



TABLEAU DE BORD DES INDICATEURS SIDA ANNEE 2015

TABLE DES MATIERES

SIGLES ET ABREVIATIONS.....	3
PREMIERE PARTIE : GENERALITES.....	5
I/ PRESENTATION DU BURKINA FASO	6
1.1. Situation géographique, démographique, sociale et administrative	6
1.2. Situation juridique.....	6
1.3. Situation éducative.....	7
1.4. Situation économique.....	7
1.5. Situation sanitaire.....	8
II/ APERÇU DE LA SITUATION DE LA REPONSE NATIONALE.....	8
2.1. Participation des parties prenantes à la réponse	8
2.2. Situation actuelle de l'épidémie	9
III/ CONTEXTE ET JUSTIFICATION	10
IV/ PROCESSUS D'ELABORATION.....	11
DEUXIEME PARTIE : NIVEAU DE REALISATION DES INDICATEURS EN FIN 2015.....	12
I/ RESULTATS SUR LES PRINCIPAUX INDICATEURS DE LA REPONSE AU VIH.....	13
1.2. Indicateurs de suivi du CSLS 2011-2015	13
1.2. Cadre de performance sur les groupes spécifiques.....	17
1.3. Indicateurs par axe stratégique et par domaine d'action prioritaire	18
1.4. Suivi des indicateurs clés des projets/programmes.....	35
1.4.1. Indicateurs clés du programme de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.....	35
1.4.2. Indicateurs du projet Fonds Mondial (Round 10, secteur public)	36
1.4.3. Indicateurs du Programme d'appui au monde associatif et communautaire (PAMAC)	38
1.4.4. Indicateurs clés du projet UNFPA.....	41
1.4.5. Indicateurs de l'Initiative privée communautaire (IPC/ BF, bénéficiaire principal round 10 secteur civile).....	42
REFERENCES DOCUMENTAIRE :.....	46

SIGLES ET ABREVIATIONS

AELB	: Accident d'exposition aux liquides biologiques
AGF	: Agence de gestion financière
AGR	: Activité génératrice de revenus
ARV	: Anti rétroviral
CDV	: Centre de dépistage volontaire
CHN	: Centre hospitalier national
CHR	: Centre hospitalier régional
CHU	: Centre hospitalier universitaire
CM	: Centre médical
CMA	: Centre médical avec antenne chirurgicale
CMLS	: Comité ministériel de lutte contre le VIH, le Sida et les IST
CNTS	: Centre national de transfusion sanguine
CORAB	: Coalition des réseaux et associations burkinabè de lutte contre le VIH/Sida et la promotion de la santé
CPFM/SSP	: Cellule du projet Fonds/Sous-secteur public
CPN	: Consultation prénatale
CSLS	: Cadre stratégique de lutte contre le VIH, le Sida et les IST
CSN-SIDA	: Cadre stratégique national de lutte contre le VIH, le Sida et les IST
CSPS	: Centre de santé et de promotion sociale
DAF	: Département chargé de l'administration et des finances
DAP	: Domaine d'action prioritaire
DBS	: Dried Blood Spot
DCCRO	: Département chargé des communautés coutumières et religieuses, ONG et ONG
DES	: Direction des établissements de santé
DME	: Département chargé des institutions, des ministères autres que le ministère de la santé, et des entreprises
DSF	: Direction de la santé familiale
EDS	: Enquête démographique et de santé
EMC	: Enquête multisectorielle continue
FHI	: Family health international
FM	: Fonds mondial
HSB	: Homme ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes
IDH	: Indice de développement humain
IEC/CCC	: Information - éducation - communication / communication pour le changement de comportement
IGB	: Institut géographique du Burkina
INSD	: Institut national de la statistique et de la démographie
IO	: Infection opportuniste
IPC	: Initiative privée communautaire
IST	: Infection sexuellement transmissible
MASSN	: Ministère de l'action sociale et de la solidarité nationale
MENA	: Ministère de l'éducation nationale et de l'alphabétisation
MESS	: Ministère des enseignements secondaire et supérieur
ND	: Non disponible
NFM	: Nouveau mécanisme de financement
OEV	: Orphelin et enfant vulnérable
OMS	: Organisation mondiale de la santé

ONUSIDA	: Programme commun des nations unies sur le VIH/Sida
OST	: Office de santé des travailleurs
PAMAC	: Programme d'appui au monde associatif et communautaire
PCR	: Polymerase chain reaction
PCS	: Panier commun Sida
PEC	: Prise en charge
PECC	: Prise en charge communautaire
PED	: Pays en développement
PF	: Planning familial
PIB	: Produit intérieur brut
PNM	: Plan national multisectoriel
PNT	: Programme national de lutte contre la tuberculose
PNUD	: Programme des nations unies pour le développement
PROMACO	: Programme de marketing social et de communication pour la santé
PSSLS-IST	: Programme sectoriel de santé de lutte contre le VIH, le Sida et les IST
PTF	: Partenaire technique et financier
PTME	: Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant
PVVIH	: Personne vivant avec le VIH
RGPH	Recensement général de la population et de l'habitat
RNM	: Resources needs for prevention, care and mitigation
SIDA	: Syndrome d'immunodéficience acquise
SP/CNLS-IST	: Secrétariat permanent du conseil national de lutte contre le Sida et les IST
SSR	: Santé sexuelle et de la reproduction
TARV	: Traitement par les antirétroviraux
TBS	: Taux brut de scolarisation
TBIS	: Tableau de bord des indicateurs Sida
TME	: Transmission mère-enfant
TS	: Travailleur (se) de sexe
UC-PSE	: Unité centrale de planification et de suivi évaluation
UNGASS	: Session spéciale de l'assemblée générale des Nations unies consacrée au VIH/Sida
UNFPA	: Fonds des nations unies pour la population
UNESCO	: Organisation des nations unies pour l'éducation, la science et la culture
UNICEF	: Fonds des nations unies pour l'enfance
URCB	: Union des religieux et coutumiers du Burkina pour la promotion de la santé et le développement
VIH	: Virus de l'immunodéficience humaine

PREMIERE PARTIE : GENERALITES

I/ PRESENTATION DU BURKINA FASO

1.1. Situation géographique, démographique, sociale et administrative

Le Burkina Faso est situé au cœur de l'Afrique de l'Ouest, avec une superficie de 272 967 km² (IGB 2002). De par sa position géographique, il partage les mêmes frontières avec six autres pays (Bénin, Côte d'Ivoire, Ghana, Mali, Niger et Togo) et constitue un important pays de transit (routier).

Les projections démographiques faites sur la période 2007-2020 (RGPH 2006, INSD) montrent que la population burkinabè croît à un taux de 3,1% par an. Celle-ci serait de 18 450 494 habitants en 2015 et de 19 034 397 habitants en 2016. Elle compte en moyenne 51,7% de femmes et réside essentiellement en milieu rural (77,3%). Quarante-sept virgule cinquante-sept (47,57%) de la population ont moins de 15 ans en 2015. Au regard de cette dynamique, la problématique de la satisfaction des besoins sociaux de base des femmes et des jeunes (éducation, santé, réduction de la vulnérabilité face à l'infection au VIH et à la Tuberculose, logement, etc.) demeure une préoccupation majeure au regard de leur nombre élevé.

Au plan socioculturel, le pays compte une soixantaine d'ethnies et trois principales religions : l'islam, le christianisme (catholiques, protestants) et l'animisme. Les populations sont encore sous l'influence de certaines croyances ancestrales et pesanteurs sociologiques qui maintiennent des pratiques traditionnelles néfastes telles que l'excision, le lévirat, le mariage précoce et/ou forcé. Malgré les progrès récents et les initiatives en faveur de l'égalité des sexes, de grandes disparités entre hommes et femmes, notamment en matière de droits humains, persistent encore dans les différentes régions du pays.

Sur le plan administratif, le pays est organisé en collectivités territoriales avec une déconcentration de l'administration. Ainsi, le territoire national est organisé en 13 régions, 45 provinces, 351 communes (302 communes rurales et 49 communes urbaines) composées de secteurs et de villages. Les collectivités territoriales jouissent d'une autonomie d'organisation pour prendre en charge leur développement. Dans cette dynamique régionale et communale de développement, la lutte contre le VIH, le Sida et les IST devrait aussi s'inscrire au centre des préoccupations.

1.2. Situation juridique

Sur le plan juridique, le Burkina Faso s'est doté de textes de lois majeures sur la Santé de la reproduction, le VIH et à la protection des PVVIH. Il s'agit de : (i) la loi N°049-2005/AN du 21 décembre 2005 portant sur la Santé Sexuelle de la reproduction (SSR) qui, en son article 14, alinéa 1, précise que «Toute personne atteinte d'une Infection sexuellement transmissible (IST) et du Virus de l'immunodéficience humaine/Syndrome d'immunodéficience acquise (VIH/SIDA) en particulier, doit jouir sans discrimination, des droits civils, politiques et sociaux (logement, éducation, emploi, santé, protection sociale)» ; (ii) la Loi n°30-2008 du 20 mai 2008 portant lutte contre le VIH/Sida et protection des droits des PVVIH dont le décret d'application consacre les mêmes droits en ses articles 3 à 19 et son arrêté conjoint ; (iii) la loi 028-2008/AN portant code du travail au Burkina Faso. A ces textes, s'ajoute, le décret 2010-18/MS/MEF du 10 février 2010 portant gratuité du traitement par les ARV au Burkina Faso.

Malgré l'intensification des mesures de prévention et de prise en charge du VIH et du Sida et l'adoption de ces textes de lois, des pratiques de stigmatisation et de discrimination envers les personnes infectées et affectées sont encore enregistrées à l'échelle familiale, communautaire et sur les lieux de travail.

1.3. Situation éducative

L'enseignement primaire a enregistré une forte expansion au cours de ces cinq dernières années. Selon l'annuaire statistique 2014-2015 du MENA, le Taux brut de scolarisation (TBS) s'établit à 83,7 % pour l'année scolaire 2014-2015. Celui des filles est de 83,9% contre 83,6% pour les garçons. Le taux d'achèvement qui est un indicateur pertinent en termes de maintien reste une préoccupation. Il était de 59,3% en 2014-2015 pour tous les sexes confondus et 61,3% pour les filles.

Au niveau des enseignements post-primaire et secondaire, les inégalités sont plus marquées. En effet, selon les données de l'année scolaire 2013-2014 du MESS, au post-primaire, le TBS était de 38,4% pour les filles, 41,9% pour les garçons et 40,2% pour l'ensemble.

Au secondaire, le TBS était de 12,8% pour l'année scolaire 2013-2014 avec des disparités entre filles et garçons (9,8% pour les filles et 15,9% pour les garçons).

Pour ce qui est de l'enseignement secondaire technique et professionnel, on note qu'au cours de l'année scolaire 2013-2014, seulement 28 232 élèves dont 44,2% de filles étaient inscrites. Quant à l'enseignement supérieur, le nombre d'apprenants qui y accèdent est relativement faible (277 étudiant(e)s pour 100 000 habitants). Au niveau de l'éducation, le taux d'alphabétisation est estimé à 23% chez les femmes contre 38% chez les hommes en 2010 (EDS, 2010) alors qu'un taux d'alphabétisation d'au moins 40% est nécessaire pour amorcer le développement selon l'UNESCO.

1.4. Situation économique

L'économie du Burkina Faso repose essentiellement sur le secteur primaire (l'agriculture et l'élevage). En effet, ce secteur occupe plus de 80% de la population active mais sa contribution au Produit intérieur brut (PIB) est de l'ordre de 30% ; il est cependant sujet aux aléas climatiques, plongeant de nombreuses populations dans une situation d'insécurité alimentaire récurrente et de pauvreté.

Le revenu par habitant est équivalent à 300 \$US par an, plaçant le Burkina Faso parmi les Pays en développement (PED). Selon le rapport 2015 du PNUD sur le développement humain, le pays occupe le 183ème rang sur 188 pays avec un IDH de 0,402 en 2014 contre 0,388 en 2013. Le pays entretient depuis près d'une décennie une croissance économique moyenne de l'ordre de 5% par an au prix d'importantes réformes politiques et socio-économiques. On note cependant que depuis 2013, le taux de croissance économique est en baisse. En 2014, on a enregistré une croissance de 4% contre 6,6% en 2013 et 6,5% en 2012.

Les résultats de l'Enquête multisectorielle continue (EMC) de 2014 montrent que, 40,1% de la population vit en dessous du seuil de la pauvreté contre 46,7% en 2009 (soit une baisse d'environ 7 points de pourcentage).

Même si la tendance est à la baisse, la pauvreté persiste et reste massive en dépit des nombreux efforts engagés au cours de la dernière décennie pour la faire reculer.

Par ailleurs, on note que la pauvreté demeure avant tout un phénomène essentiellement rural car plus de neuf pauvres sur dix (92,5%) vivent en milieu rural.

Cet environnement économique difficile est aussi marqué par la fin de la mise en œuvre de nombreux projets de lutte contre le VIH, le Sida et les IST, annonçant un avenir incertain pour le financement de la riposte au VIH, au moment où la communauté internationale a pris les engagements pour l'objectif « zéro » et les recommandations 2013 de l'OMS en matière de prévention et de traitement ARV.

Les impacts socioéconomiques de l'épidémie du VIH accentuant la pauvreté dans les ménages, retarderaient donc l'atteinte des objectifs de développement humain durable et aggraverait les disparités entre les sexes. Aussi, convient-il de noter que cet environnement économique difficile nécessite d'intensifier les efforts de plaidoyer pour la mobilisation des ressources sur la période post 2015 en faveur de la lutte contre le VIH, le Sida et les IST

1.5. Situation sanitaire

En matière de santé, la couverture nationale en prestation de services de soins a connu une amélioration ces dernières années, mais des disparités régionales subsistent. En 2015, le Burkina Faso totalisait 119 dispensaires isolés, 12 maternités isolées, 1 698 CSPS, 43 CM, 47 CMA, 09 CHR, 04 CHU et 395 formations sanitaires privées tous types confondus. Malgré les efforts de couverture nationale en prestation de services de soins, certains indicateurs démographiques et sanitaires, demeurent encore à un seuil non satisfaisant. Le recours aux formations sanitaires et l'utilisation des moyens préventifs et curatifs, sont encore faibles (0,85 contact par habitant/an en 2014 selon l'Annuaire statistique 2015 du Ministère de la santé).

Les principales maladies rencontrées sont le paludisme, les infections respiratoires aiguës, la malnutrition, les maladies diarrhéiques, l'infection à VIH et les IST, la Tuberculose, la lèpre et les maladies tropicales négligées.

Selon les données de l'EDS 2010, le taux brut de mortalité encore élevé au sein de la population est de l'ordre de 11,8‰. Le taux de mortalité infantile est de 91,7‰ naissances vivantes et celui de la mortalité infanto-juvénile de 141,9 ‰ naissances vivantes. Le ratio de mortalité maternelle est de 341 pour 100 000 naissances vivantes.

