



MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DE L'HYGIÈNE PUBLIQUE

DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ

PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE
CONTRE LE SIDA

REPUBLIQUE DE CÔTE D'IVOIRE
UNION - DISCIPLINE - TRAVAIL

**GUIDE TECHNIQUE NATIONAL DE LA PROPHYLAXIE PRE
EXPOSITION (PrEP) AU VIH EN CÔTE D'IVOIRE**

SIGLES ET ACRONYMES

AgHBS : Antigène de l'Hépatite B

ARN : Acide Ribonucléique

ARV : Anti Retro Viral

CIPHIA : Côte d'Ivoire Population-Based HIV Impact Assessment

Cf : Confère

DDS : Direction Départementale de la Santé

DGS : Direction Générale de la Santé

DRS : Direction Régionale de la Santé

EDS-MICS : Enquête Démographique de Santé à Indicateur Multiple

FTC : Emtricitabine

h : heure

HSH : Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes

IAV : Infection Aiguë au VIH

IST : Infection Sexuellement Transmissible

LGBT : Lesbienne, Gay, Bisexuel, Transexuel

Mg : Milligramme

NA : Non Applicable

OBC : Organisation à Base Communautaire

OEV : Orphelins et Enfants rendus Vulnérables du fait du VIH

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

ONUSIDA : Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida

PAD : Prêt A Diffuser

PEC : Prise En Charge

PrEP : Prophylaxie Pré-Exposition

PTME : Prévention de la Transmission du VIH de la Mère à l'Enfant

PVVIH : Personne Vivant avec le VIH

RdR : Réduction des Risques

SMS: Short Message System (message)

TDF : Ténofovir

TS : Travailleurs du Sexe

UD : Usagers de Drogues

VAD : Visite à Domicile

VBG : Violences Basées sur le Genre

VHB : Virus de l'Hépatite B

VIH : Virus de l'Immunodéficience Acquise

Table des matières

I. CONTEXTE	4
II. DEFINITION DE LA PrEP	5
III. CIBLES DE LA PrEP	5
IV. DIRECTIVES EN MATIERE DE PrEP	6
V. OFFRES DE SERVICES DE LA PrEP	6
VI. COMMUNICATION RELATIVE A LA PREP	18
VII. COORDINATION	19
VIII. SUIVI ET EVALUATION	20

I. CONTEXTE

En Côte d'Ivoire, l'infection à VIH, plus qu'un problème de santé publique est devenue un problème de développement. Elle est mixte, généralisée dans toute la population et touche tous les secteurs d'activités et couches sociales.

En 2018, l'enquête CIPHA¹ a relevé une prévalence nationale de 2,9 % avec 3,4 % à Abidjan. Elle est plus élevée chez les femmes (4,1%) que chez les hommes (1,7%).

Afin d'apporter une réponse efficace à cette affection, la Côte d'Ivoire a adopté une approche multisectorielle à travers son plan stratégique national (PSN)² 2016-2020 qui se fonde sur les initiatives internationales auxquelles elle s'est engagée mais également sur les orientations nationales exprimées dans le Plan National de Développement et le Plan National de Développement Sanitaire 2016-2020. Il a pour but d'accélérer la réponse au sida et aux infections sexuellement transmissibles pour parvenir à l'atteinte des objectifs 90-90-90 d'ici à 2020.

Ce plan stratégique a défini comme populations prioritaires les Personnes en Uniforme (PU), les Migrants, les Routiers, les jeunes filles de 15-24 ans, les Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH), les Hommes de plus de 45 ans et les femmes enceintes. Aussi a-t-il identifié comme populations clés celles ayant une prévalence plus élevée que la prévalence nationale. Il s'agit des Travailleuses du Sexe (TS) (11.4%, IBBS 2014), les Hommes ayant des rapports Sexuels avec d'autres Hommes (HSH) (11.6% avec 29.3% à Abidjan, IBBS 2015), les Usagers de Drogues (UD) (9.5% IBBS, 2014), les Populations Carcérales (PC) (7.9%, INSP 2013). En effet, leurs orientations sexuelles, leurs pratiques sexuelles, leur statut juridique, socio-économique et leurs comportements à haut risque les rendent plus vulnérables.

Malgré les efforts entrepris par l'Etat à travers la mise en place d'outils de prévention tels que la communication pour le changement de comportement, la promotion des préservatifs masculins et féminins associés au gel lubrifiant à base d'eau, la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant (PTME), le Conseil dépistage, les stratégies de réduction des risques (RdR), la lutte contre les Violences Basées sur le Genre (VBG) et la loi portant régime de prévention, de protection et de répression en matière de VIH⁽³⁾, il existe des insuffisances.

En effet, on estime à 498 000, le nombre de personnes vivant avec le VIH dont 29.800 nouvelles infections à VIH (spectrum 2018⁽⁴⁾). L'incidence dans une cohorte de HSH en Côte d'Ivoire s'est révélée être de 15,9 personnes/année ⁽⁵⁾. Cette situation inquiétante nécessite d'initier d'autres approches préventives en plus de celles existantes. Une approche novatrice de prévention qui consiste, à prendre un médicament contre l'infection à VIH chez les personnes séronégatives, a fait ses preuves. Elle est connue

¹ CIPHA : Côte d'Ivoire Population-Based HIV Impact Assessment 2018

² PSN : Plan Stratégique National 2016-2020

sous le nom de Prophylaxie Pré-exposition (PrEP) et est recommandée par l'OMS depuis 2015 pour les populations dont l'incidence de l'infection à VIH est supérieure à 3%.

