
Manuel du cadre modulaire

OCTOBRE 2019

Table des matières

1. Introduction au manuel sur le cadre modulaire	3
2. Utilisation du manuel	4
3. Sélection des modules et des interventions	5
4. Cadre modulaire — Systèmes Résistants et Pérennes pour la Santé et les trois maladies	8
5. Systèmes résilients et pérennes pour la santé	9
5.1 Cadre modulaire	
5.2 Liste principale d'indicateurs	
5.3 Mesures de suivi du plan de travail	
6. VIH	33
6.1 Cadre modulaire	
6.2 Liste principale d'indicateurs	
7. Tuberculose	101
7.1 Cadre modulaire	
7.2 Liste principale d'indicateurs	
8. Paludisme	121
8.1 Cadre modulaire	
8.2 Liste principale d'indicateurs	

1. Introduction au manuel sur le cadre modulaire

Le Fonds mondial utilise l'approche modulaire pour organiser les informations programmatiques et financières relatives à chaque subvention tout au long de son cycle de vie, depuis la demande de financement initiale jusqu'à l'établissement et la mise en œuvre de la subvention. Les candidats l'utiliseront au cours de la prochaine période d'allocation 2020/2022.

Le manuel a été mis à jour et en conformité avec les dernières orientations techniques et selon les recommandations suivantes des partenaires.

Le manuel se compose de catégories standardisées appelées modules. Chaque module correspond à un grand domaine programmatique, lui-même composé d'un ensemble complet d'interventions essentielles à la riposte aux trois maladies et à la construction de systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS).

Le manuel fournit, à titre d'exemple, une liste d'activités qui décrit la portée de chaque intervention. Outre la liste des modules, des interventions et des activités, le cadre contient les indicateurs d'impact, de résultats et de couverture associés. Pour le SRPS, il comprend aussi un ensemble de mesures de suivi du plan de travail recommandées. Il s'agit de mesures relatives aux processus et aux intrants permettant de suivre la mise en œuvre des activités clés incluses dans les plans de travail.

Le cadre modulaire offre une structure claire, utilisant des catégories standardisées qui relient les données programmatiques et financières des cadres de performance et des budgets complétés par les candidats. Il favorise la cohérence dans la documentation et le suivi des résultats, des budgets et des dépenses des subventions tout au long de leur cycle de vie.

Les candidats doivent utiliser ce document pour choisir les modules relatifs aux maladies ou au SRPS à inclure dans les demandes de financement adressées au Fonds mondial. Les candidats doivent également choisir les indicateurs pertinents destinés à suivre les progrès des activités. Les modules et indicateurs doivent s'appuyer sur les objectifs des programmes mis en évidence dans les plans stratégiques nationaux et les priorités des pays.

Le manuel offre une structure permettant d'organiser la demande de financement. Il n'est pas destiné à orienter les pays dans la planification ou la programmation. Les domaines d'investissement stratégique doivent être identifiés au travers des notes d'information et notes techniques du Fonds mondial, des orientations des partenaires techniques et du processus de dialogue national.

2. Utilisation du manuel

Le présent manuel est un outil de référence pour orienter les pays sur la manière de résumer les activités dans les demandes de financement et subventions soumises au Fonds mondial. Il contient:

- des composantes,
- des modules,
- des interventions,
- une portée et une description des programmes d'intervention,
- des indicateurs d'impact, de résultats et de couverture.

Cette liste constitue le menu déroulant de diverses demandes de financement du Fonds mondial et de divers modèles d'établissement de subventions et est utilisée par les candidats lorsqu'ils remplissent les documents suivants: cadres de performance, budgets et rapports de progrès.

La portée et la description des programmes d'intervention comprennent une liste non exhaustive d'activités que les candidats peuvent compléter par de nouvelles activités si besoin.

Pour chaque composante, les informations sont structurées en deux sections:

Section 1: Modules et interventions

Composante	Module	Population cible*	Intervention	Portée et description
------------	--------	-------------------	--------------	-----------------------

Section 2: Indicateurs

Composante	Type d'indicateur	Module (le cas échéant)	Population cible*	Catégorie de ventilation
------------	-------------------	-------------------------	-------------------	--------------------------

* La colonne destinée à la population cible s'applique uniquement à certains modules spécifiques relevant de la composante VIH

3. Sélection des modules et des interventions

Cette section vise à guider les candidats et les récipiendaires des subventions dans la classification d'activités qui pourraient se chevaucher ou qui sont communes aux trois maladies et aux SRPS. La liste élargie d'exemples d'activités est décrite dans chaque cadre modulaire individuel pour les trois maladies et les systèmes résistants et pérennes pour la santé.

Trois maladies et SRPS

1. Les activités visant à renforcer la prestation de services de qualité liés au VIH, à la tuberculose et au paludisme doivent être incluses dans les modules concernés, spécifiques aux maladies.
2. Les activités liées aux systèmes résistants et pérennes pour la santé doivent être transversales, elles doivent bénéficier à plus d'une maladie, y compris, mais sans s'y limiter, aux trois maladies

Gestion des produits de santé et systèmes de laboratoire

3. Les activités liées au renforcement des systèmes de gestion des achats et des stocks nationaux et des systèmes nationaux de laboratoire qui soutiennent plusieurs maladies sont encouragées et doivent être indiquées dans les modules SRPS « Systèmes de gestion des produits de santé » et « Systèmes de laboratoire ». Par exemple, les évaluations des systèmes nationaux de régulation des produits médicaux, des mécanismes de contrôle de la qualité pour les produits pharmaceutiques et des tests d'assurance qualité doivent être inclus dans le module SRPS « Renforcement des systèmes de gestion des produits de santé ». Les activités telles que l'élaboration du réseau intégré de transport des échantillons pour toutes les maladies doivent être renseignées dans le module SRPS « Systèmes de laboratoire ».

Toute activité liée au renforcement des systèmes de laboratoire et de la chaîne d'approvisionnement et des stocks, particulièrement à une des trois maladies, doit être incluse dans les modules pertinents, spécifiques aux maladies et aux interventions connexes. Par exemple, l'assistance technique au laboratoire national de référence pour la tuberculose et la surveillance post-marketing pour les médicaments antituberculeux doivent être incluses sous les modules de lutte contre la tuberculose.

L'approvisionnement et les coûts annexes des produits et des fournitures destinés au traitement et au diagnostic bénéficiant uniquement à un programme de lutte contre la maladie (par exemple, médicaments antirétroviraux, moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée, médicaments antipaludéens et tests de diagnostics rapides du paludisme, réactifs aux tests de sensibilités des médicaments pour la tuberculose) doivent être renseignés dans les modules et les interventions spécifiques à une maladie.

Systèmes de gestion de l'information sanitaire

4. Les plateformes de données intégrées et la communication des données provenant d'un système spécifique à une maladie dans le système national de gestion de l'information sanitaire sont encouragées et doivent être incluses dans le module SRPS « Systèmes d'information de gestion de la santé et suivi et évaluation » (système d'information de gestion de santé, systèmes d'enregistrement et de statistiques d'état civil, enquêtes de population telles qu'EDS). Les activités liées au renforcement des systèmes de suivi et d'évaluation

spécifiques à une maladie (surveillance du paludisme, suivi des patients atteints de VIH, enquêtes de prévalence de la tuberculose) doivent être incluses dans le module SRPS.

Ressources humaines pour la santé

5. Il est encouragé d'accélérer le développement et l'adoption d'un personnel de santé intégré qui fournit des services de santé pour plusieurs maladies, y compris le personnel de santé communautaire. Les activités soutenant ces efforts doivent être indiquées dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires ». Les activités incluent la formation et la supervision conjointe, ainsi que les salaires pour le personnel travaillant sur plusieurs maladies et programmes.

Les activités de renforcement des capacités, de formation, les salaires et autres activités, les coûts du recrutement, la fidélisation des ressources humaines relatives à une seule maladie doivent être rationalisés et inclus sous les modules consacrés à cette maladie. Par exemple, les ressources humaines et les coûts liés à la lutte antivectorielle doivent être renseignés dans l'intervention du module « lutte antivectorielle » contre le paludisme.

Les coûts des ressources humaines en lien avec des modules SRPS, tels que la chaîne d'approvisionnement, les systèmes de laboratoire, les systèmes nationaux d'information pour la gestion de la santé et le suivi et l'évaluation, doivent être inclus dans les modules SRPS pertinents.

Les coûts des ressources humaines en lien avec la gestion du programme doivent être inclus dans le module « Gestion du programme ».

Fourniture de services intégrés et amélioration de la qualité

6. Le développement et la mise en œuvre d'approches intégrées de prestation de services, et d'approches d'amélioration de la qualité mesurables, continues et systématiques sont encouragés. Cela inclut: les cycles d'amélioration collaboratifs et en équipe, l'adaptation des modèles de soins aux besoins des patients, ainsi que les mécanismes de rétro-information initiés par les prestataires de soins. Ces activités doivent être incluses dans le module SRPS « Prestation de services intégrés et amélioration de la qualité ».

Les candidats sont également encouragés à inclure les approches et les méthodes d'amélioration de la qualité dans tous les modules consacrés aux maladies. Les activités visant à améliorer des résultats spécifiques à une maladie, comme les modèles différenciés de prestation de services pour la lutte contre le VIH destinés aux populations clés, l'amélioration de la recherche de cas de tuberculose ou l'amélioration de la qualité de la gestion des cas de tuberculose, doivent être incluses dans les interventions et modules spécifiques aux maladies.

Systèmes de gestion financière

7. Les activités de renforcement de la gestion financière publique nationale doivent être incluses dans le module SRPS « Systèmes de gestion financière », sous l'intervention « Gestion financière publique (systèmes harmonisés nationaux ou de donateurs) ». Les activités de renforcement de la gestion financière des subventions du Fonds mondial doivent être incluses dans le même module SRPS, sous une intervention différente « Systèmes de gestion financière courante des subventions ».

Gouvernance et planification du secteur de la santé

8. Les activités liées au renforcement de la gouvernance du secteur de la santé doivent être incluses dans le module SRPS « Gouvernance et planification du secteur de la santé », sous l'intervention « Financement et stratégies du secteur national de la santé ». La politique

spécifique à une maladie et les activités liées à la planification doivent également être renseignées dans ce module, sous l'intervention « Politique et planification pour les programmes nationaux de contrôle de la maladie ».

Renforcement des systèmes communautaires

9. Les activités de renforcement des systèmes communautaires qui appuient les réponses basées dans ou menées par les communautés doivent être renseignées sous le module SRPS « Renforcement des systèmes communautaires ». La prestation de services communautaires, spécifiques à une maladie, doit être incluse dans les modules pertinents sur le VIH, la tuberculose ou le paludisme.

Gestion du programme

10. Il s'agit d'un module commun pour les trois maladies et les SRPS. Les activités de gestion du programme liées à la gestion des subventions du Fonds mondial et à la gestion courante des programmes de lutte contre la maladie doivent être renseignées dans le module « Gestion du programme ». La seule exception est que les activités de renforcement de la gestion financière des subventions du Fonds mondial doivent être incluses dans le module SRPS, « Systèmes de gestion financière », sous l'intervention « Systèmes de gestion financière courante des subventions ». La planification stratégique pour le secteur de la santé et les programmes de contrôle de la maladie doit être incluse dans le module SRPS « Planification et gouvernance de la santé ».

4. Cadre modulaire — Systèmes Résistants et Pérennes pour la Santé et les trois maladies

La liste des modules, des interventions et des indicateurs pour le SRPS et les trois maladies est incluse dans les pages suivantes.

Systèmes résilients et pérennes pour la santé, pour le cadre modulaire de la santé

Principale liste des indicateurs*

Mesures de suivi du plan de travail

Cadre modulaire du VIH

Principale liste des indicateurs*

Cadre modulaire de la tuberculose

Principale liste des indicateurs*

Cadre modulaire du paludisme

Principale liste des indicateurs*

* Les indicateurs marqués d'un (M) sont des indicateurs obligatoires qui doivent être inclus dans le cadre de performance pour les pays catégorisés comme étant « ciblés », si les modules concernés sont soutenus par les subventions du Fonds mondial.

5. Systèmes résilients et pérennes pour la santé

5.1 Cadre modulaire

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Systèmes de gestion des produits de santé	Politique, stratégie, gouvernance	<p>Cela inclut les activités liées à la mise en œuvre d'une stratégie nationale de gestion des produits de santé à tous les niveaux des soins de santé. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration ou mise à jour d'une politique nationale des médicaments; • L'élaboration ou mise à jour d'une stratégie nationale pour la gestion d'une chaîne d'approvisionnement /un plan logistique/plan de mise en œuvre; • La mise à jour des listes de médicaments essentiels, formes de dosage nationales et lignes directrices de traitement; • L'intégration de la gestion des produits de santé spécifiques à une maladie dans le système national; • L'assistance technique; • La gestion nationale des produits de santé, coordination de la gestion des achats et des stocks, supervision formative et mécanismes de suivi.
Systèmes de gestion des produits de santé	Capacité de stockage et de distribution	<p>Cela comprend des activités visant à garantir le stockage adéquat, la gestion des stocks et la distribution de médicaments et d'autres produits de santé, y compris la chaîne du froid, afin d'améliorer les performances de la chaîne d'approvisionnement national. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'évaluation de la maturité de la chaîne d'approvisionnement; • Le développement des mécanismes de suivi de la performance et des indicateurs; • Le renforcement de la capacité de gestion des entrepôts; • Le renforcement des capacités en termes de quantification, planification et prévision des produits de santé; • Le renforcement de la capacité d'élaborer des tableaux de bord et des rapports de suivi de la sécurité des stocks; • La capacité de gestion de la flotte; • La capacité de gestion des contrats; • La mise à niveau de l'infrastructure (niveau central et/ou périphérique), par exemple: <ul style="list-style-type: none"> - La mise à niveau de l'infrastructure des entrepôts physiques/augmentation de la capacité de stockage; - Le renforcement de la capacité de distribution/transport; - L'équipement pour la gestion des entrepôts. • Les systèmes d'information de gestion logistique (logiciel, matériel, formations, assistance technique, y compris la capacité d'interopérabilité du système).
Systèmes de gestion des produits de santé	Capacité en matière d'approvisionnement	<p>Cela comprend des activités de renforcement de la capacité en vue de l'efficacité des services d'achats et de la gestion des produits de santé. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'évaluation de la capacité d'approvisionnement; • Le renforcement des capacités pour une analyse améliorée de l'offre et de la demande, élargissement des options d'approvisionnement pour optimiser l'utilisation des ressources, suivi des performances d'achat;

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
		<ul style="list-style-type: none"> • L'assistance technique; • Le développement d'indicateurs pour contrôler l'efficacité des achats et le suivi de la performance des fournisseurs.
Systèmes de gestion des produits de santé	Soutien en matière d'assurance qualité/ réglementation	<p>Cela comprend des activités visant à renforcer la capacité des autorités réglementaires nationales (ARN) dans leurs fonctions essentielles de réglementation par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise à jour des politiques et du cadre juridique réglementaire; • L'optimisation du processus d'enregistrement pour une adoption plus rapide de nouvelles technologies; • Le renforcement des capacités en vue d'effectuer une surveillance après- vente; • La pharmacovigilance; • Les technologies de la santé et des médicaments (y compris équipement et diagnostics in vitro); • Le contrôle de la qualité (CQ) des produits de santé, par exemple en soutenant l'accréditation pour le CQ des laboratoires ou la préqualification et en appuyant les activités nationales de suivi de la qualité au niveau des pays; • L'assistance technique; • Le renforcement des capacités d'inspection et de contrôle des ARN - y compris la mise à jour et la diffusion des cadres réglementaires, les stratégies de lutte contre la contrefaçon, le renforcement de la collaboration avec les organes de contrôle (ministère de la Justice, police, les douanes/contrôle des frontières).
Systèmes de gestion des produits de santé	Prévention, réduction et gestion des déchets médicaux	<p>Cela comprend des activités qui contribuent à renforcer les systèmes nationaux de prévention, de réduction et de gestion des déchets liés aux soins de santé, y compris ceux générés grâce aux subventions du Fonds mondial. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les évaluations et les interventions aux fins d'achats écologiques et responsables de produits de santé et de chaînes d'approvisionnement durable « fourniture » et « retour », conformes aux réglementations internationales et nationales; • L'évaluation et élaboration de cadres politiques, de directives et de plans opérationnels pour la gestion des déchets de soins de santé et/ou du gaspillage dans la chaîne d'approvisionnement; • L'évaluation des risques et élaboration d'interventions durables, sûres et écologiques pour la gestion et/ou l'élimination de produits médicaux spécifiques (par exemple, ARV, ACT, TDR, MILDA, charge virale,) ainsi que de produits non médicaux (par exemple, e-déchets, panneaux solaires, batteries, .) dans le cadre du système national de gestion des déchets; • La mise en place et renforcement de systèmes nationaux de gestion des déchets y compris la collecte, la classification et la séparation en toute sécurité, la manutention, le transport de retour, le recyclage et / ou le traitement et l'élimination des déchets; • La formation de ressources humaines à tous les niveaux des secteurs public et privé afin d'améliorer la sensibilisation et de renforcer les compétences dans les pratiques de gestion des déchets, y compris dans la chaîne d'approvisionnement retour; • Les infrastructures et équipements nécessaires à la collecte, au transport, au traitement et à l'élimination des déchets médicaux, dans le respect des normes de l'environnement et de la santé au travail; • Le partenariat public-privé pour une gestion durable et écologiquement rationnelle des déchets médicaux; • L'engagement avec les communautés et la société civile pour mettre en œuvre des pratiques de gestion des déchets médicaux écologiquement rationnelles; • L'introduction de méthodes innovantes et durables pour se conformer à la hiérarchie de la gestion des déchets afin de prévenir, minimiser, réutiliser et recycler les déchets médicaux; • L'évaluation de l'empreinte carbone de la chaîne d'approvisionnement de bout en bout, en particulier les options de gestion et d'élimination des déchets, et promouvoir des systèmes et des pratiques de gestion des déchets dans le concept "Smart-climat".

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	Rapportage des données de routine	<p>Cette intervention couvre des activités liées à l'établissement/l'expansion/la maintenance/le renforcement de systèmes nationaux de gestion de l'information sanitaire, qui sont spécifiques à une maladie ou transversaux. Elle inclut les rapports agrégés et/ou au niveau du patient, la surveillance basée sur les cas, le rapport sur la mortalité et les sites sentinelles à tous les niveaux de communication (communautaire, établissements de santé) et pour tous les prestataires (publics, privés, communautaires) provenant de systèmes d'information sanitaire numériques ou au format papier (par exemple, DHIS ou d'autres plateformes). Quelques exemples spécifiques:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'évaluation, la revue ou analyse de la situation des systèmes de suivi et d'évaluation/systèmes de gestion de l'information sanitaire; • Le développement de stratégies de suivi et d'évaluation nationales/de systèmes d'information sanitaire, de plans de mise en œuvre, d'une gouvernance/coordination; • L'élaboration d'un cadre national de suivi et d'évaluation, d'indicateurs et/ou d'outils/de formulaires de suivi, y compris pour les rapports communautaires, les programmes liés à la violence fondée sur le genre, aux adolescentes et aux jeunes femmes, aux droits humains; • Les ressources humaines, formation et assistance technique en lien avec la collecte de données et l'établissement de rapports; • Le développement et renforcement de systèmes communautaires d'information sanitaire; • L'intégration/interopérabilité d'autres systèmes d'information (par exemple, Système d'Information pour la Gestion Logistique (SIGL), Système de Gestion de l'Information du Laboratoire (SGIL) ou Système d'Information sur la Santé Communautaire) avec le Systèmes de Gestion de l'Information Sanitaire (SGIS); • L'élaboration et mise en œuvre de politiques et de protocoles de sécurité et de confidentialité pour la collecte, l'utilisation et le partage de données. <p>Pour le VIH, cela inclut:</p> <ul style="list-style-type: none"> – La surveillance sentinelle des programmes sur les populations clés/les adolescentes et les jeunes femmes/les droits humains; – La surveillance des cas de VIH; – L'information sur les services de dépistage du VIH, y compris le dépistage prénatal de routine; – L'information sur le traitement antirétroviral, suivi des perdus de vue, tests de charge virale; – Le suivi longitudinal de cohortes de patients sous thérapie antirétrovirale - tous les patients sous antirétroviraux enregistrés ou les sites sentinelles représentatifs (applicables lorsque les systèmes nationaux d'information électronique ne suffisent pas pour un suivi de cohorte de la qualité); – L'information sur la distribution de produits tels que des préservatifs, des lubrifiants, du matériel d'injection stérile; – L'information régulière sur les activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH et sur les mesures de contrôle de l'infection.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
		<p>Pour la tuberculose, cela inclut:</p> <ul style="list-style-type: none"> – L'enregistrement et la communication régulière de l'information ou les registres électronique de la tuberculose; – La collecte des données et la communication de l'information sur la détection de cas, les résultats thérapeutiques, le suivi des ruptures de stock, les activités de sensibilisation, de communication et de mobilisation sociale, la qualité des services (stigmatisation, confidentialité, consentement éclairé); – La collecte de données et la communication de l'information sur les activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH, mesures de contrôle de l'infection et tuberculose multirésistante; – Le système de surveillance TB et check liste sur l'application des standards et des critères de référence (cas de tuberculose et notification de la mortalité). <p>Pour le paludisme, cela pourrait inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Les activités permettant la communication d'informations sur « dépister, traiter, surveiller » par tout le personnel de santé (public, privé, communautaire), y compris diagnostic et résultats de la microscopie et les tests de dépistage rapide, le traitement antipaludéen; – L'information sur l'état des stocks; – L'information sur la distribution continue de moustiquaires imprégnées d'insecticide ou de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée dans les consultations prénatales, les services du Programme élargi de vaccination, les écoles; – La surveillance sentinelle dans des contextes de réduction de charge de la morbidité ainsi qu'activités de surveillance pour l'éradication (par exemple, enquête de cas, investigation des foyers, signalement de cas). <p>→ Les activités liées à augmenter l'analyse et l'utilisation des données dans/à partir de systèmes de rapportage de routine (par exemple, renforcement des capacités, réunions de revues) doivent être renseignées sous l'intervention « Analyse, évaluations, examen et transparence ».</p> <p>→ Le soutien à la chaîne d'approvisionnement et à la logistique (par exemple, système informatique de gestion logistique), systèmes de communication des laboratoires (p. ex. systèmes d'information pour les laboratoires), systèmes de communication des données financières, et systèmes de communication des données sur les ressources humaines doivent se trouver dans les modules respectifs.</p> <p>→ La supervision de la collecte de données et des activités de communication des données doivent être renseignées sous les interventions « Qualité des données et programmes », et non pas ici.</p> <p>→ Les coûts des ressources humaines liés à cette intervention doivent être renseignés ici.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	Qualité des données et programmes	<p>Cela inclut des activités liées aux évaluations des programmes et/ou à la qualité des données, ainsi qu'au suivi des activités ou des interventions d'amélioration de la qualité. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les évaluations des établissements de santé et de la qualité des services, y compris la stigmatisation, le consentement éclairé, la confidentialité; • Les autres évaluations de la qualité des programmes, y compris des analyses de rapport coût-efficacité; • Les méthodes et outils de suivi et d'évaluation des activités régulières d'amélioration de la qualité, y compris des bases de données, des outils, des normes; • Les revues de la qualité des données, évaluations et validations de données; • Les visites de supervision spécifiques à la collecte et à la communication de données uniquement. <p>→ Les visites de supervision concernant d'autres aspects du programme doivent être renseignées dans le module « Planification et gouvernance du secteur de la santé ».</p>
Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	Analyse, évaluations, revue et transparence	<p>Cela comprend l'analyse, l'interprétation et l'utilisation de données disponibles au niveau national et sous-national, collectées via diverses sources, par exemple rapports réguliers, enquêtes, études spéciales, évaluations, revues, etc.;</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'évaluation des résultats, de la qualité et de l'impact de tout le programme ou d'une composante particulière; • La revue d'un programme spécifique à une maladie et/ou au secteur national de la santé, revue à mi-parcours de plans stratégiques nationaux et analyses d'impact et épidémiologiques connexes; • Les revues trimestrielles, semestrielles et annuelles à l'échelle nationale et sous-nationale; • L'évaluation des programmes en lien avec les adolescentes et jeunes femmes et les droits humains, l'intégration de ripostes communautaires, les actions de renforcement du système communautaire et des contextes favorables; • Les analyses spécifiques aux maladies, par exemple, l'évaluation de la cascade de services liés au VIH, l'analyse du parcours des patients atteints de tuberculose, l'analyse de "Dépister, Traiter, Suivre" du paludisme; • L'analyse de la mortalité et des causes de mortalité à l'aide diverses sources de données - rapports sur les faits d'état civil, des décès dans les hôpitaux, enquêtes, systèmes d'enregistrement par échantillonnage, systèmes de surveillance démographique et sanitaire; • La rédaction et communication de rapports périodiques par le biais de publications/sites web/bulletins d'information analytiques nationaux et sous-nationaux (établissements de santé, district, provinciaux); • Le renforcement de la capacité analytique (formation, mentorat et supervision du personnel au niveau décentralisé sur l'analyse et l'utilisation des données); • Les revues thématiques des domaines programmatiques transversaux et des questions opérationnelles telles que la prestation de services communautaires, le traitement préventif intermittent pendant la grossesse, le diagnostic précoce des nourrissons; • Les estimations fondées sur des modèles (Estimation and Projection Package (EPP)/Spectrum et autres exercices de modélisation tels qu'OPTIMA, AIM, GOAL, ESP - Planification par scénarios pour l'élimination, TIME);