Au niveau de la riposte au VIH, on note une augmentation du nombre de structures assurant la prise en charge médicale des PVVIH par les ARV. En fin décembre 2015, cent (100) sites aussi bien publics soixante-quinze (75), privés neuf (09), confessionnelles six (06) que communautaires (10) assurent cette prise en charge dans les 13 régions du pays. Outre la couverture de l'ensemble des districts sanitaires, le nombre de sites assurant la PTME est de 1829 sur 1853 formations sanitaires, soit un taux de couverture de 98,22%.

Aussi, d'énormes efforts ont été consentis afin d'améliorer le taux d'adhésion des femmes enceintes à la PTME ; ce qui a permis de réaliser un taux de 86,14% encore en deçà de l'objectif national de 90%. En ce qui concerne le taux de transmission résiduelle, il est de 5,30% en 2014 et de 5,94% en 2015.

II/ APERÇU DE LA SITUATION DE LA REPONSE NATIONALE

2.1. Participation des parties prenantes à la réponse

La lutte contre le VIH, le Sida et les IST demeure un domaine prioritaire de la stratégie nationale de développement du Burkina Faso. Elle s'est inscrite depuis 2011 autour de nouvelles orientations de la lutte contre la pandémie du VIH/Sida avec l'élaboration d'un troisième Cadre stratégique de lutte contre le VIH, le Sida et les IST (CSLS) couvrant la période 2011 à 2015 qui a été adopté le 28 juillet 2010. En tant que document d'orientation des interventions, il a permis de relever plusieurs défis en matière de prévention, de soins/traitement et soutien, d'appui avec un accent mis sur la gestion de l'information stratégique.

Le tableau de bord des indicateurs Sida (TBIS) 2015 est élaboré par le SP/CNLS-IST sous la coordination de l'UC-PSE selon une approche participative impliquant les différents intervenants dans la réponse nationale : la coordination nationale (DCCRO, DME, DAF, PROMACO), la coordination décentralisée (Antenne régionale du Centre), les organisations de la société civile (CORAB, URCB, IPC, ...), le Ministère de la santé (DSF, PSSLS-IST) et le sous-secteur de l'action sociale. Ce TBIS 2015 est le couronnement de nombreux efforts consentis en matière de lutte contre le VIH, le Sida et les IST.

Le déroulement des différents indicateurs montre des acquis encourageants, mais des défis restent à relever pour vaincre l'épidémie. Le gouvernement a donc décidé d'élaborer un quatrième document d'orientation de la réponse nationale au VIH. Le Cadre stratégique national de lutte contre le VIH, le Sida et les IST (CSN-SIDA) élaboré pour la période 2016-2020 devrait permettre d'accélérer l'atteinte des résultats en matière de prévention et de prise en charge.

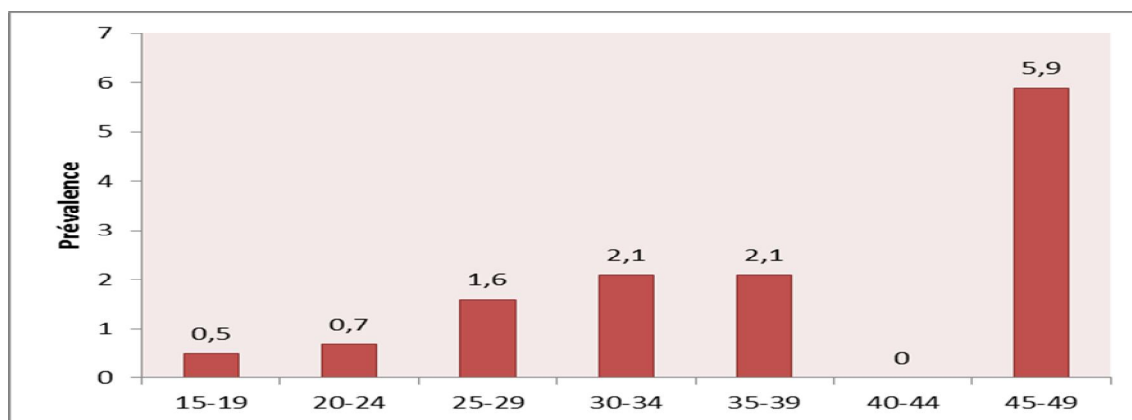
2.2. Situation actuelle de l'épidémie

Selon le rapport ONUSIDA 2015 la prévalence moyenne de l'infection à VIH dans la population générale du Burkina Faso est estimée à 0,9% en fin 2014, dans un intervalle de [0,8-1,1]. Cette prévalence place le Burkina Faso parmi les pays à épidémie mixte, avec une forte concentration de l'épidémie dans certains groupes cibles (TS 16,19% et HSH 3,6% et détenus = 2,9%). Ces groupes constituent les principaux foyers potentiels à partir desquels l'épidémie pourrait ressurgir.

Selon la même source, le nombre de personnes vivant avec le VIH est estimé à 110 000 dont 95 000 adultes et 13 000 enfants de moins de 15 ans. Parmi ces adultes, 57 000 sont des femmes. Par ailleurs les décès dus au Sida sont estimés à 3 800 et les orphelins du au Sida sont estimés à 75 000.

Les résultats de la surveillance sentinelle en 2014 donnent une prévalence globale du VIH chez les 15 à 49 ans de 1,3% [1,0 - 1,5] contre 1,5% [1,2 - 1,9] en 2013. Chez les 15-24 ans, elle est de 0,6% [0,4 - 1,0]. Contre 0,8% [0,5 - 1,3] en 2013. Le VIH 1 prédomine toujours avec 98% des cas. Le VIH 2 est à 2% et la forme combinant le VIH 1 et le VIH 2 n'a pas été constatée. Par ailleurs, des disparités existent selon les tranches d'âge et le milieu comme le montre le graphique ci-après :

Graphique 1 : prévalence du VIH, par tranche d'âge au Burkina Faso en 2014



Source : rapport sérosurveillance 2014

Les résultats selon le milieu urbain montrent que :

- la prévalence du VIH chez les 15 à 49 ans est de 1,8% [1,4-2,2] en 2014, avec des extrêmes allant de 0,4 [0,1 - 1,7] à Fada à 2,6 [1,4 - 4,6] à Gaoua. En 2013, elle était de 2,1% ;

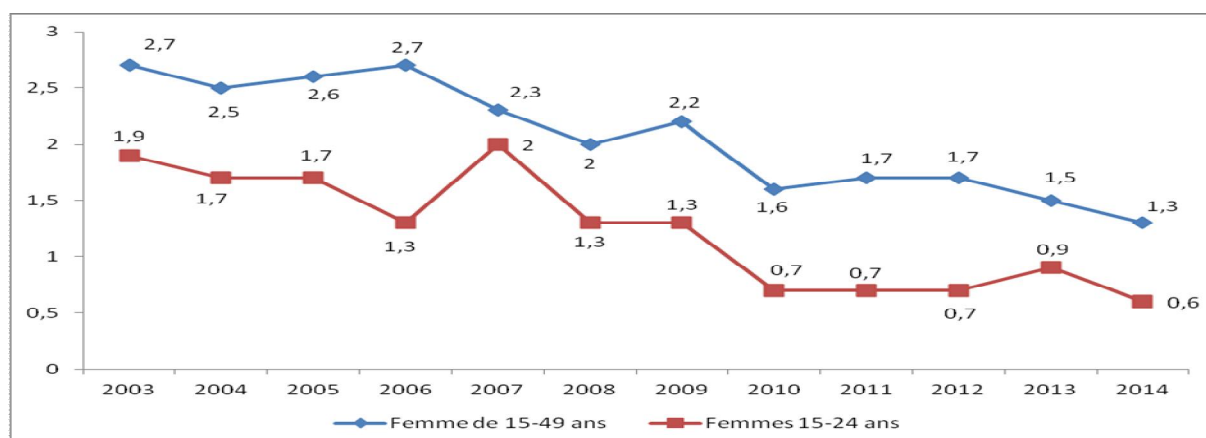
- la prévalence du VIH chez les 15-24 ans en milieu urbain était de 1%. La prévalence la plus élevée était de 1,8% à Bobo-Dioulasso, suivie de Gaoua (1,4%) et de Ouahigouya (1,4%). En 2013, elle était 0,9% [0,5-1,4].

Les résultats en milieu rural donnent des taux relativement plus faibles :

- la prévalence en milieu rural chez les femmes de 15 à 49 ans est de 0,5% [0,3-0,8] en 2014. Les prévalences les plus élevées sont observées à Kaya et Manga avec la même prévalence qui est de 0,9% [0,3 - 2,5]. En 2012, elle était de 0,9% et de 0,6% en 2013 ce qui confirme bien la faiblesse de la prévalence en milieu rural ;
- la prévalence du VIH chez les 15-24 ans est encore plus faible dans cette tranche d'âge. Elle est de 0,1% avec [0,0-0,6].

On note une tendance à la stabilisation de la prévalence globale du VIH aussi bien chez les femmes de 15 à 49 ans que chez les jeunes de 15 à 24 ans. Le graphique ci-dessous montre l'évolution comparée de la prévalence au sein des deux tranches d'âges de femmes.

Graphique 2 : Evolution comparée de la prévalence du VIH chez les femmes dans les sites sentinelles



Source : Bilan PNM, 2015, SP/CNLS-IST

Au total la prévalence du VIH dans la population générale est en baisse relative au Burkina Faso depuis une décennie.

Ces résultats ont été atteints grâce au financement du Panier commun Sida (PCS) pour la réalisation d'activités dans le domaine de la surveillance épidémiologique : acquisition et mise à disposition de réactifs et consommables au Programme sectoriel santé de lutte contre le VIH, le Sida et les IST (PSSLS-IST) ; équipements de laboratoire ; rencontres de validation des données de surveillance épidémiologique etc.

III/ CONTEXTE ET JUSTIFICATION

Le cadre stratégique de lutte contre le VIH, le Sida et les IST 2011-2015 a été élaboré pour la période 2011-2015 et bâti autour du ciblage des interventions et des options de mise en œuvre basées sur la contractualisation et la multisectorialité.

L'épidémie se distinguant par ses résultats évolutifs, il a été jugé nécessaire de suivre la mise en œuvre des activités et d'évaluer leurs impacts afin d'améliorer les services. C'est ce qui a conduit à l'élaboration d'un plan national de suivi évaluation qui vise à harmoniser les méthodes et à disposer d'un mécanisme global cohérent capable de renseigner les progrès obtenus pour mieux répondre aux besoins de gestion de l'information stratégique de la réponse nationale au VIH. Cette disposition facilite le travail de terrain et garantit la simplification des outils de collecte et d'analyse.

Aussi, une base de données a été mise en place pour le suivi de performance basé sur le traitement et l'analyse des informations collectées. Elle est conçue et développée pour répondre aux préoccupations de stockage, de traitement et d'analyse des données, et permet de disposer d'une gamme variée d'informations.

Pour l'alimentation de cette base de données, l'Unité Centrale de Planification et de Suivi Evaluation (UC-PSE) met à la disposition de l'ensemble des acteurs des fiches de collecte de données trimestrielle et un schéma de circulation de l'information.

Avec la mise en place de ce système de collecte d'information, un nombre assez important de données sont parvenues à l'UC-PSE ; dont leur synthèse permettent d'élaborer le document bilan du PNM. Aussi, les différents acteurs de la lutte disposent d'importantes informations pouvant contribuer à guider les autorités dans leurs prises de décisions.

Une revue documentaire est aussi faite afin de consolider l'ensemble des données des acteurs clé de la lutte contre le VIH, le sida et les IST ; et d'élaborer un outil de dissémination de l'information stratégique.

Pour ce faire, il y a la nécessité d'élaborer un document permettant d'avoir une photographie de la lutte contre le VIH, le Sida et les IST en 2015, tel un tableau de bord. En effet, le tableau de bord des indicateurs sida est un ensemble d'indicateurs de pilotage, construits de façon périodique, à l'intention des premiers responsables. Il fournit, des informations essentielles à une bonne connaissance de l'état et de l'évolution de la situation épidémiologique du VIH/Sida au Burkina Faso. Il permet aussi de déceler les perturbations et de prendre des décisions d'orientation en vue d'atteindre les objectifs stratégiques définis dans le CSLS 2011-2015.

IV/ PROCESSUS D'ELABORATION

L'élaboration du tableau de bord des indicateurs Sida a suivi un processus participatif qui a impliqué des structures clés représentant les différents secteurs (public, privé, communautaire et coordination nationale). Il s'est reposée sur la mise à jour des indicateurs sur le VIH, le Sida et les IST : incidence, prévalence, létalité, prévention et traitement (offre de soins et prise en charge).

Un processus a consisté en la collecte, la saisie et le traitement des données. La collecte des données concerne le remplissage des outils de collecte des données par les structures intervenant dans la lutte contre le VIH, le Sida et les IST dans les 13 régions et auprès de certaines structures clés.

Les fiches remplies sont par la suite vérifiées, contrôlées, corrigées et saisies. Le progiciel de gestion de la base de données a servi de support pour la saisie des données collectées.

Les principales sources d'informations sont entre autres :

- les données de routines des structures intervenant dans la lutte contre le VIH, le Sida et les IST ;
- le rapport de la sérosurveillance des sites sentinelles VIH ;
- le bilan du plan national multisectoriel ;
- le rapport de l'Enquête démographique et de santé (EDS IV) ;
- l'annuaire statistique du Ministère de la Santé.