Ce contexte épidémiologique a conduit à l'élaboration d'un guide technique qui répond aux objectifs suivants :

- Contribuer à la réduction de l'incidence du VIH au sein de la population générale
- Amener toutes les parties prenantes à s'approprier la PrEP comme approche additionnelle de prévention du VIH
- Harmoniser l'offre de service de la PrEP
- Rendre disponible un référentiel national de la PrEP
- Orienter toutes les parties prenantes dans l'offre de la PrEP en Côte d'Ivoire

Ce guide est destiné aux intervenants des différents niveaux de la pyramide sanitaire, les partenaires techniques et financiers et les associations à base communautaire.

II. DEFINITION DE LA PrEP

La Prophylaxie pré exposition (PrEP), est un moyen de prévention de l'infection à VIH. Elle consiste en la prise d'une association fixe d'anti rétroviraux par une personne non infectée mais exposée à un haut risque de contracter le VIH par voie sexuelle.

Lorsqu'on est sous PrEP, les antirétroviraux présents dans l'organisme empêchent le VIH d'infecter les cellules en bloquant sa réplication à un stade très précoce.

Le médicament utilisé à ce jour est la combinaison Ténofovir Disoproxil (TDF 300mg) et Emtricitabine (FTC 200mg) ou Ténofovir Disoproxil (TDF 300mg) et Lamivudine (3TC 300 mg). Il peut être pris avec ou sans nourriture.

Ce traitement préventif s'accompagne d'un dispositif de suivi renforcé et doit être utilisé dans le cadre d'une stratégie de prévention diversifiée.

III. CIBLES DE LA PrEP

Selon les directives de l'OMS, la PrEP est indiquée pour toutes les personnes à haut risque de contracter le VIH.

En Côte d'Ivoire, la PrEP s'adresse à toutes les personnes d'au moins 15 ans, séronégatives, n'utilisant pas systématiquement le préservatif lors de leurs rapports sexuels et **qui sont à haut risque de contracter le VIH**. Il s'agit :

- Des hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes ;
- Des travailleurs-euses du sexe ;
- Des usagers-res de drogues ;
- Des partenaires séronégatifs dans les couples séro-différents (si le partenaire infecté n'est pas en suppression virale)

- Adolescentes et jeunes filles de 15-24 ans en contexte de vulnérabilité

IV. DIRECTIVES EN MATIERE DE PrEP

1) Principes de base :

- La PrEP ne s'adresse qu'aux personnes séronégatives au VIH dans un contexte d'une relation sexuelle à risque ;
- Elle consiste à prendre un médicament afin d'éviter de se faire contaminer ;
- Seul un **Médecin référent spécialement accrédité** pour la PrEP peut faire la prescription ;
- La prescription de la PrEP requiert **un bilan de santé initial et un suivi médical permanent** ;

- **Bilan de santé initial :**

Un premier bilan, un mois avant la prescription de la PrEP doit être réalisé pour :

- Détecter une infection à VIH et/ou une autre IST,
- Rechercher une insuffisance rénale,
- Rechercher une Hépatite virale B.

Le jour de la prescription de la PrEP un nouveau bilan de confirmation (statut VIH) est nécessaire.

- **Le suivi médical** permet de s'assurer :

- De l'absence d'infection par le VIH et d'autres IST,
- De l'efficacité du médicament et de sa tolérance,
- D'accompagner les personnes afin d'améliorer l'adhésion au traitement
- De réduire les risques associés à certaines pratiques sexuelles.

Un suivi un (01) mois après le début du traitement puis tous les trois (3) mois, permet de réaliser un dépistage régulier du VIH et des autres IST, de surveiller la fonction rénale et de rechercher une Hépatite virale B active.

2) Cadre de mise sous PrEP:

Les sites habilités à prescrire la PrEP sont ceux offrant déjà la prise en charge du VIH.

L'arrêté n°213/CAB/MSHP du 20 Août 2008 a institué la gratuité des ARV en Côte d'Ivoire. Cependant, la PrEP (Ténofovir + emtricitabine/lamivudine) ne sera pas gratuite en dehors des projets.

V. OFFRES DE SERVICES DE LA PrEP

1) Critère d'éligibilité

Le début de la mise sous PrEP exige une consultation médicale préalable.

Une première évaluation de l'éligibilité sera faite à partir des critères suivants :

- Personne ayant au moins 15 ans
- Haut risque d'infection par le VIH par voie sexuelle

- Sérologie VIH négative
- Absence de signe de Primo-Infection
- Absence d'exposition récente au VIH (< 1 mois)
- Absence d'insuffisance rénale connue
- Bilan sanguin favorable

La PrEP peut-être instituée **entre 1-7 jours après la première consultation si la personne est éligible.**

Une consultation **un mois après la mise sous PrEP**, doit être faite au cours de laquelle le test du VIH sera réalisé.

2) Stratégie thérapeutique

Deux modalités thérapeutiques de prise existent à ce jour et ont montré leur efficacité.

- PrEP en continue : 1 comprimé par jour.