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
		<ul style="list-style-type: none"> • Les analyses quantitatives et qualitatives des obstacles à l'accès aux services de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme, tels que les obstacles juridiques, aux droits humains et au genre; • La recherche opérationnelle (par exemple spécifique à une composante des programmes de lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme, recherche communautaire sur l'amélioration de l'accès aux services destinés aux adolescentes et aux jeunes femmes et aux populations clés et vulnérables ainsi que sur l'amélioration de leur qualité). <p>→ Les activités de recherche telles que la surveillance entomologique, les études sur la résistance aux insecticides et les études sur l'efficacité thérapeutique doivent être renseignées dans les modules sur la prise en charge des cas et lutte antivectorielle contre le paludisme</p> <p>→ Les activités de recherche liées par exemple à l'introduction et à l'acceptation de nouvelles technologies de santé doivent être renseignées sous les modules sur les maladies ou les systèmes résilients et pérennes pour la santé connexes.</p>
Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	Enquêtes	<p>Cela inclut les enquêtes/études sur l'évaluation de la morbidité, de la mortalité, de la couverture des services et les enquêtes/études bio comportementales au sein de la population globale ou des populations à risque identifiées. Exemples spécifiques:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les enquête démographique et de santé; • Les enquêtes sur la santé et la morbidité visant à évaluer les coûts à la charge du patient ou la charge de morbidité; • Les enquêtes menées par la communauté; • Les enquêtes de satisfaction auprès des clients; <p>Pour le VIH, cela peut comprendre:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Les enquêtes ciblées et/ou sous-nationales visant à estimer la prévalence du VIH et/ou l'incidence/infection récente; – Les enquêtes de population, comprenant les biomarqueurs du VIH (prévalence) et/ou l'incidence sur la base d'une infection récente, p. ex. Population-based HIV Impact Assessment (PHIA); – Les enquêtes sur les comportements à risque et sur les connaissances, attitudes et pratiques, p. ex. études bio comportementales dans les populations clés; – Les enquêtes qualitatives sur les aides et obstacles à l'accès aux services, sur les besoins spécifiques des différentes populations clés, sur la violence sexiste; – Les études sur les modes de transmission; – Les enquêtes sur les indicateurs du sida ou d'autres enquêtes auprès de ménages représentatifs sur le plan national; <p>→ L'élaboration et la mise en œuvre d'enquêtes/surveillance de la résistance aux antirétroviraux doivent être incluses dans le module consacré au traitement, au soin et à la prise en charge du VIH.</p> <p>Pour la tuberculose, cela inclut:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Les enquêtes de prévalence de la tuberculose; – Les enquêtes sur la résistance aux médicaments antituberculeux; – Les études d'inventaire de la tuberculose. <p>Pour le paludisme, cela peut inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Les enquêtes auprès des ménages, p. ex. enquêtes démographiques et de santé, enquêtes en grappes à indicateurs multiples et enquêtes sur les indicateurs du paludisme pour suivre l'évolution de la prévalence de l'anémie et de la parasitémie, du taux de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans et de la couverture en moustiquaires imprégnées d'insecticide/pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide/traitement préventif intermittent/couverture du traitement.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	Sources de données administratives et financières	<p>Cela englobe les activités visant à renforcer les sources de données administratives et financières telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place de systèmes de communication de l'information périodique (annuelle) sur les statistiques clés en matière d'administration de la santé et de disponibilité des services, tels que le personnel de santé, l'inventaire des institutions et des prestataires de soins; l'utilisation des soins de santé, la couverture grâce aux mécanismes de protection sociale; • Les comptes nationaux de la santé et sous-comptes par maladie; • L'examen et analyse du budget annuel de la santé; • L'évaluation des dépenses, par exemple, dépenses nationales relatives au sida ou autres évaluations des dépenses.
Système de gestion de l'information sanitaire et suivi et évaluation	Registre et statistiques de l'état civil	<p>Cela comprend la mise en place/le renforcement et le passage à l'échelle des systèmes de registre d'état civil, y compris:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les systèmes d'enregistrement par échantillonnage; • Le renforcement de la communication de l'information relative aux statistiques de morbidité et de mortalité à l'hôpital; causes de décès; • La mise en place d'un système de communication de l'information par SMS; • La formation des agents de santé communautaires sur la communication de l'information relative aux données de l'état civil, aux ruptures de stock de médicaments.
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Éducation et production de nouveaux travailleurs de santé (à l'exception des agents de santé communautaires)	<p>Cela englobe la formation initiale des agents de santé qui fournissent des services de santé de qualité pour les trois maladies (VIH, tuberculose, paludisme) et pour d'autres programmes (par exemple, santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente). Inclut la formation des agents de santé, y compris des médecins, des infirmiers, des sages-femmes et d'autres personnes fournissant des services de santé intégrés axés sur la personne. Les activités comprennent:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation initiale sur, par exemple: <ul style="list-style-type: none"> – La fourniture de services de prévention, de traitement et de soins et de soutien de qualité pour le VIH, la tuberculose, le paludisme et autres (par exemple, santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente); – Le leadership et la gestion; – Les formations intégrées sur l'éthique médicale visant à réduire la stigmatisation et la discrimination dans le contexte des soins de santé, y compris la confidentialité, le consentement éclairé, la sensibilisation au genre et aux populations clés, la violence fondée sur le genre et les services sociaux connexes, et en lien avec les trois maladies et d'autres; – Les mesures de sécurité et de protection des agents de santé; • L'élaboration ou la révision des programmes de formation; • L'institutionnalisation de méthodes d'apprentissage innovantes (p. ex. apprentissage en ligne); • L'établissement de relations durables avec les universités nationales/internationales (ou d'autres institutions du secteur de l'éducation) pour garantir des approches durables; <p>→ Les coûts relatifs aux formations initiales pour des domaines spécifiques à une maladie (par exemple la PTME ou tuberculose multirésistante) doivent être inclus dans les modules de la maladie correspondants. Les demandes de formation initiale ne sont pas encouragées et seront évaluées au cas par cas.</p> <p>→ La formation initiale des agents de santé communautaires doit être incluse dans l'intervention « Personnel de santé communautaire: éducation et production ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Rémunération et déploiement de personnel existant/nouveau personnel (à l'exception des agents de santé communautaires)	<p>Cela inclut les coûts liés aux ressources humaines pour la santé visant la fidélisation et le déploiement à grande échelle du personnel de santé (par exemple, médecins, infirmiers, sages-femmes). Cette intervention vise les agents de santé qui fournissent des services de santé pour plusieurs programmes de lutte contre les maladies et qui ont également une plus grande influence sur d'autres résultats liés à la santé (par exemple, santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente). Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les salaires, incitations financières et non financières; financement basé sur les résultats; • Les programmes de fidélisation et paiements des salaires; <p>→ Les candidats sont invités à soutenir les agents de santé, y compris au niveau primaire, qui traitent tout le spectre des maladies. Les coûts liés aux ressources humaines pour la santé pour la fidélisation et le déploiement des agents de santé spécialisés dans une seule maladie doivent être inclus dans le module sur la maladie concernée.</p> <p>→ Ces activités et coûts doivent être accompagnés des stratégies nationales de ressources humaines pour la santé qui présentent la manière dont les coûts seront absorbés dans les budgets nationaux à moyen et à long terme.</p>
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Formation continue (à l'exception des agents de santé communautaires)	<p>Cela englobe la formation continue des agents de santé qui fournissent des services de santé pour les trois maladies (VIH, tuberculose, paludisme) et pour d'autres programmes (par exemple, santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente). Inclut la formation des agents de santé, y compris des médecins, des infirmiers, des sages-femmes et d'autres personnes fournissant des services de santé intégrés, axés sur la personne. Les activités comprennent:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation continue sur les thèmes suivants, par exemple: <ul style="list-style-type: none"> – La fourniture de services de prévention, de soutien, de soins, de traitement et autres de qualité pour le VIH, la tuberculose, le paludisme et autres programmes (p. ex. la santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, la gestion intégrée des maladies infantiles, la violence fondée sur le genre); – Le leadership et la gestion; – La supervision des agents de santé; – Les mesures de sécurité et de protection des agents de santé; – Les formations intégrées sur l'éthique médicale (pour le personnel des établissements) visant à réduire la stigmatisation et la discrimination dans le contexte des soins de santé, y compris la confidentialité, le consentement éclairé, la sensibilisation au genre et aux populations clés, la violence fondée sur le genre et les services sociaux connexes et en lien avec les trois maladies; • L'élaboration ou la révision des programmes de formation; • L'institutionnalisation de méthodes d'apprentissage innovantes (p. ex. apprentissage en ligne); • L'établissement de relations durables avec les universités nationales/internationales (ou d'autres institutions du secteur de l'éducation) pour garantir des approches durables; <p>→ Le coût de la formation continue pour des domaines spécifiques à une maladie (p. ex. PTME, tuberculose multirésistante) doit être rationalisé. S'il s'avère nécessaire, il convient de l'inclure dans les modules pertinents consacrés aux maladies.</p> <p>→ Cette activité n'inclut pas le personnel de santé communautaire; voir la section « Personnel de santé communautaire: Formation continue » pour la formation continue du personnel de santé communautaire.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Politiques et gouvernance relative aux ressources humaines pour la santé (RHS)	<p>Cela inclut des activités axées sur l'élaboration de politiques relatives aux ressources humaines pour la santé et sur le renforcement des cadres de gouvernance des ressources humaines. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le soutien à une stratégie nationale et aux analyses relative aux RHS, telles que des évaluations du marché du travail dans le secteur de la santé, des enquêtes sur les indicateurs des besoins en personnel par rapport à la charge de travail (enquête WISN); • Le soutien au développement et au renforcement d'un système d'information de gestion des effectifs de santé complet et de ses diverses fonctions, par exemple, enregistrement et octroi de licence, système de gestion des résultats, formations continues; • Le soutien à l'élaboration d'un registre électronique national de ressources humaines; • La sécurité et la protection des agents de santé, y compris des agents de santé communautaires; • L'élaboration d'un programme et d'une politique ou analyse de la situation; <p>→ Les coûts des ressources humaines liés à cette intervention doivent être renseignés ici.</p>
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Agents de santé communautaires: Éducation et production	<p>Cela englobe la formation initiale des agents de santé communautaires qui fournissent des services de santé de qualité pour les trois maladies et pour d'autres programmes, par exemple, santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescence, y compris la prise en charge intégrée des cas au niveau communautaire (PEC-C). Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation initiale sur, par exemple: <ul style="list-style-type: none"> – La fourniture de services de prévention, de soutien, de soins, de traitement et autres de qualité pour les trois maladies et d'autres (p. ex. santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescence) selon une approche intégrée et axée sur la personne; – Le leadership et la gestion; – La formation intégrée sur l'éthique médicale visant à réduire la stigmatisation et la discrimination, y compris la confidentialité, le consentement éclairé, la sensibilisation au genre et aux populations clés, la violence fondée sur le genre et les services sociaux connexes, en lien avec les trois maladies et d'autres; – Les mesures pour la sécurité et la protection des agents de santé communautaires; • L'élaboration ou la révision des programmes de formation; • L'institutionnalisation de méthodes d'apprentissage innovantes (p. ex. apprentissage en ligne); • L'établissement de relations durables avec les universités nationales/internationales (ou d'autres institutions du secteur de l'éducation) pour garantir des approches durables; <p>→ Les coûts relatifs aux formations initiales pour des domaines spécifiques à une maladie (par exemple la PTME ou tuberculose multirésistante) doivent être inclus dans les modules de la maladie correspondants. Les demandes de formation initiale ne sont pas encouragées et seront évaluées au cas par cas.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Agents de santé communautaires: Rémunération et déploiement	<p>Cela inclut les activités visant la fidélisation et le déploiement à grande échelle des agents de santé communautaires. Cette intervention vise le personnel de santé qui fournit des services de santé de qualité pour plusieurs programmes de lutte contre les maladies, y compris les activités de PEC-C et de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les salaires, incitations financières et non financières; financement basé sur les résultats; • les programmes de fidélisation et paiements des salaires. <p>→ Les candidats sont vivement encouragés à soutenir les agents de santé communautaires qui traitent tout le spectre des maladies, dans la mesure du possible. Les coûts liés aux ressources humaines pour la santé pour la fidélisation et le déploiement à grande échelle des agents de santé communautaires spécialisés dans une seule maladie doivent être inclus dans le module sur la maladie concernée.</p> <p>→ Ces activités et coûts doivent être accompagnés des stratégies nationales de ressources humaines pour la santé qui présentent la manière dont les coûts seront absorbés dans les budgets nationaux à moyen et à long terme.</p>
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Agents de santé communautaires: Formation continue	<p>Cela englobe la formation continue des agents de santé communautaires qui fournissent des services de santé pour les trois maladies (VIH, tuberculose, paludisme) et pour d'autres programmes, par exemple, santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, y compris de la prise en charge intégrée des cas au niveau communautaire (PEC-C). Cela peut inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation continue sur, par exemple: <ul style="list-style-type: none"> – La fourniture de services de prévention, de soutien, de soins, de traitement et autres services sociaux connexes selon une approche intégrée, axée sur la personne; – Le rapportage de données de l'état civil pour alimenter les systèmes de registre d'état civil, si cela s'inscrit dans un programme de formation intégré plus large (les formations particulièrement axées sur ce sujet doivent être incluses dans le module « Systèmes d'information de gestion de santé et suivi et évaluation », sous l'intervention « Systèmes de registres et de statistiques de l'état civil »; – Le leadership et la gestion; – La supervision des agents de santé communautaires; – La formation intégrée sur l'éthique médicale visant à réduire la stigmatisation et la discrimination dans le contexte des soins de santé, y compris la confidentialité, le consentement éclairé, la sensibilisation au genre et aux populations clés, la violence fondée sur le genre et les services sociaux connexes, et en lien avec les trois maladies et d'autres; • L'élaboration ou la révision des programmes de formation; • L'institutionnalisation de méthodes d'apprentissage innovantes (p. ex. apprentissage en ligne); • L'établissement de relations durables avec les universités nationales/internationales (ou d'autres institutions du secteur de l'éducation) pour garantir des approches durables. <p>→ Les coûts de la formation continue pour des domaines spécifiques à une maladie (p. ex. PTME, tuberculose multirésistante) doivent être rationalisés. S'il s'avère nécessaire, il peut être justifié de l'inclure dans les modules pertinents consacrés aux maladies.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Fourniture de service intégré et amélioration de la qualité	Qualité des soins	<p>Cela englobe des activités de renforcement du développement et de l'utilisation d'outils permettant la fourniture de services de santé intégrés, axés sur la personne et de grande qualité. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration de politiques, de stratégies, de directives, de cadres réglementaires et de structures de gouvernance nationaux sur la qualité de soins en vue d'une amélioration aux niveaux macro, meso et micro; • Le plaidoyer et le soutien pour le développement et le renforcement des cadres stratégiques pour la qualité de soins, en lien avec les paquets essentiels de services de santé; • L'élaboration et la révision de normes, de directives cliniques et de protocoles de traitement; • L'élaboration de cadres de performance et de mesure nationaux afin de suivre la qualité des soins; • L'élaboration de stratégies de collecte de données sur la satisfaction des clients; • Le développement et la mise en œuvre d'approches systématiques, continues et mesurables d'amélioration de la qualité, par exemple, adaptation des pratiques cliniques, gestion des connaissances en matière d'amélioration de la qualité, cycles d'amélioration collaborative et axée sur l'équipe, adaptation de modèles de soins pour répondre aux besoins des patients, participation et autonomisation des patients; • Les mécanismes de rétro-information à l'initiative des prestataires, comme l'élaboration d'audits publics et de grilles de résultats, le partage des meilleures pratiques entre les établissements et les modèles de soin différenciés, les mécanismes de plainte, les enquêtes à la sortie des utilisateurs, les outils de redevabilité; • L'analyse de la rétro-information afin d'évaluer et améliorer les résultats des services; • L'élaboration de directives, de lois et de politiques nationales en matière de violence fondée sur le genre; • Le renforcement des capacités et autres coûts liés aux ressources humaines pour la santé en lien avec l'amélioration des politiques sur la qualité des soins et leur mise en œuvre. <p>→ Les activités incluses ici doivent être en rapport avec l'objectif explicite d'améliorer la qualité de la fourniture de services intégrés. Si des activités en lien avec l'amélioration de la qualité sont demandées pour les résultats d'une seule maladie, alors elles doivent être incluses dans le module spécifique à la maladie. Il convient de prendre note que des approches plus intégrées sur la qualité des soins sont encouragées.</p> <p>→ Les activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH doivent être incluses dans le module « tuberculose-VIH ».</p> <p>→ Le suivi réalisé par la communauté visant le suivi des ruptures de stock et de la qualité des services, y compris la stigmatisation, la discrimination, le consentement éclairé et la confidentialité, doit être renseignée dans le module RSC, sous l'intervention « Surveillance communautaire ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Fourniture de service intégré et amélioration de la qualité	Organisation des services et gestion des établissements de santé	<p>Cela inclut les activités visant à améliorer l'efficacité et l'efficience des systèmes de gestion organisationnelle pour la prestation de services de santé intégrés, de qualité et axés sur la personne pour le VIH, la tuberculose, le paludisme et plus largement en lien avec les services de santé reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente, la violence fondée sur le genre et autres, au sein d'établissements de santé ou d'organisations basées dans la communauté. Ces activités peuvent inclure l'amélioration de systèmes de gestion et d'organisation de services dans les établissements de santé, y compris par le biais d'une approche régionale ou sous-régionale, par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le renforcement des systèmes de gestion au niveau des districts, les innovations en matière de supervision intégrée, modèles/mécanismes de fourniture de services pour la prestation intégrée de services au niveau des centres de santé; • Les mécanismes de redevabilité qui renforcent la participation et l'autonomisation du public et des populations touchées; • Le renforcement des liens, références incluses, entre les communautés et les établissements de santé; <p>→ Les activités incluses sous cette intervention doivent être en rapport avec l'objectif d'améliorer la qualité, la couverture et l'efficacité des services de santé. Les activités bénéficiant à une seule maladie doivent être incluses dans le module consacré à ladite maladie.</p> <p>→ Les coûts de la fourniture de services de lutte contre la tuberculose et le VIH doivent être renseignés dans le module consacré à « tuberculose-VIH ».</p>
Fourniture de service intégré et amélioration de la qualité	Infrastructures de prestation de services	<p>Cela englobe les activités liées à l'amélioration ou à l'élargissement des infrastructures de prestation de services, particulièrement au niveau des soins de santé primaires, afin de s'assurer que les établissements de santé soient bien équipés pour fournir des services de santé intégrés et axés sur la personne. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La rénovation des établissements de santé, du mobilier, des véhicules; • Les coûts opérationnels (le cas échéant), par exemple, dans les pays à faible revenu et/ou dans les contextes d'intervention difficile; <p>→ Ces activités doivent bénéficier de la prestation de services de santé pour les trois maladies. Les activités spécifiques à une maladie doivent être incluses dans le module sur la maladie concernée.</p> <p>→ Les projets de construction à grande échelle (par exemple, construction d'un hôpital multifonctionnel) ne sont pas financés par le Fonds mondial.</p>
Systèmes de gestion financière	Systèmes de gestion financière publique (nationaux ou harmonisés par les donateurs)	<p>Cela englobe les activités qui visent à renforcer et à harmoniser les systèmes de gestion financière nationaux servant à la budgétisation, à la comptabilité, à l'établissement de rapports et à l'assurance, y compris pour les subventions du Fonds mondial. Inclut également les activités qui facilitent l'harmonisation avec d'autres partenaires de développement concernant les modalités de mise en œuvre de la gestion financière dans un objectif d'amélioration des conditions de santé et de la durabilité de l'impact. Ces activités doivent avoir une incidence directe sur l'intervention du Fonds mondial dans le secteur de la santé et doivent promouvoir la durabilité et l'harmonisation de la gestion financière. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le financement de plans d'action nationaux pour la gestion et la redevabilité financières publiques ainsi que la surveillance; • L'amélioration des contrôles internes; • L'amélioration des processus; • Le renforcement des systèmes d'information; • Les activités visant à garantir la collaboration avec d'autres partenaires de développement en vue d'obtenir des synergies; <p>→ Les coûts des ressources humaines liés à cette intervention doivent être renseignés ici (par exemple, renforcement des capacités des organes d'audit/auditeurs).</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Systèmes de gestion financière	Gestion financière courante des subventions	<p>Cela inclut les activités de soutien au renforcement de la capacité de gestion financière pour les subventions du Fonds mondial afin de permettre de meilleurs contrôles fiduciaires et l'établissement de rapports de qualité et dans les délais pour les résultats du programme. Englobe toutes les activités visant à renforcer les systèmes et les processus de gestion nationale des subventions. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La gestion des risques, de l'assurance et de la trésorerie directement au niveau de la subvention; • Les améliorations du logiciel de comptabilité spécifique lié à la subvention; • L'introduction des outils et l'élaboration de processus; • D'autres renforcements des capacités directement liées aux maîtres d'œuvre de la subvention récipiendaires principaux et sous-réциpiendaires.
Gouvernance et planification du secteur de la santé	Financement et stratégies du secteur national de la santé	<p>Cela inclut des activités qui contribuent à la planification, à l'élaboration et à l'examen de stratégies, politiques, réglementations, directives et protocoles du secteur national de la santé, en lien avec des politiques et stratégies pour les trois maladies (VIH, tuberculose et paludisme), et pour d'autres programmes de santé. Les activités peuvent inclure le soutien au développement et à la mise en œuvre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De plans opérationnels annuels et de budgets du secteur de la santé à divers niveaux, du niveau national au niveau infranational; • De feuilles de route pour la couverture santé universelle (CSU) et d'autres initiatives visant à promouvoir la CSU, y compris le développement de paquets de services essentiels qui englobent les trois maladies; • De mécanismes de mise en œuvre, de supervision et de communication sur la mise en œuvre des lois, des politiques et des réglementations du secteur de la santé, y compris par le biais de forums de consultation nationaux ou non; • De technologies numériques de la santé en vue de soutenir la mise en œuvre de programmes de santé, y compris la planification, la gouvernance et la coordination stratégiques; • De l'engagement avec le secteur privé, y compris la cartographie des parties prenantes clés, des réglementations existantes et des modèles de prestation de services; • De l'élaboration de politiques et de réglementations qui encouragent la participation des prestataires de service privés tout en minimisant les éventuels dommages et en garantissant l'équité de la fourniture de service; <p>→ Les activités communautaires de suivi doivent être renseignées dans le module « Systèmes résilients et pérennes pour la santé », sous « Renforcement des systèmes communautaires ».</p> <p>→ Le travail sur des plans et des stratégies sous-sectorielles (par exemple sur les ressources humaines pour la santé, sur la chaîne des achats et des stocks ou la qualité des soins) doit être renseigné dans le module/l'intervention « Systèmes résilients et pérennes pour la santé ».</p> <p>Cela inclut également des activités qui contribuent aux initiatives de financement de la santé au titre de stratégies nationales de la santé, entraînant une augmentation des ressources financières pour les institutions communautaires/non gouvernementales et publiques et privées, en vue d'une prestation de services et de programmes de lutte contre la maladie efficaces. Sont compris:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'amélioration de la collecte, du financement et de la mobilisation des revenus nationaux du secteur de la santé; • L'achat stratégique et en commun en vue de garantir la durabilité financière et l'efficacité de la prestation de services. Inclut la conclusion de contrats et le financement public de la société civile/des ONG pour qu'elles fournissent des services de santé (« contrats sociaux »), particulièrement (et notamment) aux populations clés et vulnérables;

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
		<ul style="list-style-type: none"> • Les études sur le financement de la santé afin d'améliorer l'efficacité et la mobilisation des ressources; <p>→ Le soutien aux comptes nationaux pour la santé doit être renseigné dans le module « Systèmes résilients et pérennes pour la santé », sous « Système d'information de gestion de santé et suivi et évaluation », dans l'intervention « Sources de données administratives et financières ».</p>
Gouvernance et planification du secteur de la santé	Politique et planification des programmes nationaux de lutte contre la maladie	<p>Cela englobe les activités liées à la politique, à la planification et à la gestion des programmes nationaux de lutte contre les trois maladies (VIH, tuberculose et paludisme) au niveau central et régional, y compris:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration de plans stratégiques nationaux et des plans et budgets opérationnels annuels (qui assurent la cohérence avec le plan stratégique national de santé; • La politique et planification intersectorielles (par exemple, sur la protection et les déterminants sociaux en lien avec la justice, le logement, le travail, la pauvreté et la sécurité sociale) et la participation des populations clés touchées à la planification; • Le renforcement des capacités et soutien aux programmes de lutte contre les maladies afin d'identifier les besoins communs des systèmes de santé transversaux, les approches permettant d'améliorer l'intégration dans le système de santé et d'entreprendre une planification, une programmation et une mise en œuvre coordonnées des programmes de lutte contre les maladies. <p>→ Les revues de programmes et les évaluations des stratégies nationales de santé doivent être incluses dans le module « Systèmes résilients et pérennes pour la santé », sous « Système d'information sur la gestion sanitaire et suivi et évaluation », dans l'intervention « Analyse, évaluations, examen et transparence ».</p>
Renforcement des systèmes communautaires	Suivi réalisé par la communauté	<p>Cela englobe les mécanismes communautaires grâce auxquels les utilisateurs de services et/ou les communautés locales collectent, analysent et utilisent les informations de façon continue afin d'améliorer l'accès aux services ainsi que leur qualité et leur impact, et de tenir compte des prestataires de service et des décideurs. Cela peut inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le développement, le soutien et le renforcement des mécanismes communautaires qui contrôlent: la disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité et la qualité des services (par exemple, observatoires, systèmes d'alerte, grilles d'évaluations; le suivi des ressources, du budget et des politiques en matière de santé, et le suivi des décisions en matière d'allocation de financement de la santé; et/ou de mécanismes de plaintes et de réclamations; • Le suivi communautaire des obstacles à l'accès aux services (violation des droits humains, notamment stigmatisation et discrimination, confidentialité, inégalités liées à l'âge et au sexe, obstacles géographiques et autres) à des fins d'intervention en cas d'urgence, de réparation, de recherche et / ou de sensibilisation afin d'améliorer les programmes et politiques; • Les outils et équipement pour le suivi communautaire (y compris les technologies appropriées); • L'assistance technique et formation sur le suivi communautaire: collecte, classement, nettoyage et analyse des données; et utilisation des données communautaires pour éclairer la prise de décision sur les programmes et plaidoyer en faveur de la responsabilité sociale et du développement politique; • L'engagement et représentation communautaires dans les mécanismes de gouvernance et de supervision pertinents; <p>→ Veuillez noter que le suivi réalisé par la communauté diffère du suivi de routine des programmes (suivi et évaluation).</p> <p>→ Pour les directives sur les interventions en faveur des droits humains, veuillez vous référer aux modules « Réduction des obstacles liés aux droits humains » dans les cadres modulaires des maladies.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Renforcement des systèmes communautaires	Plaidoyer mené par la communauté et recherche	<p>Cela englobe les activités de plaidoyer au niveau local, provincial, national et/ou régional organisées par les acteurs de la société civile, des réseaux et des organisations communautaires, particulièrement celles qui représentent les populations marginalisées, mal desservies, clés et vulnérables. Les activités de plaidoyer peuvent être en lien avec: les services de santé, les programmes spécifiques à une maladie; ou avec des questions plus larges telles que les violations des droits humains, y compris la stigmatisation et la discrimination ainsi que la confidentialité, les inégalités liées au genre et à l'âge, le financement durable et la réforme politique et juridique. Cela peut inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La recherche communautaire qualitative, quantitative et opérationnelle qui tient compte des considérations des droits humains, du genre et de l'âge, ainsi que la production, la publication et la diffusion de rapports et de matériel de communication; • La cartographie communautaire des obstacles juridiques, politiques et autres, qui entravent/limitent la riposte communautaire (y compris les obstacles à l'enregistrement, au financement d'organisations communautaires); • La collecte et l'analyse de données en vue d'éclairer l'élaboration et/ou l'amélioration de programmes visant les populations clés et vulnérables; • La recherche et la défense du maintien/déploiement à grande échelle de l'accès aux services par les populations clés et vulnérables, y compris le financement public pour la prestation de services par des organisations communautaires (par exemple, coûts de services et des dispositions de mise en œuvre, analyse du contexte politique et juridique, procédures d'appels d'offres et de sélection, et suivi de la mise en œuvre); • Le renforcement des capacités en vue de développer et d'entreprendre des campagnes, un plaidoyer et un lobbying afin d'améliorer la disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité et la qualité des services et de la responsabilité sociale; • Le renforcement des capacités pour développer et mettre en œuvre des campagnes de plaidoyer visant la mobilisation de ressources nationales pour les trois maladies et la couverture santé universelle; • Les activités de plaidoyer, y compris les analyses de la situation, l'engagement et la représentation dans les processus politiques, les prises de décisions, et les mécanismes et les processus de responsabilité, ainsi que dans l'élaboration de stratégies et de plans locaux, régionaux et nationaux (y compris sur la santé nationale, une maladie spécifique, la santé communautaire et la couverture santé universelle). <p>→ Pour les directives sur les interventions en faveur des droits humains, veuillez vous référer aux modules « Réduction des obstacles liés aux droits humains » dans les cadres modulaires sur les maladies.</p> <p>→ Les coûts des ressources humaines liés à cette intervention doivent être renseignés ici.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Renforcement des systèmes communautaires	Mobilisation sociale, établissement de liens avec la communauté et coordination	<p>Cela inclut les activités visant à mobiliser les communautés, en particulier les communautés de populations marginalisées, mal desservies et clés et vulnérables, en vue de lutter contre les trois maladies, les obstacles à l'accès aux services de santé et à d'autres services sociaux, aux déterminants sociaux de la santé et aux progrès en matière de couverture santé universelle et d'atteinte des objectifs de développement durable (ODD). Cela peut inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'évaluations participatives des besoins dirigées par la communauté • Le renforcement des capacités sur l'utilisation de nouveaux outils et technologies adaptés de communication de l'information; • Le développement/la révision mené par la communauté de stratégies, de plans, d'outils, de ressources et de messages en vue de la mobilisation sociale; • La cartographie des organisations dirigées par la communauté, des organisations basées dans la communauté et des réseaux communautaires ainsi que de leurs paquets de services, qui servirait de base à de meilleures planification, ressources, intégration et coordination de la prestation de services et du plaidoyer; • La création et/ou le renforcement de plateformes qui améliorent la coordination, la planification conjointe et les liens efficaces entre les communautés et les systèmes de santé formels, d'autres acteurs de la santé et des mouvements plus vastes tels que les mouvements de droits humains et de femmes. <p>→ Les activités de mobilisation communautaire spécifiques à une maladie doivent être renseignées dans les modules spécifiques consacrés aux maladies.</p>
Renforcement des systèmes communautaires	Renforcement de la capacité institutionnelle, planification de développement du leadership	<p>Cela inclut les activités de soutien de la création, du renforcement et de maintien d'organisations et de réseaux communautaires (informels et formels), en accordant une attention particulière aux populations marginalisées, mal desservies et clés et vulnérables. Cela peut inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le renforcement des capacités et mentorat d'organisations et de réseaux communautaires dans divers domaines, afin qu'ils remplissent leur rôle dans la mobilisation sociale; suivi communautaire et plaidoyer; • Le développement technique et programmatique afin de garantir une prestation de qualité des services communautaires intégrés; • Le développement et/ou révision d'outils et d'autres formes de soutien pour des organisations et des réseaux communautaires visant: <ul style="list-style-type: none"> - L'évaluation de la capacité et élaboration de plans de renforcement de la capacité adaptés; - Le renforcement de la capacité organisationnelle et institutionnelle, y compris gouvernance, gestion financière, planification de la durabilité, politiques internes, développement du leadership, gestion de programmes, suivi, évaluation et apprentissage et communication; - L'appui pour le partenariat, l'organisation communautaire et le plaidoyer; - Le renforcement de la capacité technique à lutter contre les obstacles aux services d'ordre politique et juridique, de genre et liés aux droits humains; • Les infrastructures et les principaux coûts des organisations et réseaux communautaires afin de soutenir/renforcer leurs capacités de prestation de services, mobilisation sociale, suivi communautaire et plaidoyer.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Systèmes de laboratoire	Structures de gestion et de gouvernance du laboratoire national	<p>Cela inclut des activités de mise à jour de politiques et de plans stratégiques sur le laboratoire national basés sur des normes ou des standards techniques solides, et conformes aux standards établis par les partenaires clés internationaux. Cela englobe également le développement et le soutien de structures efficaces de gestion du laboratoire national, qui assurent la direction et la coordination des services de laboratoire à tous les niveaux. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le soutien à la gouvernance afin de mettre en place une direction nationale des laboratoires pour une meilleure coordination des services; • L'élaboration de plans et de politiques complets pour le laboratoire national, y compris le soutien à la gestion opérationnelle et à l'assistance technique; • La création d'un réseau de laboratoires nationaux qui comprend tous les programmes de lutte contre les maladies coordonnés par le Ministère de la santé; • Les mécanismes de supervision et l'inventaire des contributions des partenaires; • Les réformes juridiques, réglementaires et politiques; • Le soutien à l'organisation et à la communication entre les différents niveaux du système de laboratoire; • Des politiques et directives nationales sur la biosûreté et la biosécurité ainsi que les procédures opérationnelles normalisées respectives.
Systèmes de laboratoire	Infrastructure et systèmes de gestion de l'équipement	<p>Cela inclut les interventions visant à soutenir le déploiement à grande échelle de services de laboratoire intégrés selon le niveau, au sein des établissements de santé ou de la communauté. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La modernisation de l'infrastructure, y compris la rénovation des établissements afin qu'ils satisfassent aux recommandations internationales et aux niveaux de biosécurité requis, de l'équipement de dépistage pour plusieurs maladies, de l'alimentation de secours, du mobilier, de la technologie informatique ainsi que de la connectivité des technologies de laboratoire; • L'élaboration de normes de conception de laboratoires; • Les systèmes de gestion de l'équipement incluant la planification et la négociation de contrats de maintenance, de contrats leasing groupés incluant la maintenance et les réactifs; • La formation d'ingénieurs biomédicaux; • La formation des utilisateurs de l'équipement; • Le soutien à l'étalonnage et aux contrats de maintenance; • Les solutions de connectivité de l'équipement de laboratoire; <p>→ L'équipement utilisé pour le dépistage d'une seule maladie doit être renseigné dans le module consacré à ladite maladie.</p>
Systèmes de laboratoire	Systèmes de gestion de la qualité et homologation	<p>Cela englobe les activités axées sur les systèmes de gestion de la qualité et l'homologation pour les laboratoires. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le soutien à la création et à la mise en œuvre de programmes de qualité nationaux continus pour les systèmes de laboratoires y compris les systèmes de gestion de la qualité en vue de l'homologation, c'est-à-dire SLMTA/SLIPTA; • Le soutien aux organes de réglementation, aux cadres et exigences minimales d'octroi de licences nationaux pour les systèmes de laboratoire; • Le soutien à l'élaboration de normes nationales de qualité pour les systèmes de laboratoire.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Systèmes de laboratoire	Systèmes d'information et réseaux intégrés de transports d'échantillons	<p>Cela inclut les activités liées aux systèmes d'information de laboratoire et au transport d'échantillons. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La création, la maintenance et le renforcement de systèmes nationaux d'information de laboratoire intégrés pour toutes les maladies à tous les niveaux, y compris public, privé et la communication au niveau communautaire; • Le renforcement de la capacité du suivi et de l'évaluation du personnel sur les indicateurs de laboratoire clés, y compris le soutien à l'analyse de données et à la création de tableaux de bord de laboratoire compatibles avec le SIGS national; • L'élaboration d'outils et de formulaires de communication et de méthodes d'évaluation de la qualité des données; • La formation du personnel à tous les niveaux sur l'utilisation des données en vue d'une gestion et de la prise de décision informées sur les programmes et du suivi de l'évolution des programmes; • La promotion de l'utilisation de systèmes technologiques et électroniques (par exemple, création de systèmes de SMS/message texte d'algorithmes de communication, de diagnostic et de prise de décisions et d'autres applications innovantes; • Les réseaux intégrés de transport d'échantillons y compris du transport d'échantillons non spécifique à une maladie; • Le soutien pour le retour des résultats.
Systèmes de laboratoire	Systèmes de chaînes d'approvisionnement des laboratoires	<p>Cela inclut le soutien aux chaînes d'approvisionnement des laboratoires. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La cartographie et l'optimisation des réseaux de laboratoires, y compris les évaluations et les processus d'optimisation ainsi que les analyses conduisant à un meilleur placement de l'équipement/des plateformes pour plusieurs maladies dans des réseaux intégrés de laboratoires; • L'élaboration de spécifications pour la sélection de l'équipement, les réactifs, les consommables et les accessoires, équilibrant le rapport coût-efficacité et l'accès; • La normalisation et l'harmonisation des test et des technologies; • La planification des achats, y compris l'assistance technique sur les modalités de location ou de leasing des réactifs, la compréhension des dynamiques du marché pour les articles de laboratoire et leur impact sur les délais d'approvisionnement nécessaires pour les fournitures de laboratoire et la planification de l'approvisionnement; • La prévision et la quantification des besoins; • Le soutien au suivi à distance et à la connectivité des données de l'équipement.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Gestion du programme	Coordination et gestion des programmes nationaux de lutte de la maladie	<p>Cela englobe les activités liées à la coordination et à la gestion des programmes nationaux de lutte contre les trois maladies (VIH, tuberculose et paludisme) au niveau central, régional et des districts. Les activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le suivi, l'assistance technique et la supervision du niveau national au niveau infranational; • La planification des ressources humaines/effectifs et la formation à la gestion du programme; • La coordination avec les autorités locales et du district; • Les réunions trimestrielles; • L'équipement informatique/bureautique; • Les procédures d'établissement de partenariats, y compris plaidoyer et sensibilisation du public ainsi que la communication des partenaires et programme national, y compris la mobilisation des dirigeants en vue de soutenir la mise en œuvre et la pérennité du programme; <p>→ Les activités liées au développement de plans stratégiques nationaux du secteur de la santé doivent être renseignées dans le module SRPS « Planification et gouvernance du secteur de la santé », sous l'intervention « Financement et stratégies du secteur national de la santé pour la mise en œuvre ».</p> <p>→ Les activités liées à l'élaboration de plans nationaux de lutte contre une maladie spécifique doivent être incluses dans le module SRPS « Planification et gouvernance du secteur de la santé », sous l'intervention « Politique et planification des programmes nationaux de lutte de la maladie ».</p>
Gestion du programme	Gestion des subventions	<p>Cela inclut les activités spécifiques liées à la gestion des subventions du Fonds mondial, y compris au niveau de l'unité de gestion du programme/du bénéficiaire principal/du sous-bénéficiaire. Cela pourrait inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La création et la remise de documents de subvention de qualité; • Le suivi et l'assistance technique liés à la mise en œuvre et à la gestion efficaces et efficientes de la subvention du Fonds mondial et des exigences spécifiques du Fonds mondial; • La supervision du sous-bénéficiaire par le bénéficiaire principal (si le programme national de lutte contre la maladie n'est pas bénéficiaire principal); • La planification des ressources humaines/effectifs, formation et frais généraux; • Les dépenses de fonctionnement; • La coordination avec le programme national, les autorités locales et du district; • Les réunions trimestrielles et l'équipement bureautique/informatique au niveau du bénéficiaire principal et du sous-bénéficiaire; • La mobilisation des dirigeants pour qu'ils soutiennent la mise en œuvre et la pérennité du programme.

Systèmes résilients et pérennes pour la santé

5.2 Liste principale d'indicateurs

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs de résultats (tous les modules)	Résultats	HSS O-5	Pourcentage des établissements de santé disposant de médicaments traceurs pour les trois maladies le jour de la visite ou le jour du rapportage	
	Résultats	HSS O-6	Pourcentage d'établissements délivrant des services de diagnostic le jour de l'évaluation	
	Résultats	HSS O-7	Système de gestion de l'information sanitaire entièrement déployé et fonctionnel: Pourcentage de composants du SGIS en place (système d'information sanitaire déployé, complétude, promptitude et rapportage intégré des indicateurs agrégés du VIH, de la tuberculose et du paludisme)	
	Résultats	HSS O-8	Agents de santé actifs pour 10,000 habitants	Groupe professionnel (médecins, infirmiers et sages-femmes, techniciens de laboratoire, pharmaciens et agents de santé communautaires)
	Résultats	HSS O-9	Pourcentage de femmes ayant eu une première consultation prénatale avant 12 semaines	Âge (10-14, 15-19 ans)
	Résultats	HSS O-10	Part de la population consacrant d'importantes dépenses du ménage dans la santé par rapport aux dépenses totales ou au revenu total du ménage (dépenses catastrophiques dans la santé)	
Systèmes de gestion des produits de santé	Couverture	PSM-3	Pourcentage des établissements de santé fournissant des services de diagnostic avec des éléments traceurs le jour de la visite ou du rapportage.	
	Couverture	PSM-4	Pourcentage des établissements de santé disposant de médicaments traceurs pour les trois maladies le jour de la visite ou du rapportage	
	Couverture	PSM-5	Pourcentage de lots expédiés livrés en intégralité et dans les délais par rapport au nombre total de lots expédiés devant être fournis pour les trois maladies pendant la période de rapportage	
	Couverture	PSM-6	Pourcentage de produits de santé pour les bons de commande confirmés avec les fournisseurs par rapport aux quantités prévues, pour les trois maladies pendant la période de rapportage.	

