



FINANCEMENT MULTIPAYS POUR LE CYCLE DE FINANCEMENT 2023–2025 DU FONDS MONDIAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA, LA TUBERCULOSE ET LE PALUDISME

CONSULTATION REGIONALE (GABON ; NIGER ; GUINEE-BISSAU ; GUINEE ; TCHAD) VISANT A RECUEILLIR LES PRIORITES DES REPRESENTANTS DES POPULATIONS CLES DANS LE CADRE DU FINANCEMENT MULTI-PAYS

RAPPORT DE MISSION

Par : **Le RAME**
Via **AMBAH EVINA** Ida Kévin
Assisté de **TIECK** Stéphan



Décembre 2024

TABLe DES MATIÈRES

LISTE DES ABREVIATIONS	3
INTRODUCTION	4
CONTEXTE ET IMPORTANCE DE LA CONSULTATION.....	5
OBJECTIFS DE LA CONSULTATION.....	5
CADRE LOGIQUE DE L'INTERVENTION	5
Démarche méthodologique et stratégie opérationnelle	5
La méthode à l'appui de la consultation	5
Les cibles stratégiques d'intervention	6
CADRE OPERATIONNEL D'EXECUTION DE LA CONSULTA- TION	6
Phase 1 : Planification et Documentation	6
Phase 2 : Collecte des données	7
Phase 3 : Analyse des données	9
Phase 4 : Rédaction du rapport final.....	9
BIBLIOGRAPHIE	24
ANNEXES	25

LISTE DES ABREVIATIONS

ACRA	Agent Communautaire de Recherche Active
Ados+	Adolescents et Jeunes vivant avec le VIH
AJNS	Adolescents et Jeunes Non Scolarisés
APS	Accompagnateur Psycho-Social
ARV	Anti rétro-Viraux
CNI	Carte Nationale d'Identité
DH	Droits humains
DIC	Drop in Center
FGD	Focus Group Discussion
FM	Fonds Mondial
FMO	Force de Maintien de l'Ordre
FOSA	Formation Sanitaire
FTF	Face to Face
HSH	Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes
HPV	Human Papillomavirus
ICN	Instance de Coordination Nationale
IST	Infection Sexuellement Transmissible
KP	Key Populations / Populations clés
CS6	Cycle de Subvention 6
CS7	Cycle de Subvention 7
OBC	Organisation à Base Communautaire
ONG	Organisation Non Gouvernementale
PAS	Programme d'Aiguilles et de Seringues
PEP	Prophylaxie Post-Exposition
PrEP	Prophylaxie pré-Exposition
PS	Professionnels de Sexe
PSN	Plan Stratégique National
PVVIH	Personne vivant avec le VIH
RDR	Réduction des risques
SIDA	Syndrome d'Immunodéficience Acquise
SNV	Stratégie nationale de vaccination
SSR	Santé sexuelle et reproductive
SSR	Sous-sous bénéficiaire
TARV	Traitement Anti-Rétroviral
TB	Tuberculose
TG	Transgenre
TS	Travailleuse de Sexe
TSO	Traitement de Substitution aux Opiacés
UD/UDI	Usager de Drogue/Usager de Drogue Injectable
VBG	Violence Basée sur le Genre
VIH	Virus de l'Immunodéficience Humaine

INTRODUCTION

Le Fonds mondial a lancé un appel à propositions pour les organisations intéressées à fournir des programmes dans le domaine stratégique prioritaire de la réduction de l'incidence du VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre dans le cadre de la modalité de financement catalytique multipays pour la période d'allocation 2023-2025, avec un investissement disponible s'élevant à 6 000 000 USD.

La subvention multipays visera à relever les défis susmentionnés en fournissant une assistance technique pour renforcer les programmes de prévention du VIH soutenus par le Cycle de Subvention 7 (CS7), garantir des modèles de services adaptés et atténuer les menaces à la sécurité qui limitent l'accès des personnes clés aux services. La subvention formule les deux objectifs suivants :

- (1) Renforcer l'ensemble des services de prévention et de dépistage du VIH et améliorer la fourniture de services de qualité grâce à des modèles innovants de prestation de services pour les populations clés.

- (2) Renforcer les capacités des organisations de la société civile afin de répondre aux menaces pour la sécurité

Selon les directives approuvées par le Comité d'Approbation des Subventions (GAC) en avril 2024, ces ressources seront allouées à des interventions ciblées sur des populations clés qui, en raison de leur situation socio-économique, sont souvent marginalisées et vulnérables. Parmi ces groupes figurent les professionnelles du sexe (PS), les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), les personnes transgenres (TG) et les usagers de drogues injectables (UDI).

Dans ce contexte, il est impératif de recueillir les priorités de ces populations afin de les intégrer efficacement dans les propositions de financement. C'est pourquoi le Hub régional d'apprentissage, sous l'égide du Réseau d'Accès aux Médicaments Essentiels (RAME), a été mandaté pour organiser un dialogue régional virtuel afin d'identifier les besoins et priorités des populations clés pour informer le financement multipays.

CONTEXTE ET IMPORTANCE DE LA CONSULTATION

Cette consultation vise non seulement à recueillir des priorités stratégiques de cinq pays d'Afrique de l'Ouest et du Centre ciblés par l'appel à propositions (Niger, Guinée Biseau, Guinée Conakry, Gabon et Tchad), mais aussi à renforcer la capacité des populations clés à exprimer leurs besoins et à participer activement aux processus décisionnels qui les concernent. En intégrant les perspectives et les expériences de ces groupes, nous pouvons mieux orienter les investissements catalytiques du Fonds mondial et maximiser l'impact des ressources allouées.

Les résultats du processus de dialogue virtuel serviront de document de travail fondamental pour les candidats potentiels lors de la préparation de leurs propositions. Ce rapport de fin de mission présente les démarches entreprises, les résultats obtenus et les recommandations pour les prochaines étapes, contribuant ainsi à l'efficacité des interventions futures en matière de santé publique dans ces pays respectifs.

OBJECTIFS DE LA CONSULTATION

L'objectif principal de la consultation était d'identifier les priorités des populations clés pour (1) la prévention et le dépistage du VIH, et (2) le renforcement des OSC afin de répondre aux menaces pour la sécurité, dans le cadre de la subvention multi-pays.

CADRE LOGIQUE DE L'INTERVENTION

Cette méthodologie a été conçue pour structurer et guider la réalisation de la consulta-

tion, visant à recueillir les priorités des représentants des populations clés ainsi que des organisations partenaires qui œuvrent à leurs côtés. Elle s'inscrit dans le cadre des domaines prioritaires définis pour le financement multipays du Fonds mondial.

Démarche méthodologique et stratégie opérationnelle

Afin de répondre aux objectifs de la mission, notre démarche méthodologique s'est appuyée tout au long du processus sur les techniques de recherche qualitative/quantitative suivant une approche participative et intégrative des différents acteurs (bénéficiaires, acteurs communautaire et clinique) de la riposte au VIH aux triple plan stratégique, intermédiaire et opérationnel.

La méthode à l'appui de la consultation

Les principales étapes suivantes ont permis d'assurer l'identification des cibles et de leurs besoins prioritaires :

- Une revue de la littérature (étude des directives du FM et des Plans Stratégiques Nationaux (PSN)) ;
- L'élaboration des outils (questionnaire et guide d'entretien d'identification des besoins prioritaires) ;
- La collecte des données auprès des PC VIH via le questionnaire en ligne et en ateliers de discussion virtuels (05) ;
- Un atelier virtuel de de synthèse et de hiérarchisation ;
- Un rapport consolidé qui synthétise les résultats de la consultation.

Les domaines prioritaires de la subvention multipays ont servi de cadre de recherche de la mission sous le prisme communautaire et clinique.

