC											
PointCare NOW											

## Autres

Type de test et de machine	Nombre total de machines	Nombre de laboratoires et établissements de santé où la machine est installée	Nombre Total de machines NON utilisées	Nombre de machines non-utilisées: Manqué de réactifs	Nombre de machines non-utilisées: Non-installée	Nombre de machines non-utilisées: Réparation requise	Nombre de machines non-utilisées: Formation	Nombre de machines non-utilisées: Déclassée	Nombre de machines non-utilisées: Autre raison	Nombre d'équipements pour lesquels il existe un contrat d'entretien	Nombre d'équipement de laboratoire entretenu en 2016
----------------------------	--------------------------	---	--	--	---	--	---	---	--	---	--

Si des appareils ne sont pas utilisés pour d'autres raisons, veuillez préciser ces raisons ainsi que le nombre d'appareils:

Type de test et de machine

	Nombre total de machines	Nombre de laboratoires et établissements de santé où la machine est installée	Nombre Total de machines NON utilisées	Nombre de machines non-utilisées: Manqué de réactifs	Nombre de machines non-utilisées: Non-installée	Nombre de machines non-utilisées: Réparation requise	Nombre de machines non-utilisées: Formation	Nombre de machines non-utilisées: Déclassée	Nombre de machines non-utilisées: Autre raison	Nombre d'équipements pour lesquels il existe un contrat d'entretien	Nombre d'équipement de laboratoire entretenu en 2016
<b>Tests virologiques</b>											
Abbott RealTime HIV-1 assay (A) /manual/m2000rt											
Abbott RealTime HIV-1 assay (A) /m24/m2000rt											
Abbott RealTime HIV-1 assay (A) /m2000sp/m2000rt											
Abbott RealTime HIV-1 Qualitative assay (B) /manual/m2000rt											
Abbott RealTime HIV-1 Qualitative assay (B) /m2000sp/m2000rt											
<b>COBAS® AMPLICOR HIV-1 MONITOR Test (A) / Amplicor (Roche)</b>											
<b>Roche Amplicor HIV-1 DNA test (B) / Amplicor</b>											
COBAS® AmpliPrep/COBAS® TaqMan® HIV-1 (A) / COBAS TaqMan 48 (Roche)											
COBAS® AmpliPrep/COBAS® TaqMan® HIV-1 (A) / COBAS TaqMan 96 (Roche)											
COBAS® AmpliPrep/COBAS® TaqMan® HIV-1 Qualitative (B) / COBAS TaqMan 48 (Roche)											
COBAS® AmpliPrep/COBAS® TaqMan® HIV-1 Qualitative (B) / COBAS TaqMan 96 (Roche)											
<b>GENERIC HIV CHARGE VIRALE (A) / one NorDiag Arrow instrument</b>											
<b>GENERIC HIV CHARGE VIRALE (A) / two NorDiag Arrow instruments</b>											
NucliSENSeasyQ® HIV-1 (A) / NucliSens miniMAG / EasyQ® (bioMérieux)											
NucliSENSeasyQ® HIV-1 (A) / NucliSens easyMAG / EasyQ® (bioMérieux)											

VERSANT® HIV-1 RNA 1.0 Assay (kPCR) (A) / VERSANT® kPCR Molecular System (Siemens)											
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**(A) - Utilisés pour mesurer quantitativement les niveaux de HIV-1ARN ou la charge virale**

**(B) - Utilisés pour la détection qualitative HIV-1 ARN et ADN chez les adultes et les enfants y compris le diagnostic précoces chez les enfants de <18 mois**

### Autres machines

Type de test et de machine	Nombre total de machines	Nombre de laboratoires et établissements de santé où la machine est installée	Nombre Total de machines NON utilisées	Nombre de machines non-utilisées: Manqué de réactifs	Nombre de machines non-utilisées: Non-installée	Nombre de machines non-utilisées: Réparation requise	Nombre de machines non-utilisées: Formation	Nombre de machines non-utilisées: Déclassée	Nombre de machines non-utilisées: Autre raison	Nombre d'équipements pour lesquels il existe un contrat d'entretien	Nombre d'équipement de laboratoire entretenu en 2016
----------------------------	--------------------------	---	--	--	---	--	---	---	--	---	--