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
	Couverture	PSM-7	Pourcentage de lots de produits de santé pour les trois maladies ayant fait l'objet d'un test de la qualité, conformément à la politique d'assurance qualité du Fonds mondial	
Systèmes de gestion de l'information sanitaire	Couverture	M&E-2a	Complétude des rapports des établissements de santé: Pourcentage de rapports mensuels attendus des établissements (pour la période de rapportage) qui ont été réellement reçus	Type de rapport (rapports sur le VIH, sur la tuberculose, sur le paludisme, rapports intégrés)
	Couverture	M&E-2b	Promptitude des rapports des établissements de santé: Pourcentage de rapports mensuels remis par les établissements (pour la période d'établissement de rapport) reçus dans les délais, conformément aux directives nationales	Type de rapport (rapports sur le VIH, sur la tuberculose, sur le paludisme, rapports intégrés)
	Couverture	M&E-4	Pourcentage de rapports de prestation de services d'agents de santé communautaires intégrés dans le SGIS	
	Couverture	M&E-5	Pourcentage d'établissements de santé ayant enregistré et transmis des données à l'aide du système d'information électronique	
	Couverture	M&E-6	Pourcentage de districts ayant rédigé un ou des rapports analytiques périodiques selon le plan national et le format convenus, au cours de la période de rapportage	
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	Couverture	HRH-1	Taux de vacance: Nombre de postes à temps complet restés vacants pendant au moins 6 mois, en pourcentage du nombre total de postes financés	Groupe professionnel (médecins, infirmiers et sages-femmes, techniciens de laboratoire, pharmaciens et agents de santé communautaires)
	Couverture	HRH-2	Proportion d'étudiants diplômés d'un programme d'éducation et de formation des agents de santé par rapport au nombre d'étudiants inscrits en première année	Groupe professionnel (médecins, infirmiers et sages-femmes, techniciens de laboratoire, pharmaciens et agents de santé communautaires)
	Couverture	HRH-3	Proportion d'agents de santé communautaires qui ont bénéficié d'au moins une supervision formative au cours de la période de rapportage	
Prestation de services intégrés et amélioration de la qualité	Couverture	SD-3	Nombre de consultations ambulatoires par personne par an	
	Couverture	SD-4	Pourcentage d'établissements de santé dotés d'un comité de la santé en fonction (ou similaire) qui comprend des membres communautaires et se réunit au moins tous les trimestres	
	Couverture	SD-5	Pourcentage d'établissements de santé ayant bénéficié d'une supervision formative (au moins une fois par trimestre)	
	Couverture	SD-6	Nombre de conditions PEC-C traitées parmi les enfants de moins de cinq ans dans zones cibles au cours de la période de rapportage	Condition PEC-C (paludisme, pneumonie, diarrhée, malnutrition)

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Systèmes de gestion financière	Couverture	FMS-1	Pourcentage de composants du système de gestion financière publique utilisés pour la gestion financière de la subvention	
Gouvernance et planification du secteur de la santé	Couverture	HSG-1	Pourcentage d'équipes de gestion de la santé dans les districts ou d'autres unités administratives qui ont élaboré un plan de suivi comprenant des objectifs de travail annuels et des mesures de résultats	
Renforcement des systèmes communautaires	Couverture	CSS-1	Pourcentage de rapports de suivi d'organisations basées dans la communauté présentés aux mécanismes de suivi pertinents	
	Couverture	CSS-2	Nombre d'organisations basées dans la communauté ayant reçu un paquet prédéfini de formation	
Systèmes de laboratoire	Couverture	LAB-1	Pourcentage de laboratoires nationaux de référence accrédités selon la norme ISO15189 ou ayant obtenu au moins quatre étoiles en vue de l'homologation	
Gestion du programme	Couverture	PM-1	Pourcentage d'exécution du budget des subventions (c.-à-d. taux d'absorption financière dans le pays)	
	Couverture	PM-2	Pourcentage d'utilisation des fonds décaissés (c.-à-d. taux d'utilisation des fonds décaissés dans le pays)	

Systèmes résilients et pérennes pour la santé

5.3 Mesures de suivi du plan de travail

Module	Mesures de suivi du plan de travail
Systèmes de gestion des produits de santé	1.Système d'information de la gestion logistique établi
	2.Évaluations des systèmes nationaux de régulation des produits médicaux réalisées
	3.Tests d'assurance qualité des produits pharmaceutiques réalisés
	4.Laboratoires de contrôle de la qualité des produits pharmaceutiques mis en place
	5. Infrastructure de niveau central et/ou périphérique mise à niveau (entrepôts, etc.)
	6. Délai d'approvisionnement administratif des achats effectués par l'intermédiaire des systèmes nationaux - pourcentage d'achats répondant aux demandes de l'appel d'offres/de la fourniture selon la référence de remise du bon de commande par rapport à l'ensemble des bons de commande.
	7. Achats à prix abordables effectués à travers les systèmes d'achats nationaux – Pourcentage de produits faisant partie d'un ensemble de produits défini achetés à un prix moyen pondéré (par subvention) égal ou inférieur au prix de référence du Mécanisme d'Achats Groupés (PPM) par rapport au nombre total de produits achetés durant la période de rapportage.
Ressources humaines pour la santé, y compris agents de santé communautaires	1. Plan et stratégie nationaux de ressources humaines pour la santé élaborés
	2. Programme et plan de formation nationaux de ressources humaines pour la santé élaborés
	3. Nombre de personnes formées (formation continue)
	4.Système national d'information sur les ressources humaines pour la santé développé et déployé
	5. Évaluation du marché du travail de la santé réalisée
Gouvernance et planification du secteur de la santé	1. Plan/stratégie/politique du secteur de la santé élaborés
	2. Plans annuels sectoriels liés aux plans stratégiques nationaux élaborés
	3. Nombre de plans conjoints et de réunions de revues du Ministère de la santé avec les programmes nationaux de lutte contre les maladies en vue d'améliorer la coordination entre les programmes
	4. Nombre de mesures prises par le Ministère de la santé avec des partenaires internes et externes, au cours de la période d'établissement de rapport, sur l'harmonisation des objectifs, le budget et/ou les plans opérationnels pour les programmes nationaux de lutte contre les maladies (les initiatives doivent être convenues au moment de l'octroi de la subvention et doivent mesurer les progrès attendus dans la garantie de la coordination entre les programmes et l'efficacité de la mise en œuvre des programmes)
	5. Cadre régissant le secteur privé à but lucratif développé/mis à jour
	6. Stratégie de santé numérique ou e-santé nationale et plan de mise en œuvre chiffré élaborés
	7. Nombre d'organisations de la société civile ayant bénéficié de ressources publiques nationales pour soutenir les programmes communautaires en faveur des populations clés dans le cadre de la riposte nationale

Module	Mesures de suivi du plan de travail
Systèmes de laboratoire	1. Plans stratégiques et politiques des laboratoires nationaux élaborés/mis à jour
	2. Réseau intégré de transport d'échantillons pour toutes les maladies développées
	3. Normes et systèmes nationaux de laboratoire de qualité pour l'octroi de licence aux laboratoires publics/privés établis
	4. Normes/directives nationales pour la gestion des déchets, la biosûreté, la biosécurité et les procédures opérationnelles normalisées élaborées
	5. Services de laboratoire intégrés dans les établissements mis à niveau/déployés
Prestation de services intégrés et amélioration de la qualité	1. Nombre d'établissements rénovés/mis à niveau/équipés
	2. Système de référence entre les établissements de santé et la communauté mis en place
	3. Pourcentage d'établissements de santé ayant réalisés des sessions de sensibilisation intégrées
Renforcement des systèmes communautaires	1. Plateformes et mécanismes nationaux de soutien à la coordination, à la planification et à l'engagement communautaires dans les processus nationaux mis en place/renforcés
	2. Stratégies de plaidoyer/notes d'informations communautaires développées par les populations clés et vulnérables en vue de fournir des informations aux stratégies, plans et aux directives nationales
	3. Engagement et représentation des communautés au sein des instances, processus et organes de décision nationaux
	4. Stratégies nationales (plans stratégiques nationaux, stratégies de santé communautaires, feuilles de route de la prévention, programmes en lien avec les adolescentes et jeunes femmes) disponibles, exposant les rôles des communautés (y compris la prestation de services différenciés, la gouvernance de la santé, le suivi et le plaidoyer)
	5. Capacité des organisations communautaires renforcée/améliorée
	6. Analyse de rentabilité élaborée sur la pérennité des services communautaires en faveur des populations clés et vulnérables
Systèmes d'information de gestion de santé et suivi et évaluation	1. Revues/évaluations/enquêtes/études de programmes réalisés
	2. Stratégie de systèmes d'information de santé nationale et plan de mise en œuvre budgétisé élaborés
	3. Proportion de réunions revues trimestrielles ou semestrielles organisées dans les districts au cours de la période de rapportage
	4. Développement et diffusion de procédures opérationnelles standards pour l'utilisation des données au niveau national et sous-national
	5. Formation du personnel des établissements de santé, du district et régional/provincial aux procédures opérationnelles standards pour l'utilisation des données
	6. Liste de référence géocodée des infrastructures élaborée/mise à jour
	7. Liste de référence géocodée des agents de santé communautaires élaborée/mise à jour

6. VIH

6.1 Cadre modulaire

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Les mesures comprennent des activités visant à accroître l'utilisation du préservatif parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion et la distribution de préservatifs et de lubrifiants adaptés; • La distribution ciblée de préservatifs dans des lieux non traditionnels; • Le partage d'informations et la communication sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, et la promotion du préservatif au niveau communautaire, sur Internet ou sur les médias sociaux; • Des enquêtes au niveau communautaire afin d'examiner les obstacles à l'utilisation du préservatif et les préférences en matière de préservatif; • La stimulation de la demande par des activités de sensibilisation des pairs et d'autres stratégies axées sur les pairs; • Des activités de marketing social autour du préservatif; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH. <p>→ Il peut également s'agir de la distribution de préservatifs et de lubrifiants, lorsqu'elle est effectuée au niveau infranational.</p>
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Prophylaxie préexposition	<p>Le programme comprend des activités liées à la prophylaxie préexposition (PrEP) pour les HSH qui présentent un risque significatif d'infection à VIH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception et la mise en œuvre de programmes en matière de PrEP par voie orale (notamment pour déterminer l'éligibilité, la planification des sites et les modèles de prestation de services); • L'aide à l'observance, notamment assurée par les pairs; • L'éducation et la sensibilisation à la PrEP par les pairs; • La référence vers des services de prévention, de dépistage, de traitement, de prise en charge et de suivi clinique du VIH et des IST, des services de vaccination contre l'hépatite B et d'autres services de soins de santé primaires.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Interventions pour le changement de comportement	<p>Le programme comprend des activités comportementales aux niveaux individuel et communautaire à destination des HSH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de stratégies individuelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH, des rapports sexuels protégés, du sérotriage, positionnement stratégique); • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • Des activités d'information, d'éducation et de communication ciblées sur Internet, notamment par le biais des réseaux sociaux; • Des activités d'information, d'éducation et de communication basées sur le marketing social; • Des activités de sensibilisation sur les lieux réservés à l'offre de services sexuels; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un soutien à la conception et à la mise en œuvre de formations adaptées, etc.
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Autonomisation des communautés	<p>Le programme comprend un ensemble d'activités visant à renforcer l'autonomisation de la communauté des HSH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mobilisation de la communauté; • Des formations en matière de VIH, de santé sexuelle et reproductive (SSR) et de sexualité; • L'accompagnement et le soutien des HSH en leur donnant les moyens de s'organiser; • Le renforcement des capacités pour les organisations dirigées par des HSH; • La création d'espaces sûrs; • L'organisation de tables rondes communautaires; • Des enquêtes communautaires, notamment l'évaluation participative des besoins de la communauté en matière de conception de programmes; • L'implication de la communauté dans la prestation de services; • La participation à des groupes de travail technique ainsi qu'à des instances de décision aux niveaux national, provincial et local.
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris en matière d'IST	<p>Le programme comprend des activités qui se concentrent sur les services de santé sexuelle, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des IST asymptomatiques, notamment par le biais de tests sérologiques réguliers visant à détecter la syphilis asymptomatique, la gonorrhée urétrale asymptomatique, la gonorrhée rectale et la Chlamydia trachomatis; • Les examens de routine en matière d'infections sexuellement transmissibles; • La prise en charge syndromique et clinique des patients présentant des symptômes d'infections sexuellement transmissibles ; • La mise en place de services de prise en charge syndromique et clinique des infections sexuellement transmissibles; • La prestation de soins de santé anale; • Les liens aux soins et intégration avec les programmes et les services liés à la santé sexuelle et reproductive(SSP) notamment au niveau des soins de santé primaires; • La formation du personnel de santé.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Interventions de réduction des risques liées à la consommation de drogues	<p>Le programme comprend des activités qui visent à promouvoir la réduction des risques parmi les HSH consommateurs de drogues (injectables ou non injectables), notamment à usage récréatif, afin d'augmenter le plaisir lors des rapports sexuels, parmi lesquelles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des programmes d'échange d'aiguilles et de seringues; • Des traitements de substitution aux opiacés; • La prévention et la prise en charge des overdoses, notamment par la distribution de naloxone; • La référence vers d'autres programmes reconnus (fondés sur des preuves) de traitement de la toxicomanie ; • La référence vers des services d'évaluation des risques, de conseil en matière de réduction des risques, ainsi que d'autres services de SSR, de soins de santé primaires et de santé mentale.
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence	<p>Le programme comprend des activités de lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention, la détection et les interventions en matière de violence sexuelle, physique, émotionnelle et fondée sur le genre, par exemple par le biais de la prévention primaire: campagnes éducatives de lutte contre l'homophobie, sanction des auteurs des violences, et mise en lien avec d'autres services tels que la prise en charge à la suite d'un viol, la prophylaxie post-exposition, l'appui psychologique et d'autres tests; • L'enregistrement des cas de violence et d'autres violations des droits humains; • L'aide et l'éducation juridiques; • La gestion des crises, par exemple des évaluations en matière de sécurité, des mesures d'atténuation et des plans d'intervention pour les organisations dirigées par des HSH et les communautés d'HSH, la mise en place d'une équipe d'intervention en cas de crise et d'un numéro de téléphone d'urgence, l'installation d'équipements de sécurité dans les établissements, le chiffrement des données des patients, la facilitation de l'accès à l'aide juridique d'urgence, et la diffusion de rapports sur les agresseurs; • La sensibilisation des forces de l'ordre et des prestataires de santé; • La sensibilisation des HSH en matière de droits humains; • Le recours judiciaire; • Le plaidoyer pour des réformes juridiques et politiques.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Interventions en faveur des jeunes populations clés	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer les services en faveur des jeunes populations clés. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation des prestataires de soins de santé concernant i) les besoins et les droits des jeunes hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et ii) les vulnérabilités concomitantes; • L'intégration des services de SSP et de lutte contre le VIH dans les soins de santé primaires adaptés aux jeunes, les centres d'accueil, les refuges, les centres communautaires pour les jeunes et au sein des services à destination des HSH; • La mise à disposition d'informations et d'une éducation adaptées au développement des jeunes HSH, en se concentrant sur une réduction des risques qui s'appuie sur les compétences pratiques ainsi que sur la prise en compte des liens entre consommation de drogues, alcool, commerce du sexe et comportements sexuels à risque (notamment en boîte de nuit, lors de festivals ou dans d'autres lieux non traditionnels); • Des programmes de prévention menés par des pairs (par exemple, mise en avant de modèles positifs ou système de mentorat); • Des programmes de sensibilisation auprès des parents, des membres de la famille et des aidants, et de réintégration familiale; • La conception et la mise en œuvre de campagnes de lutte contre le harcèlement scolaire.
Prévention	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer la prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement de la tuberculose; • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement des hépatites B et C, et la vaccination contre l'hépatite B; • Le dépistage et la vaccination contre le papillomavirus humain; • Le dépistage du cancer de l'anus; • Des dépistages réguliers et la prise en charge des maladies mentales, notamment en matière de développement de l'identité sexuelle, de dépression et de traumatisme; • Des interventions fondées sur des preuves pour lutter contre la consommation nocive d'alcool ou de drogues. <p>→ Les activités relatives au renforcement des soins de santé primaires pour la prestation de tels services de santé doivent être incluses dans le module concernant les systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS) intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ».</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Le programme comprend des activités visant à accroître l'utilisation du préservatif parmi les professionnels du sexe (hommes et femmes) ainsi que leur clientèle, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de l'utilisation et la distribution de préservatifs féminins et masculins, et de lubrifiants adaptés; • La distribution ciblée de préservatifs dans des lieux non traditionnels; • Le partage d'informations et la communication sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, et la promotion du préservatif au niveau communautaire, sur Internet ou sur les médias sociaux; • Des enquêtes au niveau communautaire afin d'examiner les obstacles à l'utilisation du préservatif et les préférences en matière de préservatif; • La stimulation de la demande par des activités de sensibilisation des pairs et d'autres stratégies axées sur les pairs; • Des activités de marketing social autour du préservatif; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH. <p>→ Il peut également s'agir de la distribution de préservatifs et de lubrifiants, lorsqu'elle est effectuée au niveau infranational.</p>
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Prophylaxie préexposition	<p>Le programme comprend des activités liées à la PrEP pour les professionnels du sexe et leurs partenaires qui présentent un risque significatif d'infection à VIH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception et la mise en œuvre de programmes en matière de PrEP par voie orale (notamment pour déterminer l'éligibilité, la planification des sites et les modèles de prestation de services); • L'aide à l'observance, notamment assurée par les pairs; • L'éducation et la sensibilisation à la PrEP par les pairs; • La référence vers des services de prévention, de dépistage, de traitement, de prise en charge et de suivi clinique du VIH et des IST, des services de vaccination contre l'hépatite B et d'autres services de soins de santé primaires.
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Interventions pour le changement de comportement	<p>Le programme comprend des interventions axées sur le changement des comportements aux niveaux individuel et communautaire à destination des professionnels du sexe, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de stratégies individuelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH, de la protection contre la violence); • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • Des activités d'information, d'éducation et de communication ciblées sur Internet, notamment en utilisant les réseaux sociaux; • Des activités d'information, d'éducation et de communication basées sur le marketing social; • Des activités de sensibilisation sur les lieux réservés à l'offre de services sexuels; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un soutien à la conception et à la mise en œuvre de formations adaptées.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Autonomisation des communautés	<p>Le programme comprend un ensemble d'interventions visant à renforcer l'autonomisation de la communauté, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mobilisation de la communauté; • Des formations en matière de VIH, de SSR, et de sexualité; • L'accompagnement et le soutien des professionnels du sexe en leur donnant les moyens de s'organiser; • Le renforcement des capacités pour les organisations dirigées par des professionnels du sexe; • La création d'espaces sûrs; • Des enquêtes communautaires, notamment l'évaluation participative des besoins de la communauté en matière de conception de programmes; • L'organisation de tables rondes communautaires; • L'implication de la communauté dans la prestation de services, le suivi et la collecte de données; • La participation à des groupes de travail technique ainsi qu'à des instances de décision aux niveaux national, provincial et local.
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris en matière d'IST	<p>Le programme comprend des activités qui se concentrent sur les services de santé sexuelle, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des IST asymptomatiques, notamment par le biais de tests sérologiques réguliers visant à détecter la syphilis asymptomatique, la gonorrhée urétrale asymptomatique, la gonorrhée rectale et la Chlamydia trachomatis; • Les examens de routine en matière d'infections sexuellement transmissibles; • Le dépistage du cancer du col de l'utérus et du papillomavirus humain; • Les tests de grossesse; • La prise en charge syndromique des patients présentant des symptômes; • La mise en place de services de prise en charge syndromique et clinique des infections sexuellement transmissibles; • La prestation de soins de santé anale; • Les liens aux soins et intégration avec les programmes et les services liés à la santé sexuelle et reproductive (SSP) notamment au niveau des soins de santé primaires; • La formation du personnel de santé.
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Interventions de réduction des risques liées à la consommation de drogues	<p>Le programme comprend des activités qui visent à promouvoir la réduction des dommages parmi les professionnels du sexe consommateurs de drogues (injectables ou non injectables), notamment à usage récréatif, afin d'augmenter le plaisir lors des rapports sexuels, parmi lesquelles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des programmes d'échange d'aiguilles et de seringues; • Des traitements de substitution aux opiacés; • La prévention et la prise en charge des overdoses, notamment par la distribution de naloxone; • La référence vers d'autres programmes de traitement de la toxicomanie démontrés efficaces; • La référence vers des services d'évaluation des risques, de conseil en matière de réduction des risques, ainsi que d'autres services de SSR, de soins de santé primaires et de santé mentale.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence	<p>Le programme comprend des activités de lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention, la détection et les interventions en matière de violence sexuelle, physique, émotionnelle et fondée sur le genre, par exemple par le biais de la prévention primaire: campagnes éducatives, sanction des auteurs des violences, et mise en lien avec d'autres services tels que la prise en charge à la suite d'un viol, la prophylaxie post-exposition, l'appui psychologique et d'autres tests; • L'enregistrement des cas de violence et d'autres violations des droits humains; • L'aide et l'éducation juridiques; • La gestion des crises, par exemple des évaluations en matière de sécurité, des mesures d'atténuation et des plans d'intervention pour les organisations dirigées par des professionnels du sexe et leur communauté, la mise en place d'une équipe d'intervention en cas de crise et d'un numéro de téléphone d'urgence, l'installation d'équipements de sécurité dans les établissements, le chiffrement des données des patients, la facilitation de l'accès à l'aide juridique d'urgence, et la diffusion de rapports sur les agresseurs; • La sensibilisation des forces de l'ordre et des prestataires de santé; • La sensibilisation des professionnels du sexe en matière de droits humains; • Le recours judiciaire; • Le plaidoyer pour des réformes juridiques et politiques.
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Interventions en faveur des jeunes populations clés	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer les services en faveur des jeunes populations clés. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation des prestataires de soins de santé concernant i) les besoins et les droits des jeunes qui vendent des services sexuels et ii) les vulnérabilités concomitantes; • L'intégration des services de SSR et de lutte contre le VIH dans les soins de santé primaires adaptés aux jeunes, les centres d'accueil, les refuges, les centres communautaires pour les jeunes et au sein des services à destination des professionnels du sexe; • La mise à disposition d'informations et d'une éducation adaptées au développement des jeunes professionnels du sexe, en se concentrant sur une réduction des risques qui s'appuie sur les compétences pratiques ainsi que sur la prise en compte des liens entre consommation de drogues, alcool, commerce du sexe et comportements sexuels à risque (notamment en boîte de nuit, lors de festivals ou dans d'autres lieux non traditionnels); • Des programmes de prévention menés par des pairs (par exemple, mise en avant de modèles positifs ou système de mentorat); • Des programmes de sensibilisation auprès des parents, des membres de la famille et des aidants, et de réintégration familiale.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Professionnels du sexe et leurs clients	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer la prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement de la tuberculose; • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement des hépatites B et C, et la vaccination contre l'hépatite B; • Le dépistage et la vaccination contre le papillomavirus humain; • Le dépistage du cancer de l'anus; • Des dépistages réguliers et la prise en charge des maladies mentales, notamment en matière de développement de l'identité sexuelle, de dépression et de traumatisme. • Des interventions fondées sur des preuves pour lutter contre la consommation nocive d'alcool ou de drogues. <p>→ Les activités relatives au renforcement des soins de santé primaires pour la prestation de tels services de santé doivent être incluses dans le module concernant les systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS) intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ».</p>
Prévention	Personnes transgenres	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Le programme comprend des activités visant à accroître l'utilisation du préservatif parmi les personnes transgenres, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de l'utilisation et la distribution de préservatifs féminins et masculins, et de lubrifiants adaptés; • La distribution ciblée de préservatifs dans des lieux non traditionnels; • Le partage d'informations et la communication sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, et la promotion du préservatif au niveau communautaire, sur Internet ou sur les médias sociaux; • Des enquêtes au niveau communautaire afin d'examiner les obstacles à l'utilisation du préservatif et les préférences en matière de préservatif; • La stimulation de la demande par des activités de sensibilisation des pairs et d'autres stratégies axées sur les pairs; • Des activités de marketing social autour du préservatif; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH. <p>→ Il peut également s'agir de la distribution de préservatifs et de lubrifiants, lorsqu'elle est effectuée au niveau infranational.</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes transgenres	Prophylaxie préexposition	<p>Le programme comprend des activités liées à la PrEP pour les personnes transgenres qui présentent un risque significatif d'infection à VIH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception et la mise en œuvre de programmes en matière de PrEP par voie orale (notamment pour déterminer l'éligibilité, la planification des sites et les modèles de prestation de services); • L'aide à l'observance, notamment assurée par les pairs; • L'éducation et la sensibilisation à la PrEP par les pairs; • La référence vers des services de prévention, de dépistage, de traitement, de prise en charge et de suivi clinique du VIH et des IST, des services de vaccination contre l'hépatite B et d'autres services de soins de santé primaires.
Prévention	Personnes transgenres	Interventions pour le changement de comportement	<p>Le programme comprend des interventions axées sur le changement des comportements aux niveaux individuel et communautaire à destination des personnes transgenres, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de stratégies individuelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH, des rapports sexuels protégés, du sérotriage, du positionnement stratégique); • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • Des activités d'information, d'éducation et de communication ciblées sur Internet, notamment par le biais des réseaux sociaux; • Des activités d'information, d'éducation et de communication basées sur le marketing social; • Des activités de sensibilisation sur les lieux réservés à l'offre de services sexuels; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un soutien à la conception et à la mise en œuvre de formations adaptées, etc.
Prévention	Personnes transgenres	Autonomisation des communautés	<p>Le programme comprend un ensemble d'interventions visant à renforcer l'autonomisation de la communauté, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mobilisation de la communauté; • Des formations en matière de VIH, de SSR, et de sexualité; • L'accompagnement et le soutien de la communauté transgenre en lui donnant les moyens de s'organiser; • Le renforcement des capacités pour les organisations dirigées par des personnes transgenres; • La création d'espaces sûrs; • Le renforcement des programmes menés par des personnes transgenres (par exemple, des tables rondes communautaires, des enquêtes informelles, l'évaluation participative des besoins de la communauté en matière de conception de programmes); • L'organisation de tables rondes communautaires; • L'implication de la communauté dans la prestation de services, le suivi et la collecte de données; • La participation à des groupes de travail technique ainsi qu'à des instances de décision aux niveaux national, provincial et local.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes transgenres	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris en matière d'IST	<p>Le programme comprend des activités qui se concentrent sur les services de santé sexuelle, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des IST asymptomatiques, notamment par le biais de tests sérologiques réguliers visant à détecter la syphilis asymptomatique, la gonorrhée urétrale asymptomatique, la gonorrhée rectale et la Chlamydia trachomatis; • Les examens de routine en matière d'infections sexuellement transmissibles; • La prise en charge syndromique et clinique des patients présentant des symptômes d'infections sexuellement transmissibles ; • La mise en place de services de prise en charge syndromique et clinique des infections sexuellement transmissibles; • La prestation de soins de santé anale; • Les liens aux soins et intégration avec les programmes et les services liés à la santé sexuelle et reproductive(SSP) notamment au niveau des soins de santé primaires; • La formation du personnel de santé.
Prévention	Personnes transgenres	Interventions de réduction des risques liées à la consommation de drogues	<p>Le programme comprend des activités qui visent à promouvoir la réduction des risques parmi les personnes transgenres consommatrices de drogues (injectables ou non injectables), notamment à usage récréatif, afin d'augmenter le plaisir lors des rapports sexuels, parmi lesquelles:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des programmes d'échange d'aiguilles et de seringues; • Des traitements de substitution aux opiacés; • La distribution de naloxone; • La référence vers d'autres programmes de traitement de la toxicomanie fondés sur des preuves; • La référence vers des services d'évaluation des risques, de conseil en matière de réduction des risques, ainsi que d'autres services de SSR, de soins de santé primaires et de santé mentale.
Prévention	Personnes transgenres	Lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence	<p>Le programme comprend des activités de lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention, la détection et les interventions en matière de violence sexuelle, physique, émotionnelle et fondée sur le genre, par exemple par le biais de la prévention primaire: campagnes éducatives de lutte contre la transphobie, sanction des auteurs des violences, et mise en lien avec d'autres services tels que la prise en charge à la suite d'un viol, la prophylaxie post-exposition, l'appui psychologique et d'autres tests; • L'enregistrement des cas de violence et d'autres violations des droits humains; • L'aide et l'éducation juridiques; • La gestion des crises, par exemple des évaluations en matière de sécurité, des mesures d'atténuation et des plans d'intervention pour les organisations dirigées par des personnes transgenres et leur communauté, la mise en place d'une équipe d'intervention en cas de crise et d'un numéro de téléphone d'urgence, l'installation de dispositifs de sécurité dans les établissements de santé, le cryptage des données des patients, la facilitation de l'accès à l'aide juridique d'urgence, et la diffusion de rapports sur les agresseurs; • La sensibilisation des forces de l'ordre et des prestataires de santé; • La sensibilisation des personnes transgenres en matière de droits humains;

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<ul style="list-style-type: none"> • Le recours judiciaire; • Le plaidoyer pour des réformes juridiques et politiques.
Prévention	Personnes transgenres	Interventions en faveur des jeunes populations clés	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer les services en faveur des jeunes populations clés. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation des prestataires de soins de santé concernant i) les besoins et les droits des jeunes personnes transgenres et ii) les vulnérabilités concomitantes; • L'intégration des services de SSR et de lutte contre le VIH dans les soins de santé primaires adaptés aux jeunes, les centres d'accueil, les refuges, les centres communautaires pour les jeunes et au sein des services à destination des personnes transgenres; • La mise à disposition d'informations et d'une éducation adaptées au développement des jeunes personnes transgenres, en se concentrant sur une réduction des risques qui s'appuie sur les compétences pratiques ainsi que sur la prise en compte des liens entre consommation de drogues, alcool, commerce du sexe et comportements sexuels à risque (notamment en boîte de nuit, lors de festivals ou dans d'autres lieux non traditionnels); • Des programmes de prévention menés par des pairs (par exemple, mise en avant de modèles positifs ou système de mentorat); • Des programmes de sensibilisation auprès des parents, des membres de la famille et des aidants, et de réintégration familiale; • La conception et la mise en œuvre de campagnes de lutte contre le harcèlement scolaire.
Prévention	Personnes transgenres	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer la prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement de la tuberculose; • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement des hépatites B et C, et la vaccination contre l'hépatite B; • Le dépistage et la vaccination contre le papillomavirus humain; • Le dépistage du cancer de l'anus; • Des dépistages réguliers et la prise en charge des maladies mentales, notamment en matière de développement de l'identité sexuelle, de dépression et de traumatisme; • Des interventions fondées sur des preuves pour lutter contre la consommation nocive d'alcool ou de drogues. <p>→ Les activités relatives au renforcement des soins de santé primaires pour la prestation de tels services de santé doivent être incluses dans le module concernant les systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS) intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ».</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Programmes d'échange d'aiguilles et de seringues	<p>Le programme comprend des activités liées aux programmes d'échange d'aiguilles et de seringues, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la mise à disposition d'aiguilles stériles par le biais d'une distribution directe et secondaire, de la mise en service de cliniques mobiles, d'interventions dirigées par des pairs, et de la collecte et de l'élimination sans danger des aiguilles usagées; • L'approvisionnement en aiguilles et seringues à faible espace mort et autres outils d'injection stériles; • La prestation de services de soins de santé élémentaires et de premiers soins relatifs à l'injection, notamment en matière de soins veineux; • La référence vers des interventions axées sur le changement des comportements, le dépistage du VIH, et des services de prise en charge, de traitement et de soins de santé primaires.
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Traitement de substitution aux opiacés et autres traitements médicalement assistés contre la toxicomanie	<p>Comprend des activités liées aux programmes de traitement de substitution aux opiacés, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de traitements de substitution aux opiacés, y compris la mise à disposition de doses à prendre à domicile, soumise à vérification régulière des doses fournies; • L'élaboration de protocoles et de politiques relatifs aux traitements de substitution aux opiacés, y compris des politiques qui prennent en compte les besoins des femmes enceintes ainsi que les interactions médicamenteuses pour les personnes prenant un traitement de substitution aux opiacés et des antirétroviraux; • La formation des prestataires; • La référence et les liens vers les interventions pour le changement de comportement, les services de conseil et de dépistage ainsi que la prise en charge et le traitement du VIH.
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Prévention et prise en charge des overdoses	<p>Comprend des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La sensibilisation sur les causes d'overdose aux opiacés et des stratégies visant à minimiser le risque d'overdose; • La distribution de naloxone aux premiers intervenants (par exemple des pairs, des partenaires, la famille, des ONG, des organisations communautaires) afin qu'ils administrent le médicament.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Comprend des activités visant à accroître l'utilisation du préservatif parmi les des personnes qui s'injectent des drogues, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de l'utilisation et la distribution de préservatifs féminins et masculins; et de lubrifiants compatibles avec les préservatifs; • La distribution ciblée de préservatifs dans des lieux non traditionnels; • Le partage d'informations et de communications sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, ainsi que la promotion de préservatifs au niveau communautaire, sur Internet /réseaux sociaux; • Les enquêtes au niveau communautaire afin d'examiner les obstacles à l'utilisation du préservatif et les préférences en matière de préservatif • La création de la demande par des activités de proximité par les pairs et d'autres stratégies axées sur les pairs; • Les activités de marketing social liées aux préservatifs; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH. <p>→ Il peut également s'agir de la distribution de préservatifs et de lubrifiants, lorsqu'elle est effectuée au niveau infranational.</p>
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Prophylaxie préexposition	<p>Comprend des activités liées à la prophylaxie préexposition (PrEP) pour les des personnes qui s'injectent des drogues qui présentent un risque significatif d'infection à VIH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception et la mise en œuvre de programmes en matière de PrEP par voie orale (notamment pour déterminer l'éligibilité, la planification des sites et les modèles de prestation de services); • L'aide à l'observance du traitement, y compris l'aide a l'observance assurée par les pairs; • L'éducation et la sensibilisation à la PrEP par les pairs; • La référence des patients vers les services de prévention, de dépistage, de traitement, de prise en charge et de suivi clinique du VIH/IST, ainsi que vers les services de vaccination contre l'hépatite B et d'autres services de soins de santé primaires.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Interventions pour le changement de comportement	Comprend des interventions axées sur le changement des comportements aux niveaux individuel et communautaire destinées aux des personnes qui s'injectent des drogues, telles que: <ul style="list-style-type: none"> • L'adoption de méthodes d'injection sûres, la dispense de soins des veines et relatifs au traitement des plaies, et d'autres interventions pour le changement de comportement aux niveaux individuel et communautaire visant la réduction des risques; • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • La promotion de stratégies personnelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion de méthodes d'injection plus sûres, du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH); • Des activités d'information, d'éducation et de communication ciblées sur Internet, notamment par le biais des réseaux sociaux; • Des activités d'information, d'éducation et de communication basées sur le marketing social; • Des stratégies de sensibilisation des pairs, en fonction de la nature des lieux concernés; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un soutien à la conception et à la mise en œuvre des formations correspondantes, etc.
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Autonomisation des communautés	Comprend un ensemble d'interventions visant à renforcer l'autonomisation de la communauté, telles que: <ul style="list-style-type: none"> • La mobilisation communautaire; • Des formations en matière de VIH, de SSP, et de sexualité; • L'accompagnement et le soutien des consommateurs de drogues injectables en leur donnant les moyens de s'organiser; • Le renforcement des capacités pour les organisations dirigées par des consommateurs de drogues injectables; • La création d'espaces sûrs; • L'organisation de tables rondes communautaires; • L'implication de la communauté dans la prestation de services, le suivi et la collecte de données; • Des enquêtes communautaires, notamment l'évaluation participative des besoins de la communauté en matière de conception de programmes; • La participation à des groupes de travail technique ainsi qu'à des instances de décision aux niveaux national, provincial et local.
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris les IST	Comprend des activités qui se concentrent sur les services de santé sexuelle, telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des IST asymptomatiques, notamment par le biais de tests sérologiques réguliers visant à détecter la syphilis asymptomatique, la gonorrhée urétrale asymptomatique, la gonorrhée rectale et la Chlamydia trachomatis; • Les examens de routine en matière d'infections sexuellement transmissibles; • La prise en charge syndromique des patients présentant des symptômes; • La mise en place de services de prise en charge syndromique et clinique des infections sexuellement transmissibles; • Les services de soins des affections anales;