Les cibles stratégiques d'intervention

Les groupes cibles par pays ont été les suivants :

Tableau 1 : Groupes cibles par pays.

Pays	Populations Clés
Gabon	HSH/TG
	UD/UDI
	PS
	PVVIH
Niger	PS
	HSH
	UD/UDI
	Migrants et populations mobiles
Guinée Bissau	PS
	HSH
	UD/UDI
	Population carcérale
Guinée Conakry	PS
	HSH
	UD/UDI
	Jeunes et adolescents
Tchad	PS
	HSH
	UD/UDI
	PVVIH

CADRE OPERATIONNEL D'EXECUTION DE LA CONSULTATION

Pour recueillir et analyser les données nécessaires, quatre phases ont été déployées. Chaque phase s'est clôturée par une séance de validation technique effectuée par le Groupe de travail mis en place.

- **Phase 1 :** Planification et documentation ;
- **Phase 2 :** Collecte des données ;
- **Phase 3 :** Analyse des données ;
- **Phase 4 :** Rédaction du Rapport.

Phase 1 : Planification et Documentation

• **Mise en place du Groupe technique de travail :** Avec l'appui des équipes du RAME un groupe de travail technique a été mis sur pied pour la coordination et la planification des actions. Ce groupe était constitué de l'équipe des consultants, des points focaux pays, des membres du RAME et du FM.

• **Revue documentaire :** Elle a consisté pour les consultants à compiler et exploiter toute la documentation nationale ou internationale par pays pouvant contribuer à faire un état de lieux de la riposte au VIH auprès des populations clés et vulnérables de chaque pays notamment :

- Les Directives mondiales (cadre modulaire FM, directrices pour la subvention multipays) ;
- Plan stratégiques (PSN VIH, PSN TB) ;
- Rapports d'études, lettre de gestion des subventions GC6, Demande de financement GC6, rapport programme VIH et autres directives de rédaction de la Demande de Financement GC7 ;
- L'exploitation de tous ces documents a permis de préparer des outils spécifiques pour les phases suivantes.

• **Identification et mobilisation des répondants (Populations clés/vulnérables) :** En utilisant une méthode d'échantillonnage raisonné, les personnes interrogées ont été identifiées parmi (1) les représentants de la société civile et des populations clés des cinq

pays ; (2) les points focaux de la société civile du RAME dans les cinq pays.

• **Outils de collecte des données** : les outils ont été adaptés en fonction du format de la consultation, des activités et groupes cibles et des parties prenantes. À ce titre la collecte de données s'est appuyée sur les outils suivants :

- Questionnaire en ligne ;
- Guide d'entretien pour les auditions en ligne ;
- Tableau de hiérarchisation des interventions identifiées.

Phase 2 : Collecte des données

La phase de collecte de données s'est étalée de novembre à décembre 2024 et a été menée de la manière suivante :

• REMPLISSAGE EN LIGNE DU QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION DES BESOINS DES PC

Le questionnaire d'identification des besoins des PC a été mis en ligne et le lien d'accès a été transmis aux points focaux pays pour dissémination auprès de toutes les parties prenantes concernées. Cependant, des difficultés de mobilisation et de participation ont été rencontrées lors du remplissage du questionnaire. Ces obstacles ont nécessité des relances multiples de la part des consultants auprès des points focaux pays.

Malgré les efforts déployés pour assurer une large diffusion et encourager la participation, plusieurs défis ont été identifiés :

1. Accessibilité et connaissance du questionnaire : Certains points focaux et parties prenantes n'ont pas reçu ou pris connaissance du lien d'accès au questionnaire en temps voulu, ce qui a retardé leur

participation.

2. Disponibilité des parties prenantes

: La disponibilité limitée des parties prenantes, souvent occupées par d'autres engagements professionnels, a rendu difficile la planification et la réalisation du remplissage du questionnaire dans les délais impartis.

3. Complexité du questionnaire

: La perception de la complexité et de la longueur du questionnaire a pu décourager certaines parties prenantes de le compléter, nécessitant ainsi des explications supplémentaires et des encouragements de la part des consultants.

Pour surmonter ces défis, plusieurs stratégies ont été mises en place :

• **Relances personnalisées** : Les consultants ont effectué des relances personnalisées pour rappeler l'importance du questionnaire et encourager la participation active des points focaux et des parties prenantes.

• **Sessions de sensibilisation** : Des sessions de sensibilisation et de formation ont été organisées pour expliquer les objectifs du questionnaire et guider les participants dans son remplissage.

• **Support technique** : Un support technique a été prévu pour aider à résoudre les problèmes d'accès et de compréhension du questionnaire.

Ces efforts ont permis d'améliorer progressivement le taux de participation et de recueillir des données précieuses pour l'identification des besoins des KP.

À l'issue de cette phase et à la date de clôture du questionnaire en ligne (12 décembre 2024), les données de participation ont été les suivantes :

Tableau 2 : Données désagrégées de participation au questionnaire en ligne.

Nombre par pays	Rôles	Cibles KP
Gabon : 13	Membres OSC : 17	
Guinée Conakry : 10	Bénéficiaires de services : 12	PS : 05
Guinée Bissau : 8	Représentants OSC : 07	HSH : 05
Tchad : 05	Agent de santé : 02	UD/UDI : 02
Niger : 02		

• SESSIONS EN LIGNE DE DISCUSSION ET D'IDENTIFICATION DES BESOINS DES PRIORITES.

Les données de participations aux entretiens en lignes par pays ont été les suivantes :

Tableau 3 : Données de participation aux auditions en ligne.

Pays	Nombre
Gabon	10
Guinée Conakry	11
Guinée Bissau	08
Tchad	10
Niger	09
Total	48

les plus urgents et les plus critiques. Les participants ont pu exprimer leurs points de vue et prioriser les actions nécessaires pour atteindre les objectifs fixés.

Les sessions en ligne de discussion et d'identification des besoins des priorités ont été organisées pour préciser, clarifier et affiner les données collectées grâce au questionnaire en ligne. Ces sessions ont également permis de mettre en lumière les besoins prioritaires et les plus importants pour l'atteinte des résultats et d'un impact significatif.

3. Renforcement de la collaboration : Ces échanges ont renforcé la collaboration entre les différents acteurs impliqués, favorisant une compréhension commune des enjeux et des priorités. Cela a également permis de créer un consensus autour des actions à entreprendre.

Ces sessions ont offert plusieurs avantages clés :

4. Focus sur l'impact : En mettant l'accent sur les besoins prioritaires, les sessions ont aidé à orienter les efforts vers des actions ayant un impact direct et mesurable. Les discussions ont permis de définir des stratégies ciblées pour maximiser les résultats et l'efficacité des interventions.

1. Clarification des données collectées :

Les discussions en ligne ont permis de revisiter les réponses fournies dans le questionnaire, d'apporter des précisions et de corriger d'éventuelles ambiguïtés. Cela a assuré une meilleure qualité et fiabilité des données collectées.

Pour maximiser l'efficacité de ces sessions, plusieurs approches ont été adoptées :

2. Identification des besoins prioritaires :

En réunissant les parties prenantes, ces sessions ont facilité l'identification des besoins

• Facilitation interactive : Les sessions ont été animées de manière interactive, encourageant la participation active et les échanges constructifs entre les participants.

• Utilisation d'outils collaboratifs : Des outils en ligne ont été utilisés pour faciliter la collecte et l'analyse des données en temps

réel, permettant une prise de décision informée et rapide.

Ces sessions en ligne ont ainsi joué un rôle crucial dans l'affinement des données et la définition des priorités, contribuant à l'atteinte des résultats escomptés et à l'obtention d'un impact significatif.

