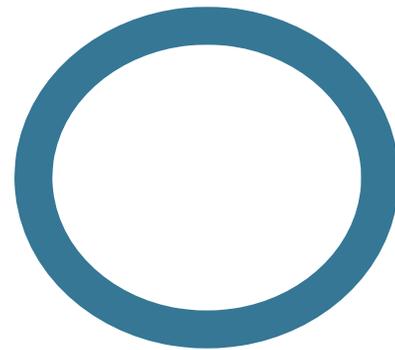


**Guide pour l'élaboration  
de plans opérationnels stratégiques  
visant à accroître durablement l'utilisation des préservatifs**

**Juin 2020**



**Mann Global Health**  
HEALTHIER PEOPLE. STRONGER GLOBAL HEALTH ORGANIZATIONS.

Il s'agit d'une version prototype. Veuillez contacter les auteurs pour toute question et pour leur faire part de vos commentaires afin d'améliorer le guide.

## Sommaire

<b>03</b>	<b>Remerciements</b>
<b>04</b>	<b>Abréviations</b>
<b>05</b>	<b>Introduction</b>
<b>05</b>	Justification
<b>06</b>	Objet du présent guide
<b>07</b>	Principes directeurs pour les programmes de préservatifs
<b>08</b>	Approche du processus de planification
<b>09</b>	Structure de ce guide
<b>10</b>	<b>Le processus</b>
<b>10</b>	Phase 1 - Préparation
<b>12</b>	Phase 2 - Évaluation
<b>14</b>	Phase 3 - Conception
<b>17</b>	Phase 4 - Exécution
<b>18</b>	<b>Annexes</b>
<b>19</b>	Annexe A : Mandat du groupe central
<b>20</b>	Annexe B : Mandat du groupe des principales parties prenantes
<b>21</b>	Annexe C : Résumé des résultats
<b>26</b>	Annexe D : Menu des interventions possibles
<b>31</b>	Annexe E : Un modèle de présentation du plan opérationnel stratégique

## Remerciements

Ce guide a été réalisé par Brian Smith, Chris Jones, Nora Miller et Reid Moorsmith à Mann Global Health sous les auspices de la Coalition mondiale pour la prévention du VIH et financé par la Fondation Bill & Melinda Gates. De nombreux membres du Groupe de travail technique mondial sur les préservatifs ont contribué à l'élaboration de ces conseils. Nous tenons à remercier en particulier Clemens Benedikt, Gina Dallabetta, Bidia Deperthes et Henk Van Renterghem pour leur précieuse contribution. Plusieurs éléments de ce travail s'inspirent du Keystone Design Process développé par Population Services International.

À citer : *Mann Global Health : A Guide for Developing Strategic Operational Plans to Achieve Sustainable Increases in Condom Use, 2020 (Un guide pour l'élaboration de plans opérationnels stratégiques pour atteindre des augmentations durables de l'utilisation du préservatif, 2020).*

## Abréviations

CCP	Planification du programme global de préservatifs
SE&AP	Suivi, évaluation et amélioration des performances
MOH	Ministère de la santé
NAC	Conseil national de lutte contre le SIDA
PrEP	Prophylaxie pré-exposition
SOP	Plan opérationnel stratégique (ci-après dénommé "le plan")
IST	Infection sexuellement transmissible
TMA	Approche du marché total
VMMC	Circoncision masculine médicale volontaire

## Introduction

### Justification

Les préservatifs sauvent des vies et améliorent le bien-être. Ils réduisent l'incidence du VIH et des IST, la morbidité, la mortalité et les grossesses non désirées, et se traduisent par des économies pour les secteurs des soins de santé et des services sociaux. Les préservatifs sont peu coûteux et rentables.

Le FNUAP, l'OMS et l'ONUSIDA ont identifié les préservatifs comme un élément essentiel d'une approche globale de la prévention du VIH. La programmation des préservatifs est l'un des cinq principaux piliers de prévention de l'ONUSIDA et devrait faire partie intégrante de tous les programmes de prévention et de soins du VIH, offrant aux personnes à risque un choix important et efficace pour prévenir le VIH. Les préservatifs sont également un outil essentiel dans la prévention des IST et une option importante de planification familiale - en particulier pour les jeunes.

L'utilisation systématique et correcte des préservatifs masculins réduit considérablement la transmission du VIH lors des rapports sexuels vaginaux (80 %) et anaux (70-90 %). Les préservatifs féminins peuvent offrir des niveaux de protection similaires lors des relations vaginales et anales, ce qui en fait l'une des technologies de prévention les plus efficaces actuellement disponibles. Les modèles estiment que l'utilisation du préservatif a permis d'éviter 45 millions de nouvelles infections par le VIH entre 1990 et 2015.

Les préservatifs sont également familiers et pratiques pour la plupart des gens, et pour beaucoup d'entre eux, ils constituent la seule option viable pour prévenir le VIH, les autres IST et les grossesses non désirées. Les préservatifs sont contrôlés par l'utilisateur, sont faciles à utiliser et à stocker, et ne nécessitent pas d'ordonnance médicale ou de fourniture directe par le personnel de santé ou dans les établissements. Ils peuvent être utilisés par toute personne sexuellement active, y compris les jeunes.

Les préservatifs doivent rester une priorité absolue, même si les nouvelles options de prévention du VIH sont élargies. Si le dépistage et le traitement, la prophylaxie pré-exposition (PrEP) et la circoncision médicale volontaire ont élargi les options de prévention, les niveaux de couverture sont encore faibles dans de nombreux pays. Le besoin de préservatifs se fait toujours sentir

Si l'utilisation du préservatif a considérablement augmenté au cours des deux dernières décennies, elle n'a pas encore atteint les objectifs nationaux et mondiaux. Les taux d'utilisation des préservatifs stagnent ou diminuent dans les partenariats à risque au sein de certaines populations et dans certains pays. Les programmes de préservatifs destinés à atteindre des objectifs ambitieux sont confrontés à un environnement financier difficile. Ces programmes doivent également s'adapter à un écosystème de prévention plus complexe où les utilisateurs potentiels de préservatifs peuvent être sous traitement, circoncis, sous PrEP ou sous une méthode de planification familiale à long terme. Si ces options n'éliminent

pas le besoin de préservatifs, elles ont une incidence sur la façon dont les utilisateurs perçoivent leurs risques et leur besoin de préservatifs, et sur la manière dont les préservatifs sont positionnés pour gérer ces risques. Des faiblesses importantes dans la coordination des programmes, la demande et l'offre contribuent également à des niveaux d'utilisation des préservatifs inférieurs à ceux souhaités dans de nombreux pays.

Dans ce contexte, des programmes de préservatifs solides, bien conçus et complets sont essentiels aux efforts nationaux de prévention du VIH ainsi qu'à la prévention des autres IST et des grossesses non désirées.

Ce guide vise à aider les pays à relever ces défis et à renforcer la conception et l'exécution de programmes complets de distribution de préservatifs. Le guide est destiné à aider les responsables de la planification et de la coordination nationale (personnes et groupes chargés de l'élaboration et de la coordination des programmes) à élaborer et à mettre en œuvre des plans opérationnels stratégiques fondés sur des données probantes.

Le processus décrit ci-dessous permet d'établir un ensemble d'objectifs et d'activités prioritaires qui permet également aux programmes de recevoir le soutien financier nécessaire de la part de sources internationales et nationales. L'application de ce guide conduira à des programmes plus solides qui permettront d'obtenir des augmentations mesurables de l'utilisation des préservatifs tout en améliorant la durabilité des efforts visant à maintenir des niveaux d'utilisation élevés.