***DEUXIEME PARTIE : NIVEAU DE REALISATION
DES INDICATEURS EN FIN 2015***

I/ RESULTATS SUR LES PRINCIPAUX INDICATEURS DE LA REPONSE AU VIH

1.2. Indicateurs de suivi du CSLS 2011-2015

Tableau 1 : liste des indicateurs de suivi du CSLS 2011-2015

Cod e	Indicateurs	Données de base						Valeurs cibles			Valeurs cibles			Obs/ sources	Valeurs cibles			Obs/ sources	valeurs cibles			Obs	valeurs cibles			Obs/ sources
		Valeur	Anné e	Sexe		Source	2011			2012			2013			2014			sources	2015						
				F	H		Ens	F	H	Ens	F	H	Ens		F	H	Ens			F	H		Ens	F	H	
		Ens		F	H		Ens	F	H	Ens	F	H		Ens	F	H		Ens	F	H		Ens	F	H		
Impact																										
1.	Prévalence du VIH au sein de la population générale (15-49 ans)	Selon ONUSIDA	1,22 %	2010	ND	ND	ONUSIDA	1,20%	-	-	1,10%	-	-	Rapport ONUSIDA 2012	1%	ND	ND	Rapport ONUSIDA 2013	0,92%	ND	ND	Rapport ONUSIDA 2014	0,90%	ND	ND	Rapport ONUSIDA 2015
1.B		Selon les enquêtes nationales	1,00%	2010	1,20%	0,80%	EDS IV	1%	1,2 %	0,8 %	1%	1,2 %	0,8 %	EDS IV	1%	1,2%	0,8%	EDS IV	1%	1,2%	0,8%	EDS IV	1%	1,2%	0,8%	Sur la période il n'y a pas eu de nouvelles enquêtes
2.	Prévalence du VIH parmi les groupes vulnérables (prisonniers, routiers, personnel de tenue, orpailleurs, professionnels du sexe, clients de professionnels du sexe, HSH, consommateurs de drogues injectables, ...)	Prisonniers	2,70%	2008	ND	ND	APA	ND	ND	ND	ND	ND	ND	pas de nouvelle enquête réalisée depuis 2008	ND	ND	ND		2,98%	ND	ND	enquête biocomportement ale (BSS)	2,98%	ND	ND	Enquête bio comportementale (BSS) 2014 SP/CNLS-IST
		Routiers	3,60%	2008	ND	ND	PAMAC	ND	ND	ND	ND	ND	ND		0,40%	2,20%	0,40%	Rapport JMS 2013	ND	ND	ND		0,1%	0,16%	0,11%	Rapport JMS 2015 (il s'agit de la séropositivité)
		Personnel de tenue	1,38%	2010	ND	ND	CMLS/ Défense	ND	ND	ND	ND	ND	ND	pas de nouvelle enquête réalisée depuis 2010	ND	ND	ND		ND	ND	ND		ND	ND	ND	-
		Orpailleurs	ND	ND	ND	ND	-	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Enquête non réalisée	ND	ND	ND		ND	ND	ND		1,1%	1,8%	0,4%	Rapport JMS 2015
		TS	16,50%	2010	16,50%	ND	Rapport BSS auprès des TS et leurs clients auprès des TS, 2010	ND	ND	ND	ND	ND	ND	pas de nouvelle enquête réalisée depuis 2011					16,10%			Etude R2P 2014	16,10%	ND	ND	Etude R2P 2014
		Clients des TS	4,10%	2010	-	4,10%	Rapport BSS auprès des TS et leurs clients auprès des TS, 2010	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Données non disponibles					ND				ND	ND	ND	
		HSH	23%	2010	-	23%	Rapport d'enquêtes les minorités sexuelles (HSH) et VIH, 2010	ND	ND	ND	ND	ND	ND	Pas de nouvelle enquête réalisée depuis 2011					3,60%			Etude R2P 2014	3,60%	ND	ND	Etude R2P 2014
		Consommate urs de drogues injectables	ND	-	-	-		ND	ND	ND	ND	ND	ND	Données non disponibles	ND	ND	ND		ND	ND	ND		ND	ND	ND	Enquête en vue CPFM
3.	% de jeunes hommes et femmes âgés de 15 à 24 ans qui sont infectés par le VIH		0,31%	2010	0,33%	0,50%	EDS IV	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-	0,30%	0,30%	0,50%	Rapport EDS IV	0,30%	0,30%	0,50%	Rapport EDS IV	0,30%	0,30%	0,50%	Rapport EDS IV
4.	% d'adultes et d'enfants séropositifs dont on sait qu'ils sont toujours sous traitement 12 mois après le début de la thérapie ARV (UNGASS)		82,61%	2010	-	-	Rapport PNM 2010	76,77%	ND	ND	ND	ND	ND	Rapport PNM 2012	78,90%	ND	ND	Rapport PNM 2013	68,96%			Rapport PNM 2014	69,55%	ND	ND	Enquête en vue CPFM
5.	% de nourrissons nés de mères séropositives infectés par le VIH		16%	2010	-	-	Rapport annuel de la DSME	6,37%	ND	ND	1,95%	ND	ND	Rapport annuel de la DSME. 2012 (54/2764)	5,72%	ND	ND	Rapport Programme PTME	5,30%			Rapport Programme PTME	5,94%	ND	ND	Rapport Programme PTME
6	% de la population la plus exposée aux risques		ND	-	-	-	-	ND	-	-	ND	-	-	Enquête non réalisée	ND	ND	ND	Enquête non réalisée	ND	ND	ND		ND	ND	ND	-

Cod e	Indicateurs	Données de base				Valeurs cibles			Valeurs cibles			Obs/ sources	Valeurs cibles			Obs/ sources	valeurs cibles			Obs	valeurs cibles			Obs/ sources	
		Valeur	Anné e	Sexe		Source	2011			2012			2013				2014				sources				2015
		Ens		F	H		Ens	F	H	Ens	F	H		Ens	F	H		Ens	F	H		Ens	F	H	
	(professionnels du sexe, clients de professionnels du sexe, HSH, consommateurs de drogues injectables) et porteuse du VIH																								
7.	Nombre des enfants de moins de 15 ans qui sont orphelins du fait du Sida (filles et garçons)	110 000	2009	-	-	Rapport ONUSIDA 2010	110 000			130 000			Rapport ONUSIDA 2012	120 000	ND	ND	Rapport ONUSIDA 2013	120000			Rapport ONUSIDA 2014	75 000	ND	ND	Rapport ONUSIDA 2015
Résultats																									
8.	% d'adultes de 15 à 49 ans ayant eu plus d'un partenaire sexuel au cours des 12 derniers mois et qui déclarent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel (OMD)	27,80%	2010	62,30%	26,50 %	(EDS IV, INSD 2010)	ND	ND	ND	ND	ND	ND	la prochaine EDS est prévue pour 2015	28,96%	62,30 %	26,50 %	(EDS IV, INSD 2010)	28,96%	62,30 %	26,50 %	(EDS IV, INSD 2010)	28,96%	62,30 %	26,50 %	(EDS IV, INSD 2010)
9.	% de jeunes femmes et hommes de 15 à 24 ans ayant eu des rapports sexuels avant l'âge de 15 ans (UNGASS)	7,29%	2010	9,30%	1,90 %	(EDS IV, INSD 2010)	ND	ND	ND	ND	ND	ND	la prochaine EDS est prévue pour 2015	7,29%	9,30%	1,90 %	(EDS IV, INSD 2010)	7,29%	9,30%	1,90 %	(EDS IV, INSD 2010)	7,29%	9,30%	1,90 %	(EDS IV, INSD 2010)
10.	% de professionnel(le)s du sexe déclarant avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client (UNGASS)	98,25%	2010	-	-	Rapport d'enquête BSS auprès des TS et leurs clients 2010	ND	ND	ND	ND	ND	ND	pas d'enquête récente					88,5%	ND	ND	Rapport R2P 2014	88,5%	ND	ND	Rapport R2P 2014
11.	Proportion des répondants de 15-24 ans qui ont eu des rapports sexuels dans les 12 mois écoulés, ayant utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire avec lequel ils ne sont pas mariés ou n'habitent pas ensemble	63% (orpailleurs) 71,9% (routiers)	2010	ND	ND	Etude comportementale PROMACO 2010	ND	-	-	ND	-	-	il n'existe pas d'étude récente	ND	ND	ND		ND	ND	ND	Pas d'enquête	ND	ND	ND	Pas d'enquête
12.	% d'agents sensibilisés qui identifient correctement les moyens sûrs pour se prémunir de la transmission.	ND	-	-	-	-	80,80%	-	-	ND	-	-	Enquêtes comportementales des vendeuses du secteur informel, 2011, SP/CNLS-IST	ND	ND	ND		ND	ND	ND	Pas d'enquête	ND	ND	ND	Pas d'enquête
Processus																									
13.	Pourcentage de formation sanitaire couvert par la PTME	92%	2010	-	-	Rapport annuel, DSME	96,63%	-	-	97,30%	-	-	1723/1770 sites (Rapport PTME 2012)	97,60%	NA	NA	Rapport Programme PTME 2013	98,11%	NA	NA	(1766/1800)Rapport PSSLS-IST 2015	98,22%	NA	NA	(1829/1853) Rapport PSSLS-IST 2015
14	Nombre de sites PTME	1 614	2010	-	-	Rapport annuel, DSME	1620	-	-	1723	-	-	Les proportions n'étant pas disponible, les effectifs ont été utilisés ; Rapport PTME 2012	1745	NA	NA	Rapport Programme PTME 2014	1766			Rapport PSSLS-IST 2015	1829	NA	NA	Rapport PSSLS-IST 2015
15	Nombre de structures communautaires de dépistage	38	2010	-	-	Rapport annuel, PAMAC	38	-	-	37	-	-	Les proportions n'étant pas disponible, les effectifs ont été utilisés ;	40	NA	NA	Rapport PAMAC 2013	36			Rapport PAMAC 2015	36	NA	NA	Rapport PAMAC 2015

Cod e	Indicateurs		Données de base				Valeurs cibles			Valeurs cibles			Obs/ sources	Valeurs cibles			Obs/ sources	valeurs cibles			Obs	valeurs cibles			Obs/ sources		
			Valeur	Année	Sexe		Source	2011			2012			2013				2014				sources	2015				
					Ens			F	H		Ens	F		H	Ens	F		H	Ens	F			H	Ens		F	H
16.	% des populations cibles vulnérables et spécifiques qui sont touchées par les programmes de prévention du VIH	TS	20145	2006	-	-	SIDA 3 (2005)	188,93%	-	-	167,06%	-	-	Rapport PAMAC 2012 Bilan PNM, 24 588 TS touchées sur 14718 prévus Des cibles n'étaient pas prévues dans le CSLS 2006-2010	25553	25553	NA	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	101,51%			Bilan PNM 2014	107,21%	NA	NA	Bilan PNM 2015	
		HSH	2819	2008		-	PAMAC	111,50%			122,68%			Bilan PNM, 2250 HSH touchés sur 1834 prévus Des cibles n'étaient pas prévues dans le CSLS 2006-2010	2773	NA	2773	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	80%			Bilan PNM 2014	161,64%	NA	NA	Bilan PNM 2015	
		Usagers de drogue	2952	2010	-		RNM (SP/CNLS-IST)	ND	-	-	5,02%	-	-	Bilan PNM, 77 usagers de drogue touchés sur 1535 prévus Des cibles n'étaient pas prévues dans le CSLS 2006-2010	2259	ND	ND	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	ND				ND	NA	NA	Pas d'enquête disponible	
		Détenus	12000	2008			APA	0,80%			103,53%			Bilan PNM, 11115 détenus touchés sur 10736 prévus Des cibles n'étaient pas prévues dans le CSLS 2006-2010	13059	ND	ND	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	73,72%			Bilan PNM 2014	11,85%	NA	NA	Bilan PNM 2015	
17.	Nbre de personnes infectées et affectées victimes de discrimination et de stigmatisation prises en charge		297	2010	Bilan PNM 2010	-	-	165	-	-	113	-	-	-	60	ND	ND	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	275			Bilan PNM 2014	108	73	35	Bilan PNM 2015	
18.	Nbre de formations sanitaires capables d'offrir des soins de qualité aux malades du SIDA		90	2010	Annuaire Ministère de la Santé	-	-	95	-	-	99	-	-	Toutes ces formations sanitaires assurent également la PEC pédiatrique	100	NA	NA	Rapport PSSLS-IST 2013	100	NA	NA	Rapport PSSLS-IST 2014	100	NA	NA	Rapport PSSLS-IST 2015	
20.	Nbre de structures de coordination et d'exécution opérationnelles impliquées dans la lutte contre le VIH, le Sida et les IST		ND	-	-	-	-	473	-	-	733	-	-	Structures ayant mené des activités en 2012 Bilan PNM	917	NA	NA	Structures ayant mené des activités en 2013 (exceptées les FS) Bilan PNM 2013					274	NA	NA	42 (PAMAC)+185(Budget Etatst)+(13CRLS)+24 (minist & inst.)+8(CELS)+SP+CNSPE	
21.	Montant des fonds nationaux (ressources propres de l'Etat, ressources internes) et internationaux engagés par le gouvernement et les PTF (subventions, prêts) pour la lutte contre le VIH, le Sida et les IST		23 876 804 892	2010	-	-	Bilan PNM 2010	17 543 439 067	-	-	27 342 455 188	-	-	Taux de mobilisation de 81,80% (Budget du PNM 2012 estimé à 33 426 539 939 FCFA)	28 022 872 241	-	-	Le taux de mobilisation était de 68,94% Bilan PNM 2013	31 133 798 360			Bilan du PNM 2014	16 072 003 063	NA	NA	Bilan financier du PNM 2015	
22.	Nbre de sites sentinelles		13	2010	-	-	PSSLS	13	-	-	13	-	-	Sites urbains et	13	-	-	Rapport	13			Rapport PSSLS-	13	NA	NA	Rapport PSSLS	

Cod e	Indicateurs	Données de base					Valeurs cibles			Valeurs cibles			Obs/ sources	Valeurs cibles			Obs/ sources	valeurs cibles			Obs	valeurs cibles			Obs/ sources
		Valeur	Anné e	Sexe		Source	2011			2012				2013				2014			sources	2015			
		Ens		F	H		Ens	F	H	Ens	F	H		Ens	F	H		Ens	F	H		Ens	F	H	
	fonctionnels effectuant la sérosurveillance selon les normes												sites ruraux repartis dans les 13 régions				PSSLS-IST 2013				IST 2014				IST 2015
23.	Nbre d'études et d'enquêtes réalisées sur les groupes spécifiques	18	2010	-	-	SP/CNLS-IST	23	-	-	10	-	-	Rapport bilan général du PNM 2012 (axe stratégique V)	7	-	-	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	4			Etude R2P	5	NA	NA	Bilan PNM 2015
24.	Nbre de rapports annuels produits et diffusés sur la mise en œuvre du PNM et des PRM	14	2010	-	-	SP/CNLS-IST	14	-	-	14	-	-	1 rapport bilan annuel du PNM 13 rapports régionaux annuels des PRM	14	-	-	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	14			Bilan PNM 2014	14	NA	NA	Bilan PNM 2015