La PrEP en continue est la prise d'un (01) comprimé par jour durant toute la durée de l'exposition.

En cas de prise continue le traitement est réputé efficace après **7 jours de prise chez les hommes et 21 jours chez les femmes.** (guide PrEP Aides 2016).

En cas d'oubli de la prise du comprimé, il faudra le prendre aussitôt.

N.B : L'arrêt ne sera possible que 28 jours après la dernière prise de risque pour la PrEP en continue.

- PrEP discontinuée (ou à la demande).

La PrEP discontinuée est la prise de deux (02) comprimés en prise unique 02 à 24 heures avant la prise du risque puis un (01) comprimé à environ 24 heures (+/- 02 heures) après la première prise, enfin un (01) comprimé 24 heures (+/- 02 heures) après la deuxième prise.

- 1^{ère} prise : 2 comprimés à prendre en même temps entre 2 h et 24 h avant l'exposition au risque,
- 2^{ème} prise : 1 comprimé à prendre environ 24 h (+/- 2 h) après la 1^{re} prise,
- 3^{ème} prise : 1 comprimé à prendre environ 24 h (+/- 2 h) après la 2^e prise.

La PrEP discontinuée est contre indiquée à ce jour chez :

- Les femmes
- Les hommes infectés par le virus de l'hépatite B.

3) Dispensation de la PrEP

- Circuit du patient

Se conformer au circuit de prise en charge des patients sous ARV de la structure sanitaire.

- **Préparer le client**

Avant la mise sous PrEP, il faut :

- Sensibiliser davantage le client sur l'existence de la PrEP comme moyen additionnel de prévention. La PrEP doit faire partie d'un ensemble de services de prévention contre le VIH (distribution de préservatifs, gels lubrifiants à base d'eau, gestion des IST et soutien pour la réduction des risques)
- S'assurer que le client comprend bien que la PrEP ne protège pas contre les autres IST ;
- Expliquer le fonctionnement de la PrEP ;
- Insister sur l'importance de l'observance et des consultations de suivi ;
- Souligner les possibles effets secondaires de la PrEP ;
- Informer le client sur les symptômes d'une infection aiguë par le VIH ;
- Concevoir un plan précis pour la prise de la PrEP ;
- Discuter de la santé sexuelle et des mesures de réduction des risques ;

Pour les femmes, il est important de préciser que la PrEP :

- N'entrave pas l'efficacité des contraceptifs hormonaux
- N'empêche pas la grossesse
- Peut être poursuivie pendant la grossesse et l'allaitement

- **Molécule utilisée**

Le médicament utilisé à ce jour est la combinaison Ténofovir Disoproxil et Emtricitabine ou Ténofovir Disoproxil et Lamivudine (TDF 300 mg/FTC 200 mg) ou (TDF300 mg/3TC 300mg).

En Côte d'Ivoire, la molécule utilisée est Ténofovir Disoproxil et Lamivudine (TDF300 mg/3TC 300mg).

Cibles	Protocoles	Modalités de prise
--------	------------	--------------------

Populations clés femmes (TS, UD)	TDF+3TC	PrEP continue
Populations clés hommes (TS, HSH, UD)	TDF+3TC	PrEP discontinuée / PrEP continue
Couples sérodiscordants lorsque le partenaire femme n'est pas en suppression virale	TDF+3TC	PrEP discontinuée ou PrEP continue
Couples sérodiscordants lorsque le partenaire homme n'est pas en suppression virale	TDF+3TC	PrEP continue
Adolescentes et jeunes femmes de 15-24 ans en contexte de vulnérabilité	TDF+3TC	PrEP continue

- **Examen biologique avant la mise sous PrEP**

Un certain nombre d'examen biologiques doivent être réalisés avant la mise sous PrEP. Ce sont :

- **Dépistage VIH**

Le dépistage du VIH sera fait selon l'algorithme national en vigueur.

- **Dépistage des IST**

Le dépistage par des examens cliniques et paracliniques des IST sera fait selon l'algorithme national.

- **Dépistage VHB :**

Du fait de l'utilisation du TDF pour la PrEP et l'hépatite B, le dépistage de l'hépatite est obligatoire avant la mise sous traitement. Chez les personnes ayant l'hépatite B et éligible au traitement (voir recommandation nationale pour la PEC de l'hépatite), la PrEP en continue est recommandée.

La vaccination devra être faite pour les personnes AgHBs négatif.

- **Dosage de la créatinine**

Débit de filtration glomérulaire ou Clairance de la créatinine :

$$(140 - \text{âge}) \times \text{poids (Kg)} \times K / \text{Créatinine } (\mu\text{mol/L})$$