**Ce manuel**, appelé "Le Guide", fait partie d'un ensemble de mesures de soutien qui comprend : Introduction au module de planification des préservatifs ; Guide d'analyse de la situation ; Conception : un manuel pour l'identification des priorités stratégiques des programmes de préservatifs ; et, Guide pour l'élaboration d'un plan de suivi, d'évaluation et d'amélioration des programmes.

## Principes directeurs pour les programmes de préservatifs

Les meilleures pratiques actuelles suggèrent que les plans relatifs aux préservatifs devraient intégrer les principes suivants (qui sont décrits plus en détail dans la fiche technique sur les préservatifs disponible sur le site web de la Coalition pour la prévention). <https://hivpreventioncoalition.unaids.org/resources/>

**Assurer l'appropriation nationale.** Tous les efforts de programmation des préservatifs doivent être pris en charge au niveau national. Les gouvernements doivent diriger l'effort de coordination d'une programmation efficace des préservatifs en s'appuyant sur l'expertise et les avantages comparatifs des partenaires.

**Adopter une approche de marché total (TMA).** Cette approche est un cadre permettant d'examiner comment maximiser les contributions des secteurs public, commercial et des ONG pour relever les défis liés à l'augmentation et au maintien de l'utilisation des préservatifs. Les TMA sont de plus en plus adoptées dans de nombreux domaines de la santé - en particulier dans la planification familiale - car elles permettent de répondre plus efficacement et plus durablement aux besoins des utilisateurs.

**Utiliser les données et les preuves concernant l'ensemble du marché et les utilisateurs de préservatifs pour concevoir des interventions.** Il est essentiel de comprendre les tendances d'utilisation des préservatifs dans différents groupes ainsi que la dynamique de l'offre et de la demande dans les secteurs public, commercial et des ONG avant de concevoir des interventions. Les plans doivent également prévoir la collecte et l'utilisation régulières de données afin d'améliorer continuellement les interventions.

**Mettre l'utilisateur au centre de toutes les interventions.** Les interventions doivent chercher à comprendre les besoins spécifiques des populations prioritaires et s'y concentrer. Les interventions doivent être conçues en tenant compte du fait que le point de vue, les motivations, les aspirations et les choix de l'utilisateur sont au cœur de toute programmation.

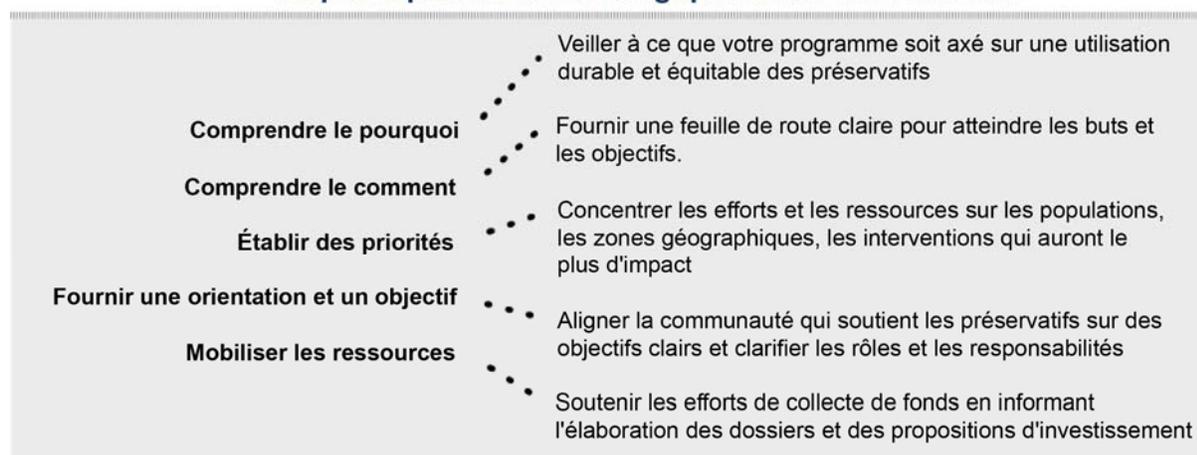
**S'aligner dans le contexte de stratégies plus larges de prévention et de traitement du VIH.** Il est essentiel que les préservatifs s'inscrivent dans le contexte plus large de la prévention et du traitement. Les individus disposent de plus d'options de prévention que jamais auparavant - et les plans de préservatifs doivent en tenir compte. Le défi consiste à élaborer des interventions qui tiennent compte de la croissance des programmes de traitement et autres programmes de prévention sans perdre de vue l'importance des préservatifs nécessaires pour accroître l'utilisation parmi les populations qui en ont encore besoin. L'intégration avec les programmes de traitement et autres programmes de prévention est une approche recommandée, mais les programmes relatifs aux préservatifs ne doivent pas se limiter à ces programmes.

**Respecter les normes en matière de droits de l'homme.** Les normes et principes des droits de l'homme doivent être intégrés aux programmes de distribution de préservatifs, et les interventions doivent s'attaquer aux obstacles liés aux droits de l'homme. Les normes relatives aux droits de l'homme sont

particulièrement importantes dans les pays où les préservatifs sont utilisés comme preuve de relations sexuelles entre hommes ou de commerce du sexe. De même, de nombreux obstacles liés aux droits de l'homme entravent l'accès aux préservatifs pour les adolescents, dont beaucoup en Afrique subsaharienne sont très vulnérables à la contamination par le VIH.

**S'attaquer aux obstacles liés au sexe qui entravent l'utilisation des préservatifs.** Le sexe est un facteur essentiel dans le risque de maladie et dans la manière dont les gens peuvent accéder et recevoir des produits et des services. Les programmes doivent être conçus, mis en œuvre et suivis en tenant compte le plus possible des disparités liées au sexe et de leurs causes.

### Un plan opérationnel stratégique solide vous aidera :



## Approche du processus de planification

***Ce guide présente une approche pour l'élaboration d'un plan opérationnel stratégique, qui se définit comme un ensemble d'actions prioritaires, fondées sur des données, visant à accroître l'utilisation des préservatifs et à maintenir des niveaux élevés d'utilisation des préservatifs pour la prévention du VIH et d'autres IST et la planification familiale.***

Il existe de nombreuses approches de la planification stratégique. Ce guide met l'accent sur les aspects opérationnels de la planification, avec des processus et des outils destinés aux coordonnateurs/planificateurs des pays. Alors que le processus décrit ici permettra aux pays de définir des objectifs de haut niveau et des priorités stratégiques pour accroître l'utilisation des préservatifs et renforcer le marché total, un des principaux résultats du processus est un plan de travail qui définit qui fera quoi et quand. Il s'agit d'une approche pratique, orientée vers l'action.

Le processus suit une formule de planification stratégique qui cherche à répondre à trois questions :

1. **Où en sommes-nous ?** Les outils et modèles d'analyse de la situation aideront les planificateurs à décrire les efforts actuels en matière de programmation des préservatifs avec des informations qui éclairent l'élaboration des stratégies.

2. **Où voulons-nous aller ?** Les conseils sur la définition des objectifs et des priorités et les exemples d'ordre du jour des ateliers aideront les programmes à définir une voie vers une utilisation élevée et durable des préservatifs. Un modèle de cadre de résultats est également fourni pour résumer les objectifs et les priorités sous la forme d'une théorie de changement.

3. **Comment l'atteignons-nous ?** Les orientations aident les programmes à passer des idées développées de la situation à l'identification des interventions visant à lever les obstacles à l'utilisation des préservatifs et des possibilités de s'attaquer à ces obstacles, qui sont ensuite résumées dans le plan de travail.