Phase 3 : Analyse des données

En somme l'analyse des données collectées à la phase 1 et 2, dans les domaines de l'accès, de l'offre et de l'utilisation des services par la population clés/vulnérables s'est faite suivant les points ci-après :

- Compilation et traitement des données ;
- Triangulation des données ;
- Identification des gaps, des besoins et des bonnes pratiques ;
- Identification des activités prioritaires.

A la faveur d'une session de travail en ligne de synthèse, les activités identifiées par les représentants des populations clés et vulnérables ont été présentées, relues et reformulées. Puis les activités retenues ont été alignées aux PSN pays et aux directives du FM par les participants et hiérarchisées suivant

la méthode pondérée. La méthode pondérée a été utilisée pour aligner et hiérarchiser les activités retenues en fonction des priorités stratégiques nationales des pays et des directives du FM. Cela signifie que les participants ont évalué les activités en tenant compte de leur pertinence et de leur alignement avec les objectifs stratégiques, en s'assurant que les activités les plus importantes selon les critères définis soient priorisées pour la mise en œuvre. Cette méthode est utile pour garantir que les ressources sont allouées de manière efficace, en se concentrant sur les initiatives qui auront le plus grand impact.

Phase 4 : Rédaction du rapport final

Les principaux livrables de la présente consultation sont :

- Le tableau de synthèse des priorités identifiées et alignées sur les PSN aux directives du FM.
- Le rapport de consultation ayant permis de documenter le choix des activités identifiées à hauts impacts et prioritaires pour améliorer l'accès et l'offre de service en direction des populations clés et vulnérables.

CADRE CRITIQUE D’EVALUATION ET CONCLUSIONS DE LA CONSULTATION

Compilation des besoins par pays

latif des besoins prioritaires des populations clés par pays et détaillés de la manière suivante :

Les tableaux suivants font état du récapitu-

Tableau 4 : Tableau 5 : Guinée Conakry

GUINEE CONAKRY	
AXES	INTERVENTIONS
DISPONIBILITÉ DES DOCUMENTS STRATEGIQUES ET OPERATIONNELS	<ul style="list-style-type: none"> • Documents mentionnés : <ul style="list-style-type: none"> - Plan stratégique national de lutte contre le VIH ; - Plans d’action communautaires. • Lacunes identifiées : <ul style="list-style-type: none"> - Le contexte législatif qui est répressif à l’égard des KP est un terreau fertile pour la stigmatisation et la discrimination des KP et constitue un obstacle au dépistage et à la prise en charge.
DISPONIBILITE DES SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Services existants : <ul style="list-style-type: none"> - Information/sensibilisation sur la prévention du VIH/sida ; - Distribution communautaire des préservatifs et lubrifiants ; - Disponibilité du dépistage VIH ; • Manques identifiés : <ul style="list-style-type: none"> - Absence de traitements de substitution aux opiacés pour les UD/UDI; - Besoin de services spécifiques tels que les services de santé mentale, de proctologie ; - Formation, compétences des prestataires de soins incomplète et inadaptée aux spécificités des KP - Délais d’attente longs dans les FOSA ; - L’accessibilité géographique des services est un obstacle majeur, en particulier dans les zones rurales et à cela il faut ajouter le fait que certains centres de santé ne sont pas ouverts aux heures appropriées pour convenir aux horaires de travail des patients PS.
DEFIS D’ACCES AUX SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles : <ul style="list-style-type: none"> - Coût élevé du transport ; - Stigmatisation ; - Criminalisation ; - Violences basée sur le genre (VBG) • Impacts : <ul style="list-style-type: none"> - Diminution de la confiance envers les services de santé ; - Peur des conséquences légales ou de la stigmatisation, - Retrait des soins de santé et des services de prévention.

SUGGESTIONS D'AMELIORATION DES SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE

- **Propositions spécifiques :**
 - Créer/augmenter des centres communautaires pour la prise en compte holistique des populations clés dans toutes les régions du pays;
 - Axer l'offre de services vers une approche intégrée des services pour permettre qu'on puisse offrir un maximum de services (telles que la TB, les hépatites et la syphilis) en un seul point de prestation de services ;
 - Mettre un accent sur la dispensation communautaire des ARV
 - Renforcer la prévention en associant les différentes parties prenantes aux sein de plateformes communes de planification et de mise en œuvre.
- **Introduction des nouvelles options de prévention :**
 - Prophylaxie préexposition (PrEP) ;
 - Autotests VIH ;
 - Vaccins du VIH en développement.

RENFORCEMENT DES SERVICES

- **Mesures prioritaires :**
 - Former les professionnels de santé sur les spécificités de la prise en charge des populations clés (santé anale, santé sexuelle et reproductive (SSR), santé mentale)
 - Former les différentes parties prenantes sur la RDR
 - Former les acteurs communautaires sur APS et l'accompagnement des bénéficiaires dans le circuit de prise en charge
 - Développer des campagnes de sensibilisation ciblées pour la réduction de la stigmatisation associée à certains problèmes ;
 - Améliorer les infrastructures de santé, des investissements dans l'entretien et l'accessibilité des centres de santé sont nécessaires pour garantir une meilleure disponibilité des services.
- **Modèles efficaces de mise en œuvre des initiatives :**
 - En formations sanitaires ;
 - Des services spécialisés ;
 - En milieu communautaire.

SECURITE ET SURETE

- **Risques :**
 - Harcèlement ;
 - Violences sexuelles ;
 - Menaces juridiques.
- **Besoins des OSC :**
 - Formation sur la sécurité (Les parajuristes et KP sur la prise en compte des VBG)
 - Former les KP et différentes parties prenantes sur les droits humains (Cafés juridiques)
 - Former les acteurs communautaires sur la documentation des cas de VBG
 - Formation sur la sécurité numérique
 - Soutien financier pour le renforcement des aspects en lien avec la sécurité et sûreté ;
 - Accès à des ressources juridiques.

Tableau 5 : Gabon

GABON	
AXES	INTERVENTIONS
DISPONIBILITÉ DES DOCUMENTS STRATEGIQUES ET OPERATIONNELS	<ul style="list-style-type: none"> • Documents mentionnés : <ul style="list-style-type: none"> - Plan stratégique national de lutte contre le VIH ; - Cadre de financement du FM ; - Plans d'action communautaires. • Lacunes identifiées : <ul style="list-style-type: none"> - Besoin de guides spécifiques pour la prise en charge des populations clés ; - Manque de politiques de sécurité et de sûreté ; - Absence de données sur la taille des populations clés.
DISPONIBILITE DES SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Services existants : <ul style="list-style-type: none"> - Information sur la prévention du VIH/sida ; - Préservatifs et lubrifiants ; - Aiguilles et seringues propres ; - Dépistage VIH. • Manques identifiés : <ul style="list-style-type: none"> - Des services adaptés et intégrés pour les KP.
DEFIS D'ACCES AUX SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles : <ul style="list-style-type: none"> - Coût élevé du transport ; - Stigmatisation ; - Criminalisation ; - Harcèlement par la police ; - Violences liées au genre. • Impacts : <ul style="list-style-type: none"> - Diminution de la confiance envers les services de santé ; - Peur des conséquences légales ou de la stigmatisation ; - Retrait des soins de santé et des services de prévention.
SUGGESTIONS D'AMELIORATION DES SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Propositions spécifiques : <ul style="list-style-type: none"> - Augmenter les centres de santé adaptés ; • Introduction des nouvelles options de prévention : <ul style="list-style-type: none"> - Prophylaxie préexposition (PrEP) ; - Autotests VIH ; - Vaccins en développement.
RENFORCEMENT DES SERVICES	<ul style="list-style-type: none"> • Mesures prioritaires : <ul style="list-style-type: none"> - Augmenter le financement des programmes de prévention. • Modèles efficaces de mise en œuvre des initiatives : <ul style="list-style-type: none"> - Services mobiles de santé ; - Cliniques spécialisées ; - Programmes communautaires de pairs éducateurs