où K = 1,23 chez l'homme et 1,04 chez la femme

NB : Si Créatinine en mg/L; 1 mg/L équivaut à 8,84 $\mu\text{mol/L}$

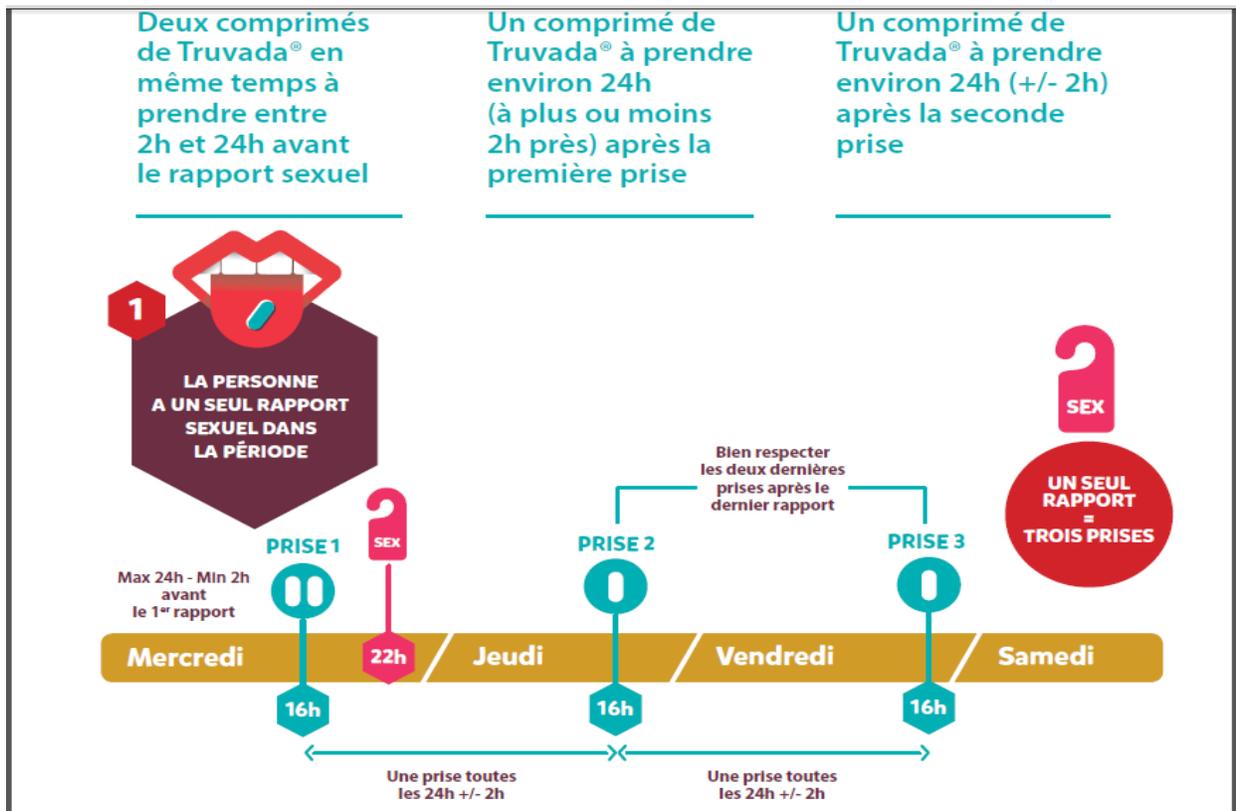
- 1 mg/L de Créatinine équivaut à 8,84 $\mu\text{mol/L}$

- 1 mg/dL de Créatinine équivaut à 88,4 µmol/L
- 1 g/L de Créatinine équivaut à 8840 µmol/L
- 1 MG% de Créatinine équivaut à 88,4 µmol/L

Une évaluation de la clairance de la créatinine est indiquée selon la formule de Cockroft & Gault. Elle doit être supérieure à 60 ml/mn avant la mise sous PrEP.

- Schéma de prise (cf « la PrEP, mode d'emploi » AIDES 2016)

En cas de PrEP discontinuée (ou à la demande), les schémas de prise se présentent comme suit :

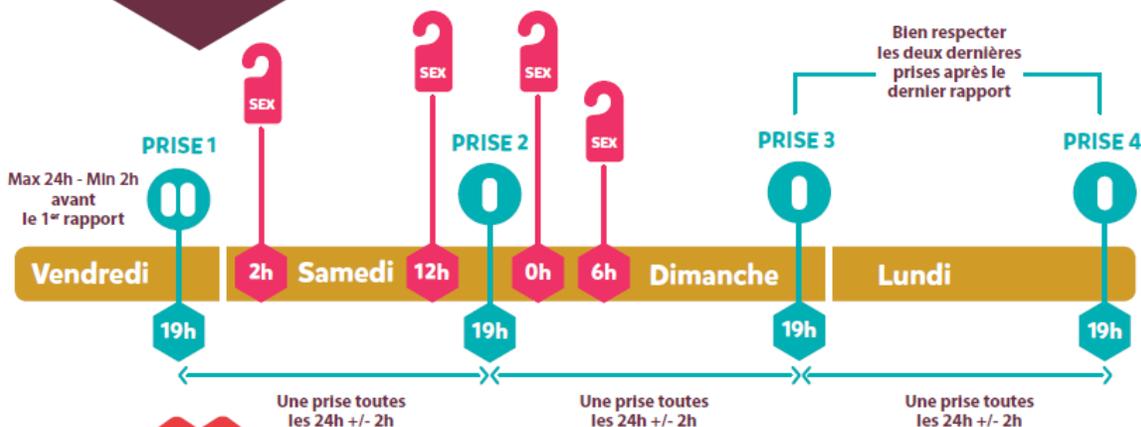


2

LA PERSONNE A PLUSIEURS RAPPORTS SEXUELS DANS LA PÉRIODE



Si vous avez d'autres rapports sexuels, continuez à prendre un Truvada® par jour (même heure, à 2h près), et n'oubliez pas qu'il faut toujours deux prises espacées de 24h après le dernier rapport sexuel à risque.