1.2. Cadre de performance sur les groupes spécifiques

Tableau 2 : résultats des indicateurs sur les groupes spécifiques

N°	Indicateurs	Données de base et source en 2010		Réalisation					
				2011	2012	2013	2014	2015	source
Prévention									
1.	Nbre de TS ayant bénéficié d'interventions ciblées	51 701	RNM	26 649	24 588	25 553	16 250	17 889	Bilan PNM 2015
2.	Nbre de HSH ayant bénéficié d'interventions ciblées	2 285	RNM	1 610	2 250	2 773	568	5 006	Bilan PNM 2015
3.	Nbre d'usagers de drogues ayant bénéficié d'interventions ciblées	502	RNM	-	77	2 259	ND		
4.	Interventions en milieu carcéral	11 590	RNM	91	11 115	13 059	5 312	1 109	Bilan PNM 2015
5.	Nbre de routiers ayant bénéficié d'interventions ciblées	34 334	RNM	51 255	43 935	41 824	31 855	7 684	Bilan PNM 2015
6.	Nbre d'orpailleurs ayant bénéficié d'interventions ciblées	133 662	RNM	28 771	79 935	111 114	106 165	13 541	Bilan PNM 2015
7.	Nbre de personnels de tenue ayant bénéficié d'interventions ciblées	27 623	RNM	33 401	27 040	28 195	18 419	86 782	Bilan PNM 2015
8.	Nbre de PVVIH ayant bénéficié d'interventions ciblées	101 781	RNM	1 002	47 554	47 952	62 075	20 625	Bilan PNM 2015
9.	Nbre de jeunes non scolarisés ayant bénéficié d'interventions ciblées	231 525	RNM	179 671	238 328	218 841	128 312	53 771	Bilan PNM 2015
10.	Nbre d'enseignants du primaire et du secondaire formés pour l'enseignement du VIH à l'endroit des jeunes scolarisés	6 428	RNM	1 004	255	ND	32	69	Rapport CMLS/MENA
11.	Nbre de préservatifs distribués et vendus	24 227 195	Bilan PNM	20 839 200	26 858 961	19 383 417	24 653 444	13 772 929	Bilan PNM 2015
12.	Nbre de poches de sang collectées	58 101	Bilan PNM	28 073	49 385	41 870	71 377	37 083	Bilan PNM 2015
13.	Nbre de cas d'IST traités	136 233	Annuaire statistique, Mini Santé 2012	156 684	172 247	154 147	132 862	190 717	Annuaire statistique 2015
14.	Nbre de personnes dépistées (sans PTME)	246 902	Bilan PNM	228 098	250 262	332 266	104 586 PSSLS	504 596	Bilan PNM 2015
15.	Nbre de femmes enceintes recevant des services de conseil et testées	382 092	Bilan PNM	499 408	548 958	649 370	706 470	719 857	Rapport DSF
16.	Nbre de femmes enceintes séropositives recevant des soins prophylactiques ARV	2 361	Bilan PNM	2 497	2 556	2 701	3 226	2 023	Rapport DSF
Soins et traitement									
17.	Nbre de patients sous traitement antirétroviraux	31 543	Bilan PNM	36 248	38 790	42 397	46 623	52 248	Rapport PSSLS-IST, 2015
18.	Nbre de PVVIH avec soins et prophylaxie non ARV (IO, etc.)	3 471	Bilan PNM	21 041	43 169	35 711	28 469	74 018	Rapport PSSLS-IST, 2015
19.	Nbre de patients tuberculeux ayant besoin de thérapie antirétrovirale	660	Bilan PNM	459	578	668	656	596	Rapport PNT, 2015
20.	Nbre de patients sous thérapie ARV bénéficiant de l'aide alimentaire	28 020	Bilan PNM	14 504	12 893	19 563	12 394	1 069	Bilan PNM 2015
Atténuation de l'impact du Sida									
21.	Nbre d'OEV ayant besoin de soutien	-	Bilan PNM	110 000	-	105 462	95 481	83 031	Bilan PNM 2015
22.	Nbre d'OEV ayant besoin de soutien touchés	82 758	Bilan PNM	92 437	196 781	217 366	122 441	42 984	Bilan PNM 2015

Source : SP/CNLS-IST

1.3. Indicateurs par axe stratégique et par domaine d'action prioritaire

1.3.1. Renforcement des mesures de prévention de la transmission du VIH et des IST et promotion du conseil dépistage et de la santé sexuelle et reproductive

Cet axe stratégique a pour cibles : la population générale et les groupes spécifiques et/ou à risque au regard de leurs activités et comportement (TS, orpailleurs, routiers, HSH, usagers de drogue, etc.) et vulnérables (enfants et adolescents, femmes enceintes, personnes vivant avec un handicap, etc.). Les acteurs quant à eux sont :

- pour le secteur public, les CILS et CMLS de manière générale et plus particulièrement les sous-secteurs de la santé, de l'éducation, de l'action sociale et leurs services rattachés ou de mission ;
- pour le secteur communautaire, il s'agit du Programme d'appui au monde associatif et communautaire (PAMAC), les structures faîtières (CORAB, URCB/SD), les structures communautaires de coordination nationale et régionale, les ONG et Associations, les centres de dépistage communautaire, etc. ;
- et enfin pour le secteur privé et des entreprises y compris les services de santé privée.

Promotion de la sécurité transfusionnelle dans les structures sanitaires publiques, privées et communautaires : elle est assurée par le Centre national de transfusion sanguine (CNTS) créé en septembre 2000. Il contribue à la lutte contre la transmission du VIH en dépistant systématiquement les virus majeurs transmissibles par le sang (VIH, VHB, VHC et syphilis). Il existe aussi des Centres régionaux de transfusion sanguine (CRTS) dans quatre villes (Ouagadougou, Bobo-Dioulasso, Koudougou et Fada-N'Gourma).

Les activités de promotion du don de sang et de sécurisation de la transfusion sanguine se sont poursuivies au cours de l'année 2015 dans l'ensemble des secteurs d'intervention avec l'appui du CNTS et des CRTS et notamment grâce à la mobilisation/sensibilisation par les associations de dons de sang.

Le pourcentage de dons de sang soumis à un dépistage de qualité du VIH est resté à 100% en 2015 tout comme en 2014. Cependant le nombre de poches de sang collectées en 2015 est de 37 083 contre 71 377 poches en 2014. On constate une baisse importante du nombre de poches collectées et testées.

Promotion de l'hygiène et de la sécurité dans les milieux de travail face au risque de contamination par le VIH et prévention des accidents d'exposition aux liquides biologiques : l'objectif visé à travers ce domaine d'action prioritaire est de mettre l'accent sur les règles élémentaires d'hygiène retenues comme priorités d'intervention par le Ministère de la santé et à travers la Direction des établissements de santé (DES) et l'Office de santé des travailleurs (OST). Des efforts sont faits dans ce sens au niveau de toutes les formations sanitaires.

Courant 2015, les formations sanitaires ont enregistré un total de 183 cas d'AELB contre 291 en 2014. Tous ces cas ont bénéficié d'une prise en charge conformément aux normes et protocoles en vigueur. Il y a probablement une sous notification des cas. Néanmoins, la notification régulière de ces accidents demeure très importante. Des efforts devraient être fournis dans le renforcement des compétences des agents dans tous les services de santé afin de prévenir les AELB.

Renforcement de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant : il est mis en œuvre dans tous les 63 districts sanitaires fonctionnels par le Programme national de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME). Le nombre de sites ayant intégré la PTME s'est encore accru en 2015 avec un total de 1820 sites sur 1853 formations sanitaires soit 98,22%.

En ce qui concerne les activités de dépistage en PTME/VIH, sur 836 433 femmes enceintes vues en CPN, 719 857 ont été testées en 2015, soit un taux de dépistage de 86,06%. La séroprévalence des femmes enceintes qui ont été testées est de 0,74% en 2015 contre 0,70% en 2014.

Parmi les femmes en âge de procréer utilisatrices des services de Planning familial (PF), 10,45% ont réalisé leur test de dépistage volontaire au VIH (130 180/1 245 613). Ce taux était de 5,60% en 2014.

Concernant le suivi du couple mère-enfant, il ressort que sur un nombre total de 3 011 femmes VIH+ ayant accouché dans une formation sanitaire, 2 023 ont bénéficié de la prise en charge prophylactique complète aux ARV pour la PTME, soit 67,19% contre 92,09% en 2014. Ce taux est en deçà de l'objectif national qui est de 100% en 2015.

Sur un total de 5 303 femmes enceintes testées séropositives en 2015, 881 ont bénéficié du dosage des CD4 soit un taux de 16,61%. Avec les nouvelles recommandations de mise sous traitement, toute femme enceinte séropositive est systématiquement mise sous ARV.

Pour ce qui est du dépistage des nouveaux nés, il s'affiche en 2015, des résultats révélateurs des efforts fournis pour tester les nouveau-nés par rapport à l'année 2014. En effet le nombre total d'enfants nés de mères VIH+ testés en 2015 (Tests rapides +PCR) est de 2 508. Parmi ces enfants testés, 149 étaient positifs au VIH soit un taux de 5,94 % contre 5,30% en 2014.

Parmi les 2 508 enfants testés, le nombre d'enfants testés par la PCR a régressé. En effet, sur 3 024 enfants nés vivants de mères séropositives, 1 601 ont bénéficié du diagnostic précoce par la DBS (Dried Blood Spot) soit un taux de 52,94%. En 2014, ce taux était de 48,20%. Cette amélioration est due à l'engagement des acteurs de terrain, à l'appui des partenaires techniques et financiers (Fondation Clinton, UNICEF, Fonds Mondial, Plan Burkina...), pour la réalisation de la technique DBS et à l'appui considérable du budget de l'état à travers le SP/CNLS-IST.

Promotion de l'utilisation des préservatifs masculins et féminins : en 2015, le nombre de préservatifs vendus et/ou distribués s'élève à 13 772 929, dont 11 472 774 masculins et 2 300 155 féminins. On note une réduction considérable par rapport au chiffre de 2014 qui était de 24 653 444. Les condoms ont été distribués et vendus essentiellement par PROMACO, Fonds Mondial, UNFPA et FHI 360 à travers les différents secteurs d'intervention dont notamment celui du communautaire. Cette baisse mérite d'être analysée pour mieux appréhender les raisons de la faible utilisation des condoms. Un des défis permanent à relever serait la formation des jeunes (adolescents) à l'utilisation du condom et la promotion du condom féminin.

Pour le cas spécifique du condom féminin, des obstacles sont notés quant à la promotion de son utilisation. On constate en effet une évolution en dents de scie du nombre distribué ou vendu. En effet, les résultats montrent que le condom féminin est peu utilisé. Il serait souhaitable de réaliser une étude sur les facteurs explicatifs de cette faible utilisation afin de mieux adapter les stratégies de promotion.

Promotion de la Santé sexuelle et reproductive : l'essentiel des activités de promotion de la SSR est mis en œuvre par le Ministère de la santé, les structures communautaires, les ministères en charge de l'éducation ainsi que les projets/programmes (projet UNFPA, PROMACO, PAMAC, etc.). D'importants résultats ont été enregistrés. L'intégration bidirectionnelle SSR et VIH a été poursuivie par la DSF et le SP/CNLS-IST en collaboration avec les acteurs sectoriels.

La proportion de femmes en âge de procréer testées VIH parmi les bénéficiaires du planning familial est passée de 5,60% en 2014 à 11,58% en 2015.

Promotion des activités ciblées au profit des groupes vulnérables et/ou spécifiques : la tendance épidémiologique actuelle incite à un renforcement des interventions de prévention du VIH, au profit des groupes spécifiques. L'année 2015 a été caractérisée par une intensification plus accrue des activités au profit de ces cibles. L'essentiel des activités est mené par les structures du secteur communautaire :

- le nombre de jeunes et adolescents ayant bénéficié au moins d'une intervention du paquet d'intervention est passé de 112 591 en 2014 à 125 367 en 2015 ;
- le nombre de TS ayant bénéficié d'au moins une intervention combinée/intégrée de prévention du VIH et des IST a également connu une hausse passant de 16 250 en 2014 à 17 889 en 2015 ;
- on constate une hausse également chez les prisonniers ayant bénéficié d'au moins une intervention combinée/intégrée de prévention du VIH et des IST dont le nombre est passé de 5 312 en 2014 à 11 109 en 2015 ;
- pour les populations des zones minières (orpailleurs et autres) ayant bénéficié d'interventions ciblées, le nombre est passé de 106 165 en 2014 à 13 541 en 2015 ;
- concernant les personnels de tenue (Forces de défense et de sécurité) ayant bénéficié d'interventions ciblées, le nombre a connu une hausse passant de 18 419 à 86 782 entre 2014 et 2015 ;
- quant aux routiers ayant bénéficié d'au moins une intervention combinée/intégrée de prévention du VIH et des IST, leur nombre a beaucoup baissé entre 2014 et 2015 (31 855 à 7 684).

Renforcement de la prise en charge adéquate des IST : selon les objectifs du PNM 2015, la contribution de la lutte contre le VIH, le Sida et les IST pour le diagnostic et la prise en charge des IST selon les normes est estimée à hauteur de 343,63% (190 717 cas). Le grand écart pourrait être lié au dépistage qui a pris en compte l'approche syndromique.

Renforcement du conseil dépistage au niveau des structures sanitaires et communautaires : le nombre total de personnes dépistées est passé de 141 184 en 2014 à 504 596 en 2015 soit 89,60% de la cible (extrant) attendue en 2015 qui est de 563 150. Le nombre de personnes testées positives est de 8 255 (non comprises les données du secteur privé), soit un taux de séropositivité de 1,64% en 2015 contre 3,36% en 2014.

Tableau 3 : liste des indicateurs relatifs au renforcement des mesures de prévention de la transmission du VIH et des IST et promotion du conseil dépistage et de la SSR

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Promotion de la sécurité transfusionnelle dans les structures sanitaires publiques, privées et communautaires		% de dons de sang soumis à un dépistage de qualité du VIH (UNGASS)	Annuelle	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
		Nbre de poches de sang collectées	Annuelle	58 101	28 073	49 385	41 870	71 377	37 083	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	Données partielles
Promotion de l'hygiène et de la sécurité dans les milieux de travail face au risque de contamination par le VIH et prévention des AELB		Nbre de cas d'AELB (selon genre, profession)	Annuelle	305	334	464	340	291	183	Rapport annuel, PSSLS-IST 2015	
Renforcement de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant		% de formations sanitaires offrant des services PTME	Annuelle	92%	96,63%	97,30%	97,60%	98,11%	98,22%	Rapport annuel 2015, PTME	
		% de nourrissons nés de mères séropositives qui sont infectés par le VIH (UNGASS)	Annuelle	21,60%	6,37%	3,55%	ND	5,30%	5,94%	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
		Taux de transmission résiduelle du VIH (TME) de la mère à l'enfant	Annuelle	7,80%	ND	6%	5,72%	5,30%	5,94%	Rapport annuel 2015, PTME	
		% de femmes enceintes vues en CPN qui ont fait le dépistage	Annuelle	56%	67%	71,14%	82,31%	85,66%	86,06%	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
		Proportion de femmes enceintes dépistées séropositives qui ont bénéficié d'un comptage de CD4	Annuelle	20,06%	15,52%	13,88%	16,39%	21,83%	16,61%	Bilan PNM 2015	
		% de femmes enceintes séropositives à qui on a administré des ARV pour réduire le risque de transmission mère-enfant	Annuelle	90%	90,86%	92,81%	62,10%	92,09%	67,18%	Rapport annuel 2015, DSF	
		Proportion d'enfants nés de mère séropositives testés à 6 semaines	Annuelle	20%	16%	39,83%	45,87%	48,20%	52,94%	Rapport annuel 2015, DSF	
		Nbre de femmes vues en CPN dont la séropositivité était connue	Annuelle	ND	4 322	2 731	5 011	5 106	7 215	Rapport annuel 2015, DSF	
Promotion de l'utilisation des préservatifs masculins et féminins		Nbre de préservatifs distribués et vendus	Annuelle	E : 24 227 195 M : 23 558 160 F : 669 035	E: 20 839 200; M:20 814 496; F: 24 704	E: 26 858 961 M: 19 268 824 F: 114 593	E: 19 383 417 M: 19 268 824 F: 114 593	E: 24 653 444; M:24 320 856; F: 332 588	E: 13 772 929 M: 11 472 774 F: 2 300 155	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	Retard de financement
Promotion de la SSR		Proportion de personnes testées VIH parmi les bénéficiaires du planning familial	Annuelle	ND	ND	3,72%	3,03%	5,60%	11,58%	Rapport annuel 2015, DSF	