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<ul style="list-style-type: none"> • Les liens aux soins et intégration avec les programmes et les services liés à la santé sexuelle et reproductive (SSP) notamment au niveau des soins de santé primaires; • La formation du personnel de santé.
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Interventions en faveur des jeunes populations clés	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer les services en faveur des jeunes populations clés. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La formation des prestataires de soins de santé concernant i) les besoins et les droits des jeunes consommateurs de drogues et ii) les vulnérabilités concomitantes; • L'intégration des services du VIH dans les soins de santé primaires adaptés aux jeunes, les centres d'accueil, les refuges, les centres communautaires pour les jeunes et au sein des services à destination des consommateurs de drogues; • La mise à disposition d'informations et d'une éducation adaptées au développement des jeunes consommateurs de drogues, en se concentrant sur une réduction des risques qui s'appuie sur les compétences pratiques ainsi que sur la prise en compte des liens entre consommation de drogues, alcool, commerce du sexe et comportements sexuels à risque (notamment en boîte de nuit, lors de festivals ou dans d'autres lieux non traditionnels); • Des programmes de prévention dirigés par des pairs (p.ex.: modèles, mentorat); • Des programmes de sensibilisation pour les parents, des membres de la famille et les soignants, et la réintégration familiale.
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer la prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement de la tuberculose; • La prévention, le dépistage, le diagnostic et le traitement des hépatites B et C, et la vaccination contre l'hépatite B; • Le dépistage et la vaccination contre le papillome humain; • Des dépistages réguliers et la prise en charge des maladies mentales, notamment en matière de développement de l'identité sexuelle, de dépression et de traumatisme; • Des interventions fondées sur des preuves pour lutter contre la consommation nocive d'alcool ou de drogues. <p>→ Les activités relatives au renforcement des soins de santé primaires pour la prestation de tels services de santé doivent être incluses dans le module concernant les systèmes résistants et pérennes pour la santé (SRPS) intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ».</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence	<p>Comprend des activités de lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention des violences sexuelles, physiques, émotionnelles et basées sur le genre et les ripostes à celles-ci (par exemple, la prévention primaire: des campagne de sensibilisation contre l'homophobie, la punition des coupables et des liens avec d'autres services, y compris la prise en charge des victimes de viol, la prophylaxie post-exposition, des conseils en matière de santé mentale ainsi que d'autres dépistages). • La documentation des cas de violence et d'autres violations des droits humains; • L'aide, l'éducation et l'autonomisation juridiques des consommateurs de drogues injectables; • Des interventions de crise en réponse à la violence des forces de l'ordre, à la détention obligatoire ou forcée en raison de la prise d'un traitement, à l'interdiction de l'accès aux traitements de substitution aux opiacés et à d'autres services de santé en détention ou en prison, aux avortements forcés, et à la stérilisation des femmes consommatrices de drogues; • La sensibilisation des forces de l'ordre et des prestataires de santé; • La sensibilisation des personnes qui s'injectent des drogues en matière de droits humains; • Le recours justice; • Le plaidoyer en faveur de réformes juridiques et politiques (par exemple, la décriminalisation de la détention de drogue destinée à la consommation personnelle, la décriminalisation de la possession d'aiguilles et de seringues).
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Comprend des activités visant à accroître l'utilisation du préservatif parmi les personnes vivant en milieu carcéral et dans d'autres lieux fermés, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de l'utilisation et la distribution de préservatifs féminins et masculins, et de lubrifiants compatibles avec les préservatifs; • Le partage d'informations et de communications sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, ainsi que la promotion de préservatifs au niveau communautaire, sur Internet /réseaux sociaux; • La création de la demande par des stratégies axées sur les pairs; • Des activités de marketing social liées aux préservatifs; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH. <p>→ Il peut également s'agir de la distribution de préservatifs et de lubrifiants, lorsqu'elle est effectuée au niveau infranational.</p>
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Prophylaxie préexposition	<p>Comprend des activités liées à la PrEP pour les personnes qui vivent en milieu carcéral et dans d'autres environnements fermés et qui présentent un risque significatif d'infection à VIH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception et la mise en œuvre de programmes en matière de PrEP par voie orale (notamment pour déterminer l'éligibilité, la planification des sites et les modèles de prestation de services); • L'aide à l'observance du traitement, notamment assurée par les pairs; • L'éducation et la sensibilisation à la PrEP par les pairs.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Interventions pour le changement de comportement	<p>Comprend des interventions axées sur le changement des comportements aux niveaux individuel et communautaire à destination des personnes vivant en milieu carcéral et dans d'autres environnements fermés, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de stratégies personnelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH, des rapports sexuels protégés); • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • Des activités d'information, d'éducation et de communication assurées par les pairs/intervenants dans les prisons; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un appui à la conception et à la mise en œuvre de formations destinées aux détenus et du personnel pénitentiaire.
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Autonomisation des communautés	<p>Comprend un ensemble d'interventions visant à renforcer l'autonomisation de la communauté, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'accompagnement et le soutien, notamment auprès des anciens détenus; • La création d'espaces sûrs; • La mise en place de groupes d'entraide; • La création de programmes d'intégration sociale; • L'éducation et la formation professionnelle.
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris en matière d'IST	<p>Comprend des activités qui se concentrent sur les services de santé sexuelle, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des IST asymptomatiques, notamment par le biais de tests sérologiques réguliers visant à détecter la syphilis asymptomatique, la gonorrhée urétrale asymptomatique, la gonorrhée rectale et la Chlamydia trachomatis; • Les examens de routine en matière d'infections sexuellement transmissibles; • La prise en charge syndromique des patients présentant des symptômes; • La mise en place de services de prise en charge syndromique et clinique des infections sexuellement transmissibles; • La prestation de soins de santé anale; • Les liens aux soins et intégration avec les programmes et les services liés à la santé sexuelle et reproductive (SSP) notamment au niveau des soins de santé primaires; • La formation du personnel de santé.
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Interventions de réduction des risques liées à la consommation de drogues	<p>Comprend des activités liées:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aux programmes d'aiguilles et de seringues; • Aux traitements de substitution aux opiacés; • À la distribution de naloxone; • À la distribution de préservatifs; • Au dépistage et au traitement de l'hépatite C; • Au traitement d'infections cutanées; • Au dépistage et au traitement de la tuberculose.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	<p>Le programme comprend des activités visant à améliorer la prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • À la prévention, au dépistage, au diagnostic et au traitement de la tuberculose; • À l'intensification du dépistage des cas de tuberculose • À la sensibilisation des détenus à la tuberculose, y compris aux règles d'hygiène respiratoire et l'attitude à adopter en cas de toux; • À la prévention, au dépistage, au diagnostic et au traitement des hépatites B et C, et à la vaccination contre l'hépatite B; • Au dépistage systématique et à la vaccination contre le papillome humain; • Aux dépistages réguliers et à la prise en charge de la santé mentale, y compris en ce qui concerne le développement de l'identité sexuelle, la dépression, le stress et le traumatisme; • Aux interventions fondées sur des preuves afin de lutter contre l'abus d'alcool ou d'autres substances.
Prévention	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence	<p>Comprend des activités visant à lutter contre la stigmatisation, la discrimination et la violence, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention des violences sexuelles, physiques, émotionnelles et basées sur le genre, et les ripostes à celles-ci (p. ex.: la prévention primaire, la punition des coupables et des liens avec d'autres services, y compris la prise en charge des victimes de viol, la prophylaxie post-exposition, des conseils en matière de santé mentale ainsi que d'autres dépistages); • La documentation des cas de violence et d'autres violations des droits humains; • L'appui et éducation juridiques; • La sensibilisation des forces de l'ordre, des professionnels de santé et du personnel pénitentiaire; • La sensibilisation des personnes en milieu carcéral en matière de droits humains; • Les recours en justice; • Le plaidoyer en faveur de réformes juridiques et politiques.
Prévention	Autres populations vulnérables	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Comprend des activités visant à accroître l'utilisation du préservatif parmi les personnes vivant en milieu carcéral et dans d'autres lieux fermés, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de l'utilisation et la distribution de préservatifs féminins et masculins, et de lubrifiants compatibles avec les préservatifs; • Le partage d'informations et de communications sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, ainsi que la promotion de préservatifs au niveau communautaire, sur Internet /réseaux sociaux; • La création de la demande par des stratégies axées sur les pairs; • Des activités de marketing social liées aux préservatifs; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH. <p>→ Il peut également s'agir de la distribution de préservatifs et de lubrifiants, lorsqu'elle est effectuée au niveau infranational.</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Autres populations vulnérables	Interventions pour le changement de comportement	<p>Le programme comprend des interventions axées sur le changement des comportements aux niveaux individuel et communautaire à destination des populations vulnérables, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de stratégies individuelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH, de la protection contre la violence); • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • Des activités d'information, d'éducation et de communication ciblées sur Internet, notamment en utilisant les réseaux sociaux; • Des activités d'information, d'éducation et de communication basées sur le marketing social; • Des activités de sensibilisation sur les lieux réservés à l'offre de services sexuels; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un soutien à la conception et à la mise en œuvre de formations adaptées.
Prévention	Autres populations vulnérables	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris en matière d'IST	<p>Le programme comprend des activités qui se concentrent sur les services de santé sexuelle, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des IST asymptomatiques, notamment par le biais de tests sérologiques réguliers visant à détecter la syphilis asymptomatique, la gonorrhée urétrale asymptomatique, la gonorrhée rectale et la Chlamydia trachomatis; • Des examens de routine en matière d'infections sexuellement transmissibles; • La prise en charge syndromique des patients présentant des symptômes; • La mise en place de services de prise en charge syndromique et clinique des infections sexuellement transmissibles; • La prestation de soins de santé anale; • Les liens aux soins et intégration avec les programmes et les services liés à la santé sexuelle et reproductive (SSP) notamment au niveau des soins de santé primaires; • La formation du personnel de santé.
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Le programme comprend des activités visant à augmenter l'utilisation du préservatif parmi les adolescentes et les jeunes femmes, leurs partenaires masculins et les adolescents (le cas échéant), telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de l'utilisation et la distribution de préservatifs féminins et masculins, et de lubrifiants adaptés; • La distribution ciblée de préservatifs, notamment dans des lieux non traditionnels; • Le partage d'informations et la communication sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, et la promotion du préservatif au niveau communautaire, sur Internet ou sur les médias sociaux; • Des enquêtes au niveau communautaire afin d'examiner les obstacles à l'utilisation du préservatif et les préférences en matière de préservatif; • La stimulation de la demande par des activités de sensibilisation des pairs et d'autres stratégies axées sur les pairs; • Des activités de plaidoyer en faveur du changement des comportements et de formation menées par des pairs afin d'améliorer les compétences en matière de négociation; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			→ Il peut également s'agir de l'achat de préservatifs et de lubrifiants, lorsque cela est effectué au niveau infranational.
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Interventions pour le changement de comportement	<p>Le programme comprend des activités comportementales aux niveaux individuel et communautaire à destination des adolescentes et des jeunes femmes, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de stratégies individuelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH, de la protection contre la violence); • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • Des activités d'information, d'éducation et de communication ciblées sur Internet, notamment en utilisant les réseaux sociaux; • Des activités d'information, d'éducation et de communication basées sur le marketing social; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un soutien à la conception et à la mise en œuvre de formations adaptées, etc.
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Éducation complète à la sexualité	<p>Le programme comprend des activités relatives à l'éducation complète à la sexualité (ESC) pour les adolescents, les adolescentes et les jeunes femmes par le biais de pairs, de professeurs, de conseillers, et de prestataires de services, entre autres.</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'éducation complète à la sexualité dans les écoles, incluant l'apport de compétences psychosociales; • L'éducation complète à la sexualité en dehors des écoles, incluant l'apport de compétences psychosociales; • La sélection et la formation (initiale et continue) des enseignants, des médiateurs communautaires et des parents; • Le soutien de l'éducation complète à la sexualité par la communauté et les parents; • L'élaboration d'un programme scolaire et de cours standardisés; • L'éducation complète à la sexualité par le biais d'applications, de sites Web, des médias sociaux et d'autres plateformes; • La création de clubs pour les filles (à l'école comme en dehors), entre autres stratégies visant à donner une éducation complète à la sexualité; • L'éducation à la prévention du VIH, notamment l'évaluation des risques individuels, les activités de conseil sur la réduction des risques et les méthodes de prévention du VIH; • Des campagnes de prévention du VIH dans les écoles; • L'élaboration et la promotion de supports pédagogiques;

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Prophylaxie préexposition	<p>Le programme comprend des activités liées à la PrEP pour les adolescentes et les jeunes femmes qui présentent un risque significatif d'infection à VIH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception et la mise en œuvre de programmes en matière de PrEP par voie orale (notamment pour déterminer l'éligibilité, la planification des sites et les modèles de prestation de services); • L'aide à l'observance, notamment assurée par les pairs; • L'éducation et la sensibilisation à la PrEP par les pairs; • La référence vers des services de prévention, de dépistage, de traitement, de prise en charge et de suivi clinique du VIH et des IST, des services de vaccination contre l'hépatite B et d'autres services de soins de santé primaires.
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris en matière d'IST	<p>Le programme comprend des activités qui se concentrent sur les liens avec les services de SSR et leur prestation – notamment au niveau des soins de santé primaires, qui peuvent inclure, par exemple, les consultations prénatales et les services communautaires – telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des infections sexuellement transmissibles • L'établissement de liens entre les activités de prévention du VIH et les programmes de vaccination contre le papillomavirus humain, en fonction du contexte du pays; • La formation des prestataires de soins de santé à la mise en œuvre de programmes relatifs à la SSR pour les adolescentes et les jeunes femmes; • L'élimination des obstacles juridiques qui empêchent les adolescentes et les jeunes femmes d'accéder aux services de SSR. <p>→ Les activités relatives au renforcement des soins de santé primaires doivent être incluses dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et qualité de la prise en charge ».</p>
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Prévention de la violence fondée sur le genre et soins apportés aux rescapées des violences	<p>Le programme comprend des activités de prévention telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des activités relatives à l'autonomisation, à la formation au consentement sexuel, à la lutte contre les normes et les attitudes sexistes, et à l'autonomie dans la prise de décisions; • Des activités relatives aux modèles de prévention des violences fondées sur le genre (VFG) « SASA » et « Stepping Stones »; • Des activités relatives à l'implication des hommes et des garçons dans le changement des normes qui tolèrent la violence; • L'identification, l'implication et le soutien des leaders et portes-parole communautaires ainsi que des prestataires de soins et de services sociaux; • La formation de policiers, de conseillers pédagogiques et d'enseignants. <p>Le programme comprend des activités de soins à destination des rescapées des violences, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La gestion des crises au niveau des établissements ou des communautés; • L'aide psychologique à destination des rescapées des violences, la référence vers la prophylaxie post-exposition (PEP), l'examen clinique, la prise en charge médicale, les soins cliniques, la criminalistique et les liens avec les services de médecine légale, ainsi que le soutien psychosocial, notamment les services et les consultations de santé mentale;

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<ul style="list-style-type: none"> • L'assistance et l'aide juridiques; • Fournir un abri et un soutien nutritionnel; • Des services de SSP et relatifs aux IST; • Le soutien de l'accès des femmes aux actions de justice et aux recours judiciaires en matière de violations des droits humains; • Des interventions pour faciliter la référence vers les entités concernées (policiers, personnel infirmier, groupes de surveillance de quartier, conseillers-pairs, procureurs généraux).
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Lutte contre la stigmatisation, la discrimination et la violence	<p>Le programme vise à remettre en question et à faire changer les normes sociales et culturelles, les perceptions et les pratiques néfastes pour l'individu, le couple (le cas échéant), la famille, la communauté ou la société. Le programme inclut des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'adoption ou la mise en vigueur de lois et de politiques, notamment la formation de policiers, d'avocats et de juges afin qu'ils appliquent les lois en vigueur autour de l'égalité de la protection; • La mise en place de programmes visant à changer les normes de genre, l'école comme en dehors, à destination des adolescents (les hommes dans des contextes à forte prévalence appartiennent à un autre groupe de population), des adolescentes et des jeunes femmes, en proposant notamment une éducation prenant en compte les questions de genre, de sexualité et de VIH; • Des activités éducatives pour les femmes, les hommes et les communautés faisant la promotion de l'égalité des droits pour les femmes, les adolescentes et les jeunes femmes; • Des activités de plaidoyer et des programmes qui abolissent les lois et les pratiques à caractère punitif contre les adolescentes et les jeunes femmes; • Des activités de formation et de sensibilisation qui encouragent les attitudes et les comportements bienveillants à l'égard des adolescents de la part des agents de santé.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Mesures de protection sociale	<p>Maintenir les filles à l'école Le programme comprend des activités visant à éliminer les obstacles empêchant les filles vulnérables d'aller à l'école ou de finir leur scolarisation, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La subvention des études; • Des programmes de versements en espèces; • L'aide à l'achat de fournitures scolaires, y compris des kits dignité; • L'appui à l'examen des lois et des politiques; • Des formations dans les communautés (à destination des parents, des dirigeants communautaires, etc. sur l'importance d'assurer la poursuite de la scolarisation chez les filles), des programmes d'éducation parentale proposés dans les communautés ou les écoles; • La formation du personnel éducatif et scolaire en lien avec le soutien à apporter aux adolescents dans les écoles; • Des programmes de remise à niveau pour les adolescentes et les jeunes femmes qui souhaitent reprendre leurs études et des services de réinsertion pour les filles enceintes ou s'occupant d'un enfant; • Des activités pour assurer la sécurité des adolescentes et des jeunes femmes à l'école et sur le chemin de l'école; <p>Programmes « argent et soins » • Des paiements en espèces ainsi qu'un appui complémentaire à l'éducation ou aux services de santé, par exemple, dans le cadre des initiatives de protection sociale à destination des foyers les plus démunis;</p> <p>Interventions relatives aux moyens de subsistance et à l'autonomisation économique Le programme comprend des approches socioéconomiques, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des formations professionnelles, notamment une préparation à l'emploi et des programmes de transition professionnelle; • Des plans de prêt et d'épargne; • Des groupes d'épargne.
Prévention	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Intégration des programmes à destination des adolescentes et des jeunes femmes dans les interventions multisectorielles nationales	<p>Le programme comprend des activités qui posent les jalons pour la mise en place de programmes et qui encouragent l'instauration de liens. Les interventions peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'intégration de la santé des adolescent(e)s et des jeunes femmes au sein des politiques, des stratégies et des directives nationales; • L'élaboration d'une stratégie nationale de prévention multisectorielle à destination des adolescentes et des jeunes femmes (y compris un paquet d'interventions de base) ou d'une stratégie nationale de prévention différenciée comprenant des politiques et des mécanismes de référence.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Hommes dans des contextes à forte prévalence de VIH forte	Circoncision masculine médicale volontaire	<p>Le programme comprend des activités relatives à la promotion et à la réalisation de la circoncision masculine médicale volontaire (CMMV) pour les hommes et les adolescents, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'implication de la communauté, la stimulation de la demande et une communication fondées sur des preuves et pertinentes en fonction du contexte; • Le dépistage volontaire du VIH avant la circoncision; • Le dépistage des IST, et le traitement ou la référence vers les services de traitement en cas de test positif lors des services de dépistage du VIH; • Des conseils en matière de réduction des risques sexuels adaptés à l'âge de l'individu; • La pratique de la circoncision masculine par une méthode chirurgicale reconnue par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) – avec un instrument chirurgical, sous réserve de sa pré-accréditation par l'OMS – et en ayant recours à des méthodes chirurgicales classiques; • Une prise en charge éducative et la dispense de conseils post-opératoires en matière de prévention du VIH; • Le suivi postopératoire, notamment l'évaluation et la prise en charge des complications et des événements défavorables; • La promotion et la distribution de préservatifs, accompagnées d'un volet éducatif; • Des interventions complémentaires, telles que le dépistage de l'hypertension, des interventions relatives aux questions de genre, la vaccination à l'anatoxine tétanique, etc.; • Des réglementations en faveur du personnel infirmier effectuant des CMMV; • La formation de l'ensemble du personnel infirmier en matière de CMMV (méthodes spécifiques, prise en compte de l'âge, communication interpersonnelle, etc.); • La surveillance de la sécurité des patients; • L'apprentissage et la sensibilisation aux pratiques d'intervention; • La prestation de services intégrés en conjonction avec des interventions clés telles que la vaccination à l'anatoxine tétanique et contre le papillomavirus humain chez les adolescentes.
Prévention	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Programmation relative aux préservatifs et aux lubrifiants	<p>Le programme comprend des activités visant à accroître l'utilisation du préservatif parmi les hommes et les adolescents dans des contextes à forte prévalence, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion et la distribution de préservatifs et de lubrifiants adaptés; • La distribution ciblée de préservatifs dans des lieux non traditionnels; • Le partage d'informations et la communication sur les rapports sexuels protégés et l'utilisation du préservatif, et la promotion du préservatif au niveau communautaire, sur Internet ou sur les médias sociaux; • Des enquêtes au niveau communautaire afin d'examiner les obstacles à l'utilisation du préservatif et les préférences en matière de préservatif; • La stimulation de la demande par des activités de sensibilisation des pairs et d'autres stratégies axées sur les pairs; • Des activités de marketing social autour du préservatif; • La référence vers d'autres services de prévention et de dépistage du VIH. <p>→ Il peut également s'agir de la distribution de préservatifs et de lubrifiants, lorsqu'elle est effectuée au niveau infranational.</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Interventions pour le changement de comportement	<p>Le programme comprend des activités axées sur le changement des comportements aux niveaux individuel et communautaire à destination des hommes dans des contextes à forte prévalence, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La promotion de stratégies individuelles de prévention et d'adaptation (par exemple, la promotion du préservatif, de la PrEP, du dépistage du VIH, des rapports sexuels protégés); • Des activités d'information, d'éducation et de communication ciblées sur Internet, notamment par le biais des réseaux sociaux; • Des activités d'information, d'éducation et de communication; • Des activités d'information, d'éducation et de communication basées sur le marketing social; • Des activités de sensibilisation, en fonction de la nature des lieux concernés; • Des séances individuelles ou en groupe consacrées à la réduction des risques; • Un soutien à la conception et à la mise en œuvre de formations adaptées, etc.
Prévention	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Prophylaxie préexposition	<p>Le programme comprend des activités liées à la PrEP pour les hommes dans des contextes à forte prévalence qui présentent un risque significatif d'infection à VIH, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception et la mise en œuvre de programmes en matière de PrEP par voie orale (notamment pour déterminer l'éligibilité, la planification des sites et les modèles de prestation de services); • L'aide à l'observance, notamment assurée par les pairs; • L'éducation et la sensibilisation à la PrEP par les pairs; • La référence vers des services de prévention, de dépistage, de traitement, de prise en charge et de suivi clinique du VIH et des IST, des services de vaccination contre l'hépatite B et d'autres services de soins de santé primaires.
Prévention	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Services de santé sexuelle et reproductive, y compris en matière d'IST	<p>Le programme comprend des activités qui se concentrent sur les services de santé sexuelle, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le dépistage des IST asymptomatiques, notamment par le biais de tests sérologiques réguliers visant à détecter la syphilis asymptomatique, la gonorrhée urétrale asymptomatique, la gonorrhée rectale et la Chlamydia trachomatis; • Des examens de routine en matière d'IST; • La prise en charge syndromique des patients présentant des symptômes; • La mise en place de services de prise en charge syndromique et clinique des IST; • La prestation de soins de santé anale; • Les liens aux soins et intégration avec les programmes et les services liés à la santé sexuelle et reproductive (SSP) notamment au niveau des soins de santé primaires; • La formation du personnel de santé.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Prévention	Groupes de population non spécifiés	Programmation et gestion du préservatif au niveau national	<p>Le programme comprend des activités visant à renforcer le pilotage national des programmes relatifs aux préservatifs, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'analyse du marché des préservatifs; • L'élaboration, la coordination et la planification d'une stratégie en matière de préservatifs; • La stimulation de la demande (planification nationale); • Les systèmes de suivi; • L'achat et la distribution de produits au niveau national, notamment de lubrifiants adaptés aux préservatifs.
Prévention	Groupes de population non spécifiés	Liens entre les programmes de lutte contre le VIH, et la santé reproductive maternelle, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent	<p>Le programme comprend des activités qui favorisent une meilleure intégration et/ou l'instauration de liens entre les programmes de lutte contre le VIH pour les femmes et les services de santé reproductive maternelle, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent. Les modèles d'intégration adéquats dépendent du contexte et du système de santé de chaque pays.</p>
PTME		Volet 1: Prévention primaire de l'infection au VIH chez les femmes en âge de procréer	<p>Le programme inclut des interventions de prévention de l'infection à VIH chez les femmes en âge de procréer, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre de programmes permettant une prévention primaire de l'infection au VIH chez les femmes en âge de procréer au sein des services (soins prénatals, soins postnatals, soins de santé primaires); • L'alignement des approches préventives sur les actions menées à grande échelle pour fournir des services de santé plus intégrés et centrés sur les personnes; • La promotion et la distribution de préservatifs; • Des conseils relatifs à l'augmentation des risques de l'infection à VIH chez la femme enceinte et lors de l'allaitement; • Le dépistage régulier et répété du VIH chez les femmes enceintes et allaitantes dans les régions à forte prévalence, conformément aux directives de l'OMS (notamment le dépistage des femmes dans des centres de vaccination/ de programme élargi de vaccination); • Des services à destination des couples afin de promouvoir et d'encourager un dépistage et un traitement des partenaires masculins; • Des services de dépistage différencié, qui incluent l'expansion de l'utilisation des kits d'autotest pour les femmes et les hommes, le dépistage de l'entourage et la notification aux partenaires; • La mise en lien avec la CMMV pour les partenaires masculins séronégatifs dans des contextes à forte prévalence; • L'utilisation de la PrEP et/ou d'anneaux vaginaux libérant un antirétroviral chez les femmes séronégatives ayant un partenaire séropositif ou habitant dans des régions à forte prévalence.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
PTME		Volet 2: Prévention des grossesses non désirées chez les femmes vivant avec le VIH	<p>Le programme comprend des activités de prévention des grossesses non désirées, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'instauration de liens et la référence des services de SSR vers des services de lutte contre le VIH et la tuberculose ainsi que vers des services de soins de santé primaires de manière plus générale; • Des programmes de SSR à destination des femmes vivant avec le VIH qui assurent un accès généralisé et constant aux services et aux dispositifs de planification familiale, notamment ceux que les femmes peuvent choisir et contrôler; • L'alignement des approches préventives sur les actions menées à grande échelle pour fournir des services de santé plus intégrés et centrés sur les personnes;
PTME		Volet 3: Prévention de la transmission verticale du VIH	<p>Le programme comprend des interventions de prévention de la transmission verticale par les femmes enceintes vivant avec le VIH, qui ont lieu tout au long de la grossesse, de l'accouchement et de l'allaitement, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services de dépistage du VIH; • La délivrance de traitements antirétroviraux; • L'expansion du test de charge virale pour les femmes séropositives enceintes et allaitantes, ainsi que la cartographie et l'optimisation des systèmes et des réseaux de laboratoires; • Un soutien intensif à l'observance pour les femmes enceintes sous traitement antirétroviral en utilisant des modèles d'observance efficaces au niveau aussi bien des établissements de santé que de la communauté (p. ex., le « parrainage des mères »); • L'instauration de liens et/ou l'intégration de services de dépistage du VIH chez les femmes enceintes, de soins prénatals, de services de traitement et de suivis postnatals; • L'intégration de la planification familiale et des services de SSR dans la prise en charge et l'accompagnement du traitement antirétroviral; • L'amélioration de l'accès à la prophylaxie renforcée chez les nouveau-nés, notamment dans les cas où la réplication virale n'est pas inhibée chez la mère. <p>→ Les activités relatives au renforcement des soins prénatals pour la prestation de tels services de santé doivent être incluses dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ».</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
PTME		Volet 4: Traitement, prise en charge et soutien des mères vivant avec le VIH, de leurs enfants et de leur famille	<p>Le programme comprend des interventions qui intègrent les services de traitement et de prise en charge pour les mères vivant avec le VIH, leurs enfants et leur famille, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge du VIH, le traitement (traitement antirétroviral non inclus) et l'accompagnement des femmes en âge de procréer vivant avec le VIH et de leur famille; • Le dépistage précoce du VIH chez le nourrisson et l'élargissement de ce dépistage aux sujets hospitalisés, dans des services de nutrition ou de tuberculose; • Le dépistage précoce du VIH chez le nourrisson au point de service; avec placement stratégique des instruments de diagnostic (conventionnels et proches du point de service) grâce à la cartographie des laboratoires et à une budgétisation adéquate; • Le test de confirmation et la détermination du statut définitif du nourrisson à la fin de la période d'exposition; • L'introduction de la prophylaxie postnatale et de la prophylaxie chez les bébés exposés à un risque élevé; • L'instauration de liens et/ou l'intégration de services de dépistage du VIH chez les femmes enceintes, de soins prénatals, de services de traitement et de suivis postnatals; • Des systèmes de rappel par SMS qui informent les patients des rendez-vous à venir ou manqués; • La mobilisation de la communauté pour impliquer davantage les hommes dans les services PTME de leur partenaire; • La dispense de conseils dans le cadre d'un mentorat de mère à mère ou entre pairs, et d'autres formes de soutien psychosocial au sein de la communauté pour les femmes enceintes ou allaitantes; • L'utilisation de modèles de prestation de services différenciés afin d'améliorer l'accès au traitement et la rétention des patients lors de la prise en charge; • La prestation de services orientés vers les adolescents et la formation d'agents de santé afin de limiter les attitudes condescendantes et désapprobatrices envers les jeunes qui font appel à des services de santé reproductive et de lutte contre le VIH; • Des groupes de soutien psychosocial et d'entraide entre adolescents pour promouvoir la rétention; • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre de stratégies visant à soutenir la rétention de la mère et de l'enfant dans les services PTME, au niveau du programme, de l'établissement de santé et de la communauté; • Un soutien et des conseils intensifs en matière d'observance, des visites à domicile et un accompagnement de la part de structures communautaires existantes et fiables auprès des patients dont la charge virale n'est pas inhibée. <p>→ Toute activité transversale relative au renforcement de la prestation des services de soins prénatals, néonataux et de santé infantile doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ».</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, incluant le soutien pour la notification assistée au partenaire et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres adaptés aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention au sein d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, incitation au dépistage à l'intention du partenaire, éventuellement dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée au partenaire); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSP adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres scolaires, d'enseignement; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Professionnels du sexe et leurs clients	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSP adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Professionnels du sexe et leurs clients	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Test de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>
Services de dépistage différencié du VIH	Professionnels du sexe et leurs clients	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes transgenres	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes transgenres	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes transgenres	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Autres populations vulnérables	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<p>personnes diagnostiquées séropositives;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Autres populations vulnérables	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>
Services de dépistage différencié du VIH	Autres populations vulnérables	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>
Services de dépistage différencié du VIH	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Partenaires de personnes vivant avec le VIH	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Partenaires de personnes vivant avec le VIH	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Partenaires de personnes vivant avec le VIH	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.
Services de dépistage différencié du VIH	Groupes de population non spécifiés	Dépistage en centre de santé	<p>Ce programme comprend des services de dépistage du VIH et dont les résultats sont fournis dans un établissement de santé ou un laboratoire, par exemple dans les services prénatals, de prise en charge de la tuberculose (présumée ou confirmée), de santé sexuelle et reproductive (SSR), de soins de santé primaires pour patients hospitalisés ou en ambulatoire, et liés à la CMMV. Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le conseil et le dépistage par des prestataires communautaires, notamment la notification assistée aux partenaires et le dépistage de l'entourage; • Le dépistage du VIH dans les centres de planification familiale et les centres favorables aux populations clés, tels que les centres d'accueil; • L'autodépistage du VIH en tant qu'intervention dans le contexte d'un établissement de santé (autodépistage sur place, dépistage futur, suggestion au partenaire de se faire dépister, ou dans le cadre d'un dépistage de l'entourage ou de la notification assistée aux partenaires); • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Services de dépistage différencié du VIH	Groupes de population non spécifiés	Dépistage communautaire	<p>Le programme comprend des services de dépistage du VIH dans la communauté par le biais d'approches, tels que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des services itinérants / mobiles, porte à porte, dans des lieux fixes dans la communauté, sur les lieux de travail et dans les centres d'enseignement, scolaires; • Des tests de triage afin d'appuyer les services communautaires de dépistage du VIH assurés par les prestataires non professionnels; • Des stratégies de stimulation de la demande et de mobilisation des services de dépistage du VIH, telles que: la conduite d'entretiens de sensibilisation et le conseil axés sur l'efficacité personnelle, la mise en place de campagnes et de programmes éducatifs, une approche normative et comparative par les pairs, des politiques de mentorat et d'orientation par les pairs, la mobilisation et l'autonomisation de la communauté, diverses mesures incitatives, etc.; • La distribution de kits d'autodépistage du VIH par le biais d'approches communautaires; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets à destination des personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, des services de SSR adaptés aux adolescents, en ayant recours à la technologie mobile, à la participation des pairs pour les groupes de populations clés, au suivi des agents de santé communautaires, etc. <p>→ La mise en œuvre du dépistage de maladies au niveau communautaire par le biais d'une approche intégrée, centrée sur les personnes qui augmente la positivité du dépistage et le partage des coûts entre les programmes doit être incluse dans le module concernant les SRPS intitulé « Prestation intégrée de services et amélioration de la qualité ». Ces programmes peuvent inclure le dépistage de la tuberculose, des maladies non transmissibles (MNT) et du paludisme, le suivi des vaccinations, le dépistage des maladies mentales et la détection des Violences Fondées sur le Genre.</p>
Services de dépistage différencié du VIH	Groupes de population non spécifiés	Autodépistage	<p>Le programme comprend le dépistage du VIH et l'interprétation des résultats effectuée à l'aide d'un auto-test du VIH par les personnes désirant connaître leur statut VIH à l'aide de kits d'auto-test distribués par les établissements de santé et les communautés, les réseaux sociaux, les partenaires, le secteur privé (pharmacies, achats en ligne, distributeurs automatiques) et sur les lieux de travail. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'achat et la distribution de kits d'autodépistage; • La référence pour le test de confirmation avec retour des résultats dès le premier test selon l'algorithme national pour les personnes dont le résultat est positif; • La mise en lien avec les services de prise en charge du VIH et de traitement antirétroviral pour les personnes diagnostiquées séropositives; • Des services de prévention complets pour les personnes diagnostiquées séronégatives, tels que la prévention, le diagnostic et le traitement des IST, et des services de SSR adaptés aux adolescents.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Traitement, prise en charge et soutien	<p>Toutes les personnes vivant avec le VIH</p> <p>Veuillez utiliser ce groupe de population uniquement si le budget n'est pas séparé pour les adultes et les enfants</p>	Prestation de services différenciés de traitement antirétroviral et de prise en charge du VIH	<p>Le programme comprend des activités liées à la conception, l'élaboration et la mise en œuvre de modèles de prestation de services différenciés des traitements antirétroviraux (TARV) au niveau de la communauté et des établissements de santé, à destination des patients hospitalisés ou en ambulatoire. Cela inclut la prise en charge différenciée des TARV pour répondre aux besoins de certaines populations telles que les adultes, les enfants, les adolescents et les populations clés. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prescription d'ordonnances s'étendant sur plusieurs mois, la prolongation des heures d'ouverture des établissements de santé concernés, l'administration du TARV au niveau communautaire, centres d'accueil, etc.; • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie globale concernant le maintien et l'observance des traitements, à la fois au niveau communautaire et des programmes/établissements de santé; • L'élaboration d'outils améliorant la connaissance du traitement et des étapes de prétraitement, la mise en place de rappels, d'alertes et de solutions pour adresser le problème des perdus de vue; • L'achat de traitements antirétroviraux de qualité optimale et standardisée (de première, deuxième et troisième ligne) et de traitements en réponse aux infections opportunistes; • La prévention, le diagnostic et le traitement des infections opportunistes; • L'évaluation clinique de initiale des patients séropositifs qui commencent ou recommencent le TARV et qui ne fait pas partie du renforcement et de l'expansion du suivi de la charge virale ou de la surveillance de la pharmacorésistance du VIH ; • La conception, le développement et la mise en œuvre d'un paquet complet faisant partie des approches de prestation de services différenciés et qui concernent les stades avancés de la maladie, y compris la surveillance de CD4; • Dans des cas exceptionnels, des soins préalables au traitement antirétroviral, entre le diagnostic et le commencement (le plus en amont possible) du TARV pour les personnes vivant avec le VIH (PVVIH); • L'alimentation thérapeutique pour les PVVIH atteints de malnutrition cliniquement observée; • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre d'approches de qualité et d'amélioration de la qualité pour la prestation de services de TARV; • Des analyses coûts-efficacité des modèles de prestation de services de TARV différenciés.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Traitement, prise en charge et soutien	<p>Toutes les personnes vivant avec le VIH</p> <p>Veillez utiliser ce groupe de population uniquement si le budget n'est pas séparé pour les adultes et les enfants</p>	Suivi du traitement – Pharmacorésistance	<p>Le module comprend des activités liées au suivi de la pharmacorésistance, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration d'un programme quinquennal national concernant la pharmacorésistance du VIH; • Des études relatives à i) la pharmacorésistance acquise du VIH chez les adultes et les enfants sous traitement antirétroviral, et ii) la pharmacorésistance du VIH avant traitement chez les nourrissons de moins de 18 mois et chez les adultes entamant leur TARV; une surveillance de la pharmacorésistance du VIH chez les patients sous PrEP; • L'élaboration de protocoles et formations; • La coordination d'enquêtes; • Des visites d'appui dans les sites; • Des unités de laboratoire pour les études sur la pharmacorésistance du VIH, y compris des fournitures de laboratoire (cartes de prélèvement pour les échantillons de sang séché (DBS), etc.); le génotypage et l'envoi d'échantillons; • Un appui technique: adaptation du protocole, analyse et interprétation des données, assurance qualité des données, etc.; • La gestion des données, dont la collecte d'informations ainsi que l'élaboration, l'impression et la distribution de rapports; • Les tests de pharmacorésistance du VIH s'appliquant aux patients qui résistent aux médicaments de deuxième intention, dont le coût des kits, réactifs et consommables pour effectuer les tests en question ; • Le suivi des indicateurs d'alerte précoce.
Traitement, prise en charge et soutien	<p>Toutes les personnes vivant avec le VIH</p> <p>Veillez utiliser ce groupe de population uniquement si le budget n'est pas séparé pour les adultes et les enfants</p>	Suivi du traitement – Toxicité des antirétroviraux	<p>Le module comprend des activités liées au suivi des toxicités graves des antirétroviraux, dont:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un registre des grossesses ou un suivi des anomalies de naissance pour contrôler la non-dangerosité des antirétroviraux pendant la grossesse; • Un suivi actif de la toxicité dans la population générale (adultes, adolescents et enfants); • L'élaboration d'un protocole et d'outils; • Des visites d'appui sur le terrain; • La formation des agents de la santé; • Un appui technique; • La gestion de données (collecte et analyse des informations, établissement de rapports, etc.).
Traitement, prise en charge et soutien	<p>Toutes les personnes vivant avec le VIH</p> <p>Veillez utiliser ce groupe de population uniquement si le budget n'est pas séparé pour les adultes et les enfants</p>	Suivi du traitement – Charge virale	<p>Le module comprend des activités liées au suivi de la charge virale, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La conception, l'élaboration et le déploiement d'un plan national d'optimisation de la charge virale, incluant l'assurance qualité externe, le transport d'échantillons et le lien avec l'optimisation des systèmes de laboratoire; • La formation et la certification des agents de santé qui assurent le service de dépistage et exploitent ou interprètent les résultats des tests de charge virale et qui annoncent lesdits résultats au patient; • La stimulation de la demande et le respect de la fréquence des tests conformément à l'algorithme de l'OMS; • L'achat de réactifs/cartouches destinés aux tests de charge virale; • L'achat d'équipement destiné aux tests de charge virale.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Traitement, prise en charge et soutien	Toutes les personnes vivant avec le VIH Veuillez utiliser ce groupe de population uniquement si le budget n'est pas séparé pour les adultes et les enfants	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	Le module comprend des activités liées à la prévention et au traitement des comorbidités (à l'exception de la tuberculose), telles que: <ul style="list-style-type: none"> • L'alignement sur les politiques en matière de comorbidité et de co-infection, de vaccination, de diagnostic et de traitement de l'hépatite virale, du cancer du col de l'utérus.
Traitement, prise en charge et soutien	Toutes les personnes vivant avec le VIH Veuillez utiliser ce groupe de population uniquement si le budget n'est pas séparé pour les adultes et les enfants	Conseil et soutien psychosocial	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre de programmes de soutien complets pour les personnes vivant avec le VIH, y compris un soutien psychosocial; • L'alignement avec la politique concernant les comorbidités, l'éducation nutritionnelle et le conseil dans la communauté et les établissements de santé; • La génération de revenus, etc.
Traitement, prise en charge et soutien	Adultes vivant avec le VIH (15 ans et plus)	Services différenciés de traitements antirétroviraux et prise en charge du VIH	Le programme comprend des activités liées à la conception, l'élaboration et la mise en œuvre de modèles de prestation de services différenciés des traitements antirétroviraux (TARV) au niveau de la communauté et des établissements de santé, à destination des patients hospitalisés ou en ambulatoire. Cela inclut la prise en charge différenciée des TARV pour répondre aux besoins de certaines populations telles que les adultes, les adolescents et les populations clés. Par exemple: <ul style="list-style-type: none"> • La prescription d'ordonnances s'étendant sur plusieurs mois, prolongation des heures d'ouverture des établissements de santé concernés, administration des TARV au niveau communautaire, centres d'accueil, etc.; • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie globale concernant le maintien et l'observance des traitements, à la fois au niveau communautaire et des programmes/établissements de santé; • L'élaboration d'outils améliorant la connaissance du traitement et des étapes de prétraitement, la mise en place de rappels, d'alertes et de solutions pour pallier le manque de suivi; • L'achat de traitements antirétroviraux de qualité optimale et normalisée (de première, deuxième et troisième ligne) et de traitements en réponse aux infections opportunistes; • La prévention, le diagnostic et le traitement des infections opportunistes; • L'évaluation clinique de initiale des patients séropositifs qui commencent ou recommencent le TARV et qui ne fait pas partie du renforcement et de l'expansion du suivi de la charge virale ou de la surveillance de la pharmacorésistance du VIH; • La conception, le développement et la mise en œuvre d'un paquet complet faisant partie des