SECURITE ET SURETE	<ul style="list-style-type: none"> • Risques : <ul style="list-style-type: none"> - Harcèlement ; - Violences sexuelles ; - Menaces juridiques. • Besoins des OSC : <ul style="list-style-type: none"> - Formation sur la sécurité des organisations travaillant avec les KP ; - Soutien financier aux OSC pour le renforcement des aspects liés à la sécurité et à la sûreté ; - Accès à des ressources juridiques.
---------------------------	--

Tableau 6 : Niger

NIGER	
AXES	INTERVENTIONS
DISPONIBILITÉ DES DOCUMENTS STRATEGIQUES ET OPERATIONNELS	<ul style="list-style-type: none"> • Documents mentionnés : <ul style="list-style-type: none"> - Plan stratégique national de lutte contre le VIH ; - Cadre de financement du FM; - Plans d’action communautaires.. • Lacunes identifiées : <ul style="list-style-type: none"> - Besoin de prise en compte de certaines populations clés dans les documents stratégiques (TG) ; - Age du consentement au dépistage (18 ans) et à la mise sous TARV.
DISPONIBILITE DES SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Services existants : <ul style="list-style-type: none"> - Information sur la prévention du VIH/sida ; - Préservatifs et lubrifiants ; - Prophylaxie préexposition orale ; - Dépistage VIH. • Manques identifiés : <ul style="list-style-type: none"> - Services supplémentaires/adaptés nécessaires (plateau technique faible pour les la prise en charge des pathologies de la marge anale).
DEFIS D’ACCES AUX SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles : <ul style="list-style-type: none"> - Coût élevé du transport ; - Stigmatisation ; - Harcèlement par la police ; - Violences liées au genre. • Impacts : <ul style="list-style-type: none"> - Diminution de la confiance envers les services de santé ; - Peur des conséquences légales ou de la stigmatisation ; - Retrait des soins de santé et des services de prévention.

**SUGGESTIONS
D'AMELIORATION
DES SERVICES DE
PREVENTION ET DE
DEPISTAGE**

- **Propositions spécifiques :**
 - Promouvoir l'autotest du VIH (dans toutes les régions du pays et à toutes les cibles) ;
 - Démédicaliser le dépistage ;
 - Sensibilisation en ligne.
- **Introduction des nouvelles options de prévention :**
 - Prophylaxie préexposition (PrEP) ;
 - Prophylaxie préexposition (PrEP) ;
 - Autotests VIH.

**RENFORCEMENT DES
SERVICES**

- **Mesures prioritaires :**
 - Former les professionnels de santé (déconstruction des préjugés en direction des KP) ;
 - Développer des campagnes de sensibilisation ciblées ;
 - Améliorer les infrastructures de santé
- **Modèles efficaces de mise en œuvre des initiatives :**
 - Formations sanitaires ;
 - Milieu communautaire.

SECURITE ET SURETE

- **Risques :**
 - Violence physique ;
 - Harcèlement ;
 - Menaces juridiques.
- **Besoins des OSC :**
 - Formation sur la sécurité des organisations travaillant avec les KP ;
 - Soutien financier aux OSC pour le renforcement des aspects liés à la sécurité et à la sureté ;
 - Accès à des ressources juridiques

Tableau 7 : TCHAD

NIGER	
AXES	INTERVENTIONS
DISPONIBILITÉ DES STRATEGIQUES ET OPERATIONNELS	<ul style="list-style-type: none"> • Documents mentionnés : <ul style="list-style-type: none"> - Plan stratégique national de lutte contre le VIH ; - Cadre de financement du FM ; - Plans d'action communautaires. • Lacunes identifiées : <ul style="list-style-type: none"> - Besoin de renforcement des capacités organisationnelles des OSC ; - Environnement juridique défavorable pour les populations clés.
ÉVALUATION DES SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Services existants : <ul style="list-style-type: none"> - Information sur la prévention du VIH/sida ; - Préservatifs et lubrifiants ; - Prophylaxie préexposition orale ; - Dépistage VIH. • Manques identifiés : <ul style="list-style-type: none"> - Des services adaptés et intégrés pour les KP.
DEFIS D'ACCES AUX SERVICES	<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles : <ul style="list-style-type: none"> - Coût élevé du transport ; - Stigmatisation ; - Criminalisation ; - Harcèlement par la police ; - Violences liées au genre. • Impacts : <ul style="list-style-type: none"> - Diminution de la confiance envers les services de santé ; - Peur des conséquences légales ou de la stigmatisation ; - Retrait des soins de santé et des services de prévention.
SUGGESTIONS D'AMELIORATION	<ul style="list-style-type: none"> • Propositions spécifiques : <ul style="list-style-type: none"> - Plaidoyer pour améliorer l'environnement juridique ; - Confier la prévention et le dépistage aux OSC et groupes communautaires. • Introduction des nouvelles options de prévention : <ul style="list-style-type: none"> - Prophylaxie préexposition (PrEP) ; - Autotests VIH.
RENFORCEMENT DES SERVICES	<ul style="list-style-type: none"> • Mesures prioritaires : <ul style="list-style-type: none"> - Former les professionnels de santé sur l'approche et l'offre de service spécifique en direction des KP ; - Développer des campagnes de sensibilisation ciblées. • Modèles efficaces de mise en œuvre des initiatives : <ul style="list-style-type: none"> - Services spécialisés ; - Milieu communautaire.

SECURITE ET SURETE	<ul style="list-style-type: none"> • Risques : <ul style="list-style-type: none"> - Violence physique ; - Harcèlement ; - Menaces juridiques. • Besoins des OSC : <ul style="list-style-type: none"> - Formation sur la sécurité des organisations travaillant avec les KP ; - Soutien financier aux OSC pour le renforcement des aspects liés à la sécurité et à la sûreté ; - Accès à des ressources juridiques.
---------------------------	--

Tableau 8 : Guinée Bissau

GUINEE-BISSAU	
AXES	INTERVENTIONS
DISPONIBILITÉ DES STRATEGIQUES ET OPERATIONNELS	<ul style="list-style-type: none"> • Documents mentionnés : <ul style="list-style-type: none"> - Plan stratégique national de lutte contre le VIH. • Lacunes identifiées : <ul style="list-style-type: none"> - Besoin de documents démontrant comment mettre en œuvre des services destinés à la population clé ; - Documents pour le renforcement de la sensibilisation au sein des communautés.
ÉVALUATION DES SERVICES DE PREVENTION ET DE DEPISTAGE	<ul style="list-style-type: none"> • Services existants : <ul style="list-style-type: none"> - Information sur la prévention du VIH/sida ; - Préservatifs et lubrifiants ; - Dépistage VIH. • Manques identifiés : <ul style="list-style-type: none"> - Absence et difficultés d'accès à des services SSR, proctologie, HPV
DEFIS D'ACCES AUX SERVICES	<ul style="list-style-type: none"> • Obstacles : <ul style="list-style-type: none"> - Coût élevé du transport ; - Stigmatisation ; - Criminalisation ; - Harcèlement par la police ; - Violences liées au genre. • Impacts : <ul style="list-style-type: none"> - Diminution de la confiance envers les services de santé ; - Peur des conséquences légales ou de la stigmatisation ; - Retrait des soins de santé et des services de prévention
SUGGESTIONS D'AMELIORATION	<ul style="list-style-type: none"> • Propositions spécifiques : <ul style="list-style-type: none"> - Renforcement des soins de proximité ; - Intégration des services VIH à d'autres services de santé. - Intégrer l'offre de service en santé mentale dans l'approche du FM • Introduction des nouvelles options de prévention : <ul style="list-style-type: none"> - Prophylaxie préexposition (PrEP) ; - Autotests VIH

RENFORCEMENT DES SERVICES

• Mesures prioritaires :

- Former les professionnels de santé dans l'approche et l'offre de service en direction des KP, santé mentale, Appui psychosocial, Traitements de Substitution aux Opiacés (TSO)/Programme d'Aiguilles et de Seringues (PAS), Genre et sexualité ;
- Développer des campagnes de sensibilisation ciblées

• Modèles efficaces de mise en œuvre des initiatives :

- Formations sanitaires ;
- Services spécialisés ;
- Milieu communautaire.