3

LA PERSONNE REPREND UNE ACTIVITÉ SEXUELLE ET ELLE A PRIS SON DERNIER COMPRIMÉ IL Y A SIX JOURS OU MOINS



Si votre dernière séquence de PrEP s'est terminée il y a six jours ou moins, débutez votre nouvelle séquence de PrEP avec un seul comprimé afin de réduire la toxicité du traitement.



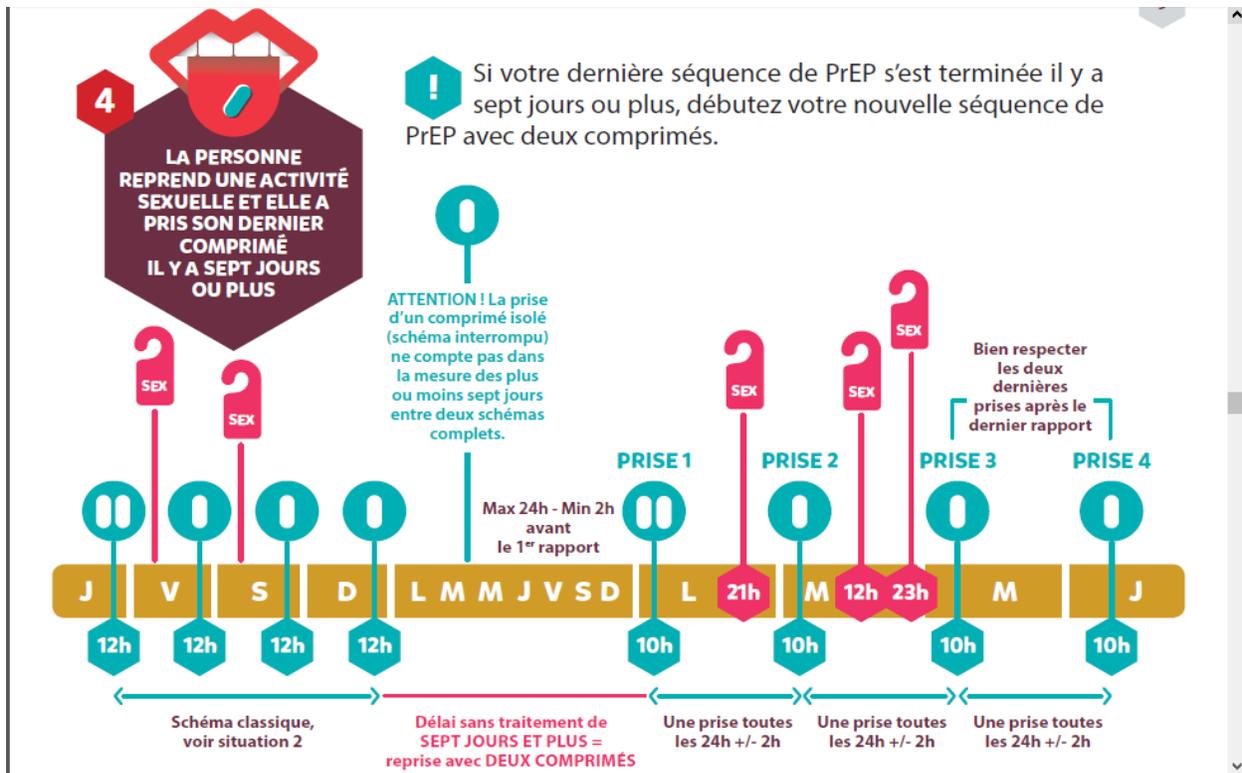
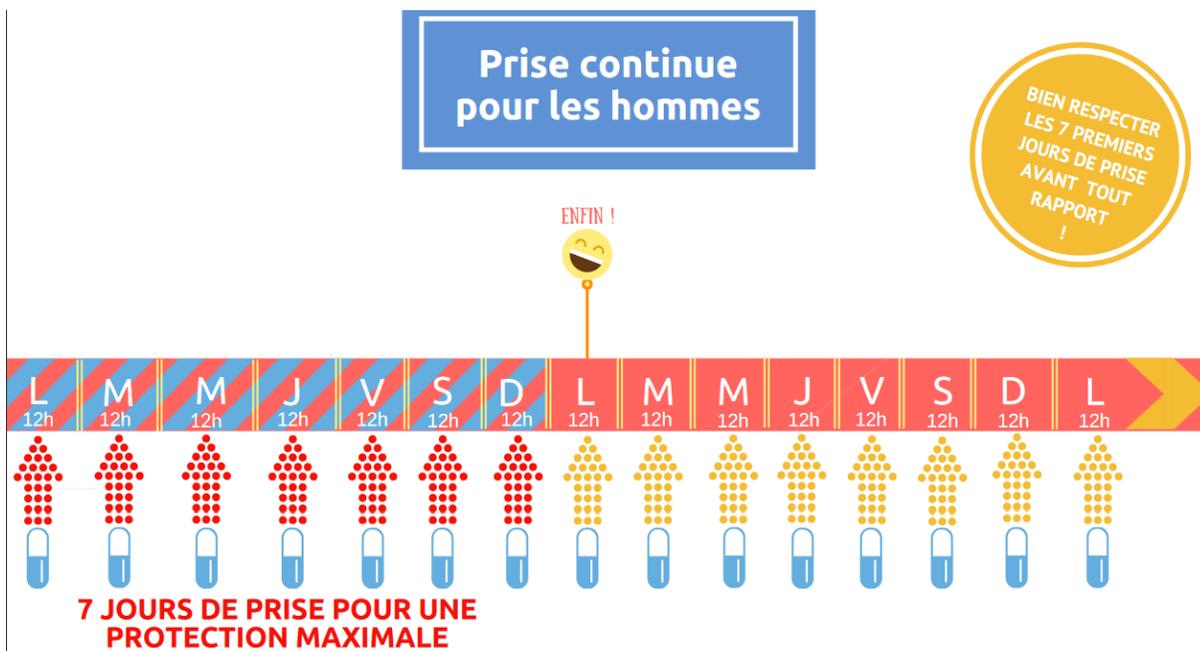