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<p>approches de prestation de services différenciés et qui concernent les stades avancés de la maladie;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dans des cas exceptionnels, des soins préalables au traitement antirétroviral, entre le diagnostic et le commencement (le plus en amont possible) du TARV pour les personnes vivant avec le VIH (PVVIH); • L'alimentation thérapeutique pour les PVVIH atteints de malnutrition cliniquement observée; • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre d'approches de qualité et d'amélioration de la qualité pour la prestation de services de TARV; • Des analyses coûts-efficacité des modèles de prestation de services de TARV différenciés.
Traitement, prise en charge et soutien	Adultes vivant avec le VIH (15 ans et plus)	Suivi du traitement – Pharmacorésistance	<p>Le module comprend des activités liées au suivi de la pharmacorésistance, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration d'un programme quinquennal national concernant la pharmacorésistance du VIH; • Des études relatives à i) la pharmacorésistance acquise du VIH chez les adultes sous traitement antirétroviral, et ii) la pharmacorésistance du VIH avant traitement chez les nourrissons de moins de 18 mois et chez les adultes entamant leur TARV; une surveillance de la pharmacorésistance du VIH chez les patients sous PrEP; • L'élaboration de protocoles et formations; • La coordination des études; • Des visites d'appui sur le terrain; • Des unités de laboratoire pour les études sur la pharmacorésistance du VIH, y compris des fournitures de laboratoire (cartes de prélèvement pour les échantillons de sang séché, etc.); le génotypage et l'envoi d'échantillons; • Un appui technique: adaptation du protocole, analyse et interprétation des données, assurance qualité des données, etc.; • La gestion des données, dont la collecte d'informations ainsi que l'élaboration, l'impression et la distribution de rapports; • Les tests de pharmacorésistance du VIH s'appliquant aux patients qui résistent aux médicaments de deuxième intention, dont le coût des kits, réactifs et consommables pour effectuer les tests en question ; • Le suivi des indicateurs d'alerte précoce.
Traitement, prise en charge et soutien	Adultes vivant avec le VIH (15 ans et plus)	Suivi du traitement – Toxicité des antirétroviraux	<p>Le module comprend des activités liées au suivi des toxicités graves des antirétroviraux, dont:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un registre des grossesses ou un suivi des anomalies de naissance pour contrôler la non-dangereux des antirétroviraux pendant la grossesse; • Un suivi actif de la toxicité dans la population générale (adultes, adolescents et enfants); • L'élaboration d'un protocole et d'outils; • Des visites d'appui sur le terrain; • La formation des agents de la santé; • Un appui technique; • La gestion de données (collecte et analyse des informations, établissement de rapports, etc.).

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Traitement, prise en charge et soutien	Adultes vivant avec le VIH (15 ans et plus)	Suivi du traitement – Charge virale	Le module comprend des activités liées au suivi de la charge virale, telles que: <ul style="list-style-type: none"> • La conception, l'élaboration et le déploiement d'un plan national d'optimisation de la charge virale, incluant l'assurance qualité externe, le transport d'échantillons et le lien avec l'optimisation des systèmes de laboratoire; • La formation et la certification des agents de santé qui assurent le service de dépistage et exploitent ou interprètent les résultats des tests de charge virale et qui annoncent lesdits résultats au patient; • La stimulation de la demande et le respect de la fréquence des tests conformément à l'algorithme de l'OMS; • L'achat de réactifs/cartouches destinés aux tests de charge virale; • L'achat d'équipement destiné aux tests de charge virale.
Traitement, prise en charge et soutien	Adultes vivant avec le VIH (15 ans et plus)	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	Le module comprend des activités liées à la prévention et au traitement des comorbidités (à l'exception de la tuberculose), telles que: <ul style="list-style-type: none"> • L'alignement sur les politiques en matière de comorbidité et de co-infection, de vaccination, de diagnostic et de traitement de l'hépatite virale, du cancer du col de l'utérus.
Traitement, prise en charge et soutien	Adultes vivant avec le VIH (15 ans et plus)	Conseil et soutien psychosocial	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre de programmes de soutien complets pour les personnes (âgées d'au moins 15 ans) vivant avec le VIH, y compris un soutien psychosocial; • L'alignement avec la politique concernant les comorbidités, l'éducation nutritionnelle et le conseil dans la communauté et les établissements de santé; • La génération de revenus, etc.
Traitement, prise en charge et soutien	Enfants vivant avec le VIH (moins de 15 ans)	Services différenciés de traitements antirétroviraux et prise en charge du VIH	Le programme comprend des activités liées à la conception, l'élaboration et la mise en œuvre de modèles de prestation de services différenciés des traitements antirétroviraux (TARV) au niveau de la communauté et des établissements de santé, à destination des patients hospitalisés ou en ambulatoire. Cela inclut la prise en charge différenciée des TARV pour répondre aux besoins des enfants de moins de 15 ans. Par exemple: <ul style="list-style-type: none"> • La prescription d'ordonnances s'étendant sur plusieurs mois, prolongation des heures d'ouverture des établissements de santé concernés, administration des TARV au niveau communautaire, centres d'accueil, etc.; • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre d'une stratégie globale concernant le maintien et l'observance des traitements, à la fois au niveau communautaire et des programmes/établissements de santé; • L'élaboration d'outils améliorant la connaissance du traitement et des étapes de prétraitement, la mise en place de rappels, d'alertes et de solutions pour pallier le manque de suivi; • L'achat de traitements antirétroviraux de qualité optimale et normalisée (de première, deuxième et troisième ligne) et de traitements en réponse aux infections opportunistes; • La prévention, le diagnostic et le traitement des infections opportunistes; • L'évaluation clinique de initiale des patients séropositifs qui commencent ou recommencent le TARV et qui ne fait pas partie du renforcement et de l'expansion du suivi de la charge virale ou de la surveillance de la pharmacorésistance du VIH;

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<ul style="list-style-type: none"> • La conception, le développement et la mise en œuvre d'un paquet complet faisant partie des approches de prestation de services différenciés et qui concernent les stades avancés de la maladie; • Dans des cas exceptionnels, des soins préalables au traitement antirétroviral, entre le diagnostic et le commencement (le plus en amont possible) du TARV pour les PVVIH; • L'alimentation thérapeutique pour les PVVIH atteints de malnutrition cliniquement observée; • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre d'approches de qualité et d'amélioration de la qualité pour la prestation de services de TARV; • Des analyses coûts-efficacité des modèles de prestation de services différenciés de TARV .
Traitement, prise en charge et soutien	Enfants vivant avec le VIH (moins de 15 ans)	Suivi du traitement – Pharmacorésistance	<p>Le module comprend des activités liées au suivi de la pharmacorésistance, telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration d'un programme quinquennal national concernant la pharmacorésistance du VIH; • Des études relatives à i) la pharmacorésistance acquise du VIH chez les enfants sous traitement antirétroviral, et ii) la pharmacorésistance du VIH avant traitement chez les nourrissons de moins de 18 mois et chez les adultes entamant leur TARV; une surveillance de la pharmacorésistance du VIH chez les patients sous PrEP; • L'élaboration de protocoles et formations; • La coordination des études;• Des visites d'appui sur le terrain; • Des unités de laboratoire pour les études sur la pharmacorésistance du VIH, y compris des fournitures de laboratoire (cartes de prélèvement pour les échantillons de sang séché (DBS), etc.); le génotypage et l'envoi d'échantillons; • L'appui technique: adaptation du protocole, analyse et interprétation des données, assurance qualité des données, etc.; • La gestion des données, dont la collecte d'informations ainsi que l'élaboration, l'impression et la distribution de rapports; • Les tests de pharmacorésistance du VIH s'appliquant aux patients qui résistent aux médicaments de deuxième intention, dont le coût des kits, réactifs et consommables pour effectuer les tests en question; • Le suivi des indicateurs d'alerte précoce.
Traitement, prise en charge et soutien	Enfants vivant avec le VIH (moins de 15 ans)	Suivi du traitement – Toxicité des antirétroviraux	<p>Le module comprend des activités liées au suivi des toxicités graves des antirétroviraux, dont:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un registre des grossesses ou un suivi des anomalies de naissance pour contrôler la non-dangerosité des antirétroviraux pendant la grossesse; • Un suivi actif de la toxicité chez les enfants; • L'élaboration de protocoles et d'outils; • Des visites d'appui sur le terrain; • La formation des agents de la santé; • Un appui technique; • La gestion de données (collecte et analyse des informations, établissement de rapports, etc.).

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Traitement, prise en charge et soutien	Enfants vivant avec le VIH (moins de 15 ans)	Suivi du traitement – Charge virale	Le module comprend des activités liées au suivi de la charge virale, telles que: <ul style="list-style-type: none"> • La conception, l'élaboration et le déploiement d'un plan national d'optimisation de la charge virale, incluant l'assurance qualité externe, le transport d'échantillons et le lien avec l'optimisation des systèmes de laboratoire; • La formation et la certification des agents de santé qui assurent le service de dépistage et exploitent ou interprètent les résultats des tests de charge virale et qui annoncent lesdits résultats au patient; • La stimulation de la demande et le respect de la fréquence des tests conformément à l'algorithme de l'OMS; • L'achat de réactifs/cartouches destinés aux tests de charge virale; • L'achat d'équipement destiné aux tests de charge virale.
Traitement, prise en charge et soutien	Enfants vivant avec le VIH (moins de 15 ans)	Prévention et prise en charge des co-infections et des comorbidités	Le module comprend des activités liées à la prévention et au traitement des comorbidités (à l'exception de la tuberculose), telles que: <ul style="list-style-type: none"> • L'alignement sur les politiques en matière de comorbidité et de co-infection, de vaccination, de diagnostic et de traitement de l'hépatite virale, du cancer du col de l'utérus.
Traitement, prise en charge et soutien	Enfants vivant avec le VIH (moins de 15 ans)	Conseil et soutien psychosocial	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • La conception, l'élaboration et la mise en œuvre de programmes de soutien complets pour les personnes (âgées de moins de 15 ans) vivant avec le VIH, y compris un soutien psychosocial; • Sur le modèle de la politique concernant les comorbidités, la dispense de conseils et d'informations sur la nutrition dans les communautés et les établissements de santé.
Traitement, prise en charge et soutien	Toutes les personnes vivant avec le VIH	Paquet de services à destination des orphelins et des enfants vulnérables	Ce module comprend des activités liées au renforcement des capacités des familles et des aidants familiaux à assurer la protection et à s'occuper des orphelins et des enfants vulnérables, telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Le soutien économique; • Le soutien psychosocial; • Le dépistage communautaire; • L'accès aux services essentiels, dont l'éducation, les soins de santé, l'enregistrement des naissances, etc.
Tuberculose/VIH		Activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH	Cette intervention désigne la mise en œuvre des activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH, en phase avec les programmes concernant ces deux infections. Ces programmes comprennent des activités destinées i) à la mise en place et au renforcement des mécanismes liés à la prestation de services de lutte contre la tuberculose et le VIH intégrés et centrés sur les patients, et ii) à la réduction de la charge de la tuberculose parmi les PVVIH, et parallèlement, à la réduction de la charge du VIH parmi les personnes atteintes de tuberculose (présumée ou diagnostiquée). Ces services peuvent inclure: <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place et le renforcement d'une instance de coordination pour des activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH à tous les niveaux; • La coordination des programmes de lutte contre la tuberculose et le VIH pour intégrer les services de lutte contre les deux infections, leur suivi et leur supervision.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Tuberculose/VIH		Dépistage, test et diagnostic	<p>Cette intervention comprend:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des tests de dépistage du VIH chez les patients tuberculeux (et avec une tuberculose présumée); • Des tests de dépistage de la tuberculose chez les PPVIH, notamment par le biais de radiographies numériques ou autres (TB-LAM pour les personnes éligibles) et de tests moléculaires rapides pour diagnostiquer les cas de tuberculose; • Des méthodes et des approches pour optimiser la qualité des programmes et de la prestation de services.
Tuberculose/VIH		Traitement	<p>Cette intervention comprend:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le démarrage précoce (ou poursuite) d'un traitement antirétroviral (TAR) et d'un traitement préventif par cotrimoxazole (TPC) pour les patients coïnfectés et délivrance d'un traitement antituberculeux; • L'offre de soutien et de suivi aux patients pendant le traitement (du VIH et de la tuberculose); • Des méthodes et des approches pour optimiser la qualité des programmes et de la prestation de services.
Tuberculose/VIH		Prévention	<p>Cette intervention comprend:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La délivrance d'un traitement préventif de la tuberculose pour les PPVIH n'ayant pas contracté la forme active de la maladie, y compris les nouvelles combinaisons (3HP et 3RH) et l'isoniazide (INH); • Un suivi et un soutien pour les personnes sous traitement préventif, notamment par le biais de technologies médicales numériques; • La mise en œuvre de mesures administratives, environnementales et individuelles de lutte contre l'infection.
Tuberculose/VIH		Implication de tous les prestataires de soins	<p>L'intervention comprend des activités liées à l'engagement de prestataires de soins de santé publics et privés, mais aussi de guérisseurs traditionnels, dans la prévention, la référence, le diagnostic, le traitement et le suivi des cas de tuberculose et de VIH. Le programme inclut des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place de normes, de politiques et de directives pour une notification obligatoire, un enregistrement/rapport/paiement électronique ou numérique, etc.; • Des évaluations pour comprendre notamment les obstacles relatifs aux droits humains et au genre qui empêchent d'accéder aux services / la cartographie des prestataires de soins/ les réunions / les accords, protocoles d'accord; • La formation des prestataires à la qualité des soins, y compris à l'éthique médicale; • Le renforcement de la capacité des organismes intermédiaires pour aider les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose à mobiliser efficacement l'ensemble des prestataires de soins; • La certification et l'accréditation; • L'assurance qualité, la supervision et le suivi; • La mise en place de mesures incitatives ou de mécanismes encourageant les prestataires de soins à fournir des services de prévention et des soins de qualité pour traiter la tuberculose; • Le plaidoyer et la communication. <p>→ Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires privés qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose (y compris les cliniques et hôpitaux privés à but lucratif et non</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			lucratif). → Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires publics qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose.
Tuberculose/VIH		Prise en charge communautaire de la coïnfection TB/VIH	Cette intervention comprend des activités liées à l'intégration des communautés dans le dépistage/diagnostic, le traitement et la prévention de la tuberculose et du VIH. Le programme inclut des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Une orientation politique, une mise en œuvre et un déploiement à grande échelle; • Une politique de plaidoyer et de communication; • Une formation et un renforcement des capacités des prestataires de services de lutte contre la tuberculose et le VIH dans les communautés, ou des anciens patients tuberculeux; • Un soutien aux interventions/approches communautaires destinées à améliorer la qualité des services conjoints de lutte contre la tuberculose et le VIH; • Un soutien (y compris financier) aux interventions communautaires et aux services de proximité à destination des personnes vivant avec la tuberculose et/ou le VIH, notamment en ce qui concerne la recherche de contacts, le prélèvement d'échantillons, le soutien à la prise en charge et la prévention.
Tuberculose/VIH		Populations clés – Enfants	Cette intervention comprend des activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH, dont le dépistage du VIH, le dépistage et recherche de cas de tuberculose, le traitement et les interventions de prévention – destinées spécifiquement aux enfants vivant avec le VIH. Par exemple: <ul style="list-style-type: none"> • La recherche active de cas de tuberculose par la collecte et l'examen d'échantillons pédiatriques et le recours à la radiographie thoracique; • L'investigation des contacts parmi les enfants pour la recherche de tuberculose pharmacosensible, notamment grâce à une approche communautaire; • Le dépistage du VIH pour les enfants tuberculeux; • La délivrance de traitements antituberculeux pédiatriques; • La délivrance de traitements préventifs contre la tuberculose, (y compris les nouvelles combinaisons comme 3HP et 3RH) aux enfants éligibles en contact avec des patients tuberculeux; • La délivrance de traitements antirétroviraux et antituberculeux pour les enfants co-infectés; • Une formation et un renforcement des capacités centrés sur la riposte à la coïnfection TB/VIH chez les enfants: mentorat et supervision formative dans les services de lutte contre la tuberculose et le VIH, diagnostic clinique des deux maladies et collecte d'échantillons, recherche des contacts, prévention.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Tuberculose/VIH		Populations clés – Détenus	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la coïnfection TB/VIH aux besoins de la population carcérale et des personnes en détention ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La recherche active des cas dans la population carcérale; • Le dépistage de la tuberculose chez les PVVIH et, parallèlement, du VIH chez les personnes atteintes de la tuberculose; • L'accès à un traitement et à une prise en charge appropriés de la tuberculose et du VIH; • Les mesures de protection administratives, environnementales et individuelles destinées à améliorer le contrôle de l'infection; • La prestation de services de proximité mobiles rattachés aux établissements de santé locaux et dépistage régulier (radiographies, Xpert et microscopie notamment); • La délivrance d'un traitement et le soutien au traitement; • La rénovation et l'équipement des laboratoires de dépistage de la tuberculose ou de la coïnfection TB/VIH dans les établissements pénitentiaires et dispositifs de transfert des échantillons de ces laboratoires vers des laboratoires extérieurs; • Le traitement préventif de la tuberculose; • Les liens avec le système national d'information sur la tuberculose; • La mise en place de liens pertinents entre services pour assurer la poursuite d'un traitement antituberculeux à tous les stades de la détention (c.-à-d. avant, pendant et après la détention selon les cas); • La lutte contre les violations des droits humains telles que le placement en isolement cellulaire; • L'assurance d'un continuum de soins, etc.; • L'instauration de liens avec les programmes de réduction des risques pour les prisonniers consommateurs de drogues, etc.
Tuberculose/VIH		Populations clés – Populations mobiles: réfugiés, migrants et personnes déplacées à l'intérieur de leur pays	<p>Cette intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la tuberculose et le VIH aux besoins spécifiques des populations mobiles, ainsi que l'amélioration de l'accessibilité et de la disponibilité de ces services. Le programme inclut des activités telles que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge et la prévention de la tuberculose dans la communauté par le biais de services itinérants de proximité; • La recherche active des cas, la recherche des contacts et le dépistage de la tuberculose chez les migrants avant réinstallation ou immigration; • Des services itinérants de proximité, notamment des dépistages réguliers (par le biais de radiographies, tests Xpert et microscopies); • Des diagnostics cliniques, des radiographies, la culture et l'examen des crachats ainsi que la conduite de tests de sensibilité conformément aux protocoles nationaux ; • La mise au point et le déploiement d'un système de référence transfrontalier des patients ou d'un système régional d'information sanitaire, comprenant notamment une cartographie géospatiale; • La délivrance du traitement et le soutien au traitement; • Les liens avec le système national d'information sur la tuberculose; • L'instauration de liens efficaces avec les services sociaux et humanitaires (p. ex., un soutien

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<p>nutritionnel ou l'octroi de logements sociaux) ou d'autres programmes de promotion de la santé et programmes d'urgence sanitaire.</p> <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles liés aux droits humains et au genre qui empêchent les populations mobiles d'accéder aux services doivent être incluses dans le module «Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services de lutte contre la tuberculose» et aux interventions correspondantes.</p>
Tuberculose/VIH		Populations clés – Communautés minières et mineurs	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la coïnfection TB/VIH aux besoins des mineurs et des communautés minières ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge et la prévention de la tuberculose dans la communauté par le biais de services itinérants et de proximité destinés aux mineurs (actuellement ou anciennement en exercice) et aux résidents des communautés péri-minières; • La détection active des cas, la recherche des contacts et le renforcement des capacités de référence des patients et de diagnostic ; • La prestation de services itinérants de proximité, notamment des dépistages réguliers (par le biais de radiographies, tests Xpert et microscopies); • Le renforcement des capacités des professionnels de la santé du travail dans les régions minières; • Le renforcement des liens avec les autres services sociaux et de santé; • La délivrance d'un traitement et le soutien au traitement; • Les liens avec le système national d'information sur la tuberculose; • Une politique de renforcement, une stratégie de gouvernance et de plaidoyer – notamment en ce qui concerne la mobilisation des acteurs clés (politiques, industriels et du monde du travail) dans la région – et la mise en place de partenariats public-privé. <p>→ Les activités visant à réduire les violations des droits humains et liées au genre qui touchent les mineurs et les communautés minières devraient être intégrées au module «Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services de lutte contre la tuberculose» et aux interventions correspondantes.</p>
Tuberculose/VIH		Populations clés – Autres	<p>Cette intervention concerne les autres populations clés et les groupes à haut risque comme les minorités ethniques/populations autochtones, les habitants des bidonvilles, les personnes âgées, les travailleurs de la santé et les consommateurs de drogues. Elle comprend l'adaptation des modèles de prise en charge de la coïnfection TB/VIH aux besoins de ces groupes spécifiques pour faire en sorte que les services soient centrés sur les personnes et améliorer l'accessibilité, l'adéquation aux besoins et la disponibilité de ces services. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La recherche active de cas de tuberculose chez les PVVIH et dépistage du VIH et conseils pour les patients atteints de tuberculose appartenant à des populations clés; • La prévention et la prise en charge de la tuberculose au niveau communautaire ; • La mise en place d'équipes mobiles dans les régions isolées, collecte d'expectorations au niveau

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			<p>communautaire, organisation du transport des échantillons, etc.;</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en oeuvre des mesures de protection administratives, environnementales et individuelles destinées à améliorer le contrôle de l'infection; • La délivrance d'un traitement préventif contre la tuberculose si nécessaire, etc. <p>→ Les activités relatives à la coïnfection TB/VIH s'adressant aux détenus, aux populations mobiles et aux mineurs sont incluses respectivement dans les interventions « Populations clés – Détenus », « Populations clés – Populations mobiles » et « Populations clés – Mineurs et communautés minières ».</p>
Tuberculose/VIH		Activités conjointes avec d'autres programmes et secteurs	<p>les activités comprennent la collaboration avec d'autres prestataires de services pour les patients avec comorbidités, notamment les patients atteints de diabète et vivant avec le VIH, et avec d'autres secteurs au-delà du secteur de la santé. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place de mécanismes de collaboration entre les prestataires et les secteurs; • Le dépistage, la détection et prise en charge des comorbidités; • La mise en place de liens et de systèmes de référence des patients; • Le renforcement des capacités des professionnels de la santé, y compris en ce qui concerne l'éthique médicale et la prestation de services tenant compte du genre; • L'instauration de liens avec les programmes de réduction des risques pour les patients coïnfectés par la tuberculose et le VIH, qui consomment des drogues injectables; etc. <p>→ Les activités liées à la collaboration avec les prestataires de santé maternelle et infantile doivent être incluses dans les modules SRPS.</p>
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Réduction de la stigmatisation et de la discrimination	<p>Le programme comprend des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une mobilisation et une sensibilisation communautaires centrées sur les questions de stigmatisation et de discrimination liées à la tuberculose et au VIH; • Un engagement public de la part des personnes vivant avec le VIH et co-infectées (VIH/tuberculose), des dirigeants religieux et communautaires et des célébrités; • Des campagnes médiatiques; • Des activités ludo-éducatives; • L'intégration de messages non stigmatisants dans les émissions de télévision et de radio; • L'intégration de programmes et de politiques de lutte contre la discrimination dans les contextes professionnels, sanitaires et éducatifs; • La mise en place d'un indice mesurant la stigmatisation visant les personnes atteintes du VIH; • Le déploiement de l'évaluation de la stigmatisation touchant les personnes atteintes de la tuberculose et/ou ii) de l'évaluation de la stratégie « Halte à la tuberculose » concernant les questions liées aux communautés, aux droits et au genre; • La mobilisation des pairs et des groupes de soutien pour la promotion de la santé et la non-discrimination.