• Risques :

- Violence physique ;
- Harcèlement ;
- Menaces juridiques.

• Besoins des OSC :

- Formation sur la sécurité des organisations travaillant avec les KP ;
- Formation sur les droits humains
- Soutien financier ;
- Accès à des ressources juridiques.

SECURITE ET SURETE

Pour élaborer le tableau des besoins transversaux ci-dessous, nous avons suivi une approche systématique basée sur la récurrence des besoins identifiés dans les cinq pays. Plutôt que de simplement copier tous les résultats de chaque pays, nous avons analysé les données recueillies et retenu uniquement les sujets et priorités qui ont été régulièrement mentionnés à travers les différentes enquêtes et entretiens.

Nous avons ainsi sélectionné les besoins qui se sont révélés les plus fréquents et pertinents, garantissant que le tableau reflète les préoccupations communes et les priorités partagées par les cinq pays. Cette méthode nous permet de nous concentrer sur les enjeux les plus significatifs et d'assurer une cohérence dans l'approche adoptée pour répondre aux besoins identifiés.

Tableau 9 : Besoins transversaux

INTERVENTIONS TRANSVERSALES		
AXES	ETAT DES LIEUX	INTERVENTIONS
<p>DISPONIBILITÉ DES DOCUMENTS STRATÉGIQUES ET OPERATIONNELS</p>	<p>Recensement des documents Les documents stratégiques et opérationnels les plus mentionnés par les répondants ont été :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Plan stratégique national de lutte contre le VIH. • Cadre de financement du FM. • Plans d'action communautaires. <p>Évaluation des lacunes Les lacunes identifiées dans ces documents comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Absence de cadre spécifique pour l'accompagnement en santé mentale, l'appui psychosocial et la santé anale des populations clés. • Des contextes législatifs et socio-culturels répressifs à l'égard des KP, ce qui alimente et entretient la discrimination et la stigmatisation. • Insuffisance de directives intégrant les droits humains et le genre. • Plan/programme de renforcement des compétences communautaires dans l'accompagnement intégrée des KP. • Absence de guides spécifiques pour la gestion des menaces et risques pour la sécurité des KP. 	<ul style="list-style-type: none"> • Réviser l'âge du consentement pour le dépistage et la mise sous traitement anti-rétroviral (TARV) : Travailler avec les décideurs et les parties prenantes pour adapter la législation afin de faciliter l'accès des jeunes aux services de dépistage et de traitement. • Collecter des données précises sur la taille des populations clés (KP) : Mettre en place des études et des recherches pour obtenir des estimations fiables concernant la taille et les besoins des populations clés, afin d'informer les politiques et les programmes. • Renforcer la participation et l'implication des populations clés dans les instances de prise de décision : Créer des mécanismes permettant aux membres des populations clés de participer activement aux décisions qui les concernent, assurant ainsi que leurs voix et leurs besoins soient entendus et pris en compte. • Établir un cadre spécifique pour l'accompagnement en santé mentale et l'appui psychosocial des populations clés : Développer des politiques et des protocoles clairs pour garantir un accès approprié aux services de santé mentale et psychosociaux. • Promouvoir des changements législatifs et socio-culturels favorables aux populations clés (KP) : Mettre en place des campagnes de sensibilisation et plaidoyer visant à réduire la discrimination et la stigmatisation, en collaboration avec des acteurs communautaires et des décideurs. • Élaborer des directives intégrant les droits humains et le genre : Créer des outils et des ressources qui intègrent systématiquement les principes des droits humains et les considérations de genre dans tous les programmes de santé. • Développer un programme de renforcement des compétences communautaires pour l'accompagnement intégré des KP : Former les membres de la communauté et les travailleurs de la santé sur les meilleures pratiques d'accompagnement des populations clés, en tenant compte de leurs besoins spécifiques. • Rédiger des guides spécifiques pour la gestion des menaces et des risques pour la sécurité des organisations et des KP : Concevoir des protocoles et des ressources pratiques pour aider à protéger les organisations et les populations clés dans des contextes difficiles.

ÉVALUATION DES SERVICES DE PREVEN- TION ET DE DEPISTAGE

Inventaire des services existants

Les services de prévention et de dépistage actuellement disponibles ou prévus incluent :

- Information sur la prévention du VIH/sida
- Préservatifs et lubrifiants
- Prophylaxie préexposition orale (PrEP)
- Dépistage VIH

Identification des manques

Les manques identifiés dans les services actuels sont :

- Absence des services SSR, santé anale, HPV
- Difficultés d'accès aux différents services offerts à cause soit de la localisation géographique pour les zones rurales, soit à cause des horaires d'ouverture en ce qui concerne particulièrement les PS.
- Absence de services supplémentaires/adaptés nécessaires pour les KP (santé mentale, proctologie, RDR, droits humains, appui psychosocial ...).
- Formation incomplète et non adaptée des prestataires de soins aux spécificités des KP.

- **Développer des services de SSR, de santé anale et de prévention du HPV :** Créer et mettre en place des services spécialisés qui répondent aux besoins spécifiques des populations clés, garantissant un accès élargi à ces services.
- **Améliorer l'accès aux services de santé pour les populations rurales :** Évaluer et adapter les horaires d'ouverture et la localisation des services de santé pour s'assurer qu'ils sont accessibles à tous, notamment dans les zones rurales.
- **Offrir des services supplémentaires adaptés pour les populations clés :** Développer des programmes spécifiques pour la santé mentale, la proctologie, la réduction des risques (RDR), les droits humains, et l'appui psychosocial.
- **Assurer une formation complète et adaptée des prestataires de soins :** Mettre en place des programmes de formation ciblés pour les prestataires de soins, afin qu'ils comprennent mieux les spécificités et les besoins des populations clés.
- **Promouvoir et mettre en œuvre des programmes de réduction des risques (RDR) :** Intensifier les efforts pour mettre en place des programmes tels que les PAS/TSO.
- **Renforcer la collaboration entre les programmes de lutte contre le VIH et d'autres programmes de santé :** Établir des synergies entre les programmes de VIH, de tuberculose (TB), d'hépatites et de syphilis pour garantir une approche intégrée et efficace.
- **Garantir la disponibilité continue de la PrEP:** Assurer que la PrEP soit toujours accessible et disponible pour les populations à risque, afin de prévenir efficacement l'infection par le VIH.

DEFIS D'ACCES AUX SERVICES

Cartographie des obstacles

Les principaux obstacles à l'accès aux services identifiés sont :

- Coût élevé du transport
- Stigmatisation et auto-stigmatisation
- Criminalisation et harcèlement par la police
- Violences liées au genre

Analyse des impacts

Ces obstacles affectent la volonté des populations clés de se faire tester ou de suivre un traitement de plusieurs manières :

- Diminution de la confiance envers les services de santé
- Peur des conséquences légales ou de la stigmatisation
- Retrait des soins de santé et des services de prévention
- Augmentation de l'anxiété et du stress
- Recherche de services alternatifs ou clandestins

- **Réduire le coût du transport pour l'accès aux services de santé** : Mettre en place des systèmes d'aide au transport ou des stratégies de rapprochement du service des communautés pour faciliter l'accès aux services de santé, en particulier pour les populations clés indigentes.
- **Lutter contre la stigmatisation et l'auto-stigmatisation** : Développer des campagnes de sensibilisation et d'éducation visant à réduire la stigmatisation associée aux populations clés, en impliquant des leaders communautaires et des personnes influentes.
- **Mettre fin au harcèlement par les FMO** : Plaider pour des réformes législatives et des formations pour les forces de maintien de l'ordre afin de prévenir le harcèlement des populations clés, en promouvant le respect des droits humains.
- **Prévenir et répondre aux violences liées au genre** : Établir des programmes de sensibilisation et de soutien pour les victimes de violence liée au genre, incluant des services de santé, de protection et de réhabilitation adaptés.