Schéma d'utilisation de la PrEP continue (guide national de la PrEP, Belgique 2017)



4) Suivi sous PrEP

Consultations de suivi PrEP

Le tableau ci-dessous montre les actions essentielles à mener lors de la consultation de suivi.

Intervention	Calendrier à adopter après la première intervention
Réaliser le test de dépistage du VIH	Chaque trois mois
Evaluer les effets secondaires	A chaque visite
Apporter un soutien à l'observance thérapeutique	A chaque visite
Vérifier la clairance de la créatinine	Tous les six mois
Rechercher les IST selon l'algorithme national	A chaque visite
Remettre des préservatifs et des gels lubrifiants à base d'eau	A chaque visite
Rechercher les symptômes d'infection aiguë par le VIH	A chaque visite

NB : En cas d'arrêt prolongé et prise de risque de moins de 48 heures, traiter le patient comme un AES

- **Séroconversion du client au cours de la PrEP**

En cas de séroconversion, il faudra arrêter la PrEP et la notifier puis initier le traitement ARV selon le protocole national.

- **Suivi communautaire de la PrEP**

Les séances du suivi communautaire doivent porter sur les informations suivantes :

- La possibilité pour le patient de continuer la PrEP ou non et de se soumettre régulièrement à une évaluation des risques.
- Les facteurs qui peuvent faciliter et entraver la prise d'une PrEP.
- Les moyens non-PrEP supplémentaires relatives à la protection de la santé sexuelle et reproductive (préservatifs, gels lubrifiants, contraceptifs hormonaux etc..).
- Le rappel de la posologie exigée pour une protection maximale.
- Les actions à prendre en cas d'oubli
- Les stratégies courantes d'observance comme l'accompagnement communautaire (les VAD, groupe de parole, appel, conseil à l'observance, comptage des comprimés...)

- Les raisons pour lesquelles un accompagnement constant est nécessaire lorsque l'on suit une personne sous PrEP.
- La façon de reconnaître une infection aiguë par le VIH.
- Les effets secondaires et leur gestion.

QUELQUES MESSAGES CLES

- ✓ La PrEP fonctionne lorsque le client respecte les prescriptions du médecin
- ✓ La PrEP fonctionne lorsque le client est correctement suivi par le médecin
- ✓ La PrEP atteint son efficacité maximale après 7 jours de prise en continue chez les hommes et après 21 jours de prises en continue chez les femmes
- ✓ La PrEP ne prévient pas d'autres maladies sexuellement Transmissibles autres que le VIH. L'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque assure une protection contre nombre de ces infections.
- ✓ La PrEP n'empêche pas les grossesses. Il est nécessaire d'utiliser des contraceptifs efficaces si l'on ne désire pas contracter une grossesse.
- ✓ La PrEP n'est pas contre indiquée en cas de grossesse

La PrEP est sans danger et efficace même si l'on prend des contraceptifs hormonaux, des hormones sexuelles.

5) Précaution d'utilisation

- Effets secondaires
 - Très fréquents : nausées, vomissements, diarrhée, céphalées, vertiges.
 - Fréquents : fatigue, insomnie, douleurs abdominales, flatulences, éruptions cutanées.
 - Perturbations biologiques fréquentes : neutropénie, élévation des taux sanguins de glucose, triglycérides, transaminases, bilirubine, TCK (temps de la céphaline kaolin).
 - Plus rarement : troubles rénaux ou hépatiques parfois sévères, pancréatite, fragilité osseuse. Pas d'effets documentés du traitement sur la libido et la performance sexuelle. Les manifestations sévères (rénales notamment) imposent un suivi régulier.

Les clients doivent consulter un professionnel de la santé formé à la PEC s'ils éprouvent de graves effets indésirables ou s'ils présentent des signes/des symptômes d'infections aiguës à VIH (IAV).

Renouvellement de l'ordonnance

La décision du renouvellement de l'ordonnance est laissée à l'appréciation du prestataire.

Il doit être le résultat d'un entretien clinique et conditionné par :

- Une bonne observance
- Une bonne tolérance au traitement

6) Rôles et responsabilité des acteurs de la PrEP

Le schéma ci-dessous présente le rôle des prestataires de santé et des communautaires dans l'offre de service de la PrEP.