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Éducation juridique (« Connaissez vos droits »)	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Des formations en vue d'accroître la connaissance des droits (légaux ou médicaux) à destination des femmes, des filles et d'autres groupes vulnérables et populations clés; • L'établissement de mécanismes de réponses aux crises afin de lutter contre les abus, notamment les violences fondées sur le genre.
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Droits humains et éthique médicale liée au VIH et à la co-infection VIH/tuberculose pour les prestataires de soins de santé	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Une formation – sur la non-discrimination, le devoir de soigner, le consentement éclairé, la confidentialité, la prévention de la violence et la prise en charge des patients – à destination des prestataires de soins de santé, notamment des agents (basés au sein d'établissements de santé ou non), des gestionnaires des services de soins de santé et des acteurs chargés de la réglementation du secteur; • La facilitation de la collaboration entre les établissements de soins de santé et les organisations communautaires pour améliorer le soutien aux patients ainsi que le contrôle qualité; • L'élaboration de politiques institutionnelles et de mécanismes de responsabilité dans les établissements de santé.
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Services juridiques liés au VIH et à la co-infection VIH/tuberculose	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • L'information, la référence, la représentation et les conseils juridiques liés au VIH ou à la co-infection VIH/tuberculose, notamment par des systèmes communautaires d'entraide parajuridique par les pairs; • Des services et conseils juridiques à destination des femmes et des filles par des mécanismes de règlement des litiges et d'arbitrage; • Un soutien à la résolution de litiges dans les communautés, notamment grâce à l'engagement de chefs traditionnels et au recours au droit coutumier pour soutenir les personnes vivant avec le VIH ou les personnes co-infectées (VIH/tuberculose); contentieux stratégiques.
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Sensibilisation des législateurs et des agents des forces de l'ordre	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Des programmes d'information et de sensibilisation à destination des parlementaires, des ministères de la justice, des juges, des procureurs, des policiers, des dirigeants traditionnels et religieux concernant i) le respect des droits sanitaires et humains pour les patients atteints du VIH ou d'une co-infection VIH/tuberculose, incluant la discrimination et les inégalités fondées sur le genre et l'âge, etc. et ii) la prévention des violences, incluant la violence conjugale et leurs liens avec le VIH; • La facilitation des discussions entre les prestataires de services et les agents des forces de l'ordre afin de gagner le soutien de la police aux programmes de santé; • La formation du personnel pénitentiaire (dans les prisons pour femmes comme pour hommes) aux

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
			questions liées à la santé publique, aux droits humains et à la lutte contre le VIH et la co-infection VIH/tuberculose; <ul style="list-style-type: none"> • Des programmes de lutte contre le VIH et la co-infection sur les lieux de travail, destinés aux législateurs et aux agents de la force publique.
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Amélioration des lois, des règlements et des politiques liés au VIH et à la co-infection VIH/tuberculose	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Une évaluation de l'impact des politiques/pratiques concernant le consentement éclairé et la confidentialité en matière d'accès aux services; • Des évaluations de l'environnement juridique et le suivi communautaire des lois et de leur application en termes d'impact sur la santé et l'accès à ses services; • Un plaidoyer et une mobilisation en faveur d'une réforme de la loi et des politiques afin d'augmenter l'accès aux services de santé.
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Réduction de la discrimination fondée sur le genre, des normes de genre nocives et de la violence contre les femmes et les filles dans toute leur diversité, en lien avec le VIH	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration et la réforme des lois et des modalités d'application des lois concernant l'âge du consentement, le consentement du conjoint, la violence conjugale, le consentement sexuel, les mariages précoces, l'éducation universelle primaire/secondaire pour tous les enfants, etc.; • Les réformes des lois sur la famille, la propriété, l'héritage et la garde parentale; • L'évaluation des questions de genre concernant les patients vivant avec le HIV/la tuberculose; • Des consultations communautaires pour identifier les obstacles liés au genre dans l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose; • L'élaboration d'un programme établissant une limite d'âge pour le consentement sexuel et un enseignement des compétences pratiques, prenant notamment en compte les questions d'égalité de genre; • La mise en place de programmes visant à lutter contre i) les normes de genre et les pratiques traditionnelles nocives, et ii) les violences fondées sur le genre.
Réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services de lutte contre le VIH/la tuberculose		Mobilisation de la communauté et activités de plaidoyer	Le programme comprend des activités telles que: <ul style="list-style-type: none"> • Des campagnes de sensibilisation au niveau communautaire visant à lutter contre les normes de genre nocives, les stéréotypes et autres obstacles au respect des droits humains; • Un suivi communautaire de la qualité des prestations de services, notamment en matière de stigmatisation, de discrimination, de confidentialité, de vie privée et de consentement éclairé; • Une mobilisation des groupes de patients et un renforcement des capacités/un soutien aux activités de plaidoyer au niveau communautaire. <p>→ Des activités de mobilisation au niveau des communautés liées aux populations clés doivent être incluses dans l'intervention intitulée « Autonomisation des communautés » dans le cadre de l'intervention intitulée « interventions pour les populations clés ».</p>

Module	Population	Intervention	Étendue et description du train de mesures d'intervention
Gestion de programme		Coordination et gestion des programmes nationaux de lutte contre les maladies	<p>Cette intervention comprend des activités liées à la coordination et à la gestion des programmes nationaux de contrôle des trois maladies (VIH, tuberculose et paludisme) aux niveaux central, régional et local. Les activités peuvent comprendre:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le suivi, le soutien technique et la supervision aux niveaux national comme infranational; • La planification des ressources humaines/du personnel et des formations sur la gestion des programmes; • La coordination avec les autorités locales et de district; • L'organisation de réunions trimestrielles; • Du matériel informatique et de bureau; • Des processus de partenariat, notamment un plaidoyer, une sensibilisation du grand public et l'établissement de dialogues entre les partenaires et les responsables du programme national, notamment en mobilisant des dirigeants pour soutenir la mise en œuvre et la pérennité du programme; • La mobilisation de dirigeants pour soutenir la mise en œuvre et la pérennité du programme, etc. <p>→ Les activités liées à l'élaboration de programmes nationaux stratégiques pour le secteur de la santé et un alignement avec les programmes spécifiques centrés sur la maladie doivent être incluses dans le module SRPS intitulé « La gouvernance et la planification du secteur de la santé » dans le cadre de l'intervention intitulée « Les stratégies nationales du secteur de la santé et le financement de leur mise en œuvre ».</p> <p>→ Les activités liées à l'élaboration de programmes nationaux spécifiques aux maladies doivent être incluses dans le module SRPS intitulé « La gouvernance et la planification du secteur de la santé » dans le cadre de l'intervention SRPS intitulée « Politique et planification pour les programmes nationaux de suivi des maladies ».</p>
Gestion de programme		Gestion des subventions	<p>Cette intervention comprend des activités spécifiques liées à la gestion des subventions du Fonds mondial, notamment au niveau de l'unité de gestion des programmes (UGP), des bénéficiaires principaux (RP) et des sous-bénéficiaires (SR). Ces activités peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'élaboration et la soumission de documents de subvention de qualité; • Le suivi et le soutien technique liés à la mise en œuvre et à la gestion efficaces des subventions du Fonds mondial, conformément aux exigences spécifiques du Fonds mondial; • La supervision du niveau du RP au niveau des SR (uniquement lorsque le programme national n'est pas le RP); • La planification des ressources humaines/du personnel, des formations et des frais généraux; • Les coûts opérationnels; • La coordination avec le programme national et les autorités locales et de district; • Des réunions trimestrielles et l'acquisition de matériel informatique et pour le bureau aux niveaux des RP/SR; • La mobilisation des dirigeants pour soutenir la mise en œuvre et la pérennité du programme, etc.

VIH

6.2 Liste principale d'indicateurs

Les indicateurs accompagnés d'un (M) sont obligatoires pour les pays « ciblés » si les modules respectifs sont subventionnés par le Fonds mondial.

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs d'impact (tous les modules)		Impact	HIV I-13	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH	<p>Âge (< 15, 15 ans ou plus) Sexe (femme, homme)</p> <p>Sexe Âge* (femmes 15-19 ans, hommes 15-19 ans, femmes 20-24 ans, hommes 20-24 ans) *Pour les adolescentes et les jeunes femmes: à rapporter en fonction des données disponibles dans les pays ciblés par ces programmes</p>
		Impact	HIV I-14	Nombre de nouvelles infections par le VIH pour 1000 habitants non infectés	<p>Âge (< 15, 15 ans ou plus) Sexe (femme, homme)</p> <p>Sexe Âge* (femmes 15-19 ans, hommes 15-19 ans, femmes 20-24 ans, hommes 20-24 ans) *Pour les adolescentes et les jeunes femmes: à rapporter en fonction des données disponibles dans les pays ciblés par ces programmes</p>
		Impact	HIV I-4	Nombre de décès liés au sida pour 100,000 habitants	<p>Âge (< 5, 5-14 ans, 15 ans ou plus) Sexe (femme, homme)</p> <p>Sexe Âge* (femmes 15-19 ans, hommes 15-19 ans, femmes 20-24 ans, hommes 20-24 ans) *Pour les adolescentes et les jeunes femmes: à rapporter en fonction des données disponibles dans les pays ciblés par ces programmes</p>
		Impact	HIV I-6	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	

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs d'impact (tous les modules)		Impact	HIV I-9a ^(M)	Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes vivant avec le VIH	Âge (U25, 25 ans ou plus)
		Impact	HIV I-9b ^(M)	Pourcentage de personnes transgenres vivant avec le VIH	Âge (< 25, 25 ans ou plus)
		Impact	HIV I-10 ^(M)	Pourcentage de professionnels du sexe vivant avec le VIH	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
		Impact	HIV I-11 ^(M)	Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues vivant avec le VIH	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
		Impact	HIV I-12	Pourcentage de personnes appartenant à d'autres populations vulnérables (à préciser) vivant avec le VIH	
		Impact	TB/HIV I-1	Taux de mortalité par tuberculose/VIH (pour 100 000 habitants)	
Indicateurs de résultats (tous les modules)		Résultat	HIV O-10	Pourcentage de personnes interrogées qui disent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire non marié/ non cohabitant, parmi celles qui ont eu des rapports sexuels avec un tel partenaire au cours des 12 derniers mois	Âge (15-19 ans, 20-24 ans, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme)
		Résultat	HIV O-4a ^(M)	Pourcentage d'hommes qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport anal avec un partenaire occasionnel	Âge (< 25, 25 ans ou plus)
		Résultat	HIV O-4.1b ^(M)	Pourcentage de personnes transgenres qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel anal avec un partenaire occasionnel masculin	Âge (< 25, 25 ans ou plus)
		Résultat	HIV O-5 ^(M)	Pourcentage de professionnels du sexe qui indiquent avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
		Résultat	HIV O-6 ^(M)	Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues qui indiquent avoir utilisé du matériel d'injection stérile lors de leur dernière injection	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs de résultats (tous les modules)		Résultat	HIV O-9	Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
		Résultat	HIV O-7	Pourcentage de personnes appartenant à d'autres populations vulnérables qui indiquent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel	
		Résultat	HIV O-11 ^(M)	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut sérologique à la fin de la période de rapportage	Sexe (femme, homme, transgenre)
		Résultat	HIV O-12	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral qui ont une charge virale indétectable	Sexe (femme, homme, transgenre)
		Résultat	HIV O-13	Proportion de femmes âgées de 15 à 49 ans qui sont ou ont été mariées ou sont 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	Âge (15-19 ans, 20-24 ans)
		Résultat	HIV O-14	Pourcentage de femmes et d'hommes de 15 à 49 ans qui font état d'attitudes discriminatoires à l'encontre des personnes vivant avec le VIH	
		Résultat	HIV O-15	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH déclarant avoir été victimes de discrimination liée au VIH dans les services de soins de santé	
		Résultat	HIV O-16a	Pourcentage d'hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH) évitant d'avoir recours aux services de soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination encourues	Âge (U25, 25 ans ou plus)

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs de résultats (tous les modules)		Résultat	HIV O-16b	Pourcentage de personnes transgenres évitant d'avoir recours aux services de soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination encourues	Âge (U25, 25 ans ou plus)
		Résultat	HIV O-16c	Pourcentage de professionnels du sexe évitant d'avoir recours aux services de soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination encourues	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
		Résultat	HIV O-16d	Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues évitant d'avoir recours aux services de soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination encourues	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
		Résultat	HIV O-17	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH déclarant avoir exercé un recours judiciaire à la suite de la violation de leurs droits	Sexe (femme, homme, transgenre)Âge (< 25, 25 ans ou plus) Populations clés (HSH, professionnels du sexe, personnes qui s'injectent des drogues, personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés)
		Résultat	HIV O-18	Pourcentage de femmes entre 15 et 24 ans qui ont eu plus de 2 partenaires au cours des 12 derniers mois	
		Résultat	HIV O-19	Pourcentage de femmes entre 15 et 19 ans enceintes ou ayant donné naissance à un enfant vivant	
		Résultat	HIV O-20	Pourcentage de femmes entre 15 et 24 ans ayant abandonné l'école durant la dernière année	
		Résultat	HIV O-21	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH et ne recevant pas de TARV à la fin de la période de rapportage parmi les personnes vivant avec le VIH recevant une TARV à la fin de la période précédente de rapportage ou ayant initié la TARV durant la période de rapportage	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre) Résultat du traitement (décès, arrêt de traitement, perdus de vue)

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Prévention	Hommes dans des contextes à forte prévalence	Couverture	MEN-1	Nombre de circoncisions masculines médicales pratiquées selon les normes nationales	
	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Couverture	KP-1a ^(M)	Pourcentage de HSH ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	Âge (< 25, 25 ans ou plus)
	Personnes transgenres	Couverture	KP-1b ^(M)	Pourcentage de personnes transgenres ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	Âge (< 25, 25 ans ou plus)
	Professionnels du sexe	Couverture	KP-1c ^(M)	Pourcentage de professionnels du sexe ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Couverture	KP-1d ^(M)	Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre)
	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Couverture	KP-1f ^(M)	Pourcentage de personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	
	Autres populations vulnérables	Couverture	KP-1e	Pourcentage de personnes ayant bénéficié de programmes préventifs de lutte contre le VIH parmi les autres populations vulnérables (paquet de services définis)	

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Prévention	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Couverture	KP-4	Nombre d'aiguilles et de seringues distribuées par les personnes qui s'injectent des drogues, par an et lors de programmes d'échange d'aiguilles et de seringues	
	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Couverture	KP-5	Pourcentage d'individus recevant un traitement de substitution aux opioïdes depuis au moins 6 mois	
	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Couverture	KP-6a	Pourcentage d'hommes éligibles ayant des rapports sexuels avec des hommes ayant commencé un traitement antirétroviral oral par PrEP durant la période de rapportage	
	Personnes transgenres	Couverture	KP-6b	Pourcentage de personnes transgenres éligibles ayant commencé un traitement antirétroviral oral par PrEP durant la période de rapportage	
	Professionnels du sexe	Couverture	KP-6c	Pourcentage de professionnels du sexe éligibles ayant commencé un traitement antirétroviral oral par PrEP durant la période de rapportage	
	Les adolescentes et les jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Couverture	YP-1a	Pourcentage d'élèves âgés de 10 à 24 ans fréquentant un établissement scolaire bénéficiant d'une éducation sexuelle complète ou de l'enseignement de compétences psychosociales (concernant les questions liées au VIH)	Sexe (femme, homme)
	Les adolescentes et les jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Couverture	YP-1b	Pourcentage de jeunes âgés de 10 à 24 ans bénéficiant d'une éducation sexuelle complète ou de l'enseignement de compétences psychosociales (concernant les questions liées au VIH) en dehors du cadre scolaire	Sexe (femme, homme)

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Prévention	Les adolescentes et les jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Couverture	YP-2	Pourcentage d'adolescentes et de jeunes femmes bénéficiant de programmes préventifs de lutte contre le VIH (paquet de services définis)	Âge (10-14 ans, 15-19 ans, 20-24 ans)
	Les adolescentes et les jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Couverture	YP-4	Pourcentage d'adolescentes et de jeunes femmes éligibles ayant commencé un traitement antirétroviral oral par PrEP durant la période de rapportage	
PTME		Couverture	PMTCT-1	Pourcentage de femmes enceintes qui connaissent leur statut sérologique pour le VIH	Résultat du test de dépistage du VIH (positif ou négatif)
		Couverture	PMTCT-2.1	Pourcentage de femmes enceintes séropositives pour le VIH ayant reçu une TARV durant leur grossesse et/ou le travail et l'accouchement	
		Couverture	PMTCT-3.1	Pourcentage de nourrissons exposés au VIH ayant bénéficié d'un dépistage du VIH dans les 2 mois qui ont suivi leur naissance	Résultat du test de dépistage du VIH (positif, négatif ou indéterminé)
		Couverture	PMTCT-4	Pourcentage de femmes recevant des soins prénatals ayant bénéficié d'un dépistage de la syphilis	
Services de dépistage différencié du VIH	Adolescentes et jeunes femmes dans des contextes à forte prévalence	Couverture	HTS-2	Pourcentage d'adolescentes et de jeunes femmes chez lesquelles un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat	Âge (15-19 ans, 15-24 ans^, 20-24 ans) ^À reporter lorsque les données des groupes d'âge 15-19 ans et 20-24 ans ne sont pas disponibles Statut sérologique VIH (positif ou négatif)

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Services de dépistage différencié du VIH	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Couverture	HTS-3a ^(M)	Pourcentage de HSH chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Statut sérologique à la suite du test du VIH (positif ou négatif)
	Personnes transgenres	Couverture	HTS-3b ^(M)	Pourcentage de personnes transgenres chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Statut sérologique VIH (positif ou négatif)
	Professionnels du sexe	Couverture	HTS-3c ^(M)	Pourcentage de professionnels du sexe chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre) Statut sérologique VIH (positif ou négatif)
	Personnes qui s'injectent des drogues et leurs partenaires	Couverture	HTS-3d ^(M)	Pourcentage de personnes qui s'injectent des drogues chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de rapportage et qui connaissent leur résultat	Âge (< 25, 25 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre) Statut sérologique VIH (positif ou négatif)
	Personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés	Couverture	HTS-3f ^(M)	Pourcentage de personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de communication de l'information et qui connaissent leur résultat	Statut sérologique VIH (positif ou négatif)
	Autres populations vulnérables	Couverture	HTS-3e	Pourcentage de personnes parmi d'autres populations vulnérables chez lesquels un dépistage du VIH a été réalisé durant la période de communication de l'information et qui connaissent leur résultat	Statut sérologique à la suite du test du VIH (positif ou négatif)

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Services de dépistage différencié du VIH	Groupes de population non spécifiés	Couverture	HTS-4	Pourcentage de résultats de test VIH positifs parmi le total des tests de dépistage du VIH effectués au cours de la période de rapportage	Âge (U15, 15 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre) Tests fait dans la communauté (tests via clinics mobiles, centres communautaires de dépistage volontaire) Tests fait dans un centre de santé (centres de soins prénatals, centres de planification familiale, centres de traitement de la tuberculose, centres de de dépistage volontaire, autres)
	Groupes de population non spécifiés	Couverture	HTS-5	Pourcentage de personnes récemment diagnostiquées comme séropositives admises dans des services de prise en charge du VIH	Sexe (femme, homme, transgenre) Groupe cible/population à risque (HSH, personnes qui s'injectent des drogues, professionnels du sexe, personnes transgenres, population carcérale et autres milieux fermés)
Traitement, prise en charge et soutien	Toutes les personnes vivant avec le VIH	Couverture	TCS-1.1 ^(M)	Pourcentage de personnes sous TARV parmi toutes les personnes vivant avec le VIH à la fin de la période de rapportage	Âge (U15, 15 ans ou plus) Sexe (femme, homme, transgenre) Sexe Âge (femme de 15 ans ou plus, homme de 15 ans ou plus, femme de 15 à 19 ans, homme de 15 à 19 ans, femme de 20 à 24 ans, homme de 20 à 24 ans, femme de 15 à 24 ans [^] , homme de 15 à 24 ans [^]) [^] À reporter lorsque les données des groupes d'âge 15-19 ans et 20-24 ans ne sont pas disponibles Groupe cible/population à risque (HSH, professionnels du sexe, personnes qui s'injectent des drogues, personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés) Patient ayant récemment commencé un traitement antirétroviral

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Traitement, prise en charge et soutien	Adultes vivant avec le VIH (15 ans et plus)	Couverture	TCS-1b ^(M)	Pourcentage d'adultes (15 ans et plus) sous TARV parmi tous les adultes vivant avec le VIH à la fin de la période de rapportage	<p>Sexe (femme, homme, transgenre) Sexe Âge (femme de 15 ans ou plus, homme de 15 ans ou plus, femme de 15 à 19 ans, homme de 15 à 19 ans, femme de 20 à 24 ans, homme de 20 à 24 ans, femme de 15 à 24 ans[^], homme de 15 à 24 ans[^]) [^]À reporter lorsque les données des groupes d'âge 15-19 ans et 20-24 ans ne sont pas disponibles</p> <p>Groupe cible/population à risque (HSH, professionnels du sexe, personnes qui s'injectent des drogues, personnes en détention ou se trouvant dans d'autres lieux fermés)</p> <p>Patient ayant récemment commencé un traitement antirétroviral</p>
	Enfants vivant avec le VIH (moins de 15 ans)	Couverture	TCS-1c ^(M)	Pourcentage d'enfants (de moins de 15 ans) sous TARV parmi tous les enfants vivant avec le VIH à la fin de la période de rapportage	<p>Sexe (femme, homme, transgenre) Patient ayant récemment commencé un traitement antirétroviral</p>
Tuberculose/VIH		Couverture	TB/HIV-5	Pourcentage de patients tuberculeux enregistrés (nouveaux cas et récurrences) dont le statut sérologique VIH est documenté	<p>Sexe (femme, homme) Âge (< 5, 5-14 ans, 15 ans ou plus) Statut sérologique (positif ou négatif)</p>
		Couverture	TB/HIV-6 ^(M)	Pourcentage de patients tuberculeux (nouveaux cas et récurrences) séropositifs au VIH sous traitement antirétroviral pendant leur traitement antituberculeux	<p>Âge (U5, 5-14 ans, 15 ans ou plus) Sexe (femme, homme)</p>
		Couverture	TB/HIV-3.1	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant initié la TARV et chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés dans un service de traitement du VIH	<p>Âge (U5, 5-14 ans, 15 ans ou plus) Sexe (femme, homme) Etat de grossesse</p>
		Couverture	TB/HIV-7	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral qui ont commencé la thérapie préventive de la tuberculose parmi celles éligibles durant la période de rapportage	<p>Âge (< 5 ans, 5 à 14 ans, ≥ 15 ans) Sexe (femmes, hommes) TPT regimen (3HP, 1HP, RIF, 3RH, INH)</p>

Module	Population	Type d'indicateur	Code d'indicateur	Liste des indicateurs fondamentaux	Catégorie(s) de ventilation
Gestion des programmes		Couverture	PM-1	Pourcentage d'exécution du budget des subventions (c.-à-d. taux d'absorption financière dans le pays)	
		Couverture	PM-2	Pourcentage d'utilisation des fonds décaissés (c.-à-d. taux d'utilisation des fonds décaissés dans le pays)	