SUGGESTIONS D'AMÉLIORA- TION

Propositions spécifiques

Les suggestions d'amélioration pour chaque population clé incluent :

- **Travailleurs du sexe** : Augmenter les centres de santé adaptés et offrir des services spécifiques (horaires).
- **Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes** : Créer des centres conviviaux et renforcer la prévention, introduire la prise en charge des pathologies de la marge anale.
- **Personnes transgenres** : Assurer un accompagnement spécifique et réduire les risques liés à la transition.
- **Personnes qui consomment des drogues** : Offrir des traitements de substitution et des services de réduction des risques.

Nouvelles options de prévention

Les nouvelles options de prévention disponibles et leur impact potentiel incluent :

- PrEP
- Prophylaxie préexposition à longue durée d'action
- Autotests VIH
- Vaccins en développement
- Solutions de prévention polyvalentes

- **Augmenter le nombre de centres de santé adaptés pour les PS** : Établir davantage de centres de santé spécialisés offrant des services spécifiques, y compris des horaires flexibles pour répondre aux besoins des professionnels du sexe.
- **Créer des centres conviviaux pour les HSH** : Renforcer les initiatives de prévention ciblées et intégrer la prise en charge des pathologies liées à la marge anale dans ces centres.
- **Assurer un accompagnement spécifique pour les TG** : Mettre en place des programmes d'accompagnement adaptés pour les personnes transgenres, visant à réduire les risques associés à la transition, ainsi qu'à garantir leur santé globale.
- **Offrir des traitements de substitution et des services de RDR pour les UD/UDI** : Développer des programmes d'accès à des traitements de substitution et à des services de réduction des risques, tels que des programmes d'aiguilles et de seringues.
- **Promouvoir les nouvelles options de prévention contre le VIH** : Informer et sensibiliser sur la disponibilité de la PrEP, de la prophylaxie préexposition à longue durée d'action, des autotests VIH, des vaccins en développement, et des solutions de prévention polyvalentes.
- **Confier la prévention et le dépistage aux OSC et aux groupes communautaires** : **Déléguer la responsabilité de la mise en œuvre des programmes de prévention et de dépistage aux OSC et aux groupes communautaires**, en reconnaissant leur expertise et leur capacité à atteindre efficacement les populations clés.

RENFORCE- MENT DES SERVICES

Mesures prioritaires

Les mesures prioritaires pour renforcer les services de prévention et de dépistage sont :

- Augmenter le financement des programmes de prévention
- Former les professionnels de santé sur les besoins spécifiques des populations clés
- Évaluer et améliorer les infrastructures de santé existantes
- Développer des campagnes de sensibilisation ciblées pour les populations clés

Modèles efficaces

Les modèles les plus efficaces pour améliorer l'accès aux services incluent :

- Services mobiles de santé
- Cliniques spécialisées en santé sexuelle et reproductive
- Programmes communautaires de pairs éducateurs

- **Augmenter le financement des programmes de prévention** : Allouer des ressources financières supplémentaires pour soutenir et élargir les programmes de prévention ciblant les populations clés.
- **Former les professionnels de santé sur les besoins spécifiques des populations clés** : Mettre en place des formations continues pour les prestataires de soins afin qu'ils puissent mieux comprendre et répondre aux besoins spécifiques des populations clés.
- **Évaluer et améliorer les infrastructures de santé existantes** : Réaliser des audits des infrastructures de santé pour identifier les lacunes et mettre en œuvre des améliorations nécessaires afin de garantir un accès optimal aux services.
- **Développer des campagnes de sensibilisation ciblées pour les populations clés** : Créer des campagnes de communication adaptées qui informent et sensibilisent les populations clés sur l'importance de la prévention et du dépistage.
- **Mettre en place un programme communautaire de Pair Éducation** : Établir des initiatives de Pair Éducation pour former les membres de la communauté à sensibiliser et à éduquer leurs pairs sur les questions de santé, y compris la prévention et le dépistage.
- **Renforcer la prévention en associant les différentes parties prenantes au sein de plateformes communes** : Créer et dynamiser des plateformes de planification et de mise en œuvre qui réunissent toutes les parties prenantes, afin de collaborer efficacement sur les initiatives de prévention.

SECURITE ET SURETE

Gestion des risques

Les principaux risques et menaces pour les sécurités identifiées sont :

- Violence physique
- Harcèlement
- Menaces juridiques (arrestation/détention, dénonciation de membres de populations clés)

Besoins des OSC

Les besoins des organisations de la société civile en matière de gestion des risques incluent :

- Formation sur la sécurité
- Soutien financier
- Accès à des ressources juridiques

- **Formation sur la sécurité pour les parajuristes et les KP** : Offrir des sessions de formation axées sur la prise en compte des VBG pour les parajuristes et les membres des populations clés.
- **Sensibilisation des KP et des parties prenantes sur les droits humains** : Organiser des cafés juridiques pour former les populations clés et d'autres parties prenantes sur leurs droits humains et les mécanismes de protection disponibles.
- **Formation des acteurs communautaires sur la documentation des cas de VBG** : Mettre en place des formations pour les acteurs communautaires afin qu'ils puissent documenter efficacement les cas de VBG et soutenir les victimes.
- **Formation sur la sécurité numérique** : Proposer des ateliers sur la sécurité numérique pour sensibiliser les populations clés et les organisations aux risques en ligne et aux meilleures pratiques pour protéger leur identité et leurs données.
- **Soutien financier pour renforcer les aspects liés à la sécurité et à la sûreté** : Allouer des fonds pour améliorer les mesures de sécurité et de sûreté pour les populations clés et les acteurs communautaires.
- **Accès à des ressources juridiques** : Faciliter l'accès à des ressources juridiques pour les populations clés, afin qu'elles puissent obtenir des conseils et un soutien en matière de droits et de protection.

Les difficultés rencontrées dans la conduite de la consultation

Les principales difficultés suivantes peuvent être identifiées dans la conduite de cette étude :

- La durée de la consultation. Initialement prévue sur le mois de novembre 2024, la consultation s'est étalée jusqu'au mois de décembre 2024 en raison de retards dans le renseignement du questionnaire virtuel et de la disponibilité des équipes et groupes de travaux dans les pays.
- Les difficultés liées à la barrière de la langue, spécifiquement pour les participants de la Guinée Bissau qui ont eu du mal pour la conduite des discussions en ligne. Ces difficultés ont été occasion-

nées par un problème technique qui a rendu la traduction en temps réel impossible.

Les étapes suivantes dans la conduite des activités

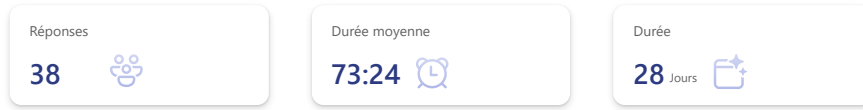
Les principales étapes suivantes peuvent être retenues :

- Session en ligne de restitution des priorités collectées dans les cinq pays : Pour la présentation et validation des données compilées.
- Prise en compte des feed-back et transmission du rapport final : Pour la consignation et l'intégration des retours pays et la consolidation du rapport final.