Communauté/Patient

Professionnel de la santé

1. Courant des risques d'infections

1. Offre des soins de santé aux populations courant des risques élevés

2. Identifié comme candidat à la PrEP

2. Informé au sujet de la PrEP

3. Intéressé par la PrEP

3. Disposé à offrir la PrEP

4. En lien avec un programme PrEP

5. Commence la PrEP

6. Demeure avec le programme PrEP

7. Parvient à une bonne observance thérapeutique et la maintient

7) Formation

En vue de faciliter l'offre de service, le personnel de santé et les communautaires devraient être formés / orientés sur la PrEP.

Les différents modules de formations proposées sont les suivants :

- Chapitre 1 : Généralités/ connaissances fondamentales
- Chapitre 2 : Evaluation du client
- Chapitre 3 : Modalités de prise de la PrEP
- Chapitre 4 : Suivi du client sous PrEP
- Chapitre 5 : Outils de collecte de données

VI. COMMUNICATION RELATIVE A LA PREP

La communication vise à informer les cibles de la disponibilité de la PrEP, de l'utilisation correcte et la nécessité d'établir des liens avec les autres services de soins et traitement du VIH.

Trois principales stratégies sont retenues :

- Diffusion de l'information ;
- Sensibilisation (communication interpersonnelle) ;
- Communication médias.

Le tableau ci-dessous résume les stratégies et les outils de communication relatifs à la PrEP.

Activités	Cibles	Responsables	Supports de Communication	Canaux de diffusion
Prendre un arrêté pour la mise en œuvre de la PrEP	DR, DD, prestataires de santé	Cabinet, DGS, PNLs	-arrêté -note circulaire -aide-mémoire	- Mail -courrier -document physique
Diffuser l'information relative à la PrEP	DR, DD, prestataires de santé Réseaux, ONG, Partenaires techniques et financiers,	PNLS	Support physique et électronique	Mail -courrier

				-document physique
Sensibiliser les bénéficiaires sur l'intérêt de la PrEP	Clients/bénéficiaires	Réseaux, ONG, Partenaires techniques et financiers, Prestataires de santé	<ul style="list-style-type: none"> -Dépliants -Brochures - Affiches -kakémonos -Boite à images Numéro vert (Ligne info sida 106) -Réseaux sociaux - (SMS) 	<ul style="list-style-type: none"> -Pairs navigateurs -Médiateurs -Conseillers Communautaires -assistants sociaux -réseaux communautaires (association LGBT/OBC) Conseillers clients Internet

NB : les grands médias ne sont pas associés pour le moment parce que la cible est restreinte. La communication sera adaptée aux grands médias si l'Etat a la possibilité de supporter les coûts des ARV pour toute la population.

VII. COORDINATION

Cette section décrira les différents acteurs et leurs rôles dans la coordination des interventions de la PrEP.

Organismes	Rôles
Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS)	<ul style="list-style-type: none"> -organiser des réunions de coordination sur la PrEP -suivre la mise en œuvre des directives en matière de PrEP -diffuser et rendre disponible les documents nationaux -étendre la délégation des tâches à la PrEP. -assurer le suivi de la disponibilité des stocks de sécurité -assurer l'élaboration des outils sur la PrEP -assurer la commande des médicaments

	-assurer la formation des acteurs.
Nouvelle Pharmacie de la Santé Publique (NPSP-CI)	-rendre disponible les intrants (Préservatifs et gels lubrifiants à base d'eau) et les tests de dépistage, ainsi que les ARV/PrEP -suivre la gestion de stocks pour éviter les ruptures
Districts et Centres de Prise en charge	-assurer la dispensation des intrants, des kits IST et des ARV/PrEP. -assurer le suivi trimestriel du dépistage VIH des personnes sous PrEP -assurer la PEC des IST/VIH
Partenaires techniques et financiers	-apporter un appui à l'élaboration des outils sur la PrEP -apporter un appui financier à l'achat des médicaments -apporter un appui à la formation des acteurs apporter un appui dans la gestion des stocks pour éviter les ruptures
Réseaux d'ONG	- Assurer le suivi (coaching, supervision) des interventions communautaires sur la PrEP auprès des associations communautaires -Participer aux réunions bilan et de coordination de la PrEP

VIII. SUIVI ET EVALUATION

Cette section décrira les indicateurs et les outils de rapportage pour assurer le suivi et l'évaluation de la PrEP.

1) Indicateurs

N°	Libellé de l'indicateur	Définition	Objectif	Unité de mesure	Numérateur	Dénominateur	Désagrégation	Mode de collecte des données	Fréquence de collecte des données	Sources de collecte	Méthode de calcul
1	Pourcentage des personnes éligibles et qui ont débuté la PrEP durant les 12 derniers mois	C'est le nombre de personnes éligibles et ayant nouvellement initié la PrEP rapporté au nombre de personnes éligibles à la PrEP durant les 12 derniers mois	Apprécier le nombre de nouvelles personnes utilisant la PrEP	Proportion	Nombre de personnes éligibles et ayant nouvellement initié la PrEP durant les 12 derniers mois	Nombre de personnes éligibles à la PrEP durant les 12 derniers mois	- Sexe - âge - type de population (HSH, TS, UD, couple sérodiscordant)	Routine	Mensuelle	Fiche d'activité enregistrées, Rapports	Numérateur/dénominateur