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Renforcement de l'éducation à la prévention du VIH et des IST dans le secteur de l'éducation et dans les écoles de formation professionnelle, confessionnelle et religieuse		% d'écoles ayant inclus un enseignement relatif au VIH dans les programmes de préparation à la vie active au cours de la dernière année scolaire (UNGASS)	Annuelle	9,60% (Rapport UNGASS 2010)	ND	4,76%	ND	ND	ND		Annuaire statistique MENA
Promotion des activités ciblées au profit des groupes vulnérables et/ou spécifiques	Interventions ciblées en faveur des adolescents et des jeunes										
		Nbre de jeunes et adolescents ayant bénéficié au moins d'une intervention du paquet d'intervention	Annuelle	E : 146 173 G : 76 488 F : 69 685	E: 179 671	E: 238 328	E: 375 184 G: 181 951 F: 193 233	E: 112 591	E: 125 367 G: 68 862 F: 40 975	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST
	Interventions ciblées en faveur des Personnes vivant avec le VIH										
		Nbre de PVVIH (hommes, femmes) qui bénéficient d'un suivi/accompagnement dans le cadre de la promotion de la vie positive	Annuelle		E: 1 002	E: 1 700 H: 408 F: 1 292	47 952	ND	ND		
		Nbre de Travailleurs de sexe et leurs clients touchés par les interventions ciblées		1 634	26 649	ND	ND	16 250	17 889	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
		% de Travailleurs de sexe qui ont déclaré avoir utilisé un préservatif avec leur dernier client	Annuelle	98,25%	92,80%	98,23%	90,40%	88,50%	88,50%	Rapport R2P	
		Nbre de TS ayant bénéficié d'au moins une intervention combinée/intégrée de prévention du VIH et des IST	Annuelle		120 208	24 588	25 553	16 250	17 889	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	Interventions ciblées en faveur des Hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (MSM)										
		Nbre de MSM ayant bénéficié d'au moins une intervention combinée/intégrée de prévention du VIH et des IST	Annuelle	1 610	2 045	2 250	2 773	568	5 006	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	Interventions ciblées en faveur de la population carcérale										
		Nbre de prisonniers ayant bénéficié d'au moins une intervention combinée/intégrée de prévention du VIH et des IST	Annuelle		E: 91 H: 71 F: 20	E: 11 115 H: 9 736 F: 1 379	13053	5 312	1 109	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	Interventions ciblées en faveur des populations des zones minières (orpailleurs et autres)										
		Nbre des populations des zones minières (orpailleurs et autres) ayant bénéficié d'interventions ciblées	Annuelle		28 771	E: 79 935 H: 53 841 F: 26 094	111 114	106 165	13 541	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	Interventions ciblées en faveur des routiers										

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
		Nbre de routiers ayant bénéficié d'au moins une intervention combinée/intégrée de prévention du VIH et des IST	Annuelle		51 255	E: 43 935 H: 43 708 F: 227	41 824	31 855	7 684	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	Interventions ciblées en faveur des personnels de tenue (Forces de défense et de sécurité)										
		Nombre de personnels de tenue (Forces de défense et de sécurité) ayant bénéficié d'interventions ciblées	Annuelle	3 298	33 401	27 040	28 195	18 419	86 782	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	Interventions ciblées contre les violences faites aux femmes										
Renforcement de la prise en charge adéquate des IST		Nbre de cas d'IST diagnostiquées et traitées conformément aux normes et protocoles en vigueur (désagrégué par type, par groupe professionnel et par sexe)	Annuelle	E: 137 742 H: 24 158 F: 113 584	E: 156 684 H: 26 579 F: 130 105	E: 172 247 H: 30 879 F: 141 368	E: 154 147 H: 29 821 F: 124 326	132 862 H: F:	190 717 H: F:	Annuaire statistique 2015, Mini-Santé	
Renforcement du conseil dépistage au niveau des structures sanitaires et communautaires		% des CSPS qui mènent des activités de conseil dépistage du VIH	Annuelle	ND	77,40%	77,40%	94,50%	100,00%	94,50%	Rapport annuel, PSSLS	1518 /1606 CSPS
		Nbre de services de conseil dépistage communautaires et privés	Annuelle		E: 47 Privé: 9 Communautaire: 38	E: 47 Privé: 9 Communautaire: 38	E: 40 CCDV: 40 Privés: ND	E: 36 Communautaire: 36 Privés: ND	E: 36 Communautaire: 36 Privés: ND	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
		Nbre de personnes dépistées (population générale, groupes spécifiques) selon le sexe et les types de stratégies de dépistage (intégré, autonome et mobile)	Annuelle	246 902	228 098	250 262	E: 332 266 H: 156 846 F: 175 420	179 049	504 596 H: 195 235 F: 309 361	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	Ces données ne tiennent pas compte des tests de dépistages réalisés au niveau des sites PTME

1.3.2. Renforcement de l'accès aux soins et à la prise en charge médicale et communautaire des PVVIH

Les indicateurs relatifs aux soins et traitement sont renseignés dans la quasi-totalité par les données provenant du sous-secteur de la santé et subsidiairement du secteur communautaire.

Développement des services sanitaires de base : pour ce qui concerne le développement des services sanitaires de base, l'intégration des soins s'est poursuivie dans les formations sanitaires publiques au cours de l'année 2015. En effet, dans le domaine de la prise en charge pédiatrique la proportion de site de prise en charge est passée de 45% en 2010 à 82% en 2015. On note une progression de 37% au cours de cette période ce qui dénote une volonté d'amélioration de la qualité de la prise en charge médicale des enfants séropositifs. En effet un plan de passage à l'échelle de la prise en charge pédiatrique du VIH 2015-2017 élaboré par le PSSLS-IST et financé par l'UNICEF le Fonds Mondial, Expertise France et la Fondation Clinton est actuellement mis en œuvre dans l'ensemble des treize régions sanitaires.

S'agissant du nombre de structures de soins en mesure de fournir un traitement ARV conformément aux directives nationales, il a été dénombré 100 en 2015 contre 90 en 2010. Les structures privées, communautaires et confessionnelles contribuent de façon remarquable à la prise en charge médicale des PVVIH ; en effet leur nombre a évolué de 20 à 28 entre 2010 et 2015. Dans le cadre de la PTME, la délégation des tâches est effective dans les différents sites. Tous les CSPS rattachés aux cent (100) structures assurent la PEC.

Développement des services de traitement ambulatoire et de soins à domicile : dans le domaine du développement des services de traitement ambulatoire et de soins à domicile, le pourcentage d'adultes et d'enfants à un stade avancé sous ARV par rapport à la cible nationale a connu une progression constante par rapport aux cibles du CSLS entre 2010 et 2015. En effet, il est passé de 53% en 2010 à 89,83% en 2015.

Quant au nombre de patients mis sous ARV, il est passé de 38 790 en 2010 à 52 248 en fin 2015. Aussi, toute femme enceinte séropositive est en indication de traitement anti retro virale. Egalement dans les couples sérodiscordants, le partenaire infecté est en indication de traitement ARV pour prévenir l'infection chez le partenaire non infecté, coinfected, TB, hépatite B, enfants de moins de 5 ans, situation à risque (populations clés), application des directives nationales 2015 de la mise sous traitement ARV.

Renforcement du système d'approvisionnement en médicaments, y compris les ARV, réactifs, consommables et équipements : en matière de renforcement du système d'approvisionnement en médicaments, y compris les ARV, réactifs, consommables et équipements, les efforts conjugués de l'Etat et des partenaires techniques et financiers ont permis d'assurer de façon régulières les ARV, les intrants et consommables ainsi que les médicaments IO aux différents sites. Le nombre de structure n'ayant pas connu de rupture en ARV a été de 100% en 2015 tout comme en 2014.

Organisation de l'aide à l'observance : on note qu'en 2015, elle est pratiquée dans la majorité des structures impliquées dans la prise en charge médicale des PVVIH.

Une étude réalisée en 2010 sur l'aide à l'observance a révélé une proportion de PVVIH observant de l'ordre de 92%. Ce chiffre reste en dessous du seuil recommandé qui est de 95%.

Renforcement de la prophylaxie et du traitement des infections opportunistes notamment la tuberculose : à l'instar des années précédentes, l'accent est mis sur la prévention des infections opportunistes chez les PVVIH conformément aux recommandations de l'OMS. En effet, sur 75 125 patients éligibles à la prophylaxie au cotrimoxazole en 2015, 28 879 PVVIH (soit 96,20%) ont pu bénéficier de ce traitement.

La proportion des PVVIH dépistées pour la tuberculose quant à elle demeure faible depuis 2010 même si quelques progrès sont réalisés. Cette proportion est passée de 2,93% en 2010 à 0,68% en 2015.

La compréhension de cet item a toujours posé problème au niveau des acteurs de terrain. De ce fait, cet item est sous-estimé. Il est donc envisagé de mettre l'accent sur la sensibilisation des agents de santé par rapport à cette situation lors des cadres de concertation des acteurs intervenant dans le sous-secteur santé.

Renforcement de l'implication du monde associatif et communautaire dans le continuum de soins aux personnes infectées et affectées par le VIH : dans le cadre du continuum de soins, il a été développé la stratégie de la contractualisation entre le Ministère de la santé et les structures communautaires. Le renforcement de cette collaboration avait permis d'apporter un appui alimentaire à un nombre très important de PVVIH. Le nombre de PVVIH bénéficiaires actuel de cet appui a considérablement baissé passant de 12 394 en 2014 à 1 069 en 2015. Cette diminution est liée à la baisse des financements de l'Etat et des PTF, notamment le FM.

Tableau 4 : liste des indicateurs relatifs au renforcement de l'accès aux soins et à la prise en charge médicale et communautaire des PVVIH

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données
				2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Résultat 1: d'ici à fin 2015, la couverture du traitement par les ARV des PVVIH dont l'état de santé le nécessite est passée de 52% à 90%										
Développement des services sanitaires de base		% d'établissements de santé qui dispensent des thérapies antirétrovirales pédiatriques	Annuelle	45%	100%	100%	78%	78%	82%	Rapport annuel, PSSLS
		Nbre des structures à base communautaire offrant des services de prise en charge communautaires (PECC)	Annuelle	140	140	140	135	140	140	Rapport PAMAC, 2015
		Nbre de structures de soins en mesure de fournir un traitement ARV et d'accompagner les CSPS ou cabinets de soins rattachés conformément aux directives nationales	Annuelle	Ensemble: 90	Ensemble: 95	Ensemble: 99	Ensemble: 100	Ensemble: 100	Ensemble: 100	Rapport annuel 2015, PSSLS
				Publique: 70	Publique: 72	Publique: 72	Publique: 72	Publique: 72	Publique: 72	
				Privées: 05	Privée: 7	Privée: 9	Privée: 9	Privée:11	Privée: 11	
				communautaire: 08	Communautaire: 8	Communautaire: 8	Communautaire: 10	Communautaire: 10	Communautai re: 10	
	Confessionnelle: 7	Confessionnelle: 7	Confessionnelle: 7	Confessionnelle: 6	Confessionnelle: 7	Confessionnelle: 7				
Développement des services de traitement ambulatoire et des soins à domicile		Proportion d'adultes à un stade avancé sous ARV	Annuelle	Adulte: 60,29%	67,59%	72,38%	56,64%	95,25%	95,61%	Rapport annuel, PSSLS-IST 2015
		Pourcentage d'adultes et enfants à un stade avancé sous ARV par rapport à la cible nationale (CSLS)	Annuelle	53%	79,00%	82,46%	74,50%	81,34%	69,55%	Rapport annuel, PSSLS-IST 2015
		Proportion d'enfants à un stade avancé sous ARV	Annuelle	Enfants: 10,76%	13,66%	14,45%	16,44%	4,74%	4,39%	Rapport annuel, PSSLS-IST 2015
Renforcement du système d'approvisionnement en médicaments, y compris les ARV, réactifs, consommables et équipements		Proportion des centres de prise en charge n'ayant pas connu de rupture en ARV au cours des 12 derniers mois (cible = 95%)	Annuelle	100%	100%	100%	100%	100%	100%	Rapport annuel 2015, PSSLS
Organisation de l'aide à l'observance		Proportion de patients observant	Annuelle	92%	92%	92%	92%	ND	ND	Rapport de l'étude 2010 sur l'aide à l'observance, SP/CNLS-IST
		Nombre de structures communautaires assurant des activités d'aide à l'observance selon les normes	Annuelle	140	140	140	135	140	140	Rapport PAMAC, 2015
Renforcement de la prophylaxie et du traitement des Infections opportunistes (IO) notamment la tuberculose		Nombre des PVVIH qui bénéficient de la prophylaxie et du traitement des IO selon les normes nationales	Annuelle	E: 46 016	E: 37 887	E: 39 762	35 711	E: 28 469	E: 28 879	Rapport annuel 2015, PSSLS
				Adulte: 41 609	Adulte: 36111	Adulte: 38 192		Adulte: 26 939	Adulte: 27 512	
				Enfant: 4 407	Enfant: 1 776	Enfant: 1 570		Enfant: 1 530	Enfant: 1 367	
		Proportion des PVVIH dépistées pour la tuberculose	Annuelle	2,93%	1,02%	9,88%	37,32%	53,39%	63,46%	Rapport annuel 2015, PSSLS

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données
				2010	2011	2012	2013	2014	2015	
		Nombre de PVVIH enrôlées dans la file active globale qui bénéficieront d'une visite de suivi médicale dans la période et chez qui, il sera fait un screening de la TB	Annuelle	773	702	7 357	ND	59 960	60 380	Rapport annuel, PSSLS
Renforcement de l'implication du monde associatif et communautaire dans le continuum de soins aux personnes infectées et affectées par le VIH		Nombre des PVVIH qui bénéficient de la prise en charge communautaire selon les normes	Annuelle		E: 44 000 H: 31 162 F: 12 838	E: 44 579 H: 12 725 F: 31 854	E: 42 291 H: 11 732 F: 30 559	E: 41 042	E: 7 441	Rapport annuel, PAMAC
		Nbre de personnes vivant avec le VIH bénéficiant d'un appui alimentaire (adultes et enfants)	Annuelle		E: 14 504	E: 13 333Adulte: 12 893Enfant (OEV): 190	E: 22 623 F: 11 848 H: 10 775	12 394	1 069	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST

1.3.3. Renforcement de la protection et du soutien aux PVVIH et personnes affectées par le VIH et autres groupes spécifiques

Cet axe stratégique est relatif aux divers soutiens psychologique, socioéconomique, juridique et spirituel au bénéfice des PVVIH et personnes affectées par le VIH. Les cibles concernées sont les PVVIH, les OEV et les autres groupes spécifiques et vulnérables, le personnel des institutions, des ministères et leurs familles ainsi que la population générale.

Cet axe est coordonné par le Ministère en charge de l'action sociale à travers son CMLS en collaboration avec le SP/CNLS-IST et les structures communautaires. Il est chargé de veiller au développement et à la mise en œuvre des stratégies de prise en charge psychosociale et économique conformément aux normes.

Renforcement du soutien psychologique, social et spirituel aux PVVIH, aux personnes affectées dans tous les secteurs : le renforcement du soutien psychologique, social et spirituel aux PVVIH, aux personnes affectées a été fait à travers plusieurs types d'activités. On note entre autres des groupes de parole, des activités récréatives, le soutien alimentaire et en vêtements, des visites à domicile et à l'hôpital. Le nombre de PVVIH et personnes affectées bénéficiaires du soutien psychosocial et spirituel est passé de 120 046 en 2012 à 150 154 en 2013.