Les meilleurs plans commencent par la collecte d'un large éventail d'informations, l'engagement des parties prenantes dans l'examen des données afin d'identifier les idées clés sur les défis et les opportunités les plus importants, puis le travail en collaboration pour définir les objectifs et les activités pour atteindre le succès. Le processus commence de manière large mais se rétrécit au fur et à mesure qu'il progresse pour garantir une concentration sur quelques priorités clés. Le plan opérationnel stratégique qui en résultera fera nécessairement des choix difficiles quant aux points sur lesquels travailler pour avoir le plus d'impact compte tenu des ressources qui seront possiblement disponibles. Comme c'est généralement le cas dans les processus de planification stratégique solides, il faut pour cela équilibrer les demandes de ressources concurrentes des diverses parties prenantes ; toutes les activités possibles ne seront pas incluses dans le plan opérationnel stratégique qui en résultera.

## Structure de ce guide

Le guide divise le processus d'élaboration d'un plan opérationnel stratégique en quatre phases :



Des outils, guides, conseils et modèles ont été élaborés pour chacune des étapes de chaque phase et sont identifiés dans les sections correspondantes ci-dessous.

Alors que les quatre phases ont été conçues pour soutenir un pays à travers un processus de planification solide, le guide a été structuré pour permettre une approche modulaire dans laquelle les pays peuvent se concentrer sur des éléments particuliers du guide. Par exemple, certains programmes peuvent s'appuyer sur une analyse existante plutôt que de développer une nouvelle analyse de situation, ce qui permettrait une identification plus rapide des activités pour une demande de financement spécifique.

## Phase 1 - Préparation

### Définir le processus de planification stratégique

Dans la phase de préparation, les coordonnateurs et les planificateurs des préservatifs élaborent un processus de planification clair et limité dans le temps et le communiquent aux parties prenantes, en veillant à ce que les ressources (temps, financement, personnes) soient disponibles pour soutenir le processus. Il est essentiel dans cette phase d'identifier les points auxquels les parties prenantes seront impliquées. L'implication des parties prenantes dès le début permettra de renforcer les contributions et l'engagement. Lors de la sélection des parties prenantes pour les différents niveaux de participation, il faut s'efforcer de trouver un équilibre entre l'inclusion et l'efficacité.

### ÉTAPES

**Constituez un groupe de travail central.** C'est ce groupe qui définira le calendrier du processus et fera avancer le processus jusqu'à son achèvement. Dirigé par le Conseil national de lutte contre le SIDA (NAC) ou le ministère de la santé (MOH), le groupe central est généralement de taille réduite (3-4 personnes) afin d'être efficace et de prendre des décisions rapidement. Idéalement, le groupe sera constitué d'acteurs clés de la programmation des préservatifs au sein du gouvernement, de la société civile et du secteur commercial. Vous trouverez un exemple de mandat du groupe central à l'annexe A.

**Établir un calendrier.** La première tâche du groupe restreint est d'établir un calendrier pour l'achèvement du plan opérationnel stratégique. Le calendrier comprend un temps suffisant pour les étapes décrites dans la phase de conception ci-dessous, y compris les examens nécessaires en cours de réalisation. Le temps nécessaire à la planification variera selon les pays, mais il est important que le processus se déroule assez rapidement pour maintenir l'engagement des parties prenantes.

**Identifier le groupe de parties prenantes clés.** Il s'agit du groupe qui sera engagé tout au long du processus - de la transmission d'informations pour l'analyse de la situation à la participation aux ateliers de définition des priorités et à l'élaboration du plan de travail. Un groupe type de parties prenantes clés doit comprendre des personnes ayant une expérience très variée et représentant tous les secteurs, mais il ne doit pas être trop important au point de devenir ingérable (15 à 20 personnes est l'idéal). Idéalement, des personnes au sein des ministères, des agences et des organisations - plutôt que l'organisation elle-même - s'engagent auprès du groupe pour toute la durée du calendrier. Ces personnes sont des penseurs stratégiques au sein d'organisations clés et ont une solide compréhension de l'écosystème du préservatif et de la prévention. Les participants doivent également rester actifs dans l'exécution du plan opérationnel stratégique. Dans le cadre d'une TMA, il est essentiel d'inclure le secteur commercial dans ce groupe de parties prenantes clés afin que leur point de vue soit pris en compte dès le départ. Vous trouverez un exemple de mandat pour le groupe de parties prenantes à l'annexe B.

Le groupe des parties prenantes clés comprend généralement :

- Les ministères (tels que la santé, les finances, l'égalité des sexes, l'éducation)
- Le conseil national de lutte contre le SIDA
- Les institutions travaillant dans le domaine de la planification familiale et de la santé sexuelle et reproductive
- Les autorités réglementaires responsables des normes et de l'assurance qualité pour les préservatifs et autres dispositifs médicaux
- La société civile (y compris les personnes vivant avec le VIH, les jeunes, les populations essentielles, les groupes confessionnels et les ONG)
- Les organisations de marketing social et autres ONG impliquées dans la communication sur le changement de comportement
- Les acteurs qui soutiennent la prévention et/ou le traitement
- Les responsables de la chaîne d'approvisionnement du gouvernement, et responsables de la mise en œuvre soutenant la chaîne d'approvisionnement
- Le secteur commercial et les coalitions d'entreprises
- La communauté des donateurs

**Lancer le processus.** Dans la plupart des cas, le groupe restreint lance officiellement le processus en communiquant avec toutes les parties prenantes (qu'elles fassent partie des groupes de travail ou non) pour leur faire savoir que le processus a commencé, quels sont ses objectifs et le calendrier d'achèvement. Cela signalera à tous qu'il est possible de contribuer au plan opérationnel stratégique au fur et à mesure de son élaboration.

## Phase 2 - Évaluation

### Comprendre la situation

La phase d'évaluation est celle où vous rassemblez les informations nécessaires pour élaborer un plan basé sur des preuves. Des approches collaboratives doivent être utilisées pour soutenir le processus, en s'appuyant sur des ressources extérieures au groupe central pour aider à la collecte de données et à la génération d'idées.

Au cours de cette phase, vous effectuerez une analyse de la situation (Où en sommes-nous ?) L'analyse de la situation fournit les données qui constituent le fondement du plan opérationnel stratégique. La collecte de données est organisée de manière à refléter le modèle de cadre de résultats.

### ÉTAPES

**Définir le processus.** Établissez un calendrier efficace pour la production, le contrôle et la diffusion de l'analyse. Fixez des points de contrôle avec des partenaires clés pour la recherche d'un consensus.

**Organiser l'équipe.** Identifiez une personne ou une équipe pour mener l'analyse et un groupe central pour guider. Recherchez une expérience en matière de marketing, de changement de comportement et de chaîne d'approvisionnement.

**Recueillir des informations** Où le besoin de santé est-il le plus important ? Où l'utilisation des préservatifs est-elle en retrait ? Quels sont les principaux obstacles à l'utilisation des préservatifs et à un marché prospère ?

**Analyser, synthétiser, rédiger.** Mettez en évidence les données et ajoutez des informations relatives aux principales contraintes. Préparez une ébauche de l'analyse. Organisez les données selon les différents niveaux du cadre de résultats en utilisant les catégories de la coordination du programme, de la demande et de l'offre.