BIBLIOGRAPHIE

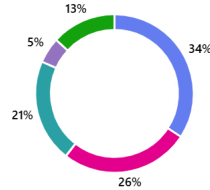
- MINSANTE, Plans Stratégiques Nationaux de Lutte contre le VIH, le Sida et les IST des cinq pays
- Le Fond Mondial, Faire une demande de financement pour la période d'allocation 2023-2025
- Le Fond Mondial, Note d'information Paludisme, Période d'allocation 2023-2025
- Le Fond Mondial, Note d'information Tuberculose, Période d'allocation 2023-2025
- Le Fond Mondial, Note d'information VIH, Période d'allocation 2023-2025

Vue d'ensemble des réponses Actif



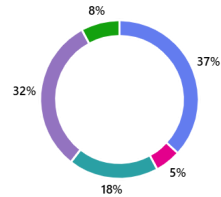
1. Quel est votre pays de résidence ?

● Gabon	13
● Guinée	10
● Guinée-Bissau	8
● Niger	2
● Tchad	5



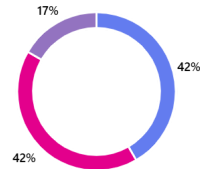
2. Quel est votre rôle au sein du système de santé ?

● Organisation de la société civile qui fournit des services aux populations clés	14
● Agent de santé	2
● Représentant de la société civile	7
● Bénéficiaire des services VIH pour populations clés	12
● Autre	3



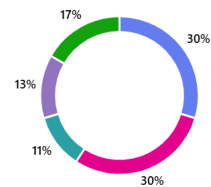
3. A quel groupe de population cible appartenez-vous ?

● Travailleurs/travailleuses du sexe	5
● Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	5
● Personnes transgenres	0
● Personnes qui consomment des drogues	2
● Autre	0



4. Avec quel groupe de population cible travaillez-vous ?

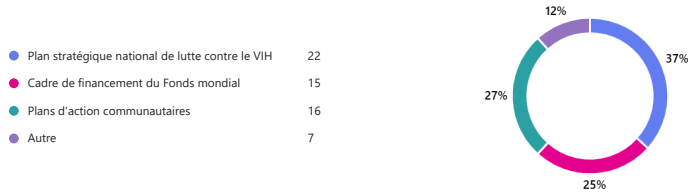
● Travailleurs/travailleuses du sexe	16
● Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	16
● Personnes transgenres	6
● Personnes qui consomment des drogues	7
● Autre	9



09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

5. Quel sont les documents stratégiques et opérationnels sur lesquels se fondent vos interventions ?



6. Dans le paysage documentaire de votre pays pensez-vous qu'il faudrait une documentation spécifique qui n'existe pas encore pour renforcer la prise en charge des Populations clés ?



7. Si oui laquelle par exemple ?

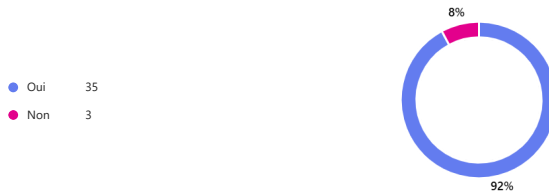
26
Réponses

Dernières réponses
"Oui c'est le renforcement de capacités"
"Renforcement des capacités"
...

6 répondants (23%) répondu prise pour cette question.



8. Selon vous y'a-t-il des lacunes à combler dans la mise en œuvre des programmes de lutte contre le VIH qui permettraient de renforcer la prise en charge des populations clés dans votre pays ?



09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

9. Si oui lesquels par exemple ?

35
Réponses

Dernières réponses

"La prisé en charge des enfants des pvvih des populations clés"

"La disponibilité des intrants"

"Disponibilisation des instants"

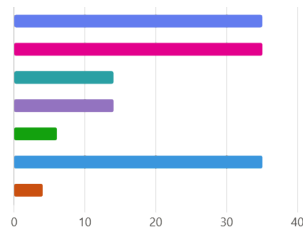
...

8 répondants (23%) répondu populations clés pour cette question.



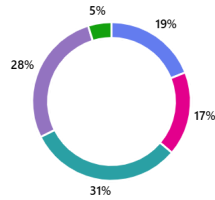
10. Quels sont les services de prévention et de dépistage du VIH actuellement disponibles ou prévus dans le cadre de la subvention GC7 pour les populations clés dans votre pays ?

● Information sur la prévention du VIH/sida	35
● Préservatifs et lubrifiants	35
● Prophylaxie préexposition orale	14
● Aiguilles et seringues propres	14
● Traitements de substitution aux opiacés	6
● Dépistage VIH	35
● Autre	4



11. Qu'est-ce qui manque selon vous dans les services actuellement offerts ?

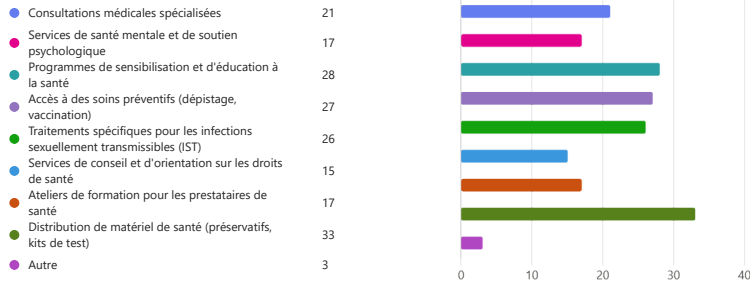
● Disponibilité des services	20
● Accessibilité (localisation, horaires)	18
● Services supplémentaires/adaptés nécessaires	33
● La qualité du service	29
● Autre	5



09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

12. Quels sont les services de prise en charge actuellement disponibles ou prévus dans le cadre de la subvention GC7 pour les populations clés dans votre pays ?



13. Quels sont les principaux défis auxquels vous faite face dans la prise en charge du VIH pour les populations clés dans votre pays ?

37
Réponses

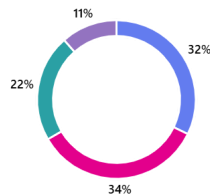
Dernières réponses
"Na"
"
"C'est des leurs sensibilisés"
...

9 répondants (24%) répondu populations clés pour cette question.



14. Quelles sont les difficultés majeures qui entravent l'accès des populations clés aux services liés au VIH dans votre pays ?

Difficulté	Nombre de réponses
Difficultés d'accès aux services	28
Coût élevé du transport	30
Longues listes d'attente dans les centres	19
Autre	10



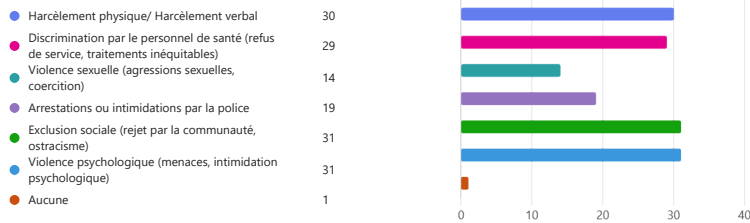
09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

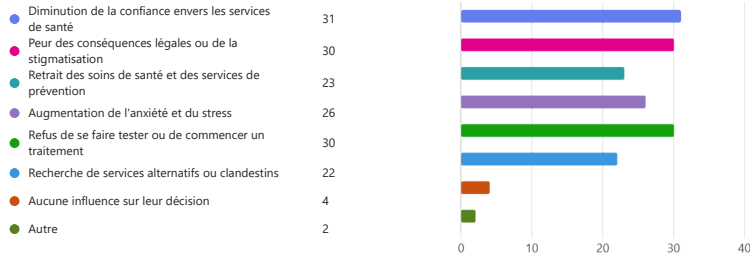
15. Quelles sont les obstacles liés à l'environnement qui entravent l'accès des populations clés aux services liés au VIH dans votre pays ?