7. Tuberculose

7.1 Cadre modulaire

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Détection des cas et diagnostic	<p>L'intervention comprend la détection précoce de toutes les formes de tuberculose chez les femmes et les hommes de tous âges, y compris la recherche active de cas (dans les communautés/par la sensibilisation et l'intensification de la recherche active des cas dans les établissements de santé et par la recherche de contacts, ainsi que des activités de formation et de renforcement des capacités dans ce domaine. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnostic de la tuberculose à l'aide d'outils de diagnostic moléculaire Rapide pour un diagnostic précoce et rapide (p. ex. Xpert MTB/RIF et autres tests moléculaires, mise en culture et tests de sensibilité aux antituberculeux de première intention; • Déploiement des outils de diagnostic moléculaire; • Achat, utilisation et maintenance d'autre outils utiles, p. ex. des appareils de radiographie aux rayons X (y compris des appareils numériques et des outils de DAO) et du matériel pour l'examen microscopique des frottis; • Stratégies et outils spécifiques visant à renforcer le diagnostic de la tuberculose chez les femmes et les hommes; • Dispositifs de transport/transfert des échantillons des laboratoires de niveau inférieur vers les laboratoires de niveau supérieur; • Rénovation et équipement des laboratoires spécialisés dans la tuberculose; • Aide aux patients avec moyens financiers limités pour qu'ils puissent accéder aux services de dépistage; • Méthodes et approches visant à améliorer la qualité des programmes et la prestation des services. <p>→ Les activités de recherche de cas de tuberculose et de diagnostic concernant spécifiquement les enfants doivent être incluses dans l'intervention « Populations clés/Enfants ».</p>
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Traitement	<p>L'intervention comprend le traitement standard avec des antituberculeux de première intention, ainsi que des activités de formation et de renforcement des capacités dans ce domaine. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aide complète à la prise en charge des patients atteints de tuberculose pharmacosensible; • Des modes de prise en charge novateurs et centrés sur le patient ; • Activités de soutien visant à améliorer l'observance des traitements par les patients, y compris au moyen de technologies numériques; • Tests cliniques et analyses biologiques pour surveiller la réponse au traitement; • Rénovation et équipement des structures de prestation de services spécifiques à la tuberculose, p. ex. établissements de santé, etc.; • Méthodes et approches visant à améliorer la qualité des programmes et la prestation des services. <p>→ Les activités relatives au traitement de la tuberculose chez les enfants doivent être incluses dans l'intervention « Populations clés/Enfants ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Prévention	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec la prévention de la tuberculose chez les adultes, y compris des activités de formation et de renforcement des capacités. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche de contacts et dépistage d'une infection tuberculeuse latente dans les groupes à haut risque; • Délivrance et surveillance du traitement préventif (y compris les nouvelles combinaisons comme 3HP et 3RH) pour les adultes en contact avec des patients atteints de tuberculose pulmonaire et d'autres groupes à haut risque; • Lutte contre l'infection, y compris par des mesures de protection administratives, environnementales et individuelles, etc. <p>→ Le traitement préventif de la coïnfection TB/VIH doit être inclus dans le module « TB/VIH ».</p> <p>→ La prévention de la tuberculose chez les enfants en contact avec des patients tuberculeux doit être incluse dans l'intervention « Populations clés/Enfants ».</p>
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Implication de tous les prestataires de soins	<p>L'intervention comprend des activités liées à la participation des prestataires publics et privés et aux guérisseurs traditionnels pour mettre fin à la tuberculose (prévention, référence, diagnostic, traitement, suivi des cas de tuberculose et de VIH). Le programme inclut des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place de normes, de politiques et de directives pour une notification obligatoire, un enregistrement/rapport/paiement électronique ou numérique; • Des évaluations pour comprendre notamment les obstacles relatifs aux droits humains et au genre qui empêchent d'accéder aux services / la cartographie des prestataires de soins/ les réunions / les accords, protocoles d'accord; • La formation des prestataires à la qualité des soins, y compris à l'éthique médicale; • Le renforcement de la capacité des organismes intermédiaires pour aider les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose à mobiliser efficacement l'ensemble des prestataires de soins; • La certification et l'accréditation; • L'assurance qualité, la supervision et le suivi; • La mise en place de mesures incitatives ou de mécanismes encourageant les prestataires de soins à fournir des services de prévention et des soins de qualité pour traiter la tuberculose; • Le plaidoyer et la communication. <p>→ Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires privés qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose (y compris les cliniques et hôpitaux privés à but lucratif et non lucratif).</p> <p>→ Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires publics qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose.</p>
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Prise en charge communautaire de la tuberculose	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec l'implication de la communauté dans la prévention, le diagnostic et la prise en charge de la tuberculose. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Directives stratégiques, mise en œuvre et intensification; • Plaidoyer et communication, notamment pour faire reculer la discrimination et éduquer aux droits; • Formation et renforcement des capacités des prestataires de services antituberculeux communautaires, anciens patients atteints de tuberculose; • Soutien aux interventions/démarches communautaires visant à améliorer la qualité des services antituberculeux; • Soutien (y compris financier) aux interventions et services de proximité communautaires pour les patients atteints de tuberculose – recherche des contacts, collecte d'échantillons, aide au traitement et aide à la prévention de la maladie.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Populations clés – Enfants	<p>L'intervention comprend des activités – recherche de cas, diagnostic, traitement et prévention – destinées spécifiquement aux enfants. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche active de cas par la collecte et l'examen d'échantillons pédiatriques et le recours à la radiographie thoracique; • Recherche et évaluation des enfants contacts des cas de tuberculose pharmacosensible, notamment par des approches basées dans la communauté; • Délivrance de traitements antituberculeux pédiatriques; • Délivrance d'un traitement préventif (y compris les nouvelles combinaisons comme 3HP et 3RH) aux enfants éligibles en contact avec des patients tuberculeux; • Formation et renforcement des capacités centrés sur la riposte à la tuberculose infantile – accompagnement et supervision formative des services de lutte contre la tuberculose infantile, diagnostic clinique de la maladie et collecte d'échantillons, recherche des contacts, prévention.
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Populations clés – Détenus	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services antituberculeux aux besoins de la population carcérale et des personnes en détention ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche active de cas dans la population carcérale; • Mesures de protection administratives, environnementales et individuelles visant à améliorer la lutte contre l'infection; • Prestation de services de proximité mobiles rattachés aux établissements de santé locaux et dépistage régulier (radiographies, Xpert et microscopie notamment); • Délivrance d'un traitement antituberculeux de première intention et soutien au traitement; • Rénovation et équipement des laboratoires de dépistage de la tuberculose dans les établissements pénitentiaires et dispositifs de transfert des échantillons de ces laboratoires vers des laboratoires extérieurs; • Traitement préventif de la tuberculose; • Liens entre services pour assurer la poursuite d'un traitement antituberculeux à tous les stades de la détention (c.-à-d. avant, pendant et après la détention selon les cas); • Les liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS ; • Liens avec les programmes de réduction des risques pour les détenus consommateurs de drogues; • Lutte contre les violations des droits humains telles que le placement en isolement cellulaire; • Assurer un continuum de soins. <p>→ Les activités portant sur la coïnfection TB/VIH dans la population carcérale doivent être incluses dans le module TB/VIH, dans l'intervention destinée aux détenus.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Populations clés – Populations mobiles: réfugiés, migrants et personnes déplacées à l'intérieur de leur pays	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services antituberculeux aux besoins spécifiques des personnes mobiles ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche active de cas, recherche des contacts et dépistage de la tuberculose chez les migrants avant réinstallation ou immigration; • Prestation de services de proximité mobiles, notamment un dépistage régulier (radiographies, Xpert et microscopie); • Diagnostics cliniques, examens radiologiques, examens des frottis, culture et tests de sensibilité aux antituberculeux conformément aux protocoles nationaux; • Activités visant à renforcer les procédures de références transfrontalières des patients; • Délivrance d'un traitement et soutien au traitement; • Les liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS; • Développement de liens adaptés avec les services sociaux et d'assistance humanitaire (p. ex. soutien nutritionnel, logement social), ainsi qu'avec d'autres programmes de promotion de la santé et programmes d'urgence sanitaire. <p>→ Les activités portant sur la coïnfection TB/VIH dans les populations mobiles doivent être incluses dans le module TB/VIH.</p> <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles liés aux droits humains et au genre qui empêchent les populations mobiles d'accéder aux services doivent être incluses dans le module « Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services de lutte contre la tuberculose » et aux interventions correspondantes.</p>
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Populations clés – Mineurs et communautés minières	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la coïnfection TB/VIH aux besoins des mineurs et des communautés minières ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge et la prévention de la tuberculose dans la communauté par le biais de services itinérants et de proximité destinés aux mineurs (actuellement ou anciennement en exercice) et aux résidents des communautés péri-minières; • Détection active des cas, la recherche des contacts et le renforcement des capacités d'référence des patients et de diagnostic ; • La prestation de services itinérants de proximité, notamment des dépistages réguliers (par le biais de radiographies, tests Xpert et microscopies); • Renforcement des capacités des professionnels de la santé du travail dans les régions minières; • Renforcement des liens avec les autres services sociaux et de santé; • Délivrance d'un traitement et soutien au traitement; • Les liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS; • Politique de renforcement, stratégie de gouvernance et de plaidoyer – notamment en ce qui concerne la mobilisation des acteurs clés (politiques, industriels et du monde du travail) dans la région – et la mise en place de partenariats public-privé. <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles liés aux droits humains et au genre qui empêchent les mineurs et les communautés minières d'accéder aux services devraient être intégrées au module « Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services de lutte contre la tuberculose » et aux interventions correspondantes.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Populations clés – Autres	<p>Cette intervention concerne les populations clés et les groupes à haut risque comme les minorités ethniques/populations autochtones, les habitants des bidonvilles, les personnes âgées, les travailleurs de la santé et les consommateurs de drogues. Elle comprend l'adaptation des modèles de prise en charge de la tuberculose aux besoins de ces groupes spécifiques pour faire en sorte que les services soient centrés sur les personnes et améliorer l'accessibilité, l'adéquation aux besoins et la disponibilité de ces services. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche active de cas; • Prévention et prise en charge de la tuberculose au niveau communautaire; • Sensibilisation dans les régions reculées, collecte d'expectorations au niveau communautaire, organisation du transport des échantillons; • Mise en œuvre de mesures de lutte contre l'infection en fonction du contexte, notamment de mesures administratives appropriées, d'une coordination des activités de lutte contre l'infection et de mesures de protection administratives, environnementales et individuelles; • Les liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS; • Délivrance d'un traitement préventif en cas de besoin; <p>→ Les activités de prévention et de prise en charge de la tuberculose destinées aux détenus, aux populations mobiles et aux mineurs sont incluses respectivement dans les interventions « Populations clés – Détenus », « Populations clés – Populations mobiles » et « Populations clés – Mineurs et communautés minières ».</p>
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Activités conjointes avec d'autres programmes et secteurs	<p>L'intervention comprend la collaboration avec d'autres prestataires de services pour les patients avec comorbidités, notamment les patients atteints de diabète, et avec d'autres secteurs au-delà du secteur de la santé – justice, travail, mines, finance, services sociaux, etc. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mise en place de mécanismes de collaboration entre les prestataires/secteurs; • Dépistage, détection et prise en charge des comorbidités; • Mise en place de liens et de systèmes de référence des patients; • Renforcement des capacités des professionnels de la santé; • Liens avec des programmes de réduction des risques pour les patients tuberculeux qui s'injectent des drogues; <p>→ Les activités liées à la collaboration avec les prestataires de santé maternelle et infantile doivent être incluses dans les modules SRPS.</p>
Tuberculose/VIH	Activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH	<p>Cette intervention désigne la mise en œuvre des activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH, en phase avec les programmes concernant ces deux infections. Ces programmes comprennent des activités destinées i) à la mise en place et au renforcement des mécanismes liés à la prestation de services de lutte contre la tuberculose et le VIH intégrés et centrés sur les patients, et ii) à la réduction de la charge de la tuberculose parmi les PVVIH, et parallèlement, à la réduction de la charge du VIH parmi les personnes atteintes de tuberculose (présumée ou diagnostiquée). Ces services peuvent inclure:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place et le renforcement d'une instance de coordination pour des activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH à tous les niveaux; • La coordination des programmes de lutte contre la tuberculose et le VIH pour intégrer les services de lutte contre les deux infections, leur suivi et leur supervision.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose/VIH	Dépistage, test et diagnostic	<p>Cette intervention comprend:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Des tests de dépistage du VIH chez les patients tuberculeux (et avec une tuberculose présumée); • Des tests de dépistage de la tuberculose chez les PVVIH, notamment par le biais de radiographies numériques ou autres (TB-LAM pour les personnes éligibles) et de tests moléculaires rapides pour diagnostiquer les cas de tuberculose; • Des méthodes et des approches pour optimiser la qualité des programmes et de la prestation de services.
Tuberculose/VIH	Traitement	<p>Cette intervention comprend:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le démarrage précoce (ou poursuite) d'un traitement antirétroviral (TAR) et d'un traitement préventif par cotrimoxazole (TPC) pour les patients coïnfectés et délivrance d'un traitement antituberculeux; • L'offre de soutien et de suivi aux patients pendant le traitement (du VIH et de la tuberculose); • Des méthodes et des approches pour optimiser la qualité des programmes et de la prestation de services.
Tuberculose/VIH	Prévention	<p>Cette intervention comprend:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La délivrance d'un traitement préventif de la tuberculose pour les PPVIH n'ayant pas contracté la forme active de la maladie, y compris les nouvelles combinaisons (3HP et 3RH) et l'isoniazide (INH); • Un suivi et un soutien pour les personnes sous traitement préventif, notamment par le biais de technologies médicales numériques; • La mise en œuvre de mesures administratives, environnementales et individuelles de lutte contre l'infection.
Tuberculose/VIH	Implication de tous les prestataires de soins	<p>L'intervention comprend des activités liées à l'engagement de prestataires de soins de santé publics et privés, mais aussi de guérisseurs traditionnels, dans la prévention, l'référence, le diagnostic, le traitement et le suivi des cas de tuberculose et de VIH. Le programme inclut des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place de normes, de politiques et de directives pour une notification obligatoire, un enregistrement/rapport/paiement électronique ou numérique; • Des évaluations pour comprendre notamment les obstacles relatifs aux droits humains et au genre qui empêchent d'accéder aux services / la cartographie des prestataires de soins/ les réunions / les accords, protocoles d'accord; • La formation des prestataires à la qualité des soins, y compris à l'éthique médicale; • Le renforcement de la capacité des organismes intermédiaires pour aider les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose à mobiliser efficacement l'ensemble des prestataires de soins; • La certification et l'accréditation; • L'assurance qualité, la supervision et le suivi; • La mise en place de mesures incitatives ou de mécanismes encourageant les prestataires de soins à fournir des services de prévention et des soins de qualité pour traiter la tuberculose; • Le plaidoyer et la communication. <p>→ Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires privés qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose (y compris les cliniques et hôpitaux privés à but lucratif et non lucratif).</p> <p>→ Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires publics qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose/VIH	Prise en charge communautaire de la coïnfection TB/VIH	<p>Cette intervention comprend des activités liées à l'intégration des communautés dans le dépistage/diagnostic, le traitement et la prévention de la tuberculose et du VIH. Le programme inclut des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une orientation politique, une mise en œuvre et un déploiement à grande échelle; • Une politique de plaidoyer et de communication; • Une formation et un renforcement des capacités des prestataires de services de lutte contre la tuberculose et le VIH dans les communautés, ou des anciens patients tuberculeux; • Un soutien aux interventions/approches communautaires destinées à améliorer la qualité des services conjoints de lutte contre la tuberculose et le VIH; • Un soutien (y compris financier) aux interventions communautaires et aux services de proximité à destination des personnes vivant avec la tuberculose et/ou le VIH, notamment en ce qui concerne la recherche de contacts, le prélèvement d'échantillons, le soutien à la prise en charge et la prévention.
Tuberculose/VIH	Populations clés – Enfants	<p>Cette intervention comprend des activités conjointes de lutte contre la tuberculose et le VIH, dont le dépistage du VIH, le dépistage et recherche de cas de tuberculose, le traitement et les interventions de prévention – destinées spécifiquement aux enfants vivant avec le VIH. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La recherche active de cas de tuberculose par la collecte et l'examen d'échantillons pédiatriques et le recours à la radiographie thoracique; • L'investigation des contacts parmi les enfants pour la recherche de tuberculose pharmacosensible, notamment grâce à une approche communautaire; • Le dépistage du VIH pour les enfants tuberculeux; • La délivrance de traitements antituberculeux pédiatriques; • La délivrance de traitements préventifs contre la tuberculose, (y compris les nouvelles combinaisons comme 3HP et 3RH) aux enfants éligibles en contact avec des patients tuberculeux; • La délivrance de traitements antirétroviraux et antituberculeux pour les enfants co-infectés; • Une formation et un renforcement des capacités centrés sur la riposte à la coïnfection TB/VIH chez les enfants: mentorat et supervision formative dans les services de lutte contre la tuberculose et le VIH, diagnostic clinique des deux maladies et collecte d'échantillons, recherche des contacts, prévention.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose/VIH	Populations clés – Détenus	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la coïnfection TB/VIH aux besoins de la population carcérale et des personnes en détention ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La recherche active des cas dans la population carcérale; • Le dépistage de la tuberculose chez les PVVIH et, parallèlement, du VIH chez les personnes atteintes de la tuberculose; • L'accès à un traitement et à une prise en charge appropriés de la tuberculose et du VIH; • Les mesures de protection administratives, environnementales et individuelles destinées à améliorer le contrôle de l'infection; • La prestation de services de proximité mobiles rattachés aux établissements de santé locaux et dépistage régulier (radiographies, Xpert et microscopie notamment); • La délivrance d'un traitement et le soutien au traitement; • La rénovation et l'équipement des laboratoires de dépistage de la tuberculose ou de la coïnfection TB/VIH dans les établissements pénitentiaires et dispositifs de transfert des échantillons de ces laboratoires vers des laboratoires extérieurs; • Le traitement préventif de la tuberculose; • Les liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS; • La mise en place de liens pertinents entre services pour assurer la poursuite d'un traitement antituberculeux à tous les stades de la détention (c.-à-d. avant, pendant et après la détention selon les cas); • La lutte contre les violations des droits humains telles que le placement en isolement cellulaire; • L'assurance d'un continuum de soins; • L'instauration de liens avec les programmes de réduction des risques pour les prisonniers consommateurs de drogues.
Tuberculose/VIH	Populations clés – Populations mobiles: réfugiés, migrants et personnes déplacées à l'intérieur de leur pays	<p>Cette intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la tuberculose et le VIH aux besoins spécifiques des populations mobiles, ainsi que l'amélioration de l'accessibilité et de la disponibilité de ces services. Le programme inclut des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge et la prévention de la tuberculose dans la communauté par le biais de services itinérants de proximité; • La recherche active des cas, la recherche des contacts et le dépistage de la tuberculose chez les migrants avant réinstallation ou immigration; • Des services itinérants de proximité, notamment des dépistages réguliers (par le biais de radiographies, tests Xpert et microscopies); • Des diagnostics cliniques, des radiographies, la culture et l'examen des crachats ainsi que la conduite de tests de sensibilité conformément aux protocoles nationaux ; • La mise au point et le déploiement d'un système de référence transfrontalier d'information des patients ou d'un système régional d'information sanitaire, comprenant notamment une cartographie géospatiale; • La délivrance d'un traitement et le soutien au traitement; • Les liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS; • L'instauration de liens efficaces avec les services sociaux et humanitaires (p. ex., un soutien nutritionnel ou l'octroi de logements sociaux) ou d'autres programmes de promotion de la santé et programmes d'urgence sanitaire. <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles liés aux droits humains et au genre qui empêchent les populations mobiles d'accéder aux services doivent être incluses dans le module «Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services de lutte contre la tuberculose» et aux interventions correspondantes.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose/VIH	Populations clés – Mineurs et communautés minières	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la coïnfection TB/VIH aux besoins des mineurs et des communautés minières ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prise en charge et la prévention de la tuberculose dans la communauté par le biais de services itinérants et de proximité destinés aux mineurs (actuellement ou anciennement en exercice) et aux résidents des communautés péri-minières; • La détection active des cas, la recherche des contacts et le renforcement des capacités d'référence des patients et de diagnostic ; • La prestation de services itinérants de proximité, notamment des dépistages réguliers (par le biais de radiographies, tests Xpert et microscopies); • Le renforcement des capacités des professionnels de la santé du travail dans les régions minières; • Le renforcement des liens avec les autres services sociaux et de santé; • La délivrance d'un traitement et le soutien au traitement; • Les liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS; • Une politique de renforcement, une stratégie de gouvernance et de plaidoyer – notamment en ce qui concerne la mobilisation des acteurs clés (politiques, industriels et du monde du travail) dans la région – et la mise en place de partenariats public-privé. <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles liés aux droits humains et au genre qui empêchent les mineurs et les communautés minières d'accéder aux services devraient être intégrées au module «Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services de lutte contre la tuberculose» et aux interventions correspondantes.</p>
Tuberculose/VIH	Populations clés – Autres	<p>Cette intervention concerne les autres populations clés et les groupes à haut risque comme les minorités ethniques/populations autochtones, les habitants des bidonvilles, les personnes âgées, les travailleurs de la santé et les consommateurs de drogues. Elle comprend l'adaptation des modèles de prise en charge de la coïnfection TB/VIH aux besoins de ces groupes spécifiques pour faire en sorte que les services soient centrés sur les personnes et améliorer l'accessibilité, l'adéquation aux besoins et la disponibilité de ces services. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La recherche active de cas de tuberculose chez les PVVIH et dépistage du VIH et conseils pour les patients atteints de tuberculose appartenant à des populations clés; • La prévention et la prise en charge de la tuberculose au niveau communautaire ; • La mise en place d'équipes mobiles dans les régions isolées, collecte d'expectorations au niveau communautaire, organisation du transport des échantillons; • La mise en oeuvre des mesures de protection administratives, environnementales et individuelles destinées à améliorer le contrôle de l'infection; • La délivrance d'un traitement préventif contre la tuberculose si nécessaire. <p>→ Les activités relatives à la coïnfection TB/VIH s'adressant aux détenus, aux populations mobiles et aux mineurs sont incluses respectivement dans les interventions « Populations clés – Détenus », « Populations clés – Populations mobiles » et « Populations clés – Mineurs et communautés minières ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose/VIH	Activités conjointes avec d'autres programmes et secteurs	<p>Les activités comprennent la collaboration avec d'autres prestataires de services pour les patients avec comorbidités, notamment les patients atteints de diabète et vivant avec le VIH, et avec d'autres secteurs au-delà du secteur de la santé. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place de mécanismes de collaboration entre les prestataires et les secteurs; • Le dépistage, la détection et prise en charge des comorbidités; • La mise en place de liens et de systèmes de référence des patients; • Le renforcement des capacités des professionnels de la santé, y compris en ce qui concerne l'éthique médicale et la prestation de services tenant compte du genre; • L'instauration de liens avec les programmes de réduction des risques pour les patients coïnfectés par la tuberculose et le VIH, qui consomment des drogues injectables; etc. <p>→ Les activités liées à la collaboration avec les prestataires de santé maternelle et infantile doivent être incluses dans les modules SRPS.</p>
Tuberculose multirésistante	Détection des cas et diagnostic	<p>Ce module pourra inclure, par exemple, les activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Détection précoce des cas de tuberculose pharmacorésistante, notamment à l'aide d'outils de diagnostic moléculaire rapide (GeneXpert, LPA pour les antituberculeux de première et deuxième intention, autres nouveaux outils de diagnostic/tests de sensibilité aux médicaments lorsque ceux-ci sont recommandés/disponibles) dans des structures décentralisées; • Mises en culture et tests de sensibilité aux médicaments aux moins dans les centres de référence et assurance qualité; • Recherche des personnes en contact avec des patients atteints de tuberculose pharmacorésistante; • Méthodes et approches visant à améliorer la qualité des programmes et la prestation des services
Tuberculose multirésistante	Traitement	<p>L'intervention comprend la délivrance d'un traitement de deuxième intention aux patients atteints de tuberculose pharmacorésistante dans le cadre de modèles centrés sur les patients. À cela pourront s'ajouter les activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introduction et déploiement à grande échelle des traitements entièrement par voie orale (y compris de courte durée dans le cadre de recherches opérationnelles) pour les patients atteints de tuberculose pharmacorésistante, ce qui inclut les nouveaux médicaments et ceux dont les indications ont été modifiées, conformément aux directives de l'OMS; • Soutien complet, y compris non médical; • Gestion des effets indésirables des médicaments incluant une pharmacovigilance active; • Activités de soutien visant à améliorer l'observance des traitements par les patients, y compris au moyen de technologies numériques; • Suivi de la réponse aux traitements par les cliniques et les laboratoires; • Coordination des traitements antirétroviraux pour les patients coïnfectés par le VIH; • Dispensation de soins palliatifs/de fin de vie aux patients concernés; • Approches visant à améliorer la qualité des programmes et la prestation des services.
Tuberculose multirésistante	Prévention	<p>L'intervention comprend des activités liées à la mise en œuvre de mesures de lutte contre l'infection à tous les niveaux:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mesures administratives de lutte contre l'infection; • Coordination des activités de lutte contre l'infection; • Mesures de protection administratives, environnementales et individuelles; • Délivrance d'un traitement préventif aux personnes en contact avec des patients atteints de tuberculose pharmacorésistante, conformément aux recommandations de l'OMS et aux politiques nationales.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose multirésistante	Implication de tous les prestataires de soins	<p>L'intervention comprend des activités liées à l'engagement de prestataires de soins de santé publics et privés, mais aussi de guérisseurs traditionnels, dans la prévention, l'référence, le diagnostic, le traitement et le suivi des cas de tuberculose et de VIH. Le programme inclut des activités telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place de normes, de politiques et de directives pour une notification obligatoire, un enregistrement/rapport/paiement électronique ou numérique; • Des évaluations pour comprendre notamment les obstacles relatifs aux droits humains et au genre qui empêchent d'accéder aux services / la cartographie des prestataires de soins/ les réunions / les accords, protocoles d'accord; • La formation des prestataires à la qualité des soins, y compris à l'éthique médicale; • Le renforcement de la capacité des organismes intermédiaires pour aider les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose à mobiliser efficacement l'ensemble des prestataires de soins; • La certification et l'accréditation; • L'assurance qualité, la supervision et le suivi; • La mise en place de mesures incitatives ou de mécanismes encourageant les prestataires de soins à fournir des services de prévention et des soins de qualité pour traiter la tuberculose; • Le plaidoyer et la communication. <p>→ Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires privés qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose (y compris les cliniques et hôpitaux privés à but lucratif et non lucratif).</p> <p>→ Le partenariat public-privé fait référence aux prestataires publics qui ne font pas partie du programme national de lutte contre la tuberculose.</p>
Tuberculose multirésistante	Prise en charge communautaire de la tuberculose multirésistante	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec l'implication de la communauté dans la prise en charge de la tuberculose multirésistante. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Directives stratégiques, mise en œuvre et intensification des activités en rapport avec la tuberculose multirésistante dans la communauté; • Sensibilisation et communication, notamment pour faire reculer la discrimination et éduquer aux droits, dans le contexte de la tuberculose multirésistante; • Formation et renforcement des capacités des prestataires de services communautaires de lutte contre la tuberculose multirésistante, anciens patients atteints de tuberculose; • Soutien (y compris financier) aux interventions et services de proximité communautaires pour les patients atteints de tuberculose multirésistante, notamment aux activités d'éducation juridique et d'éducation aux droits dans ce contexte.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose multirésistante	Populations clés – Enfants	<p>L'intervention comprend des activités – recherche de cas de tuberculose pharmacorésistante, diagnostic, traitement et prévention – destinées spécifiquement aux enfants. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche de cas par la collecte et l'examen d'échantillons pédiatriques (tests de sensibilité aux médicaments) et le recours à la radiographie thoracique; • Investigations auprès d'enfants à la recherche de cas de tuberculose pharmacorésistante, notamment dans le cadre de démarches communautaires; • Délivrance d'un traitement pédiatrique de deuxième intention aux enfants atteints de tuberculose pharmacorésistante; • Délivrance d'un traitement préventif de la tuberculose pharmacorésistante en fonction du profil de pharmacosensibilité des cas index selon les recommandations de l'OMS; • Formation et renforcement des capacités centrés sur la riposte à la tuberculose pharmacorésistante infantile <p>– accompagnement et supervision formative des services de lutte contre la TB-MR infantile, diagnostic clinique de la maladie et collecte d'échantillons, recherche des contacts, prévention.</p>
Tuberculose multirésistante	Populations clés – Détenus	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la tuberculose pharmacorésistante aux besoins de la population carcérale et des personnes en détention ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche active de cas de tuberculose multirésistante dans la population carcérale; • Améliorer la lutte contre l'infection; • Prestation de services médicaux mobiles rattachés aux hôpitaux et établissements de santé locaux traitant la tuberculose, comprenant notamment un dépistage régulier (radiographies et Xpert notamment); • Utilisation d'outils de diagnostic moléculaire rapide (GeneXpert, LPA pour les antituberculeux de première et deuxième intention); • Délivrance d'un traitement et soutien au traitement; • Rénovation et équipement des laboratoires de dépistage de la tuberculose dans les établissements pénitentiaires et dispositifs de transfert des échantillons de ces laboratoires vers des laboratoires extérieurs; • Traitement préventif de la tuberculose si nécessaire; • Mise en place de liens pertinents entre services pour assurer la poursuite d'un traitement antituberculeux à tous les stades de la détention (c.-à-d. avant, pendant et après la détention selon les cas); • Liens avec le système national d'information du programme tuberculose /SGIS ; • Liens avec les programmes de réduction des risques pour les détenus consommateurs de drogues; • La lutte contre les violations des droits humains telles que le placement en isolement cellulaire; • Assurer un continuum de soins, notamment le dépistage et le traitement des personnes qui s'injectent des drogues. <p>→ Les activités portant sur la tuberculose multirésistante dans la population carcérale doivent figurer ici. Les autres activités destinées à la population carcérale (en rapport avec la prévention et la prise en charge de la tuberculose ou la coïnfection TB/VIH) doivent être incluses dans les modules et interventions correspondants.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose multirésistante	Populations clés – Populations mobiles: réfugiés, migrants et personnes déplacées à l'intérieur de leur pays	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la tuberculose pharmacorésistante aux besoins spécifiques des personnes mobiles ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention et la prise en charge de la tuberculose dans la communauté par le biais de services itinérants et de proximité; • Recherche active de cas, recherche des contacts et dépistage de la tuberculose chez les migrants avant réinstallation ou immigration; • Prestation de services de proximité mobiles, notamment un dépistage régulier (radiographies, Xpert); • Diagnostics cliniques, examens radiologiques, examens microscopiques des frottis, mises en culture et tests de sensibilité aux antituberculeux conformément aux protocoles du gouvernement; • Mise au point et déploiement d'un système transfrontalier d'référence des patients ou d'un système régional d'information sanitaire, comprenant notamment une cartographie géospatiale; • Délivrance d'un traitement et soutien au traitement, y compris en suivant les nouveaux schémas thérapeutiques; • Les liens avec le programme national de contrôle de la tuberculose pour la référence des patients ; • Développement de liens adaptés avec les services sociaux et d'assistance humanitaire (p. ex. soutien nutritionnel, logement social), ainsi qu'avec d'autres programmes de promotion de la santé et programmes d'urgence sanitaire. <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles liés aux droits de l'Homme et au genre qui empêchent les populations mobiles d'accéder aux services doivent être incluses dans le module « Élimination des obstacles liés aux droits de l'Homme et au genre qui entravent l'accès aux services antituberculeux » et les interventions correspondantes.</p>
Tuberculose multirésistante	Populations clés – Mineurs et communautés minières	<p>L'intervention comprend l'adaptation des services de lutte contre la tuberculose pharmacorésistante aux besoins des mineurs et des communautés minières ainsi que des activités visant à faire en sorte que ces services soient disponibles et accessibles. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La prévention et la prise en charge de la tuberculose dans la communauté par le biais de services itinérants et de proximité destinés aux mineurs (actuellement ou anciennement en exercice) et aux résidents des communautés péri-minières; • Recherche active de cas, recherche des contacts et renforcement des capacités de dépistage et d'référence des patients; • Prestation de services de proximité mobiles, notamment un dépistage régulier (radiographies, Xpert et microscopie); • Renforcement des capacités des professionnels de la santé au travail dans les régions minières; • Renforcement des liens avec d'autres services de santé et les services sociaux; • Délivrance d'un traitement et soutien au traitement; • Les liens avec le programme national de contrôle de la tuberculose pour la référence des patients; • Renforcement des politiques, de la gouvernance et de la sensibilisation, y compris la mobilisation des acteurs politiques et industriels et des partenaires sociaux, et encouragement des partenariats public-privé. <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles liés aux droits de l'Homme et au genre qui empêchent les mineurs et les communautés minières d'accéder aux services doivent être incluses dans le module « Élimination des obstacles liés aux droits de l'Homme et au genre qui entravent l'accès aux services antituberculeux » et les interventions correspondantes.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Tuberculose multirésistante	Populations clés – Autres	<p>Cette intervention concerne les populations clés et les groupes à haut risque comprennent les minorités ethniques, les citoyens pauvres, les personnes âgées, les agents de santé et les consommateurs de drogues. Cela comprend l'adaptation des services de lutte contre la tuberculose multirésistante aux besoins de ces groupes, en les centrant sur les personnes, en améliorant l'accessibilité, la pertinence et la disponibilité de ces services.</p> <p>Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Recherche active de cas de tuberculose multirésistante; • Utilisation d'outils de diagnostic moléculaire (GeneXpert, LPA pour les antituberculeux de première et deuxième intention); • Prévention et prise en charge de la tuberculose multirésistante au niveau communautaire; • Sensibilisation dans les régions reculées, collecte d'expectorations au niveau communautaire, organisation du transport des échantillons, etc.; • Mise en œuvre de mesures de lutte contre l'infection en fonction du contexte, notamment de mesures administratives appropriées, d'une coordination des activités de lutte contre l'infection et de mesures de protection administratives, environnementales et individuelles; • Délivrance d'un traitement préventif en cas de besoin, etc.; • Les liens avec le programme national de contrôle de la tuberculose pour la référence des patients; <p>→ Les activités de prévention et de prise en charge de la résistante à la rifampicine et multirésistante destinées aux détenus, aux populations mobiles et aux mineurs sont incluses respectivement dans les interventions « Populations clés – Détenus », « Populations clés – Populations mobiles » et « Populations clés – Mineurs et communautés minières ».</p>
Tuberculose multirésistante	Activités conjointes avec d'autres programmes et secteurs	<p>L'intervention comprend la collaboration avec d'autres prestataires de services pour les patients avec comorbidités, notamment les patients atteints de diabète, et avec d'autres secteurs au-delà du secteur de la santé – justice, travail, mines, finance, services sociaux, etc. – pour la prise en charge de la tuberculose multirésistante. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mise en place de mécanismes de collaboration entre les prestataires/secteurs; • Dépistage, détection et prise en charge des comorbidités; • Mise en place de systèmes de référence des patients; • Renforcement des capacités des professionnels de la santé, y compris en ce qui concerne l'éthique médicale et la prestation de services tenant compte du genre; • Liens avec des programmes de réduction des risques pour les consommateurs de drogues injectables atteints de tuberculose multirésistante. <p>→ Les activités liées à la collaboration avec les prestataires de santé maternelle et infantile doivent être incluse dans les modules SRPS.</p>
Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services antituberculeux	Réduction du rejet social et de la discrimination	<p>L'intervention comprend des activités visant à réduire la stigmatisation des personnes atteintes de tuberculose, notamment, mais pas exclusivement, les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Analyse et évaluation de la situation, p. ex. évaluation Halte à la tuberculose-CDG (Communauté, Droits, Genre), avec évaluation de la stigmatisation associée à la tuberculose; • Activités médiatiques et ludoéducatives sur la tuberculose et la stigmatisation, comme l'incorporation d'un langage non stigmatisant dans les supports de communication sur la maladie, dans les émissions de radio; • Coopération avec des responsables religieux, des dirigeants communautaires et des célébrités; • Activités de mobilisation et de soutien pour et par des personnes atteintes de tuberculose et des communautés touchées par la maladie visant à promouvoir le bien-être et les droits humains.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services antituberculeux	Éducation aux droits légaux et humains et formation à l'éthique médicale	<p>Pour les communautés touchées par les maladies, les populations clés et les organisations de la société civile, l'intervention pourra inclure les activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibilisation par des pairs aux droits légaux et humains dans le contexte de la tuberculose; • Élaboration de supports de communication sur les droits dans le contexte de la tuberculose; • Programmes « Connaître ses droits ». <p>Pour les agents de santé (communautaires), les activités pourront notamment, mais pas exclusivement, être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Formation spécialisée à l'éthique médicale et aux droits humains dans le contexte de la tuberculose. <p>→ Les activités transversales de formation à l'éthique médicale doivent être incluses dans l'intervention SRPS « Agents de santé communautaires – Formation continue ».</p>
Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services antituberculeux	Aide et services juridiques	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec l'aide et les services juridiques, notamment, mais pas exclusivement, les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mise en place d'activités assistance juridique par des pairs, p. ex. « juristes de rue », lignes téléphoniques dédiées; • Aide et appuis juridiques par des avocats disposés à travailler gratuitement ou des organisations de défense des droits humains pour améliorer l'accès à la justice; • Coopération avec les dirigeants communautaires et les autorités religieuses pour régler les différends en se fondant sur les droits humains et de l'équité de genre.
Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services antituberculeux	Réforme des lois et politiques	<p>L'intervention comprend les activités liées aux réformes juridiques, notamment, mais pas exclusivement, les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activités de plaidoyer et de sensibilisation auprès des parlementaires, des ministère de la Justice et de l'Intérieur, de l'administration pénitentiaires et des responsables religieux et communautaires, entre autres; • Formation des parlementaires sur les droits humains et l'importance de cadres juridiques protecteurs dans la riposte à la tuberculose; • Audit juridique, évaluation de l'environnement juridique; • Mobilisation communautaire, actions de plaidoyer menées par la communauté et aide au suivi; • Contrôle des lois et des politiques, y compris de leur application.
Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services antituberculeux	Mobilisation et sensibilisation des communautés	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec la mobilisation communautaire et les actions de plaidoyer, notamment, mais pas exclusivement, les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campagnes de sensibilisation menées par la communauté, visant à s'attaquer aux normes et stéréotypes de genre néfastes et autres obstacles liés aux droits humains; • Surveillance communautaire de la qualité des services, notamment en ce qui concerne la stigmatisation, la discrimination, la confidentialité et le respect de la vie privée, et le consentement éclairé des patients; • Mobilisation de groupes de patients et renforcement des capacités/soutien aux actions de plaidoyer menées par la communauté.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Gestion des programmes	Coordination et gestion des programmes nationaux de lutte contre les maladies	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec la coordination et la gestion des programmes nationaux de lutte contre les trois maladies (VIH, tuberculose et paludisme) aux niveaux central, régional et des districts. Ces activités pourront être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Surveillance, assistance technique et supervision du niveau national au niveau infranational; • Planification des ressources humaines, dotation en personnel et formation à la gestion des programmes; • Coordination avec les autorités locales et des districts; • Réunions trimestrielles; • Matériel de bureau/informatique; • Travail en partenariat comprenant des activités de plaidoyer, de sensibilisation du public et de communication menées par les partenaires et le programme national, notamment pour encourager les dirigeants à soutenir la mise en œuvre et la pérennisation du programme. <p>→ Les activités liées à l'élaboration de plans stratégiques nationaux pour le secteur de la santé et à leur alignement sur les plans de lutte contre les maladies devront être incluses dans le module SRPS « Gouvernance et planification dans le secteur de la santé », dans l'intervention « Stratégie nationale pour le secteur de la santé et financement de la mise en œuvre ».</p> <p>→ Les activités liées à l'élaboration de plans nationaux de lutte contre les maladies devront être incluses dans le module SRPS « Gouvernance et planification dans le secteur de la santé », dans l'intervention « Politiques et planification des programmes nationaux de lutte contre les maladies ».</p>
Gestion des programmes	Gestion des subventions	<p>L'intervention comprend des activités spécifiques liées à la gestion des subventions du Fonds mondial, notamment au niveau de l'unité de gestion des programmes (UGP), des bénéficiaires principaux (RP) et des sous-bénéficiaires (SR). Ces activités pourront être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Élaboration et présentation de documents de qualité en rapport avec les subventions; • Supervision et assistance technique pour une mise en œuvre et une gestion efficaces et efficientes des subventions du Fonds mondial et le respect des exigences particulières du Fonds; • Supervision du niveau des RP à celui des SR (lorsque le RP n'est pas le programme national de lutte contre la maladie concernée); • Planification des ressources humaines, dotation en personnel, formation et frais généraux; • Frais de fonctionnement; • Coordination avec les responsables du programme national et les autorités locales et des districts; • Réunions trimestrielles et matériel de bureau/informatique au niveau des RP/SR; • Encouragement des dirigeants à soutenir la mise en œuvre et la pérennisation du programme.

Tuberculose

7.2 Liste principale d'indicateurs

Les indicateurs signalés par un (M) sont des indicateurs obligatoires pour les pays « ciblés » si les modules correspondants ne sont pas financés par les subventions du Fonds mondial.