Renforcement du soutien économique aux PVVIH, aux personnes affectées et aux groupes spécifiques dans tous les secteurs : au niveau de ce DAP, 701 PVVIH et personnes affectées dont 507 femmes ont été accompagnées à travers divers soutiens.

En effet, on constate que le nombre de personnes (PVVIH, personnes affectées, ménages vulnérables, groupes spécifiques) bénéficiaires du soutien économique a connu une très grande baisse entre les deux années passant de 7 981 en 2012 à 701 en 2013.

Promotion des activités génératrices de revenus (AGR) : dans le domaine des AGR, en plus du soutien financier, des formations ont été dispensées aux bénéficiaires. Des appuis/accompagnements dans la mise en œuvre des activités leur ont également été apportés. Le nombre de PVVIH, de personnes affectées, de ménages vulnérables et de groupes spécifiques, bénéficiaires d'AGR enregistré au cours de 2012 était de 6 448 (H: 1 855 et F: 4 593). En 2013 il est de 5 108 (dont 1 596 hommes et 3 512 femmes).

Les bénéficiaires de la formation professionnelle / réinsertion professionnelle sont passés de 11 639 à 552 entre 2012 et 2013.

Renforcement de la prise en charge intégrée aux Orphelins et autres enfants vulnérables : les activités ont été essentiellement réalisées par le CMLS/MASSN et le secteur communautaire.

Le nombre d'OEVI bénéficiaires d'un appui dans le domaine de l'éducation et de la formation professionnelle est passé d'un effectif de 39 286 en 2015 contre 32 700 en 2014 dont 17 034 filles et 15 666 garçons.

Le nombre de ceux qui bénéficient du soutien scolaire, alimentaire, etc. a connu une baisse passant de 42 984 en 2015 contre 136 524 en 2014 dont 69 917 filles et 66 607 garçons.

Renforcement de la protection juridique et lutte contre les pratiques de stigmatisation et de discrimination envers les PVVIH et les personnes affectées : en matière de renforcement de la protection juridique et lutte contre les pratiques de stigmatisation et de discrimination envers les PVVIH et les personnes affectées, les activités ont été menées essentiellement par le secteur communautaire, le sous-secteur de l'action sociale, le Ministère de la justice et le secteur privé. Le nombre de PVVIH et personnes affectées victimes de stigmatisation et discrimination ayant reçu une assistance juridique a baissé passant de 113 (42 hommes, 71 femmes) en 2012 à 60 (19 hommes et 41 femmes) en 2013.

Tableau 5 : liste des indicateurs relatif à la protection et au soutien des PVVIH et personnes affectées par le VIH et autres groupes spécifiques

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Résultat 1: au cours de la période 2011-2015, au moins 90% des personnes infectées, des personnes affectées et groupes spécifiques qui sont dans le besoin bénéficient du soutien psychosocial, économique et spirituel											
Renforcement du soutien psychologique, social et spirituel aux PVVIH, aux personnes affectées dans tous les secteurs	1	Nbre de PVVIH et personnes affectées bénéficiaires du soutien psychosocial et spirituel	Annuelle	5 345	105 120	120 046	150 154	185 975	5 337	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
Renforcement du soutien économique aux PVVIH, aux personnes affectées et aux groupes spécifiques dans tous les secteurs	2	Nbre de personnes (PVVIH, personnes affectées, ménages vulnérables, groupes spécifiques) bénéficiaires du soutien économique	Annuelle	8 421	138	7 981	701	1 334	1 213	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
Promotion des activités génératrices de revenus (AGR)	3	Nbre de personnes (PVVIH, personnes affectées, ménages vulnérables, groupes spécifiques) bénéficiaires d'AGR	Annuelle	3 589	E: 553 H: 191 F: 362	E: 6 448 H: 1 855 F: 4 593	E: 5 108 H: 1 596 F: 3 512	E : 2 101 H : 467 F : 1 634	615	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	4	Nbre de personnes (PVVIH, personnes affectées, ménages vulnérables, groupes spécifiques) bénéficiaires de la formation professionnelle / réinsertion professionnelle	Annuelle		ND	11 639	552	E : 11 H : 3 F : 8	ND	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	Faible capitalisation des données
Renforcement de la prise en charge intégrée aux Orphelins et autres enfants vulnérables (OEV)	5	Nbre d'OEV touchés par les séances de sensibilisation	Annuelle	82 758	18 400	E:106 063 F:38 479 G: 67 584	E:2 450 G: 935 F: 1 515	ND	ND	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	6	Nombre d'OEV bénéficiaires d'un appui dans le domaine de l'éducation et de la formation professionnelle	Annuelle		E: 43 427 F: 22 730 G: 20 697	E: 73 487 F: 20 451 G: 53 036	E: 85 675 G: 41 463 F: 44 212	ND	ND	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	7	Nombre d'OEV bénéficiaires du soutien (scolaire, alimentaire, etc.)	Annuelle	26 032	E: 92 437 G: 47 561 F: 44 876	E: 196 781 G: 116 129 F: 80 652	E: 217 366 G: 108 713 F: 108 653	E: 136 524 G : 66 607 F : 69 917	42 984	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
Renforcement de la protection juridique et lutte contre les pratiques de stigmatisation et de discrimination envers les PVVIH et les personnes affectées	8	Nombre de PVVIH et personnes affectées victimes de stigmatisation et discrimination ayant reçu une assistance juridique	Annuel	297	E : 30 H : 18 F : 12	E : 113 H : 42 F : 71	E : 60 H : 19 F : 41	E : 427 H : 275 F : 152	E : 107 H : 23 F : 84	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
	9	Nombre de cas de discrimination et de stigmatisation documentés	Annuel	ND	135	ND	60	427	107	Bilan PNM 2013, SP/CNLS-IST	

1.3.4. Renforcement de la coordination, du partenariat et de la mobilisation des ressources

Les indicateurs du TBIS concernant la mobilisation des ressources sont :

- montant des ressources financières mobilisées au niveau sous-régional et international dans le cadre du partenariat ;
- montant des financements mobilisés des entreprises pour la mise en œuvre des plans d'action du secteur ;
- nombre d'entreprises supervisées et qui bénéficient d'un soutien technique pour le développement d'un programme de lutte contre le VIH en milieu du travail ;
- montant des fonds nationaux (ressources propres de l'Etat, ressources internes) et internationaux engagés par le gouvernement et les PTF (subventions, prêts) pour la lutte contre le VIH, le Sida et les IST.

Dans le cadre du partenariat, les ressources financières mobilisées au niveau sous-régional et international se sont améliorées de 2014 à 2015. Les financements mobilisés pour la mise en œuvre des plans d'actions du secteur privé et des entreprises s'est accru ainsi que le nombre d'entreprises supervisées bénéficiant d'un soutien technique pour le développement d'un programme de lutte contre le VIH en milieu du travail. On note aussi l'engagement soutenu du gouvernement et des PTF pour la lutte contre le VIH, le Sida et les IST.

Tableau 6: liste des indicateurs relatifs au renforcement de la coordination, du partenariat et de la mobilisation des ressources

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Axe stratégique IV : Renforcement de la coordination, du partenariat et de la mobilisation des ressources											
DAP 3 : Renforcement du partenariat national, régional et international	26	Montant des ressources financières mobilisées au niveau sous-régional et international dans le cadre du partenariat	Annuelle	21 499 621 618	14 932 629 955	22 544 521 183	28 022 872 241	25 108 729 892	16 072 000 000	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	
DAP 4 : Renforcement du plaidoyer pour une plus forte implication du secteur privé et des entreprises dans la lutte contre le VIH, le Sida et les IST	27	Montant des financements mobilisés des entreprises pour la mise en œuvre des plans d'action du secteur	Annuelle	95 742 436	33 672 574	164 757 455	207 098 123	218 648 281	207 098 123	Bilan PNM 2015, SP/CNLS-IST	Ce montant représente 1,15% des ressources mobilisées.
	28	Nombre d'entreprises supervisées et qui bénéficient d'un soutien technique pour le développement d'un programme de lutte contre le VIH en milieu du travail	Annuelle	52	58	72	34	50	ND	Rapport 2014, IPC	
DAP 5 : Renforcement du plaidoyer pour la mobilisation des ressources en faveur de la lutte contre le VIH, le Sida et les IST	29	Montant des fonds nationaux (ressources propres de l'Etat, ressources internes) et internationaux engagés par le gouvernement et les PTF (subventions, prêts) pour la lutte contre le VIH, le Sida et les IST	Annuelle	23 876 804 892	17 969 676 975	27 342 455 188	24 103 742 522	28 088 000 000	ND	REDES 2014	REDES 2015 en cours

1.3.5. Renforcement de la gestion de l'information stratégique sur le VIH, le Sida et les IST

Les indicateurs clés relatifs au renforcement de la gestion de l'information stratégique sur le VIH, le Sida et les IST dans le TBIS sont les suivants :

- % de jeunes hommes et femmes âgés de 15 à 24 ans qui sont infectés par le VIH (UNGASS, FM) ;
- prévalence du VIH dans les sites sentinelles ;
- taux de prévalence/d'incidence des IST (désagrégué par région, sexe, groupe à haut risque) ;
- nombre de cas d'IST notifiés ;
- nombre d'études et d'enquêtes réalisées sur les groupes spécifiques ;
- nombre de cas de sida notifiés ;
- nombre de décès de PVVIH notifiés ;
- nombre de rapports annuels produits et diffusés sur la mise en œuvre du PNM et des PRM ;
- nombre de meilleures pratiques en matière de lutte contre le VIH capitalisées ;
- nombre de recherches tenant compte des orientations du plan stratégique de la recherche.

La proportion des jeunes hommes et femmes âgés de 15 à 24 ans qui sont infectés par le VIH est renseignée à travers l'EDS, réalisée tous les 5 ans. Les données des enquêtes de sérosurveillance VIH dans les sites sentinelles sont collectées dans les 13 régions du Burkina Faso. Elles ne sont pas encore disponibles pour l'année 2015.

A propos de la notification des cas d'IST, de Sida et de décès des PVVIH : on constate une augmentation du nombre de cas notifiés d'IST de 2014 à 2015. Quant à l'incidence, elle est passée de 9,71‰ habitants en 2014 à 10,33‰ habitants en 2015. Par ailleurs, les cas de Sida notifiés sont sensiblement les mêmes, passant de 3 170 cas en 2014 à 3 033 cas en 2015. Quant au nombre de décès, on note une diminution importante. Il est de 634 cas en 2015 contre 991 en 2014.

Les études/recherches réalisées en 2015 tiennent compte des orientations du plan stratégique de la recherche et sont pour la plupart menées par la CPFM/SSP et le PSSLS-IST. Elles sont passées de 15 en 2014 à 6 en 2015 tandis que le nombre d'étude et d'enquêtes sur les groupes spécifiques est passé de 4 en 2014 à 5 en 2015.

Les rapports annuels sont produits et diffusés sur la mise en œuvre du PNM et des PRM. Les résultats sont appréciables à ce niveau car les plans d'actions et les bilans des structures de coordination nationale et décentralisée sont régulièrement élaborés. Toutefois, on note des insuffisances dans la rétro information car elle n'est pas régulière et systématique à tous les niveaux de l'organisation.

Des meilleures pratiques en matière de lutte contre le VIH, le Sida et les IST ont été sélectionnés et documentés en 2011 et 2012. Depuis lors, le processus n'a pu être mis en œuvre. En 2014 un document d'orientation a été élaboré pour la conduite d'un processus de sélection et de documentation des meilleures pratiques pour la période du CSLS 2011-2015 selon la disponibilité des ressources.

Tableau 7: liste des indicateurs clés en matière de renforcement de la gestion de l'information stratégique sur le VIH, le Sida et les IST

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
AXE STRATEGIQUE V : RENFORCEMENT DE LA GESTION DE L'INFORMATION STRATEGIQUE SUR LE VIH, LE SIDA ET LES IST											
RESULTAT 1 : LA SURVEILLANCE DE SECONDE GENERATION DU VIH EST RENFORCEE											
DAP 1 : Renforcement de la sérosurveillance au niveau des sites sentinelles et sur les groupes spécifiques		% de jeunes hommes et femmes âgés de 15 à 24 ans qui sont infectés par le VIH (UNGASS, FM)	Quinquennal	E : 1% F : 1,29% H : 0,66% (EDS 2003)	E: 0,3% G : 0,5% F : 0,3%	E: 0,3% G : 0,5% F : 0,3%	E: 0,3% G : 0,5% F : 0,3%	E: 0,3% G : 0,5% F : 0,3%	E: 0,3% G : 0,5% F : 0,3%	EDS IV	Les données sont reportées jusqu'à la prochaine enquête qui a lieu tous les 5ans
		Prévalence du VIH dans les sites sentinelles	annuel	1,6% 15-24 ans : 0,7% Milieu urbain: 15-49 ans : 2,3% Milieu rural : 15-49 ans : 0,6%	1,7% 15-24 ans : 0,7% Milieu urbain: 15-49 ans : 2,3% Milieu rural : 15-49 ans : 0,8%	15-49 ans: 1,7% 15-24 ans : 0,7% Milieu urbain: 15-49 ans : 2,3% Milieu rural : 15-49 ans : 0,8%	1,5% Urbain : 2,1% Rural : 0,6%	15 à 49 ans : 1,3% 15-24 ans : 0,6% Milieu urbain: 15-49 ans : 1,8% Milieu rural : 15-49 ans : 0,5%	ND	Rapport sérosurveillance VIH, 2015	Les données de 2015 ne sont pas disponibles
DAP 2 : Organisation de la surveillance des IST		Taux de prévalence/d'incidence des IST (désagrégué par région, sexe, groupe à haut risque)	annuel	8,76% (Annuaire statistique du Ministère de la Santé)	9,64%	10,27%	8,90%	7,43%	10,33%	Annuaire statistique du Ministère de la Santé	Il s'agit du taux d'incidence
		Nb de cas d'IST notifiés	Annuel	137 742 (Annuaire statistique 2010, du Ministère de la santé)	E: 156 684 H: 26 579 F: 130 105	E: 172 247 H: 30 879 F: 141 368	E: 154 147 H: 29 821 F: 124 326	132 862 F : 107 595 H : 25 267	190 717	Annuaire statistique, du Ministère de la Santé 2015	Les données ne sont pas cumulatives
DAP 3 : Réalisation d'études épidémiologiques, comportementales sectorielles et d'impact		Nbre d'études et d'enquêtes réalisées sur les groupes spécifiques	Annuelle	ND	23	5	7	4	5	Bilan PNM, SP/CNLS-IST	PVVIH, OEV, Femmes Jeunes, HSH, Orpailleurs Routiers, TS et clients Usagers de drogue détenus, etc.
DAP 4 : Amélioration du système de collecte et de gestion des données par la notification systématique des cas d'infection à VIH, de Sida et d'IST		Nbre de cas de sida notifiés	Annuelle	6127	4 658	5 934	2 650	3 546	3 033	Rapport annuel PSSLS-IST 2015	
		Nbre de décès de PVVIH notifiés	Annuelle	544	511	422	204	991	634	Rapport annuel PSSLS-IST 2015	
RESULTAT 2 : LES INFORMATIONS DISPONIBLES SUR LA REPONSE NATIONALE AU VIH SONT COMPLETES ET DE QUALITE											
DAP 5 : Organisation du système national de suivi évaluation des interventions de lutte contre le VIH, le Sida et les IST		Nbre de rapports annuels produits et diffusés sur la mise en œuvre du PNM et des PRM	Annuelle	14 (en 2010 Rapport PNM)	14	14	14	14	14	1 Rapports bilan du PNM 13 rapports bilan des PRM	Rapports consolidés élaborés par le SP/CNLS-IST et les CRLS (AR)