Si des appareils ne sont pas utilisés pour d'autres raisons, veuillez préciser ces raisons ainsi que le nombre d'appareils:

## 5 Objectifs chiffrés de couverture au niveau national

**Question 28. Dans le tableau ci-dessous, rapporter les objectifs nationaux chiffrés de couverture pour le nombre de personnes à mettre sous traitement ARV (TAR), PTME et tests de laboratoire pour les 5 prochaines années.**

### Objectifs nationaux chiffrés de couverture

	Fin 2017	Fin 2018	Fin 2019	Fin 2020	Fin 2021	Fin 2022
1. Nombre d'adultes et d'enfants à mettre sur TAR						
1.1 Nombre d'adultes & adolescents ≥ 10 ans à mettre sur TAR						
1.2 Nombre d'enfants <10 ans à mettre sur TAR						
1.2.1 Nombre de nourrissons et enfants < 5 ans à mettre sur TAR						
1.2.2 Nombre d'enfants de ≥ 5 à <10 ans à mettre sur TAR						
2. Nombre total de femmes enceintes recevant des ARVs pour la PTME (Option A & B & B+)						
2.1 Nombre total de femmes enceintes pour l'Option B+						
2.2 Nombre total de femmes enceintes pour l'Option B						
2.3 Nombre total de femmes enceintes pour l'Option A						
3. Nombre total de personnes qui seront testées pour détection de l'infection à VIH						
4. Nombre total de personnes qui auront un test CD4						
5. Nombre total de personnes qui auront un test de charge virale						
6. Nombre total d'enfants nés des femmes infectées par le VIH qui auront un test de détection précoce du VIH						
7. Nombre total de tests sérologiques HIV						
8. Nombre total de tests CD4						
9. Nombre total de tests charge virale						
10. Nombre total de tests de détection précoce du VIH chez les enfants						

**Question 29. Dans le tableau ci-dessous, donner le nombre de personnes adultes prévu par régime thérapeutique d'ARV**

### **ADULTES**

#### **Régime ARV de 1ère ligne**

Régime	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
--------	---	---	---

### Régime ARV de 2ème ligne

Régime	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
--------	---	---	---

### Régime ARV de 3ème ligne

Régime	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
--------	---	---	---

**Question 30. Si les ARVs utilisés dans la PTME n'est pas inclus dans le tableau ci-dessus, donner le nombre de femmes par régimes ARV de 2017 - 2019**

Régime ARV pour la PTME	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
-------------------------	---	---	---

	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
<b>Total</b>			

**Question 31. Dans le tableau ci-dessous, donner le nombre d'enfants 0-10 ans prévu par regime thérapeutique d'ARV**

### PEDIATRIC ART

#### Régime ARV de 1ère ligne

Régime	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
--------	---	---	---

#### Régime ARV de 2ème ligne

Régime	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
--------	---	---	---

#### Régime ARV de 3ème ligne

Régime	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
--------	---	---	---

	Nombre de personnes par régime ARV - 2017	Nombre de personnes par régime ARV - 2018	Nombre de personnes par régime ARV - 2019
<b>Total</b>			

**Question 32. Dans le tableau ci-dessous, donner le nombre de tests achetés en 2016 et quantités planifiées pour approvisionnement dans les 3 prochaines années**

**Nombre de tests achetés en 2016 et quantités planifiées pour les 3 prochaines années**

	Tests achetés en 2016	Tests planifiés pour 2017	Tests planifiés pour 2018	Tests planifiés pour 2019
Tests rapides de dépistage				
CD4				
Charge virale				
Dépistage précoce du VIH chez l'enfant				

**Question 33. In the attached [reporting form](#), report the quantities by tender of national 2016 ARV formulations procured in 2016**