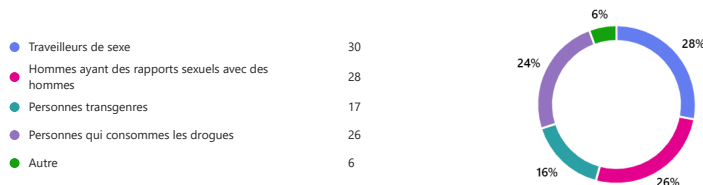
16. Quelles formes de harcèlement/violences les populations clés subissent-elles lors de leur recherche de services VIH ?



17. Comment cela affecte-t-il leur volonté de se faire tester ou de suivre un traitement ?



18. Que pourrait-on faire pour améliorer les services de prévention et de dépistage du VIH pour les différentes populations clés dans votre pays ?



09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

19. Pourquoi ?

37
Réponses

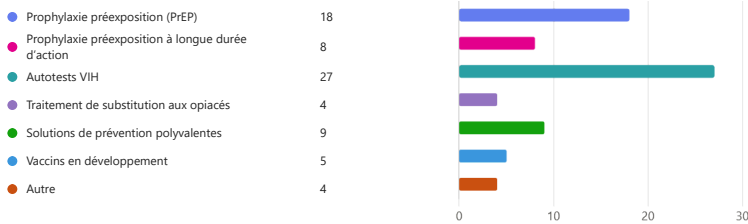
Dernières réponses

"Multiples les services de santé pour la population clé"
"Parce que c'est les plus exposés"
"La discrimination"
...

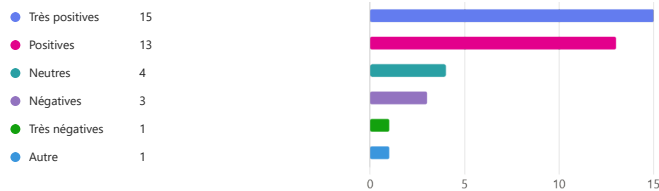
19 répondants (51%) répondu Les pour cette question.



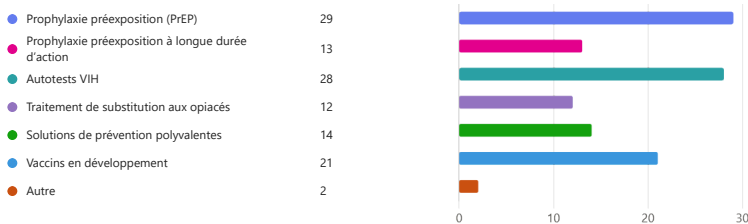
20. Lesquelles des nouvelles options de prévention suivantes sont disponibles dans votre pays ?



21. Que pensez-vous de ces nouvelles options de prévention et de dépistage du VIH ?



22. Parmi ces nouvelles options de prévention et de dépistage du VIH, lesquelles pensez-vous pourraient avoir le plus grand impact dans votre pays ?



09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

23. Pour quelles raisons ?

37
Réponses

Dernières réponses

"Je vois pas l'impact"

"Parce que la majeure partie des gens préfèrent ce dépister seule"

"Certains personnes refusent de se faire dépister"

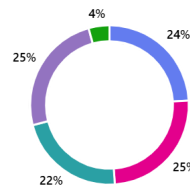
...

8 répondants (22%) répondu populations pour cette question.



24. Quelles mesures prioritaires devraient être prises pour renforcer les services de prévention et de dépistage du VIH pour les populations clés dans votre pays ?

Augmenter le financement des programmes de prévention	34
Former les professionnels de santé sur les besoins spécifiques des populations clés	35
Évaluer et améliorer les infrastructures de santé existantes	31
Développer des campagnes de sensibilisation ciblées pour les populations clés	35
Autre	6



25. Selon -vous quels sont les modèles/stratégies qui seraient les plus efficace pour améliorer l'accès aux services de prévention, de dépistage et de prise en charge du VIH ?

37
Réponses

Dernières réponses

"Service communautaire"

"La sensibilisation le dépistage communautaire"

"Disponibilisee les instants"

...

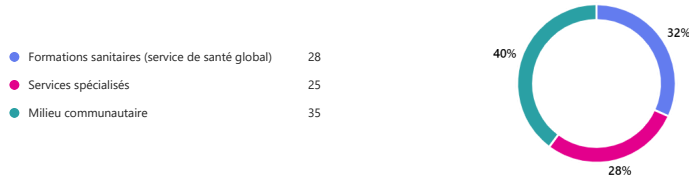
12 répondants (32%) répondu sensibilisation pour cette question.



09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

26. A quel niveau devraient-ils être intégrés ?



27. Pourquoi

37 Réponses

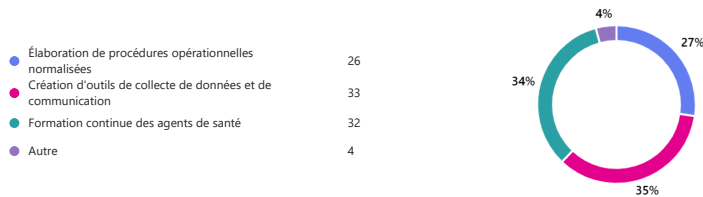
Dernières réponses

"Dans les centres communautaire les populations clés se sentent bien à l'aise"
 "Pour le renforcement de capacité des pairs éducateurs et les personnels de santé"
 "Pour facilité l'accès"
 ...

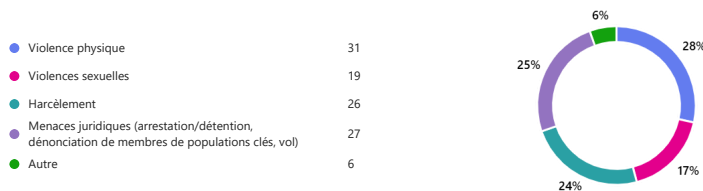
11 répondants (30%) répondu population pour cette question.



28. Quels types d'assistances techniques seraient les plus utiles pour améliorer la qualité des services liés au VIH ?



29. Quels sont les principaux risques et menaces pour la sécurité que vous avez identifiés lors de la mise en œuvre de services pour les populations clés ?



09/12/2024 15:31

Microsoft Forms

30. Quelles sont les principales menaces liées à la sécurité et à la sûreté que les OSC rencontrent dans la mise en œuvre des programmes dans votre pays ?

37
Réponses

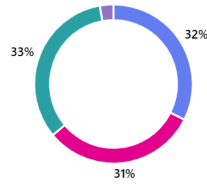
Dernières réponses
"Violence sexuel, arrestation arbitre"
"La stigmatisation et la discrimination"
"Violence physique"
...

9 répondants (24%) répondu stigmatisation pour cette question.



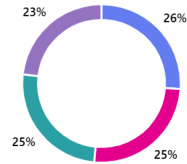
31. De quoi les organisations de la société civile (OSC) ont-elles besoin en matière de gestion des risques dans vos pays ?

Formation sur la sécurité	35
Soutien financier	34
Accès à des ressources juridiques	36
Autre	3



32. Quelles mesures devraient être mises en place pour garantir la sécurité des données dans les programmes liés au VIH ?

Mise en œuvre de protocoles de confidentialité rigoureux	35
Formation sur la protection des données pour le personnel	34
Utilisation de logiciels de gestion des données sécurisés	34
Évaluation régulière des risques de sécurité des données	31
Autre	0



33. Quels défis liés à la sécurité des organisations et de leur personnel affectent la mise en œuvre des services pour les populations clés ?

Harcèlement ou intimidation par des autorités locales	24
Manque de ressources pour des mesures de sécurité adéquates	34
Risques associés à la divulgation d'informations sensibles	29
Absence de plans de sécurité pour le personnel sur le terrain	32
Autre	2