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
DAP 7 : Documentation et diffusion des meilleures pratiques en matière de lutte contre le VIH, le Sida et les IST		Nbre de meilleures pratiques en matière de lutte contre le VIH capitalisées	Enquête périodique	ND	59	40	ND	ND	ND	Bilan PNM SP/CNLS-IST	
DAP 8 : Développement d'un système de promotion de la recherche sur le VIH, le Sida et les IST		Nbre de recherches tenant compte des orientations du plan stratégique de la recherche	Annuelle	ND	24	16	ND	15	6	Répertoire des études/recherches	

1.4. Suivi des indicateurs clés des projets/programmes

1.4.1. Indicateurs clés du programme de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Tableau 8 : liste des indicateurs clés de suivi de la PTME

	2014	2015
Activités de CPN et de dépistage		
Nbre de nouvelles CPN	824 668	836 433
Nbre de femmes enceintes ayant réalisé le test VIH	706 470 (85,66%)	719 857 (86,06%)
Nbre de femmes enceintes dépistées VIH+	4 872 (0,70%)	5 303 (0,73%)
Nbre de partenaires des femmes enceintes ayant réalisé le test VIH	11 161 (1,58% ; N = 706 470)	16 140 (2,24% ; N = 719 857)
Nbre de partenaires des femmes enceintes VIH+	1 184 (10,60% ; N = 11 161)	3 669 (22,73% ; N = 16 140)
Activités de suivi du couple mère-enfant		
Nbre d'accouchements prévus chez les femmes enceintes séropositives	4 872	4 927
Nbre de femmes enceintes testées séropositives ayant accouché dans une formation sanitaire	3 503	3 011
Nbre de mères ayant reçu un traitement prophylactique complet aux ARV	3 226 (92,09% ; N = 3 503)	2 023 (67,18% ; N = 3 011)
Nbre d'enfants ayant reçu un traitement prophylactique complet aux ARV	2 379 (66,35% ; N = 3 585)	2 225 (73,57% ; N = 3 024)
Nbre d'enfants nés vivants de mères VIH+	3 585	3 024
Nbre d'enfants sous prophylaxie au cotrimoxazole	2 191	2 076
Nbre de femmes ayant choisi l'allaitement maternel exclusif avec sevrage précoce à 4 mois	-NR	NR
Nbre de femmes ayant choisi l'alimentation avec les substituts de lait maternel	-	NR
Nbre d'enfants testés à 6 semaines par la PCR	1 435 (45,87% ; N = 3 128)	1601 (N=3011)
Nbre d'enfants testés positifs par la PCR	1 728	80
Nbre d'enfants testés à 18 mois de vie par la PCR dans l'année	-	907
Nbre d'enfants testés à 18 mois de vie par les tests rapides	930	69
Nbre d'enfants testés VIH+ sur la période	81	881
Nbre de femmes enceintes VIH+ ayant fait les CD4 dans l'année	1 064	2 708
Nbre de femmes enceintes VIH+ sous trithérapie dans l'année	1 059	7215

1.4.2. Indicateurs du projet Fonds Mondial (Round 10, secteur public)

Tableau 9 : liste des indicateurs clés de suivi du projet fonds mondial

Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
			2010	2011	2012	2013	2014	2015		
AXE STRATEGIQUE 1 : RENFORCEMENT DES MESURES DE PREVENTION DE LA TRANSMISSION DU VIH ET DES IST ET PROMOTION DU CONSEIL DEPISTAGE ET DE LA SSR										
1.	Nombre des cas d'infections sexuellement transmissibles traités	Annuelle	137 742	E : 156 684 F : 130 105 H : 26 579 106 104	E : 172 247 H : 30 879 F : 141 368 295 355/141 153 soit 209.24%	E: 154 147 H : 29 821 F: 124 326 149744/144117 104%	175 150/ 143 148 (122%) 173 844/147 143 soit 118%	96 652/ 150 233 (64,33%)	BEIS T4 2013, DSS (Direction des Statistiques sectorielles), document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	Ces données couvrent seulement le 1 ^{er} semestre de l'année 2015 pour le Round 10. L'indicateur des IST n'existe plus dans le NFM
2.	Nombre et % des personnes ayant subi un test et des conseils VIH à l'initiative du prestataire, et qui ont reçu leurs résultats	Annuelle	31535	ND	57222/89884 (63,66%) 57222/89884 63,66%	70008/111751 62,64% 57184/111751 51%	105 554/ 170 220 (59%) 112 200	224 054/ 216 215 (103,62%)	Rapport de progrès P7&8 Fonds Mondial VIH R10, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	Les données n'ont pas été désagrégées en terme de sexe et d'âge
3.	Nombre et % de femmes enceintes vues en CPN testées pour le dépistage de l'infection à VIH et qui en connaissent le résultat	Annuelle	382092/686135 (56%)	499 408/749 900 (67%)	548 958 / 771661 (71,1%)	649 370 / 788 892 (82,31%) 668438/807099 82,82%	900 435 / 1 050 524 (86,16%) 705980/823876 85,69%	1 100 807/ 1 413 731 (77,86%)	Rapport 2013, DSF, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	RAS
4.	Nombre et % des femmes enceintes séropositives à qui on a administré des ARV pour réduire le risque de transmission mère-enfant du VIH	Annuelle	2361/3997 (59%)	2497/2748 (90,86%) 2413	2 556/2754 (92,81%) 3192/4280 (74,58%)	2 701 / 3 064 (88,15%) 3631/5390 (67,36%)	4 130/4 538 (91%) 3226/5418 (59,54%)	6 906/8 160 (84,63%) 4700/5440 86,4%	Rapport 2013, DSF, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	RAS
5.	Nombre et % de nouveaux nés ayant subi le dépistage précoce à la PCR	Annuelle	288/2622 (11%)	447/2 793 (16%)	1 101/2 764 (40%) 1083/2764 (40%)	1 435 / 3 128 (45,87%) 1641/3631 (45,19%)	2 109/3 177 (66%) 1728/3226 (53,56%)	2 415/4 426 (54,56%) 1600/2935 54,5%	Rapport 2013, DSF, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	RAS
6.	Nombre de femmes enceintes testes séropositive participant à un programme PTME recevant un soutien nutritionnel	Annuelle	3901	2 748 2820	2 754 0	252 1775	5 608/3 403 (170%) 3101/3226 (96,12%)	NA	Rapport 2013, DSF, document annexe version finale PNM 2014	Données partielles pour l'année 2013. Cet indicateur n'existe plus en 2015.
AXE STRATEGIQUE 2 : RENFORCEMENT DE L'ACCES AUX SOINS ET A LA PRISE EN CHARGE MEDICALE ET COMMUNAUTAIRE DES PVVIH										

Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base 2010	Niveau des indicateurs					Sources des données	Observations
				2011	2012	2013	2014	2015		
7.	Nombre et % d'adultes et d'enfants bénéficiant d'un soutien VIH et éligible pour recevoir une prophylaxie cotrimoxazole (selon le protocole national) et recevant une prophylaxie cotrimoxazole	Annuelle	45122/59251 (76,15%)	ND 35 842/51 450 soit 70%	39 762 / 44 281 (90%)	35711/35727 99,96%	68 044/ 71 274 (95,60%) 28 469/30 023 94,8%	24 098/ 25 970 (92,79%)	Rapport de progrès P7&8 Fonds Mondial VIH R10, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	Ces données couvrent seulement le 1 ^{er} semestre de l'année 2015 du Round 10. Cet indicateur n'existe plus dans le NFM.
8.	Nombre et % de personnes adultes à un stade avancé sous traitement ARV	Annuelle	32665	34 472 32 438	36 912 H: 30,36% F: 69,63% 36915/55118 66,97	40463 H: 30% F: 70%	86 683/ 89 466 (97%) 44 410/90 910 48,85%	84 717/ 191 618 (44,21%) 49 955/99351 50,28%	Rapport annuel 2013, PSSLS, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	RAS
9.	Nombre et % d'enfants atteints de VIH sous traitement ARV	Annuelle	1786	1 776	E: 1878 G: 55% F: 45% 1878/13016 14,43%	E: 1927 G: 1108 F: 819	4 191/4 296 (97,59%)	4 095/ 28 631 (14,30%) 2293/16632 13,79%	Rapport annuel 2013, PSSLS, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	RAS
10.	Number and % of adults and children enrolled in HIV care who had TB status assessed and recorded during their last visit among all adults and children enrolled in HIV care in the reporting period	Annuelle	1 063	4572/5543 (82,48%) 2 360	4 567/ 5 405 (84,5%) 7357/22472 33%	9835/29503 33,34% 9835/29503 33,34%	29 737/ 58 731 (50,41%) 19253/27629 69,68%	33 044/ 48 091 (68,71%) 15 803/26 068 60,62%	Rapport annuel 2013, PNT, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	Résultats de l'indicateur correct atteint au 31 Décembre 2013, source rapport de progrès P7&P8.
Axe stratégique 3 : RENFORCEMENT DE LA PROTECTION ET DU SOUTIEN AUX PVVIH ET PERSONNES AFFECTÉES PAR LE VIH										
11.	Nombre des OEV ayant bénéficié du soutien pour l'éducation scolaire, secondaire et d'apprentissage	Annuelle	21500	92437 A vérifier car NA en 2011	E: 196 781 G : 116129 F : 80 652 A vérifier car 0 en 2012 en raison du retard dans la mise en place de l'AGF	21 851 34 368	NA 23117	NA	Rapport annuel, CMLS/MASSN, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	Rapport de progrès P7&P8. Cet indicateur n'existe plus dans le NFM.
12.	Number of home and school visits received by OEV	Annuelle	17887	ND 22733	ND A vérifier car 0 en 2012 en raison du retard dans la mise en place de l'AGF	5908	0/17 500 (0%) 8400	NA	Rapport du progrès FM, document annexe version finale PNM 2014, document annexe session 2015	Absence de financement en 2011 et 2012. Cet indicateur n'existe plus dans le NFM.

1.4.3. Indicateurs du Programme d'appui au monde associatif et communautaire (PAMAC)

Tableau 10 : liste des indicateurs clés de suivi du PAMAC

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs															Sources des données / Structure responsable	Observations	
					2010	2011			2012			2013			2014			2015				
						H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	H	F			Total
Axe 1: Renforcement des mesures de prévention de la transmission du VIH et des IST et promotion du conseil dépistage et de la santé sexuelle et reproductive																						
1. Prévention des comportements à risque et promotion des comportements à moindre risque par l'IEC/CCC		Nbre de personnes touchées par les activités d'IEC/CC	Annuelle		207 768	213 104	420 872	181 108	221 617	402 725	44 642	46 147	90 789	ND	ND	36 876	425	484	909	Rapports d'activités 2015/PAMAC	Le manque de financement en 2015 n'a permis qu'un faible appui aux structures pour la mise en œuvre des activités	
9. Promotion des activités ciblées au profit des groupes vulnérables et/ou spécifiques		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique (TS)	Annuelle		-	25 894	25 894	-	11 342	11 342	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de clients TS touchés	Annuelle		64 529	-	64 529	12 387	-	12 387	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique (Population carcérale)	Annuelle		ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique (Jeunes)	Annuelle		67 677	76 030	143 707	18 754	21 507	40 261	28 980	23 393	52 373	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique (Adolescents)	Annuelle		1 132	927	2 059	1 093	765	1 858	ND	ND	7 237	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique (Routiers)	Annuelle		969	701	1 670	1 767	1 340	3 107	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et	Annuelle		2 175	-	2 175	1 133	-	1 133	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs															Sources des données / Structure responsable	Observations	
					2010	2011			2012			2013			2014			2015				
						H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	H	F			Total
		sensibilisation par groupe spécifique (HSH)																				
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique PVVIH)	Annuelle		ND			5581 (F 4365 et H 1217)			ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique (OEV)	Annuelle		ND			1045 (F 494 et G 552)			ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation par groupe spécifique (Handicapés)	Annuelle		39 800			90 715			7140	8606	15746	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
		Nbre de PVVIH bénéficiant de la prévention positive	Annuelle		165	335	500	408	1 292	1 700	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	ND	-		
5. Promotion de l'utilisation des préservatifs masculins et féminins		Nbre de préservatifs féminins et masculins distribués	Annuelle		1 200 000			536 666			ND	ND	13 500	ND	ND	822 836	ND	ND	282 500	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
		Nbre de préservatifs masculins distribués	Annuelle		ND			231 857	-	321 857	ND	ND	ND	ND	ND	821 768	ND	ND	282 240	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
		Nbre de préservatifs féminins distribués	Annuelle		ND			-	9 321	9 321	ND	ND	ND	ND	ND	1 068	ND	ND	260	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
11. Renforcement du conseil dépistage volontaire au niveau des structures sanitaires et communautaires		Nbre de personnes ayant effectué leur test dans les CDV	Annuelle		25 675	35 296	60 971	28 671	32 377	61 048	31 137	35 602	66 739	19 782	23 826	43 608	7 071	9 824	16 895	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
		Nbre de personnes dépistées lors des interventions mobile, avancé et au cours des campagnes de dépistage	Annuelle		38 764	41 403	80 167	49 159	52 917	102 076	88 140	92 530	180 670	13 856	15 693	29 549	91 524	101 252	192 776	Rapports d'activités 2015/PAMAC	Réalisation d'une campagne (189011 tests effectués) hors planification	
		Nbre total de personnes dépistées	Annuelle		64 439	76 699	141 138	77 830	85 294	163 124	119 277	128 132	247 409	33 638	39 519	73 157	98 595	111 076	209 671	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
		Nbre de personnes formées en Conseil	Annuelle		ND			25	25	50	-	-	-	23	28	51	-	-	-	-	Aucune formation en CDV réalisée en	