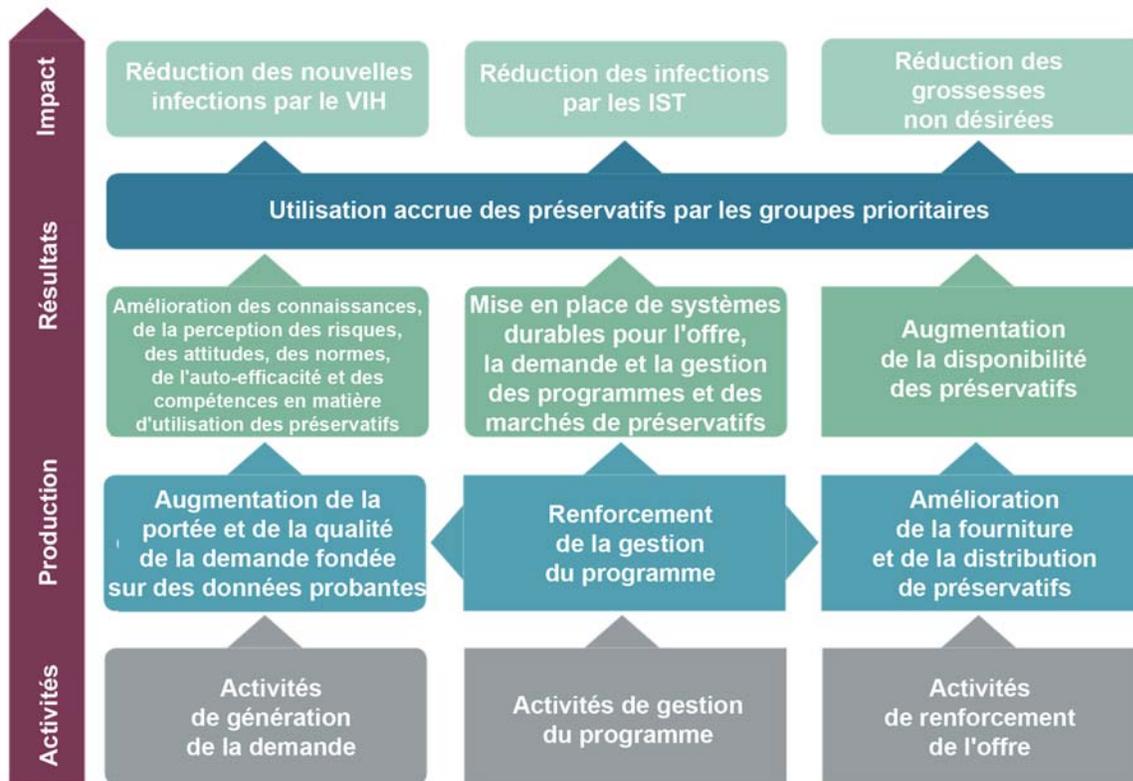
**Partager et valider.** Faites circuler le projet au groupe central et aux informateurs clés pour commentaires et corrections. Organisez un atelier de diffusion avec les parties prenantes.

**Finaliser et diffuser.** Intégrez les commentaires dans le rapport final. Combinez les matériels à utiliser dans l'atelier de planification stratégique et comme référence pour les parties prenantes.

Trouvez un processus détaillé pour l'élaboration de l'analyse de la situation, y compris les sources de données suggérées, des conseils pour la présentation des données et des exemples de diapositives de

données dans le document séparé intitulé "Guide pour l'analyse de la situation". Des guides d'entretien pour les informateurs clés sont également disponibles.

## STRATÉGIE NATIONALE EN MATIÈRE DE PRÉSERVATIFS : MODÈLE DE CADRE DE RÉSULTATS



## Phase 3 - Conception

### Mettez au point votre stratégie

La phase de conception est celle où se déroule l'essentiel du travail de planification stratégique, y compris la définition des priorités, la fixation des objectifs, la sélection des interventions et la planification du travail. Les progrès sont réalisés par le biais d'ateliers et d'autres exercices de collaboration. Les délégués/planificateurs nationaux doivent décider si plusieurs ateliers sont nécessaires pour chaque étape ou si un atelier plus long serait le plus approprié, en fonction de la disponibilité des parties prenantes dont la participation est requise. Des modèles de séances d'atelier pour chaque étape sont disponibles.

Dans cette phase, vous allez :

1. Développer une compréhension commune entre les parties clés prenantes des principales contraintes auxquelles sont confrontés votre programme de préservatifs
2. Prioriser les contraintes qui ont le plus d'impact sur l'utilisation des préservatifs au sein des populations prioritaires
3. Comprendre les facteurs qui sous-tendent les contraintes prioritaires
4. Développer des objectifs stratégiques pour concentrer les efforts du programme national là où ils sont les plus nécessaires
5. Identifier, à un niveau élevé, les activités qui vous permettront d'atteindre ces objectifs
6. Développer des indicateurs de succès à inclure dans votre cadre de résultats ainsi qu'élaborer un plan de suivi, d'évaluation et d'amélioration des programmes (SE&AP)

### ÉTAPES

**Donner la priorité aux populations cibles.** Décider sur quelles populations le programme doit se concentrer est l'une des étapes les plus importantes de la conception. L'identification des populations prioritaires dès le début du processus peut contribuer à garantir que les perspectives, les motivations, les aspirations et les choix des utilisateurs sont au centre du choix des priorités et des interventions stratégiques. Cela permettra également de s'assurer que votre programme se concentre sur les populations qui auront le plus d'impact sur l'incidence.

**Identifier et hiérarchiser les contraintes.** La deuxième étape de la conception consiste à identifier 4 à 5 faiblesses ou contraintes programmatiques qui empêchent l'utilisation du préservatif parmi vos populations prioritaires. Cette étape permet de définir les objectifs stratégiques et, en fin de compte, les activités budgétisées qui constituent le cœur du plan opérationnel stratégique.

**Développer une vision pour un marché plus prospère.** Un marché du préservatif sain :

1. Augmenter l'utilisation des préservatifs parmi les populations cibles, et
2. Diminuer la dépendance à l'égard des subventions extérieures

La vision d'un marché plus prospère est importante car elle définit la manière dont votre programme fera croître l'utilisation des préservatifs même si le financement des programmes de prévention et des préservatifs diminue. Cette vision guidera l'élaboration des priorités stratégiques et constitue un élément important de votre approche de marché total. Dans l'atelier de conception, vous décrirez à quoi ressemblera cet état de santé dans trois à cinq ans pour les trois piliers que sont la coordination des programmes, la demande et l'offre. La vision d'un marché plus prospère définira les mesures qui peuvent être prises au cours de la prochaine année du plan opérationnel stratégique pour mettre le programme sur la voie d'une plus grande durabilité.

**Définir les priorités stratégiques, les résultats et les activités.** Les priorités stratégiques constituent le point central de votre programme pour la période de trois à cinq ans de votre plan. Vous devez développer au moins une priorité stratégique pour chaque contrainte prioritaire. Les résultats divisent les priorités stratégiques en composantes qui décrivent comment votre programme propose d'améliorer les performances du marché et d'influencer positivement les comportements pour répondre aux besoins de santé énoncés. Les activités soutiennent directement les résultats et doivent être décrites à un niveau élevé dans le plan. Conformément au cadre de résultats, organisez les activités de manière à ce qu'elles s'alignent sur les trois piliers que sont la coordination du programme, la demande et l'offre.

Vous trouverez des exemples de présentations des contraintes, des résultats et des activités prioritaires à l'**annexe C**.

**Élaborer un plan de travail.** L'étape de planification du travail permettra d'identifier qui est responsable de quoi et quand, et permettra également d'élaborer le budget. Bien que le point focal national pour les préservatifs puisse superviser l'ensemble du plan opérationnel stratégique, il est important que les responsabilités soient réparties entre les organisations disposant des ressources nécessaires pour diriger et gérer efficacement les interventions dont elles sont responsables.

- Ordonner les activités en fonction des priorités et désigner des points focaux pour diriger chaque activité principale

- Inclure dans le plan de travail des activités de coordination du programme, telles que des points de contrôle des progrès et la mise en œuvre du plan de suivi, d'évaluation et d'amélioration du programme (SE&AP)
- Élaborer un budget de haut niveau pour soutenir chaque priorité. Le budget doit comprendre des scénarios qui prévoient des niveaux de financement élevés, moyens et faibles - y compris un scénario qui répond à la pleine expression des besoins du programme
- Inclure les activités de mobilisation des ressources nécessaires dans le plan de travail

Le menu des options d'intervention potentielles développé pour la fiche technique sur les préservatifs a été inclus dans l'**annexe D**.