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs d'impact (tous les modules)	Impact	TB I-2	Taux d'incidence de la tuberculose pour 100,000 habitants	
	Impact	TB I-3 ^(M)	Taux de mortalité par tuberculose pour 100,000 habitants	
	Impact	TB I-4 ^(M)	Prévalence de la tuberculose résistante à la rifampicine et/ou de la tuberculose multirésistante chez les nouveaux patients atteints de tuberculose: proportion de nouveaux cas de tuberculose avec TB-RR et/ou TB-MR	
	Impact	TB/HIV I-1	Taux de mortalité par tuberculose/VIH (pour 100 000 habitants)	
Indicateurs de résultats (tous les modules)	Résultats	TB O-1a	Taux de déclaration des cas de tuberculose (toutes formes confondues) pour 100 000 habitants – bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, nouveaux cas et récurrences	
	Résultats	TB O-2a	Taux de succès thérapeutique, toutes formes de tuberculose confondues - bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués, nouveaux cas et récurrences	
	Résultats	TB O-6	Déclaration des cas TB-RR et/ou TB-MR – Pourcentage de cas notifiés bactériologiquement confirmés, résistants aux médicaments TB-RR et/ou TB-MR en tant que proportion de tous les cas estimés TB-RR et/ou TB-MR	-
	Résultats	TB O-4 ^(M)	Taux de succès thérapeutique de TB-RR et/ou TB-MR: pourcentage de cas de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante traités avec succès	
	Résultats	TB O-5 ^(M)	Couverture des traitements antituberculeux: pourcentage de nouveaux cas et de récurrences déclarés et traités dans le nombre de cas incidents estimé la même année (toutes formes de la maladie confondues – cas confirmés bactériologiquement plus cas diagnostiqués cliniquement)	
	Résultats	TB O-7	Pourcentage de personnes atteintes de tuberculose qui ont souffert d'auto stigmatisation en raison de leur maladie et les ayant empêchés de recourir et d'accéder aux services de TB	Sexe (femmes, hommes)
	Résultats	TB O-8	Pourcentage de personnes atteintes de tuberculose qui ont souffert de stigmatisation en raison de leur maladie et les ayant empêchés de recourir et d'accéder aux services de TB.	Sexe (femmes, hommes)

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
	Résultats	TB O-9	Pourcentage de personnes atteintes de tuberculose qui ont souffert de stigmatisation dans la communauté en raison de leur maladie et les ayant empêchés de recourir et d'accéder aux services de TB	Sexe (femmes, hommes)
Prise en charge et prévention de la tuberculose	Couverture	TCP-1 ^(M)	Nombre de cas déclarés de tuberculose toutes formes confondues (c.-à-d. cas confirmés bactériologiquement plus cas diagnostiqués cliniquement), nouveaux cas et récives	Âge (< 15 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes); Sérologie VIH (positive, négative, inconnue); Définition des cas de tuberculose (confirmé bactériologiquement)
	Couverture	TCP-2 ^(M)	Taux de succès thérapeutique – toutes formes confondues: pourcentage de cas de tuberculose (c.-à-d. bactériologiquement confirmés et cliniquement diagnostiqués), traités avec succès (guéris et traitement terminé) parmi tous les cas de TB ayant commencé le traitement pendant une période donnée, nouveaux cas et récives	Âge (< 15 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes); Sérologie VIH (positive, négative, inconnue)
	Couverture	TCP-3	Pourcentage de laboratoires présentant des performances satisfaisantes d'assurance qualité externe pour la microscopie de frottis parmi le nombre total de laboratoires effectuant des analyses par microscopie de frottis pendant la période couverte par le rapport	
	Couverture	TCP-5.1	Nombre de personnes en contact avec des patients tuberculeux qui ont commencé un traitement préventif	Âge (< 5 ans, 5 à 14 ans, ≥ 15 ans)
	Couverture	TCP-6a	Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues) déclarés dans la population carcérale	
	Couverture	TCP-6b	Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues) déclarés dans les populations clés/groupes à haut risque (hors population carcérale)	Groupe cible/à risque (migrants, réfugiés, personnes déplacées, autre groupe de population)
	Couverture	TCP-7a	Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues) déclarés par des prestataires de soins hors programme national de lutte contre la maladie – structures privées/non gouvernementales	
	Couverture	TCP-7b	Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues) déclarés par des prestataires de soins hors programme national de lutte contre la maladie – secteur public	
	Couverture	TCP-7c	Nombre de cas de tuberculose (toutes formes confondues) déclarés par des prestataires de soins hors programme national de lutte contre la maladie – référés par la communauté	
	Couverture	TCP-8	Pourcentage de patients atteints de tuberculose (nouveaux cas et récives) testés au moyen des tests rapides recommandés par l'OMS lors du diagnostic	

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Tuberculose/VIH	Couverture	TB/HIV-5	Pourcentage de patients tuberculeux enregistrés (nouveaux cas et cas de récurrence) dont le statut VIH est documenté	Sexe (femmes, hommes); Âge (< 5 ans, 5 à 14 ans, ≥ 15 ans); Sérologie VIH (positive, négative)
	Couverture	TB/HIV-6 ^(M)	Pourcentage de patients tuberculeux (nouveaux cas et récurrences) séropositifs au VIH sous traitement antirétroviral pendant leur traitement antituberculeux	Âge (< 5 ans, 5 à 14 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes)
	Couverture	TB/HIV-3.1	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant initié la TARV et chez qui les signes de la tuberculose ont été recherchés dans un service de traitement du VIH	Âge (< 5 ans, 5 à 14 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes); Femme enceinte ou non
	Couverture	TB/HIV-7	Pourcentage de personnes vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral qui ont commencé la thérapie préventive de la tuberculose parmi celles éligibles durant la période de rapportage	Âge (< 5 ans, 5 à 14 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes) TPT regimen (3HP, 1HP, RIF, 3RH, INH)
Tuberculose multirésistante	Couverture	MDR TB-6	Pourcentage de patients tuberculeux ayant un résultat d'un test de sensibilité aux médicaments (au moins à la rifampicine) parmi le total des cas déclarés (nouveaux cas et retraitements) pour la même année	
	Couverture	MDR TB-2 ^(M)	Nombre de cas déclarés de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou multirésistante	Âge (< 15 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes)
	Couverture	MDR TB-3 ^(M)	Nombre de cas de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou de tuberculose multirésistante ayant commencé un traitement de seconde intention	Âge (< 15 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes); Protocole thérapeutique (nouveaux antituberculeux, traitement de courte durée)
	Couverture	MDR TB-4	Pourcentage de cas de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou de tuberculose multirésistante qui, ayant commencé un traitement contre la TB-MR, ont été perdus de vue pendant les six premiers mois du traitement	
	Couverture	MDR TB-5	Pourcentage de laboratoires présentant des performances satisfaisantes d'assurance qualité externe	
	Couverture	MDR TB-7.1	Pourcentage de cas confirmés de tuberculose résistante à la rifampicine/multirésistante ayant reçu un test de résistance aux médicaments de deuxième intention	
	Couverture	MDR TB-8	Nombre de cas de tuberculose ultrarésistante mis sous traitement	

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Tuberculose multirésistante	Couverture	MDR TB-9	Taux de succès thérapeutique de TB-RR et/ou TB-MR: pourcentage de cas de tuberculose résistante à la rifampicine et/ou tuberculose multirésistante traités avec succès	Définition des cas de tuberculose (tuberculose ultrarésistante); Âge (< 15 ans, ≥ 15 ans); Sexe (femmes, hommes); Sérologie VIH (positive, négative, inconnue)
Gestion des programmes	Couverture	PM-1	Pourcentage d'exécution du budget des subventions (c.-à-d. taux d'absorption financière dans le pays)	
	Couverture	PM-2	Pourcentage d'utilisation des fonds décaissés (c.-à-d. taux d'utilisation des fonds décaissés dans le pays)	

8. Paludisme

8.1 Cadre modulaire

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Lutte antivectorielle	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action – Campagne de masse – Universelle	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec la planification et la mise en œuvre des campagnes de distribution de masse de MILD. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Distribution de masse MILD (universelle); • Coordination, planification et budgétisation, achats, logistique, gestion des déchets; • Supports d'information, d'éducation et de communication (Information, Education, Communication (IEC) utilisés pour les campagnes de distribution de masse; • Assistance technique (p. ex. Alliance pour la prévention du paludisme); • Élimination des obstacles potentiels liés au genre empêchant de bénéficier des mesures de lutte antivectorielle au niveau des ménages; • Activités visant à associer les communautés aux campagnes de lutte antivectorielle; • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations ordinaires; • Coûts des ressources humaines propres aux campagnes. <p>→ Enquêtes postdistributions à inclure dans le module SRPS « Système d'information sanitaire et S&E ».</p>
Lutte antivectorielle	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action – Campagne de masse – Groupes à risque particuliers	<p>Cette intervention est complémentaire de l'intervention « Campagne de distribution de masse - Universelle » et comprend la distribution de MILD aux réfugiés, aux personnes déplacées à l'intérieur de leur pays, aux migrants, aux populations mobiles, aux détenus et à d'autres populations mal desservies, ainsi qu'aux populations exclues socialement ou considérées dans l'illégalité. Par exemple:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Action ciblée/d'urgence (remplace ou s'ajoute à la campagne de distribution universelle); • Coordination, planification et budgétisation, achats, logistique, gestion des déchets; • Supports d'information, d'éducation et de communication (IEC) utilisés pour les campagnes de distribution de masse; • Assistance technique (p. ex. Alliance pour la prévention du paludisme); • Élimination des obstacles potentiels liés au genre empêchant de bénéficier des mesures de lutte antivectorielle au niveau des ménages; • Activités visant à associer les communautés aux campagnes de lutte antivectorielle; • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations ordinaires; • Coûts des ressources humaines propres aux campagnes. <p>→ Enquêtes postdistributions à inclure dans le module SRPS « Système d'information sanitaire et S&E ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Lutte antivectorielle	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action – Distribution continue – Consultations prénatales	Cette intervention englobe des activités en rapport avec la distribution régulière de MILD dans les centres de consultations prénatales: <ul style="list-style-type: none"> • Coordination, planification et budgétisation, achats, logistique; • Activités de communication (IEC) et de communication pour le changement de comportement (CCC); • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations ordinaires; • Activités visant à associer les communautés à la distribution des MILD.
Lutte antivectorielle	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action – Distribution continue – Programme élargi de vaccination	Cette intervention englobe des activités en rapport avec la distribution régulière de MILD dans le cadre d'un programme élargi de vaccination (PEV): <ul style="list-style-type: none"> • Coordination, planification et budgétisation, achats, logistique; • Activités de communication (IEC) et de communication pour le changement de comportement (CCC); • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations ordinaires; • Activités visant à associer les communautés à la lutte antivectorielle.
Lutte antivectorielle	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action – Distribution continue – Établissements scolaires	Cette intervention englobe des activités en rapport avec la distribution régulière de MILD en milieu scolaire: <ul style="list-style-type: none"> • Coordination, planification et budgétisation, achats, logistique; • Activités de communication (IEC) et de communication pour le changement de comportement (CCC); • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations ordinaires; • Activités visant à impliquer les communautés dans l'accès et le recours aux moyens de lutte antivectorielle.
Lutte antivectorielle	Moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée d'action – Distribution continue – Communautés	Cette intervention englobe des activités en rapport avec la distribution continue de MILD par le biais des communautés: <ul style="list-style-type: none"> • Coordination, planification et budgétisation, achats, logistique; • Activités de communication (IEC) et de communication pour le changement de comportement (CCC); • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations ordinaires; • Activités visant à impliquer les communautés dans l'accès et le recours aux moyens de lutte antivectorielle.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Lutte antivectorielle	Pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent (PID)	<p>L'intervention comprend la planification et la mise en œuvre de la pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dénombrement des foyers qui feront l'objet de la pulvérisation, reconnaissance géographique; • Achats d'insecticides, de matériel et d'autres produits; • Supports d'information, d'éducation et de communication (IEC) utilisés pour les campagnes de PID; • Coordination, planification et budgétisation, logistique et mise en œuvre des campagnes de PID; • Assistance technique; • PID en riposte à une épidémie; • Respect de l'environnement et gestion des déchets; • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations; • Activités visant à faire en sorte que les populations mal desservies, exclues socialement ou considérées dans l'illégalité, bénéficient de la PID; • Activités visant à donner aux communautés les moyens de participer à la lutte antivectorielle, comprenant notamment des activités destinées à améliorer la parité dans le personnel chargé des opérations de pulvérisation et à accroître le recours à la PID dans les foyers où le chef de famille est une femme; • Coûts des ressources humaines propres aux campagnes; <p>→ Enquêtes postpulvérisations à inclure dans le module SRPS « Système d'information sanitaire et S&E ».</p>
Lutte antivectorielle	Autres mesures de lutte antivectorielle	<p>L'intervention comprend la mise en œuvre de stratégies de gestion de l'environnement telles que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Améliorer la conception ou la mise en œuvre des projets de développement des ressources en eau de manière à réduire voire éliminer les aires de reproduction des moustiques; • Lutte biologique (par exemple, larvicides bactériens et poissons larvivores) pour tuer les larves de moustiques; • Larvicides et adulticides chimiques qui limitent la transmission de la maladie en réduisant ou interrompant la durée de vie des moustiques; • Coordination, planification et budgétisation, achats, logistique; • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations; • Activités visant à donner aux communautés les moyens de participer à la lutte antivectorielle; • Coûts des ressources humaines propres aux opérations.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Lutte antivectorielle	Surveillance entomologique	<p>L'intervention comprend une série d'activités liées à la surveillance entomologique. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Activités visant déterminer et à caractériser l'espèce de moustique dominante dans la région, la densité des vecteurs et leurs habitudes de piqure; • Tests de sensibilité des moustiques aux insecticides; • Planification et mise de la surveillance entomologique, prélèvement de moustiques et réalisation de tests; • Achat de matériel d'entomologie; • Formation; • Entretien des insectariums; • Coûts des ressources humaines propres aux opérations; • Planification de la gestion des résistances aux insecticides; • Assistance technique.
Lutte antivectorielle	Information, éducation, communication (IEC)/Communication pour le changement de comportement (CCC)	<p>L'intervention comprend des activités de sensibilisation, de communication et de mobilisation sociale en rapport avec le caractère universel et équitable de l'accès aux mesures de lutte antivectorielle. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Préparation de supports/kits de sensibilisation (y compris pour les organisations communautaires et les ONG), s'adressant notamment aux populations mal desservies; • Événements de sensibilisation et de mobilisation destinés aux décideurs et aux acteurs clés; • Campagnes multimédias, séries éducatives diffusées à la radio ou à la télévision, mélodies publicitaires, panneaux d'affichage, radio communautaire; • Élaboration et distribution de supports d'IEC adaptés aux besoins des différents groupes de population/réalisés dans différentes langues; • Élimination des obstacles potentiels liés au genre empêchant de bénéficier des mesures de lutte antivectorielle au niveau des ménages; • Activités d'IEC/de CCC destinées à garantir l'accès et le recours aux mesures de lutte antivectorielle pour les réfugiés, les personnes déplacées à l'intérieur de leur pays, les migrants, les populations mobiles, les détenus et d'autres populations mal desservies, ainsi que les populations exclues socialement ou considérées dans l'illégalité; • Réunions de sensibilisation pour les leaders d'opinion au sein des communautés et dans les villages; • Activités visant à donner aux communautés les moyens de participer à la lutte antivectorielle; • Coûts des ressources humaines propres aux interventions de lutte antivectorielle. <p>→ Toute activité de communication/IEC/CCC associée à des campagnes de distribution de MILD à grande échelle ou de pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide doit être incluse dans les interventions respectives.</p> <p>→ La formation des agents de santé (ASC) et bénévoles communautaires à une CCC efficace, les besoins des populations mal desservies et la mobilisation des communautés sur la question du paludisme doivent être inclus dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Lutte antivectorielle	Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux programmes de lutte antivectorielle	<p>L'intervention comprend des activités destinées à évaluer et régler les obstacles potentiels liés aux droits humains et au genre – et autres obstacles à l'équité – qui entravent l'accès aux programmes de lutte antivectorielle. Ces activités pourront être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Évaluations qualitatives et études concernant les bénéficiaires des services, les obstacles qui empêchent d'accéder à ceux-ci et la réduction du risque sanitaire dans toutes les populations grâce aux programmes de lutte antivectorielle (Malaria Matchbox); • Analyse de données quantitatives afin d'identifier les inégalités dans l'accès aux mesures de lutte antivectorielle; • Suivi au niveau communautaire de l'accès aux mesures de lutte antivectorielle pour les populations exclues socialement ou considérées dans l'illégalité et d'autres populations mal desservies. <p>→ Inclure les activités visant à éliminer les obstacles qui empêchent d'accéder ou de recourir à ces mesures dans des interventions de lutte antivectorielle concernées.</p>
Prise en charge des cas	Traitement en milieu hospitalier	<p>L'intervention comprend des activités portant sur l'égalité dans l'accès au dépistage et au traitement des cas de paludisme, y compris des cas de paludisme grave, dans des structures de soins. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Achat de matériel de diagnostic, de tests de dépistage rapide, de réactifs pour la microscopie et d'antipaludéens; • Assurance qualité des services de laboratoire relatifs au paludisme; • Formation et supervision propres au paludisme; • Assistance technique; • Activités visant à renforcer les modèles de prestation, y compris des soins de santé primaires, en tant que point de prise en charge pour des services de santé intégrés et centrés sur les personnes; • Prise en charge des cas en milieu hospitalier en riposte à une épidémie. <p>→ Le renforcement du laboratoire national de référence, etc. doit être inclus dans le module SRPS « Réseaux de laboratoires ».→ La formation et la supervision intégrées des prestataires de santé (Prise en charge intégrée des maladies de l'enfant (PCIME), y compris en ce qui concerne les droits des patients et l'éthique médicale, doivent être incluses dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge des cas	Prise en charge intégrée des cas au niveau communautaire (PEC-C)	<p>Comprend des activités en rapport avec le dépistage et le traitement des cas de paludisme au niveau communautaire. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Achat de tests de dépistage rapide et d'antipaludéens; • Prise en charge des cas au niveau communautaire, y compris en riposte à une épidémie; • Assistance technique; • Traitement des cas de paludisme grave avant la référence des patients; • Mobilisation communautaire pour s'assurer que les enfants mal desservis ont accès au dépistage et aux traitements du paludisme. <p>→ La formation et la supervision des agents de santé communautaires (ASC) doivent être incluses dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p> <p>→ Les indemnités/paiements versés aux ASC concernés par la prise en charge intégrée des cas au niveau communautaire doivent être inclus dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p>
Prise en charge des cas	Prise en charge des cas dans le secteur privé	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec:</p> <p>(A) Le dépistage et le traitement des cas de paludisme, y compris des cas de paludisme grave, dans le secteur privé. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Achat d'équipements de diagnostic, de tests rapides de dépistage, de réactifs pour la microscopie et de traitements antipaludéens (si non inclus dans le mécanisme de co-paiement); • Assurance qualité des services de laboratoire pour le paludisme et des antipaludéens produits localement; • Formation et supervision des prestataires de santé du secteur privé; • Assistance technique et mécanismes de redevabilité; • Prise en charge des cas dans le secteur privé en riposte à une épidémie; <p>(B) Les mécanismes de co-paiement du secteur privé, notamment:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Négociations des prix; • Participation au coût EXW/sortie d'usine; • Soutien aux interventions qui permettent un élargissement sûr et efficace de l'accès au dépistage et aux traitements dans le secteur privé. Par exemple:- Campagnes de marketing/IEC/CCC/communication de masse;- Formation des prestataires de santé du secteur privé (p. ex. formation des agents de santé à la réalisation de TDR);- Groupe de travail pays en charge du co-paiement. <p>→ Les activités en rapport avec les politiques, la réglementation, l'assurance qualité et le contrôle doivent être incluses dans le module SRPS « Gouvernance et planification dans le secteur de la santé ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge des cas	Préparation en cas d'épidémie	<p>L'intervention comprend des activités visant à élaborer/affiner les stratégies de riposte aux épidémies. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Détection des épidémies; • Appui pour le recrutement et le paiement des salaires. <p>→ Les interventions en rapport avec la riposte aux épidémies – lutte antivectorielle, prise en charge des cas, etc. – doivent être incluses dans les modules correspondants.</p>
Prise en charge des cas	Dépistage actif et investigation (phase d'élimination)	<p>L'intervention comprend des activités relatives à l'investigation active des cas/foyers épidémiques et des mesures de riposte. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investigation des cas afin de déterminer si les personnes ont été infectées localement et si, par conséquent, il existe ou non un risque de transmission continue au niveau local; • Enquêtes sur les foyers d'infection pour délimiter et caractériser la zone ainsi que la population à risque; • Recherche des cas dans la communauté grâce à des mesures actives et traitement approprié de toutes les infections; • Supervision, formation et assistance technique.
Prise en charge des cas	Surveillance de l'efficacité thérapeutique	<p>L'intervention comprend notamment les activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mise en place de sites sentinelles; • Matériel et fournitures; • Formation, l'assistance technique et assurance qualité; • Aide au recrutement et au paiement des salaires; • Essais en laboratoire de marqueurs moléculaires de la résistance aux antipaludéens.
Prise en charge des cas	Garantir la qualité des médicaments	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec la sélection et le contrôle de la qualité des antipaludéens, et le retrait de produits contrefaits ou de moindre qualité. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Établissement d'une réglementation par les autorités nationales de réglementation des médicaments; • Suppression des monothérapies à base d'artémisinine – protocoles, lignes directrices, audits; • Retrait du marché des monothérapies à base d'artémisinine et élimination des stocks existants; • Activités visant à faire respecter la réglementation (p. ex. inspections régulières des points de vente, confiscation et destruction des produits, suspension des licences commerciales, amendes, poursuites); • Formation et supervision; • Communication/changement de comportement; • Assistance technique. <p>→ Le renforcement du système national de réglementation doit être inclus dans le module SRPS « Prestation de services intégrés et amélioration de la qualité », dans l'intervention « Qualité des soins ».</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Prise en charge des cas	Information, éducation, communication (IEC)/Communication pour le changement de comportement (CCC)	<p>L'intervention comprend des activités de sensibilisation, de communication et de mobilisation sociale en rapport avec le caractère universel et équitable de l'accès à la prise en charge des cas de paludisme. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Préparation de supports/kits de sensibilisation (y compris pour les organisations communautaires et les ONG), s'adressant notamment aux populations mal desservies; • Événements de sensibilisation et de mobilisation destinés aux décideurs et aux acteurs clés; • Campagnes multimédias, séries éducatives diffusées à la radio ou à la télévision, mélodies publicitaires, panneaux d'affichage, radio communautaire; • Élaboration et distribution de supports d'IEC adaptés aux besoins des différents groupes de population/réalisés dans différentes langues; • Réunions de sensibilisation pour les leaders d'opinion au sein des communautés et dans les villages; • Création d'une demande pour développer le recours à des services de prise en charge des cas de paludisme au niveau communautaire; • Activités destinées à garantir l'accès aux services de prise en charge des cas de paludisme pour les réfugiés, les personnes déplacées à l'intérieur de leur pays, les migrants, les populations mobiles, les détenus et d'autres populations mal desservies, ainsi que les populations exclues socialement ou considérées dans l'illégalité. <p>→ La formation des agents de santé (ASC) et bénévoles communautaires à une CCC efficace doit être incluse dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p>
Prise en charge des cas	Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès aux services prise en charge	<p>L'intervention comprend des activités visant à évaluer les divers obstacles avérés – liés au genre, d'ordre socioéconomique ou culturel, liés aux droits humains et autres obstacles à l'équité – qui empêchent de bénéficier d'une prise en charge du paludisme. Ces activités pourront être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Évaluations qualitatives et études concernant les bénéficiaires des services de prise en charge du paludisme et des obstacles qui empêchent d'accéder à ceux-ci (Malaria Matchbox); • Analyse de données quantitatives afin d'identifier les inégalités dans l'accès aux services de prise en charge de la maladie; • Suivi au niveau communautaire de la prise en charge de la maladie pour les populations exclues socialement ou considérées dans l'illégalité et d'autres populations mal desservies. <p>→ Les activités visant à éliminer les obstacles et les inégalités doivent être incluses directement dans les interventions spécifiques de prise en charge des cas.</p>
Prise en charge des cas	Autres interventions de prise en charge des cas	

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Interventions de prévention spécifiques	Traitement préventif intermittent (TPI) – Femmes enceintes	<p>L'intervention comprend notamment les activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Achat et délivrance de traitements préventifs intermittents à base de sulfadoxine et de pyriméthamine pendant la grossesse; • Fournitures pour les traitements de brève durée sous surveillance directe (DOTS) – gobelets, eau; • Formation et supervision des prestataires de santé, y compris en ce qui concerne les droits des patients et l'éthique médicale; • Assistance technique. <p>→ Les coûts associés aux ressources humaines concernant le personnel des centres de consultations prénatales doivent être inclus dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p>
Interventions de prévention spécifiques	Traitement préventif intermittent (TPI) – Nourrissons	<p>L'intervention comprend des activités liées à l'administration de traitements complets par sulfadoxine-pyriméthamine dans le cadre du Programme élargi de vaccination (PEV) à des intervalles précis correspondant aux calendriers de vaccination systématique. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fournitures pour les traitements de brève durée sous surveillance directe (DOTS) – gobelets, eau; • Formation et supervision des prestataires de santé, y compris en ce qui concerne les droits des patients et l'éthique médicale; • Assistance technique. <p>→ Les coûts associés aux ressources humaines concernant le personnel des établissements de santé doivent être inclus dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p>
Interventions de prévention spécifiques	Chimioprévention du paludisme saisonnier	<p>L'intervention comprend des activités visant à prévenir le paludisme dans les régions marquées par une forte transmission saisonnière. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Achat d'antipaludéens (AQ-SP); • Coordination, planification et budgétisation, logistique, communication, mise en œuvre; • Formation, supervision, suivi et compte rendu des opérations de routine; • Pharmacovigilance; • Surveillance des pharmacorésistances; • Coûts des ressources humaines propres aux campagnes.

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Interventions de prévention spécifiques	Administration massive de médicaments	<p>L'intervention comprend des activités destinées à interrompre la transmission du paludisme. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Achat d'antipaludéens (AQ-SP); • Coordination, planification et budgétisation, logistique, communication; • Formation; • Supervision, suivi et compte rendu des opérations ordinaires; • Pharmacovigilance; • Surveillance des pharmacorésistances; • Coûts des ressources humaines propres aux campagnes.
Interventions de prévention spécifiques	Information, éducation, communication (IEC)/Communication pour le changement de comportement (CCC)	<p>L'intervention comprend des activités de sensibilisation, de communication et de mobilisation sociale en rapport avec le caractère équitable de l'accès à certaines interventions de prévention du paludisme. Il pourra s'agir, par exemple, des activités suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Préparation de supports/kits de sensibilisation (y compris pour les organisations communautaires et les ONG), s'adressant notamment aux populations mal desservies; • Événements de sensibilisation et de mobilisation destinés aux décideurs et aux acteurs clés; • Élaboration et distribution de supports d'IEC adaptés aux besoins des différents groupes de population/réalisés dans différentes langues; • Mobilisation communautaire sur la question du paludisme et mécanismes pour assurer une participation importante des communautés et un véritable suivi au niveau communautaire; • Réunions de sensibilisation pour les leaders d'opinion au sein des communautés et dans les villages; • Renforcement des systèmes permettant aux communautés de participer à des programmes de lutte contre le paludisme et à mise en œuvre de certaines interventions de prévention; • Coûts des ressources humaines propres aux activités d'IEC/CCC pour certaines interventions de prévention ne faisant pas partie des activités ordinaires. <p>→ La formation des agents de santé (ASC) et bénévoles communautaires à une CCC efficace doit être incluse dans le module SRPS « Ressources humaines pour la santé y compris les agents de santé communautaires ».</p>
Interventions de prévention spécifiques	Élimination des obstacles liés aux droits humains et au genre qui entravent l'accès à certaines interventions de prévention	<p>L'intervention comprend des activités visant évaluer et à régler les divers obstacles – liés au genre, d'ordre socioéconomique ou culturel, liés aux droits humains et autres obstacles à l'équité – qui empêchent de bénéficier de certaines interventions de prévention. Ces activités pourront être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Évaluations qualitatives et études concernant les bénéficiaires des services et les obstacles qui empêchent qui empêchent de bénéficier de certaines interventions de prévention du paludisme (Malaria Matchbox); • Analyse de données quantitatives afin d'identifier les inégalités dans l'accès à certaines interventions de prévention du paludisme et d'y remédier; • Suivi au niveau communautaire de l'accès à certaines interventions de prévention du paludisme pour les populations exclues socialement ou considérées dans l'illégalité et d'autres populations mal desservies. <p>→ Inclure directement les activités visant à éliminer les obstacles dans les interventions de prévention concernées.</p>

Module	Intervention	Portée et description de l'ensemble des interventions
Interventions de prévention spécifiques	Autres interventions de prévention spécifiques	
Gestion des programmes	Coordination et gestion des programmes nationaux de lutte contre les maladies	<p>L'intervention comprend des activités en rapport avec la coordination et la gestion des programmes nationaux de lutte contre les trois maladies (VIH, tuberculose et paludisme) aux niveaux central, régional et des districts. Ces activités pourront être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Surveillance, assistance technique et supervision du niveau national au niveau infranational; • Planification des ressources humaines, dotation en personnel et formation à la gestion des programmes; • Coordination avec les autorités locales et des districts; • Réunions trimestrielles; • Matériel de bureau/informatique; • Travail en partenariat comprenant des activités de plaidoyer, de sensibilisation du public et de communication menées par les partenaires et le programme national, notamment pour encourager les dirigeants à soutenir la mise en œuvre et la pérennisation du programme. <p>→ Les activités liées à l'élaboration de plans stratégiques nationaux pour le secteur de la santé et à leur alignement sur les plans de lutte contre les maladies devront être incluses dans le module SRPS « Gouvernance et planification dans le secteur de la santé », dans l'intervention « Stratégie nationale pour le secteur de la santé et financement de la mise en œuvre ».</p> <p>→ Les activités liées à l'élaboration de plans nationaux de lutte contre les maladies devront être incluses dans le module SRPS « Gouvernance et planification dans le secteur de la santé », dans l'intervention « Politiques et planification des programmes nationaux de lutte contre les maladies ».</p>
Gestion des programmes	Gestion des subventions	<p>L'intervention comprend des activités spécifiques liées à la gestion des subventions du Fonds mondial, notamment au niveau de l'unité de gestion des programmes (UGP), des bénéficiaires principaux (RP) et des sous-bénéficiaires (SR). Ces activités pourront être les suivantes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Élaboration et présentation de documents de qualité en rapport avec les subventions; • Supervision et assistance technique pour une mise en œuvre et une gestion efficaces et efficientes des subventions du Fonds mondial et le respect des exigences particulières du Fonds; • Supervision du niveau des RP à celui des SR (lorsque le RP n'est pas le programme national de lutte contre la maladie concernée); • Planification des ressources humaines, dotation en personnel, formation et frais généraux; • Frais de fonctionnement; • Coordination avec les responsables du programme national et les autorités locales et des districts; • Réunions trimestrielles et matériel de bureau/informatique au niveau des RP/SR; • Encouragement des dirigeants à soutenir la mise en œuvre et la pérennisation du programme.

Paludisme

8.2 Liste principale d'indicateurs

Les indicateurs signalés par un (M) sont des indicateurs obligatoires pour les pays « ciblés » si les modules correspondants ne sont pas financés par les subventions du Fonds mondial.

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs d'impact (tous les modules)	Impact	Malaria I-1 ^(M)	Cas de paludisme enregistrés (présumés et confirmés)	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans); Définition des cas de paludisme (confirmé, présumé)
	Impact	Malaria I-2.1	Nombre de cas confirmés de paludisme (par microscopie ou TDR) pour 1000 habitants par an	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans); Espèce (P. falciparum, P. vivax, les deux, autre)
	Impact	Malaria I-3,1 ^(M)	Nombre de décès dus au paludisme parmi les malades hospitalisés pour 100, 000 habitants par an	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans)
	Impact	Malaria I-4	Taux de positivité des tests du paludisme	Espèce (P. falciparum); Type de test (microscopie, tests diagnostiques rapides)
	Impact	Malaria I-5	Prévalence parasitaire: proportion d'enfants âgés de 6 à 59 mois présentant une infection palustre	Sexe (femmes, hommes)
	Impact	Malaria I-6	Taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans, toutes causes confondues, pour 1000 naissances vivantes	Sexe (filles, garçons)
	Impact	Malaria I-9 ^(M)	Nombre de foyers actifs de paludisme	
	Impact	Malaria I-10 ^(M)	Incidence parasitaires annuelle: nombre de cas confirmés de paludisme (par microscopie ou TDR) pour 1000 habitants par an (contextes d'élimination)	Source de l'infection (importée, induite, locale indigène, locale introduite)
Indicateurs de résultats (tous les modules)	Résultats	Malaria O-1a	Proportion de la population ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédente	Sexe (femmes, hommes)
	Résultats	Malaria O-1b	Proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédente	
	Résultats	Malaria O-1c	Proportion de femmes enceintes ayant dormi sous une moustiquaire imprégnée d'insecticide la nuit précédente	

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Indicateurs de résultats (tous les modules)	Résultats	Malaria O-2	Proportion de personnes disposant d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide dans leur foyer	
	Résultats	Malaria O-3	Proportion de personnes utilisant une moustiquaire imprégnée d'insecticide parmi les personnes disposant d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide	Sexe (femmes, hommes)
	Couverture	Malaria O-4	Proportion de ménages équipés d'au moins une moustiquaire imprégnée d'insecticide pour deux personnes et/ou ayant bénéficié d'une pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent au cours des 12 derniers mois	
	Résultats	Malaria O-8	Proportion de ménages ayant bénéficié d'une pulvérisation intradomiciliaire d'insecticide à effet rémanent au cours des 12 derniers mois	
	Résultats	Malaria O-9 ^(M)	Taux annuel d'examens hématologiques: pour 100 habitants par an (contextes d'élimination)	Détection des cas (active, passive)
Lutte antivectorielle	Couverture	VC-1 ^(M)	Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées aux populations à risque dans le cadre de campagnes de distribution de masse	Groupe cible/à risque (migrants, réfugiés, personnes déplacées, détenus, autres groupes de population)
	Couverture	VC-3 ^(M)	Nombre de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée distribuées de manière continue aux groupes à risque cibles	Groupe cible/à risque (enfants de 0 à 5 ans, autres groupes de population, femmes enceintes, enfants d'âge scolaire)
	Couverture	VC-5	Proportion de ménages dans les zones ciblées qui ont bénéficié d'une pulvérisation intra domiciliaire à effet rémanent au cours de la période de rapportage	
	Couverture	VC-6.1	Proportion de la population protégée par une pulvérisation intradomiciliaire à effet rémanent (PID) au cours des 12 derniers mois dans les zones ciblées par la PID	
Prise en charge des cas	Couverture	CM-1a ^(M)	Proportion de cas suspect de paludisme soumis à un test parasitologique dans des établissements de santé du secteur public	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans); Type de test (microscopie, tests diagnostiques rapides)
	Couverture	CM-1b ^(M)	Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans la communauté	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans); Type de test (microscopie, tests diagnostiques rapides)
	Couverture	CM-1c ^(M)	Proportion de cas suspects de paludisme soumis à un test parasitologique dans des structures privées	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans); Type de test (microscopie, tests diagnostiques rapides)

Module	Type d'indicateur	Code de l'indicateur	Description de l'indicateur	Catégorie(s) de ventilation
Prise en charge des cas	Couverture	CM-2a ^(M)	Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans des établissements de santé du secteur public	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans)
	Couverture	CM-2b ^(M)	Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans la communauté	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans)
	Couverture	CM-2c ^(M)	Proportion de cas de paludisme confirmés ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans des structures privées	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans)
	Couverture	CM-3a	Proportion de cas de paludisme (présumés et confirmés) ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans des établissements de santé du secteur public	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans)
	Couverture	CM-3b	Proportion de cas de paludisme (présumés et confirmés) ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans la communauté	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans)
	Couverture	CM-3c	Proportion de cas de paludisme (présumés et confirmés) ayant reçu un traitement antipaludique de première intention dans des structures privées	Âge (< 5 ans, ≥ 5 ans)
	Couverture	CM-5 ^(M)	Pourcentage de cas confirmés ayant fait objet d'une investigation complète et ayant été répertoriés	
	Couverture	CM-6 ^(M)	Pourcentage de foyers de paludisme ayant fait l'objet d'une investigation complète et ayant été répertoriés	
Interventions de prévention spécifiques	Couverture	SPI-1	Proportion des femmes enceintes, fréquentant les centres de consultations prénatales, ayant reçu au moins trois doses de traitement préventif intermittent pour le paludisme	
	Couverture	SPI-2	Pourcentage d'enfants âgés de 3 à 59 mois ayant bénéficié d'une CPS complète (3 ou 4 traitements) par saison de transmission dans les zones ciblées	Sexe (filles, garçons)
Gestion des programmes	Couverture	PM-1	Pourcentage d'exécution du budget des subventions (c.-à-d. taux d'absorption financière dans le pays)	
	Couverture	PM-2	Pourcentage d'utilisation des fonds décaissés (c.-à-d. taux d'utilisation des fonds décaissés dans le pays)	