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs															Sources des données / Structure responsable	Observations	
					2010	2011			2012			2013			2014			2015				
						H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	H	F	Total	H	F			Total
		Dépistage																			en 2015	
		Nbre d'associations offrant le CDV	Annuelle				38			37	NA	NA	40	NA	NA	36	NA	NA	36	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
Axe 2: Renforcement de l'accès aux soins et à la prise en charge médicale et communautaire des PVVIH																						
2. Développement des services de traitement ambulatoire et des soins à domicile		Nombre de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge médicale	Annuelle		NA			NA			NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	-			
6. Organisation de l'aide à l'observance		Nbre de PVVIH suivies au niveau communautaire des activités communautaires d'aide à l'observance	Annuelle		2 166	4 603	6 769	-	-	10 506	ND	ND	8 407	ND	ND	15 506	832	2584	3 416	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
		Nbre d'associations assurant la mise en œuvre des activités d'accompagnement intra hospitalier	Annuelle		ND			17			NA	NA	8	NA	NA	6	NA	NA	6	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
9. Renforcement de la prise en charge nutritionnelle		Nbre de PVVIH bénéficiant d'un soutien nutritionnel	Annuelle		776	1 650	2 426	1 286	2 732	4 018	ND	ND	6 916	ND	ND	21 375	84	294	378	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
Axe 3: Renforcement de la protection et du soutien aux PVVIH et personnes affectées par le VIH																						
1. Renforcement du soutien psychologique, social et spirituel aux PVVIH, aux personnes affectées dans tous les secteurs		Nbre de PVVIH bénéficiant d'une prise en charge psychologique	Annuelle		2 912	7 973	10 885	4 591	9 755	14346	ND	ND	1162	ND	ND	1 987	217	430	647	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
Axe 4: Renforcement de la coordination, du partenariat et de la mobilisation des ressources																						
1. Renforcement des capacités organisationnelles et institutionnelles des structures de coordination et d'exécution de la lutte contre le VIH, le Sida et les IST		Nbre de structures (associations et réseaux) partenaires soutenues en matière de prévention du VIH et de la SSR	Annuelle				158			138	NA	NA	5	NA	NA	10	NA	NA	7	Rapports d'activités 2015/PAMAC		
		Nbre d'acteurs communautaires formés sur la PECC	Annuelle		ND			-		65	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Aucune formation en PECC réalisée en 2015	
		Nbre d'animateurs et pairs éducateurs formés dans le cadre des activités de prévention	Annuelle		-	-	58	-			-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	Aucune formation en prévention réalisée en 2015	

1.4.4. Indicateurs clés du projet UNFPA

Tableau 11 : liste des indicateurs clés de suivi du projet UNFPA

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données / Structure responsable	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Axe 1 : RENFORCEMENT DES MESURES DE PREVENTION DE LA TRANSMISSION DU VIH ET DES IST ET PROMOTION DU CONSEIL DEPISTAGE ET DE LA SANTE SEXUELLE ET											
Résultat 1: d'ici fin 2015, la prévalence du VIH est passé de 1,22% à 1,12% au sein de la population générale											
1. Prévention des comportements à risque et promotion des comportements à moindre risque par l'IEC/CCC		Pourcentage de formations sanitaires offrant des prestations de Santé sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes (SRAJ) y compris le VIH	Annuelle					75%	ND	Rapports d'activités 2011, 2012-2013-2014-2015 UNFPA	Le niveau atteint en 2015 sera renseigné par les résultats de l'enquête sur la disponibilité des produits de SR
		Nombre de régions ayant des centres culturels communautaires qui offrent des informations sur la SRAJ y compris le VIH/SIDA.	Annuelle					7	13	Rapports d'activités 2011, 2012-2013-2014-2015 UNFPA	La cible de 2015 est atteinte avec l'effectivité de l'offre de services de SRAJ dans un espace fréquenté par les jeunes dans les 13 régions avec la contribution de RAJS/BF, FEBAH, ROJALNU et IPC/BF
		% de structures SRAJ/VIH ayant du personnel formé pour délivrer des services adaptés aux personnes vivant avec un handicap						15%	20%	Rapports d'activités 2011, 2012-2013-2014-2015 UNFPA	Les sessions de formations des agents de santé sur la communication avec les personnes handicapées et des membres de CORAH sur la SRAJ ont permis d'atteindre la cible
6. Promotion de la santé sexuelle et reproductive (SSR)		Nombre d'organisations de TS et de MSM ayant bénéficié d'un appui en matière de SR et de VIH	Annuelle					5	5	Rapports d'activités 2011, 2012-2013-2014-2015 UNFPA	La cible est atteinte depuis l'année dernière

1.4.5. Indicateurs de l'Initiative privée communautaire (IPC/ BF, bénéficiaire principal round 10 secteur civile)

L'année 2015 a été marquée par la fin des activités de la subvention FM R10 et le début d'une nouvelle Subvention sur le Nouveau mécanisme de financement.

Au cours du premier semestre de 2015 (janvier à juin 2015), l'IPC/BF n'a pas reçu de ressources financières de la part du Fonds Mondial pour la mise en œuvre des activités avec les OBC : ce fut la période d'élaboration/négociation de la nouvelle subvention avec le Fonds mondial. De ce fait, les OBC n'ont pas mené d'activités et n'ont pas rapportées de données programmatiques à IPC/BF.

Au cours du deuxième semestre de 2015, il y a eu un début tardif de la subvention TB-VIH/NFM lié au retard dans le recrutement des BS et celui des OBC par le secteur public (PADS). D'où la non exécution des activités qui devraient permettre de renseigner ses indicateurs.

Pour l'année 2014, on peut faire les commentaires suivants sur le niveau d'atteinte des indicateurs des populations clés ci-après :

Travailleurs de Sexe (TS) : à T1 2014, le nombre de contacts parmi les TS ayant bénéficié d'au moins une intervention du paquet d'interventions combinées/intégrées de prévention du VIH et des IST est de 6985 sur 8300 prévus soit 84%. L'écart s'explique par la non réalisation des activités par certains sous-bénéficiaires SSB (7).

Le résultat atteint à T2 est de 5 252 contacts sur 8300 soit 63%. L'écart s'explique par le faible niveau d'exécution des activités par les SSB consécutif au faible niveau de décaissement.

A T3 2014, le nombre de contacts parmi les TS ayant bénéficié d'au moins une intervention du paquet d'interventions combinées/intégrées de prévention du VIH et des IST est de 1 646 sur 8300 prévus soit 20%. L'écart s'explique par le non financement des activités au cours du T3. Le résultat atteint à T4 2014 est de 6 889 contacts sur 8300 soit 83%. L'écart s'explique par le faible niveau d'exécution des activités par les SSB consécutif au faible niveau de décaissement.

Détenus : globalement il y a eu un faible niveau d'atteinte des cibles détenus en raison du fait que seulement 9 SSB sur les 14 identifiés pour intervenir en milieu carcéral ont pu mener réellement des activités.

A T1 2014 le nombre de contacts est de 718 sur 2 800 soit 26%. Le résultat atteint à T2 est de 407 sur 2800 soit 15. A T3 2014 le nombre de contacts est de 619 sur 2800 prévus soit 22%. Le résultat atteint à T4 est de 1611 sur 2800 soit 58%.

Homme ayant des rapports Sexuels avec des hommes (HSH) : à T1 2014 le nombre de contacts parmi les HSH ayant bénéficié d'au moins une intervention du paquet d'interventions combinées/intégrées de prévention du VIH et des IST est de 1334 sur 1548 prévus soit 86%. L'écart est dû à la non atteinte des cibles par 3 SSB sur 5 concernés par l'intervention.

Le résultat atteint à T2 est de 795 sur 1548 soit 51%. L'écart s'explique par le faible niveau d'exécution des activités par les SSB consécutive au faible niveau de décaissement.

A T3 2014, le nombre de contacts parmi les HSH ayant bénéficié d'au moins une intervention du paquet d'interventions combinées/intégrées de prévention du VIH et des IST est de 260 sur 1548 prévus soit 17%. L'écart est dû à la non atteinte des cibles par 3 SSB sur 5 concernés par l'intervention.

Le résultat atteint à T4 est de 1543 sur 1548 soit environ 100%.

Préservatifs : à T1, 54 929 condoms masculins sur 862 500 ont été distribués avec un taux de réalisation de 6% .

A T2 on a cumulativement 106 131 condoms masculins sur 1 725 000 qui ont été distribués représentant 6 %.

A T3, 134 914 condoms masculins sur 862 500 ont été distribués représentant 16 %.

A T4 on a cumulativement 568 026 condoms masculins sur 3 450 000 ont été distribués représentant 16 %

Au total, 568 026 condoms ont été distribués sur 3 450 000 prévus en 2014.

Le faible niveau de distribution est lié au :

- faible niveau du stock de préservatifs disponibles au niveau de certains SSB ;
- faible niveau de rapportage par d'autres SSB et,
- faible niveau d'exécution des activités par tous les SSB.

Tableau 12: liste des indicateurs clés de suivi de l'IPC/BF

Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données / Structure responsable	Observations
		2010	2011	2012	2013	2014	2015		
Nombre de contacts parmi les TS ayant bénéficié d'au moins une intervention du paquet d'interventions combinées/intégrées de prévention du VIH et des IST	Semestrielle	ND	-	14004	27738	20772	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre de contacts parmi les détenus ayant bénéficié d'au moins une intervention du paquet d'interventions combinées/intégrées de prévention du VIH et des IST	Semestrielle	ND	-	10239	5278	3355	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre de contacts parmi les HSH ayant bénéficié d'au moins une intervention du paquet d'interventions combinées/intégrées de prévention du VIH et des IST	Semestrielle	ND	-	2247	6239	3922	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre de préservatifs masculins distribués au niveau communautaire aux personnes cibles	Semestrielle	253 8077 (Rapport de progrès P14 P15 VIH R6, 2011 (préservatifs masculin et féminin confondus))	-	231 857	710 384	568 026	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre de préservatifs féminins distribués au niveau communautaire aux personnes cibles	Semestrielle		-	9 321	35 328	19 101	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre de personnes conseillées et testées pour le dépistage de l'infection à VIH par les services communautaires et qui connaissent les résultats	Semestrielle	172'724 (Rapports programmatique: Bilan de la mise en œuvre du plan national Multisectoriel de lutte contre le VIH/SIDA et les IST de l'année 2010, partie 2.3 page 27)	-	159 046	238 578	108 108	29 812	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S12015; Rapport IPC/BF FM NFM S2 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre et pourcentage de personnes ayant participé aux sessions complètes de STEPPING STONES dans les villages centrés sur la CPN	Semestrielle	ND	-	0	19 411	2 279	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre de personnes vivant avec le VIH bénéficiant d'un appui alimentaire (adultes et enfants)	Semestrielle	6539 (Rapports programmatiques de progrès VIH Rd6 P9&10, année 2010)	-	0	302	160	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre de VAD réalisées au profit des PvVIH	Semestrielle	ND	-	6602	5 929	6 607	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre et % d'OBC recevant un appui au fonctionnement rendant leurs rapports dans les délais	Semestrielle	ND	-	182 / 225 (81%)	136 / 225 (60%)	94 / 225 (42%)		Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S12015 Rapport IPC/BF FM NFM S2 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre et pourcentage d'OBC ayant bénéficié de missions de supervision	Semestrielle	ND	-	58 / 265 OBC (soit 24%)	185 / 265 (70%)	122 / 265 (46%)	28	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S12015 Rapport IPC/BF FM NFM S2 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015
Nombre et pourcentage d'entreprises ayant bénéficiées de missions d'appui technique et de supervision dans le cadre de l'élaboration des politiques-programmes de lutte contre le VIH en milieu du travail	Semestrielle	ND	-	NA	34 / 74 (46%)	50 / 100 (50%)	-	Rapport programmatique de progrès de IPC/BF, FM Round 10, 2013, 2014, S1 2015	Absence d'activités de la subvention FM R10 pour la société civile en S1 2015 et retard dans le démarrage des activités du NFM en S2 2015

1.4.6. Indicateurs du Programme de marketing social et de communication pour la santé (PROMACO)

Tableau 13 : liste des indicateurs clés de suivi du PROMACO

Domaines d'actions	Code	Indicateurs objectivement vérifiables	Périodicité	Données de base	Niveau des indicateurs					Sources des données / Structure responsable	Observations
				2010	2011	2012	2013	2014	2015		
AXE 1 : RENFORCEMENT DES MESURES DE PREVENTION DE LA TRANSMISSION DU VIH ET DES IST ET PROMOTION DU CONSEIL DEPISTAGE ET DE LA SANTE SEXUELLE ET											
Résultat 1: d'ici fin 2015, la prévalence du VIH est passé de 1,22% à 1,12% au sein de la population générale											
Prévention des comportements à risque et promotion des comportements à moindre risque par l'IEC/CCC	1	Nombre de personnes touchées dans les séances d'animation et sensibilisation	Trimestrielle	80 454; Femmes=9 953; Hommes=70501 (Rapport d'activités PROMACO)	62 039; Femmes=31 065; Hommes=30 974	68 972; Femmes=56915; Hommes=12057	32 862; Femmes =32862	ND	860 personnes dépistées dont 372 femmes et 448 hommes	Rapports d'activités 2011, 2012-2013-2015PROMACO	Il s'agit des séances d'animations avec les associations féminines
	2	Nombre de préservatifs vendus / donnés	Trimestrielle	19 255 298; Féminin=66 258; Homme=19 189 040 (Rapport d'activités PROMACO 2010)	19 626 844; Féminin=12 348; Homme=19 614 496 (Rapport d'activités PROMACO 2010)	17 423 502; Féminin=123 934; Homme=17 299 568	E: 14 393 266 H: 14 336 292 F: 56 974	E : 11 079 444 H : 11 042 856 F : 36 588	E : 3 848 876 H : 3 842 388 F : 6 488	Rapports d'activités 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015 PROMACO	
Promotion des activités ciblées au profit des groupes vulnérables et/ou spécifiques ;	3	Nombre d'animations et sensibilisations réalisées par groupe spécifiques (Orpailleurs)	Trimestrielle	16 165 (Rapport d'activités PROMACO 2010,	11 374	8 246	0	ND	27 534 personnes	Rapport 2015	En 2013, PROMACO n'a pas mené d'activités pour ce groupe cible
	4	Nombre de personnels de tenue ayant bénéficié d'interventions ciblées		ND	ND	ND	ND	ND	86 704 personnes		
	5	Nombre d'animations et sensibilisations réalisées par groupe vulnérable (Routiers)	Trimestrielle	8711 (Rapport d'activités PROMACO 2010,	16 558	14 685	0	NA	NA		En 2015, PROMACO n'a pas mené d'activités pour ce groupe cible
Axe 5 : RENFORCEMENT DE LA GESTION DE L'INFORMATION STRATEGIQUE SUR LE VIH, LE SIDA ET LES IST											
Réalisation d'études épidémiologiques, compormentales sectorielles et d'impact	6	Nombre d'études réalisées	Tous les 2 ans; Trimestrielle	3	1	2	2			PROMACO	2011: 2 études MAP; 2012 une étude MAP et une étude Groupes cibles; 2013 une étude MAP et une étude comportementale, VIH population générale

Source : Rapport annuel 2015, PROMACO

REFERENCES DOCUMENTAIRE :

- Plan national du suivi évaluation ;
- Cadre stratégique de lutte contre le VIH, le Sida et les IST 2011-2015 ;
- Tableau de bord des indicateurs Sida 2010 ;
- Rapport UNGASS 2010 ;
- Rapport GARP (ex UNGASS) 2012 et 2013 ;
- Bilan PNM 2010 ; 2011, 2012, 2013, 2014, 2015 ;
- Rapport du suivi financier 2011 et 2012 ;
- Rapport PSSLS 2011 et 2012 ;
- Rapport de l'enquête comportementale et de séroprévalence auprès des TS et HSH à Ouagadougou et Bobo-Dioulasso, PAMAC, 2015.