**Formuler un plan de suivi, d'évaluation et d'amélioration du programme.** Le plan de suivi, d'évaluation et d'amélioration des performances (SE&AP) permettra une amélioration continue tout au long de l'exécution du plan opérationnel stratégique. Investir dans la compréhension du marché du préservatif et des besoins des publics prioritaires apportera une valeur ajoutée non seulement dans l'exécution du plan mais aussi dans le prochain cycle de planification.

Approchez le plan SE&AP en posant les questions suivantes :

- Quels sont les changements que vous cherchez à réaliser sur l'ensemble du marché aux différents niveaux du cadre de résultats ?
- Comment saurez-vous si ces changements ont lieu ?
- Comment ces connaissances seront-elles utilisées pour adapter et améliorer continuellement la mise en œuvre du programme ?

Dans un plan de suivi et d'évaluation traditionnel, le rapport et la diffusion sont les points finaux. Dans un plan de SE&AP, il y a une exigence supplémentaire de montrer comment les données ont été utilisées pour adapter le programme en cours et pour documenter ces changements adaptatifs au fil du temps.

L'avantage de cette étape supplémentaire est que la coordination du programme exige de répondre activement à l'évolution des conditions. La documentation et le partage des mesures d'adaptation avec les parties prenantes permettent d'intégrer l'apprentissage par un ensemble de parties prenantes. Dans le contexte du plan opérationnel stratégique, cela signifie qu'il faut utiliser le cadre de résultats pour structurer les activités de suivi et d'évaluation, et mettre en place des systèmes pour mesurer les progrès et apporter des corrections de cap chaque fois que cela est nécessaire.

Le plan SE&AP devrait inclure :

- Des indicateurs SMART liés aux objectifs du cadre de résultats
- Des systèmes permettant de collecter, d'analyser et de communiquer les données de manière systématique et claire
- Des réunions régulières des parties prenantes, au cours desquelles les progrès sont communiqués et des décisions sont prises pour améliorer le programme
- Un examen formel de la réussite et de l'impact global du plan opérationnel stratégique en utilisant le même processus d'application des données collectées aux objectifs et aux critères de référence du plan

Des conseils supplémentaires sur l'élaboration de plans SE&AP sont également disponibles dans un document séparé.

**Rédigez le plan opérationnel stratégique.** En plus de l'élaboration d'une narration pour le plan, il est essentiel de présenter le plan opérationnel stratégique sous différents formats qui répondent aux différents besoins des parties prenantes, des partenaires et des représentants du gouvernement qui seront essentiels à la réussite de la mise en œuvre du plan opérationnel stratégique. Un modèle de présentation du plan se trouve à **l'annexe E**.

## Phase 4 - Exécution

### Lancer le plan, commencer la mise en œuvre, contrôler en permanence

Dans la phase d'exécution, le plan opérationnel stratégique sera lancé et la mise en œuvre commencera. La mise en œuvre sera contrôlée tout au long de la phase d'exécution, conformément au plan d'action du SE&AP. Les données collectées pendant la phase d'exécution seront utilisées pour améliorer l'exécution et fournir une base de données probantes pour les révisions du plan et les plans futurs.

L'objectif du groupe central pendant la phase d'exécution est de soutenir une mise en œuvre de qualité.

### ÉTAPES

**Lancer le plan.** La communication du plan aux parties prenantes est une partie essentielle du processus car elle permettra d'accroître l'adhésion au plan et la responsabilité dans son exécution.

- Envisager un événement de lancement officiel auquel assisteraient des représentants du gouvernement et des parties prenantes, ainsi que d'autres lieux et défis de communication pour impliquer les publics clés
- Adapter la communication aux différents publics. La communication est une opportunité d'influencer les comportements des parties prenantes et des acteurs du marché. Que voulez-vous qu'ils fassent pour soutenir une mise en œuvre réussie du plan ?

**Effectuer des fonctions de coordination du programme.** La coordination de programme est l'effort mené par le gouvernement pour assurer la coordination, la supervision et, en fin de compte, la responsabilité de la réalisation des buts et objectifs du plan opérationnel stratégique. Cela inclut la direction et la coordination des divers acteurs impliqués dans l'exécution du plan, la garantie d'un environnement politique et réglementaire favorable, la coordination des efforts de collecte de fonds et le suivi de l'exécution. Les activités de coordination du programme qui doivent être incluses dans le plan de travail :

- Soutenir les agences et organisations responsables pour atteindre les objectifs, éliminer les obstacles et tirer les leçons des succès et des échecs
- Dialogue permanent au sein du gouvernement et avec les ONG et le secteur commercial pour assurer la couverture des populations prioritaires par des activités de création de demande et pour éliminer les ruptures de stock

- Mettre à jour les estimations des besoins en préservatifs et les prévisions d'achat au moins tous les six mois en collaboration avec les partenaires
- Convoquer les partenaires pour assurer la mise en œuvre du plan SE&AP
- Élaboration et exécution d'un plan de mobilisation des ressources
- Établir des liens avec d'autres parties de la réponse au VIH ainsi qu'avec des programmes plus larges de santé reproductive

## Liste des annexes

- Annexe A :** Mandat du groupe central
- Annexe B :** Mandat du groupe des principales parties prenantes
- Annexe C :** Résumé des résultats
- Annexe D :** Menu des interventions possibles
- Annexe E :** Modèle de plan opérationnel stratégique des programmes complets de préservatifs

## ANNEXE A

### Guide du plan opérationnel stratégique Mandat du groupe central

#### Objet

Le groupe central a pour tâche de diriger le processus d'élaboration du plan opérationnel stratégique. Il s'agit notamment de créer un sentiment d'urgence concernant l'élaboration du plan opérationnel stratégique, de définir le calendrier du processus et de faire avancer le processus jusqu'à son achèvement. Dirigé par le Conseil national de lutte contre le SIDA (NAC) ou le ministère de la santé (MOH), le groupe central est généralement de taille réduite (3-4 personnes) afin d'être efficace et de prendre des décisions rapidement. Idéalement, le groupe sera constitué d'acteurs clés de la programmation des préservatifs au sein du gouvernement, de la société civile et du secteur commercial.

#### Composition

- Personne du NAC ou du ministère de la santé responsable du programme national de préservatifs
- Personne de la société civile qui s'engage activement et avec enthousiasme dans l'amélioration des performances de la programmation des préservatifs
- Une personne connaissant l'état actuel du marché à travers de multiples modes de distribution : gratuit, marketing social, commercial. Il peut s'agir du représentant du FNUAP ou de l'ONUSIDA responsable de la programmation des préservatifs

#### Fonctions

- Jouer un rôle de direction et de coordination et superviser l'élaboration globale du plan opérationnel stratégique
- Communiquer avec les ministères, les autres agences gouvernementales et les donateurs pour mieux faire comprendre la nécessité d'une stratégie nouvelle ou actualisée en matière de préservatifs
- Partager le dossier technique sur les préservatifs de la Coalition pour la prévention avec les parties prenantes afin de mieux faire comprendre les principes et les meilleures pratiques

mondiales en matière de programmation des préservatifs

- Recruter et superviser un consultant pour soutenir le processus, si nécessaire
- Identifier un groupe de 15 à 20 personnes qui participeront activement au processus d'élaboration de la stratégie
- Superviser la compilation, la diffusion et la transition vers la gestion (exécution) du plan opérationnel stratégique
- Pour les pays susceptibles de recevoir un soutien du Fonds mondial : comprendre les exigences du processus de financement ; veiller à ce que les besoins stratégiques en matière de financement des préservatifs soient communiqués de manière cohérente au cours du processus d'élaboration de la proposition

## ANNEXE B

### Guide du plan opérationnel stratégique Mandat du groupe des parties prenantes clés

#### Objet

Le groupe des parties prenantes clés a pour mission de travailler avec le groupe central et de le soutenir tout au long des étapes - planification, conception, exécution - de l'élaboration et de la mise en œuvre du plan opérationnel stratégique. Le groupe des parties prenantes clés aidera à rassembler les informations nécessaires à l'analyse de la situation et participera aux réunions et à l'atelier qui déboucheront sur un ensemble d'interventions prioritaires. Ils aideront le groupe central à accéder aux personnes clés pour les entretiens et les informations/données. Le groupe des parties prenantes clés jouera également un rôle important dans la validation du plan opérationnel stratégique.

#### Composition

Les membres du groupe des parties prenantes clés sont des penseurs stratégiques issus d'organisations clés et ont une solide compréhension du paysage du préservatif et de l'écosystème de la prévention du VIH. Les participants doivent également rester actifs dans l'exécution du plan opérationnel stratégique. Dans le cadre d'une TMA, il est essentiel d'inclure le secteur commercial dans ce groupe afin que leur point de vue soit pris en compte dès le départ. Le nombre cible de participants est de 15 à 20. Les membres du groupe des parties prenantes clés sont choisis parmi :

- Les ministères (tels que la santé, les finances, l'égalité des sexes, l'éducation)
- Le conseil national de lutte contre le SIDA
- Les institutions travaillant dans le domaine de la planification familiale et de la santé sexuelle et reproductive
- Les autorités réglementaires responsables des normes et de l'assurance qualité pour les préservatifs et autres dispositifs médicaux
- La société civile (y compris les personnes vivant avec le VIH, les jeunes, les populations essentielles, les groupes confessionnels et les ONG)
- Les organisations de marketing social et autres ONG impliquées dans la communication sur le changement de comportement
- Les acteurs qui soutiennent la prévention et/ou le traitement
- La chaîne d'approvisionnement du gouvernement, et responsables de la mise en œuvre soutenant la chaîne d'approvisionnement
- Le secteur commercial et les coalitions d'entreprises

- La communauté des donateurs

## **Fonctions**

- Soutenir le groupe central dans l'élaboration du plan opérationnel stratégique
- Aider à la collecte de données pour l'analyse de la situation
- Participer à un ou plusieurs ateliers pour analyser la situation et établir des priorités d'intervention
- Aider à valider le plan opérationnel stratégique

## ANNEXE C

### Priorité stratégique n°1

Contrainte dans le programme de préservatifs	Priorité stratégique pour faire face aux contraintes	Résultats à l'appui des priorités stratégiques	Activités qui mènent aux résultats souhaités
<p><b>Planification, coordination, intégration et ciblage insuffisants de la distribution de préservatifs dans le secteur public</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• L'offre excédentaire et la distribution non ciblée entraînent un gaspillage</li> <li>• Manque de ciblage de la distribution gratuite - y compris au-delà des établissements de santé ("après l'installation)</li> <li>• Une planification et une surveillance insuffisantes de la distribution après l'installation</li> <li>• Intégration insuffisante dans les services de santé sexuelle et reproductive, les autres services de prévention et de traitement</li> </ul>	<p><b>I. Améliorer le ciblage de la distribution de préservatifs dans le secteur public dans le cadre de la TMA</b></p>	<p><b>1</b></p> <p>Distribution gratuite au-delà des établissements de santé effectuée selon le plan de la TMA qui cible des populations spécifiques cartographiées dans leurs communautés</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaborer des orientations / SdP sur le ciblage des préservatifs du secteur public par type de point de vente, cadre, population (dans le contexte de la TMA et de la CSM, commercial)</li> <li>• Cartographie dans les communautés pour identifier la distribution ciblée dans chaque communauté, la segmentation, les points de vente prioritaires et planifier et</li> </ul>
		<p><b>2</b></p> <p>Système de suivi comprenant la distribution après installation en place et utilisé pour prendre des décisions relatives à l'amélioration des programmes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Examiner les systèmes de collecte de données existants qui surveillent la distribution au-delà de l'établissement ; s'assurer qu'ils répondent aux besoins programmatiques, normaliser entre les établissements et les cadres</li> <li>• Système pilote de notification adapté</li> <li>• Analyser et diffuser les données, adapter les programmes en conséquence</li> <li>• quantifier l'utilisation en fonction des populations dans le contexte de la TMA</li> <li>• Développer un outil de collecte de données pour les populations cibles</li> </ul>
		<p><b>3</b></p> <p>Les travailleurs de la santé et les prestataires de services communautaires utilisent correctement et en toute confiance le système de commande pour réduire les ruptures de stock</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Formation sur la chaîne d'approvisionnement et le rôle du fournisseur dans les ZAPS, traiter des incitations du fournisseur à jouer le rôle souhaité</li> <li>• Organiser une formation pour les cadres des prestataires de santé de la Communauté sur le système de suivi post-installation</li> </ul>

Adapté du cadre conceptuel Keystone de Population Service International tel qu'il est appliqué au Zimbabwe

## Priorité stratégique n°2

Contrainte dans le programme de préservatifs	Priorité stratégique pour faire face aux contraintes	Résultats à l'appui des priorités stratégiques	Activités qui mènent aux résultats souhaités
<p><b>Création inadéquate de la demande et segmentation insuffisante des programmes ciblant les populations prioritaires</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jeunes, AGYW et jeunes hommes, et PC (pas suffisamment soutenus par l'éducation par les pairs et les autres médias)</li> <li>• Rural (faible couverture et portée)</li> <li>• Manque de messages et d'approches standardisés pour chaque population (c'est-à-dire procédures d'exploitation standard)</li> </ul>	<p><b>II. Augmenter les interventions de création de la demande avec une segmentation suffisante du public pour l'AGYW, les jeunes hommes et les PC</b></p>	<p><b>1</b></p> <p>Mise en place de stratégies de création de la demande - spécifiques à la population - et fondées sur des données probantes, utilisées pour accroître la portée et la couverture de l'AGYW, des jeunes hommes et du PK</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Créer des profils d'audience pour chacune des populations prioritaires</li> <li>• Développer des messages spécifiques pour les populations prioritaires</li> <li>• Élaborer des interventions pour faire passer les messages aux populations urbaines et rurales</li> <li>• Mettre en œuvre des initiatives de création de la demande</li> <li>• Suivre les initiatives de création de la demande</li> </ul>
		<p><b>2</b></p> <p>Les prestataires de services communautaires (tous les cadres) suivent des procédures opérationnelles standard et des boîtes à outils pour la création d'une demande ciblée pour les populations prioritaires et la distribution ciblée</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Développer des SOP et soutenir un programme de formation intégré pour les cadres de création de la demande communautaire pour chaque population prioritaire</li> <li>• Développer une boîte à outils pour standardiser les efforts de création de la demande communautaire spécifiques aux groupes cibles</li> <li>• Créer une base de données des travailleurs de la création de la demande communautaire, identifier les FdF pour chaque district</li> <li>• Formation des ToT sur les préservatifs SOP, y compris la distribution ciblée de préservatifs</li> <li>• Formations locales des cadres de la création de la demande communautaire dans tous les districts</li> <li>• Contrôle de la qualité de la diffusion des messages par les cadres communautaires de création de la demande</li> </ul>

Adapté du cadre conceptuel Keystone de Population Service International tel qu'il est appliqué au Zimbabwe

## Priorité stratégique n°3

Contrainte dans le programme de préservatifs	Priorité stratégique pour faire face aux contraintes	Résultats à l'appui des priorités stratégiques	Activités qui mènent aux résultats souhaités
<p><b>Les problèmes de réglementation empêchent les acteurs commerciaux d'atteindre leur potentiel</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Les frais élevés des tests et le nombre de préservatifs prélevés créent un défi et augmentent les coûts</li> <li>• Des conditions de concurrence inégales pour le secteur commercial : les tarifs augmentent le coût du jeu sur le marché pour les acteurs commerciaux</li> <li>• Retard dans l'enregistrement des produits</li> </ul>	<p><b>III. S'attaquer aux obstacles réglementaires au secteur commercial afin de créer des conditions de concurrence équitable</b></p>	<p><b>1</b></p> <p>Révision des règlements relatifs aux droits et à la TVA dans le cadre de l'achat de préservatifs afin de soutenir l'approche de la TMA</p> <p><b>2</b></p> <p>Le secteur commercial participe activement à la formulation de la politique réglementaire et au retour d'information</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plaidoyer pour l'accès aux devises étrangères par les acteurs du secteur privé de la RBZ grâce à l'engagement avec le MOHCC</li> <li>• Mobilisation des membres du secteur commercial pour parler d'une seule voix</li> <li>• Le secteur commercial doit fournir des données sur la distribution des produits au MOHCC (le ministère doit agréger les données afin de garantir la confidentialité)</li> </ul>

Adapté du cadre conceptuel Keystone de Population Service International tel qu'il est appliqué au Zimbabwe

## Priorité stratégique n°4

Contrainte dans le programme de préservatifs	Priorité stratégique pour faire face aux contraintes	Résultats à l'appui des priorités stratégiques	Activités qui mènent aux résultats souhaités
<p><b>Données et analyses de marché limitées pour la conception et le suivi des programmes : Un manque de...</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Des données qui parlent au marché - distribution, contribution du secteur, accès, etc.</li> <li>• Données d'utilisation</li> <li>• Accès aux données - en particulier le secteur public</li> <li>• Segmentation du marché - préférences des consommateurs</li> <li>• Manque de suivi et d'évaluation pour montrer l'impact des interventions</li> <li>• Indicateurs / cadre d'évaluation in suffisants (y compris les indicateurs de la TMA)</li> </ul>	<p><b>IV. Renforcer les analyses de marché et les données probantes pour éclairer la conception des programmes et améliorer le suivi des corrections de trajectoire</b></p>	<p><b>1</b></p> <p>Le cadre intégré de suivi et d'évaluation est achevé, diffusé et suivi</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Réexaminer les systèmes de suivi et d'évaluation actuels</li> <li>• Élaborer un cadre global de suivi et d'évaluation pour combler les lacunes existantes et intégrer la TMA</li> <li>• Organiser une réunion des parties prenantes pour contribuer au projet de cadre de suivi et d'évaluation</li> <li>• Finaliser le cadre de suivi et d'évaluation</li> </ul>
		<p><b>2</b></p> <p>Un programme d'apprentissage qui définit les questions clés et est utilisé pour la gestion adaptative de la programmation de la TMA est complété, diffusé et suivi</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Convoquer un groupe de travail sur les preuves / le suivi et l'évaluation pour confirmer les priorités de recherche spécifiques pour le programme TMA, les études à réaliser et le financement à soutenir</li> <li>• Élaborer le calendrier/document final de l'agenda d'apprentissage</li> </ul>
		<p><b>3</b></p> <p>La recherche opérationnelle sur les préférences des utilisateurs, le profilage des consommateurs et l'accès aux préservatifs est achevée, diffusée et utilisée pour prendre des décisions visant - à améliorer les programmes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mener une étude sur les préférences des utilisateurs et le profilage des consommateurs parmi les populations prioritaires</li> <li>• Mener une étude sur la mesure de l'accès et de la performance (MAP) (secteur privé et public)</li> </ul>

Adapté du cadre conceptuel Keystone de Population Service International tel qu'il est appliqué au Zimbabwe

## Priorité stratégique n°5

Contrainte dans le programme de préservatifs	Priorité stratégique pour faire face aux contraintes	Résultats à l'appui des priorités stratégiques	Activités qui mènent aux résultats souhaités
<p><b>Les défis de gestion entravent la réponse et limitent l'alignement des parties prenantes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Niveau d'effort et de ressources insuffisant au niveau au gouvernemental</li> <li>Manque d'appréciation, de compréhension et de planification de la TMA par les principales parties prenantes</li> <li>Une coordination insuffisante - au niveau des provinces et des districts</li> <li>Nécessité de mettre en place le plan</li> <li>Opérationnel stratégique pour les préservatifs - identifier les étapes, clarifier les rôles et les responsabilités, combler les lacunes en matière de financement de l'ID, se synchroniser avec la TMA</li> </ul>	<p><b>V. Appropriation et gestion accrues du gouvernement pour le programme national de préservatifs, en ce qui concerne le financement, la coordination, la mise en œuvre et le suivi et l'évaluation dans le contexte de la TMA</b></p>	<p><b>1</b></p> <p>Soutien interne à l'achat de préservatifs et à d'autres programmes par le biais du NAC, de la taxe sur le sida, du NATF, de la taxe sur la santé et du fisc</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Engager le permanent Secrétaire chargé d'approcher les sources de financement pertinentes (NAC, MOHCC, MOF)</li> <li>Préparer une note conceptuelle sur l'évolution du paysage du préservatif, les déficits de financement et la TMA</li> <li>Réunions de suivi avec PS sur l'état d'avancement du financement</li> </ul>
		<p><b>2</b></p> <p>Des mécanismes de coordination actifs et appréciés par les parties prenantes</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clarifier l'organigramme, le mandat et identifier les membres pour constituer l'équipe au niveau de la province et du district</li> <li>Réunions de soutien pour l'équipe</li> <li>Allouer un budget pour soutenir les activités de coordination au niveau des provinces et des districts</li> </ul>
		<p><b>3</b></p> <p>Des conditions financières équitables pour le secteur commercial</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Plaider pour une application cohérente de la liste des médicaments et produits essentiels afin de garantir que le secteur commercial ne paie pas de droits de douane ni de TVA pour les préservatifs</li> </ul>
		<p><b>4</b></p> <p>Mise en place de politiques qui créent un environnement plus favorable aux préservatif</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identifier les politiques qui doivent être modifiée (c'est-à-dire la politique de santé à l'école - et les interventions et politiques en matière de préservatifs à l'école ayant un impact sur le PC) et aligner la stratégie TMA</li> <li>Compiler des données pour informer sur la nécessité de réorienter les politiques</li> <li>Identifier les parties prenantes et les plateformes d'engagement pertinentes</li> <li>Examiner la politique de santé à l'école et identifier les possibilités de collaboration/influence</li> <li>Plaidoyer pour la suppression des droits de douane et de la TVA - garantir que les préservatifs soient considérés comme des médicaments essentiels et des produits de base pour le secteur commercial</li> </ul>

Adapté du cadre conceptuel Keystone de Population Service International tel qu'il est appliqué au Zimbabwe

## Annexe D

### Menu des interventions possibles

Coordination du programme	
Domaine d'intervention	Principales activités
Leadership et coordination	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Développement, coordination et planification de la stratégie en matière de préservatifs</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Renforcer les capacités de gestion et de coordination du gouvernement et soutenir la facilitation du marché et contribuer à créer un environnement favorable à l'ensemble du marché des préservatifs pour tous les acteurs du marché</li><li>○ Catalyser et coordonner les partenariats entre acteurs publics, ONG et commerciaux selon une approche de marché total</li><li>○ Catalyser les partenariats pour poursuivre l'intégration de la programmation des préservatifs dans la réponse plus large à la prévention et au traitement du VIH et avec d'autres initiatives de santé génésique</li><li>○ Élaborer des estimations des besoins en matière de préservatifs et de ressources et fixer des objectifs nationaux et infranationaux</li><li>○ Le soutien technique nécessaire</li></ul></li><li>• <b>Planification nationale pour la création de la demande</b><ul style="list-style-type: none"><li>○ Développer des stratégies de génération de demande de préservatifs segmentées et fondées sur des données probantes, basées sur l'analyse des programmes (voir ci-dessous) et répondant aux besoins et préférences des utilisateurs</li></ul></li><li>• <b>Prévoir l'achat et la fourniture de produits, y compris les lubrifiants compatibles avec les préservatifs</b></li></ul>

## Coordination du programme

Analyse des programmes

- **Analyse du marché total des préservatifs pour comprendre où et comment le marché ne parvient pas à soutenir l'accès, la demande et l'utilisation**
  - Mesurer les volumes distribués par le secteur public, les ONG et le secteur commercial - y compris l'utilisation des données au niveau local et les rapports ascendants
  - Des audits de détail pour évaluer la disponibilité physique des préservatifs dans les points de vente (y compris les sites non traditionnels tels que les bars et les pensions)
  - Enquêtes de couverture et analyse des données du système d'information de gestion logistique du gouvernement pour comprendre la disponibilité des cliniques publiques et la perception qu'en ont les utilisateurs
  - Mesurer la valeur (monétaire) sur le marché (en tant qu'indicateur de la viabilité financière)
  - Soutien à la diffusion des données sur le marché et renforcement des capacités nécessaires pour permettre l'utilisation des données en vue d'éclairer les décisions
  - Analyse des fonctions habilitantes telles que la réglementation, la fiscalité et la coordination qui ont un impact sur les programmes de préservatifs
- **Coordination d'enquêtes communautaires et nationales pour mesurer l'évolution de l'utilisation des préservatifs et examiner les obstacles à l'utilisation des préservatifs et les préférences en la matière dans les populations prioritaires**
- **Systèmes de suivi pour mesurer les performances dans l'ensemble des indicateurs du cadre de résultats**
  - Contrôler la distribution gratuite de préservatifs dans les établissements de santé, la distribution communautaire et d'autres points de distribution afin de suivre l'efficacité du ciblage
  - Enquêtes pour identifier les lacunes spécifiques dans la programmation des préservatifs

Coordination du programme	
Financement	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Coordination entre le secteur public et les organismes de mise en œuvre pour garantir que les demandes de financement reflètent les priorités nationales et les lacunes connues dans la programmation des préservatifs</li> <li>• Plaidoyer auprès des donateurs pour que le financement reflète les priorités nationales, y compris le soutien à une approche de marché total et l'utilisation des ressources nationales pour financer les programmes</li> <li>• Soutien technique pour l'élaboration de propositions de financement</li> </ul>
Politiques et réglementation	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plaidoyer pour garantir des conditions de concurrence équitables et transparentes en matière de réglementation ; réduire les frictions liées à l'enregistrement, à l'importation et à la commercialisation de préservatifs de qualité ; réduire le coût de l'importation et de la commercialisation des préservatifs, notamment en étudiant la possibilité d'une exemption de la taxe sur la valeur ajoutée et en réduisant les coûts d'enregistrement et les droits d'accise sur les préservatifs</li> <li>• Plaidoyer en faveur de systèmes permettant de garantir de manière rentable et efficace la qualité des préservatifs disponibles dans tous les secteurs, ce qui pourrait inclure l'élaboration de politiques de tests avant expédition par des fabricants qualifiés</li> <li>• Plaidoyer pour garantir une approche fondée sur les droits dans la programmation des préservatifs, en particulier auprès des populations clés et prioritaires</li> <li>• Soutien aux messages de changement de comportement dans les médias et dans les zones accessibles aux populations à haut risque, y compris les bars, les centres de transport et les écoles</li> <li>• Investissements visant à lever les obstacles politiques ou réglementaires connus à l'importation, à la distribution ou à la promotion des préservatifs auprès des populations prioritaires dans tous les secteurs</li> </ul>

Génération de la demande	
Domaine d'intervention	Principales activités
Interventions visant à modifier les comportements des populations prioritaires	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Promotion des préservatifs et des lubrifiants compatibles avec les préservatifs</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Information et communication sur les rapports sexuels à moindre risque et l'utilisation des préservatifs, promotion des préservatifs au niveau communautaire et dans les médias sociaux</li> <li>○ Communication sur le changement de comportement et formation sur l'utilisation des préservatifs et les techniques de négociation</li> <li>○ Création d'une demande par le biais de la sensibilisation des pairs et d'autres stratégies basées sur les pairs et axées sur les obstacles identifiés à l'utilisation des préservatifs</li> <li>○ Campagnes à la télévision, à la radio, sur des panneaux d'affichage, dans la presse écrite et les médias sociaux (peuvent inclure la promotion de préservatifs commercialisés socialement mais en mettant l'accent sur l'élargissement de la catégorie des préservatifs : toutes les marques, y compris les secteurs public et commercial)</li> <li>○ La promotion du préservatif dans les milieux qui encouragent et proposent la circoncision masculine médicale volontaire, la PrEP et le dépistage et le traitement du VIH</li> </ul> </li> </ul>
Développement de la stratégie de communication et conception du programme	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaboration de stratégies globales de communication spécifiques à la population pour les préservatifs, intégrées aux stratégies de prévention et de traitement du VIH</li> <li>• Recherche formative et quantitative auprès des populations prioritaires pour identifier les obstacles à l'utilisation, soutenir les stratégies de segmentation, établir le profil des utilisateurs, etc.</li> </ul>
Outils et développement des compétences	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Élaboration de panoplies de documents normalisées et fondées sur des données probantes pour la promotion des préservatifs et leur utilisation afin de permettre aux organisations communautaires et aux organisations de la société civile de mener plus facilement des interventions de qualité auprès des populations prioritaires ; il pourrait s'agir d'un module intégré aux programmes de prévention et de traitement.</li> </ul>

L'offre	
Secteur	Principales activités
Public	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Achat et fourniture de produits, y compris des lubrifiants compatibles avec les préservatifs et des variantes de préservatifs pour répondre aux préférences des utilisateurs, sur la base de prévisions réalistes et d'une quantification de l'utilisation actuelle, de la demande et de l'utilisation progressive</li> <li>• La distribution de préservatifs et de lubrifiants par le biais du système de santé, y compris la distribution du dernier kilomètre après l'installation dans des points de vente ciblés tels que les bars, les centres de transport, certains lieux de travail et les pensions, ainsi que la distribution par les pairs et la communauté</li> <li>• Renforcement du système de santé, notamment par un soutien aux systèmes d'information de gestion du stockage, du transport et de la logistique pour gérer et suivre la distribution à tous les niveaux de prestation de services</li> </ul>
ONG ou organisation communautaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Distribution ciblée de préservatifs et de lubrifiants à des points de vente non traditionnels et directement aux utilisateurs par l'intermédiaire d'agents communautaires (le cas échéant)</li> <li>• La vente de préservatifs de marque subventionnés dans des points de vente traditionnels et non traditionnels dans le cadre d'une approche de marché total (marketing social) dans des contextes justifiés (où elle n'évincera pas les options du secteur commercial). L'utilisation de subventions pour soutenir les produits et les emballages doit être justifiée sur la base d'une analyse de marché.</li> <li>• Soutien au stockage et à la distribution de préservatifs et de lubrifiants dans les zones prioritaires mal desservies</li> </ul>
Commercial	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Des incitations basées sur les performances, si nécessaire, pour lancer une plus grande disponibilité des préservatifs dans les zones et les points de vente mal desservis</li> </ul>
Transversal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soutien aux partenariats avec les distributeurs commerciaux de biens de consommation en rapide évolution pour relever les défis de la distribution dans le secteur public et les ONG</li> <li>• Soutien aux partenariats entre le secteur public et les ONG pour la distribution au-delà des établissements de santé dans les zones géographiques mal desservies, y compris l'élaboration de procédures opérationnelles standard (englobant le suivi) pour la distribution après l'établissement</li> </ul>