N°	Libellé de l'indicateur	Définition	Objectif	Unité de mesure	Numérateur	Dénominateur	Désagrégation	Mode de collecte des données	Fréquence de collecte des données	Sources de collecte	Méthode de calcul
2	Nombre de personnes (anciennes et nouvelles) recevant la PrEP	C'est le nombre d'anciennes et de nouvelles personnes recevant la PrEP	Apprécier la file active de bénéficiaires sous PrEP	Nombre	N/A	N/A	- Sexe - âge - type de population (HSH, TS, UD, couple sérodiscordant)	Routine	Trimestrielle	Fiche d'activité enregistrées, Rappports	Comptage
3	Pourcentage de personnes bénéficiant de la PrEP dépistées positives au VIH	C'est le nombre total de personnes sous PrEP (continue ou à la demande) qui ont été dépistées positives au VIH rapporté au nombre total de personnes sous PrEP	Déterminer la proportion de Personnes sous PrEP ayant été infectées par le VIH	Pourcentage	C'est le nombre total de personnes sous PrEP (continue ou à la demande) qui ont été dépistées positives au VIH	C'est le nombre total de personnes sous PrEP	Sexe - âge - type de population (HSH, TS, UD, couple sérodiscordant)	Routine	Mensuelle	Fiche d'activité enregistrées, Rappports	Comptage
4	Pourcentage de personnes bénéficiant de la PrEP ayant une IST	Proportion de personnes sous PrEP (continue ou à la demande) qui ont contracté une IST rapporté au nombre total de personnes sous PrEP	Mesurer l'incidence des IST chez les personnes sous PrEP	Pourcentage	C'est le nombre total de personnes sous PrEP (continue ou à la demande) qui ont présenté une IST	C'est le nombre total de personnes sous PrEP	Sexe - âge - type de population (HSH, TS, UD, couple sérodiscordant)	Routine	Mensuelle	Fiche d'activité enregistrées, Rappports	Comptage

Région sanitaire	District Sanitaire	Localité
Nom de l'établissement sanitaire	Code de l'établissement sanitaire	Niveau de l'établissement sanitaire
Mois de rapportage		Année de rapportage

INDICATEUR 1 : Pourcentage des personnes éligibles et qui ont débuté la PrEP durant les 12 derniers mois

Type de populations	Tranche d'âge			TOTAL
	15-24 ans	25-49 ans	50+ ans	
Population générale				
Homme				
Femme				
Populations clés				
HSH				
TS				
UD				
TOTAL				

INDICATEUR 2 : Nombre de personnes (anciennes et nouvelles) recevant la PrEP

Type de populations	Tranche d'âge			TOTAL
	15-24 ans	25-49 ans	50+ ans	
Population générale				
Homme				
Femme				
Populations clés				
HSH				
TS				
UD				
TOTAL				

INDICATEUR 3 : Pourcentage de personnes bénéficiant de la PrEP dépistées positives au VIH

Type de populations	Tranche d'âge			TOTAL
	15-24 ans	25-49 ans	50+ ans	
Population générale				
Homme				
Femme				
Populations clés				
HSH				
TS				
UD				
TOTAL				

INDICATEUR 4 : Pourcentage de personnes bénéficiant de la PrEP ayant une IST

Type de populations	Tranche d'âge			TOTAL
	15-24 ans	25-49 ans	50+ ans	
Population générale				
Homme				
Femme				
Populations clés				
HSH				
TS				
UD				
TOTAL				

3) FICHE D'ELIGIBILITE A LA PrEP

Évaluation de base

Evaluation du risque comportemental

1. Informations relatives à l'établissement	
Nom de l'établissement	
Date de la première visite du client. (jj/mm/aa) ____/____/____	Personne qui remplit le formulaire
2. Renseignement sur le client	
Nom du client :	Prénom
Adresse	N° de téléphone
Numéro d'identification individuel du client/code PHV	Numéro de référence (de l'établissement) du client
3. Données démographiques du client : (fiche à détacher)	
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/>
Age	
Offre de PrEP	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Cochez tout ce qui s'applique :

Séropositif

Le partenaire sexuel est séropositif et
(Cochez toutes les cases qui s'appliquent)

____/____/____

Pas sous ARV

Sous ARV <6 mois

inconnu

Si oui à l'une ou l'autre

Mauvaise observance aux ARV

Charge virale VIH sélectionnée

Le couple essaie de concevoir

Partenaire sexuel élevé & statut VIH inconnu
la visite initiale

A des rapports sexuels avec > 1 partenaire

VPI/VBG en cours

____ mois

Sexe transactionnel

IST récentes (6 derniers mois)

Non séropositif

L'utilisation récurrente de la prophylaxie post-exposition (PPE)

Rapports sexuels récurrents sous l'influence de l'alcool/

drogues récréatives

Utilisation incohérente ou inexistante du préservatif

L'utilisation de drogues injectables avec des aiguilles
et/ou des seringues partagées

Remplir la section si le partenaire sexuel est

Partenaire VIH+ Numéro CCC : ____/____/____

ou NA (non inscrit à un CCC)

ou numéro CCC/état de l'inscription

Partenaire VIH+ Date de début du TARV

ou non sous traitement antirétroviral lors de

Temps connu pour être sérodiscordant : ____ années

Rapports sexuels sans préservatif avec un partenaire
au cours des 30 derniers jours : Oui

Nombre d'enfants vivant avec le partenaire VIH+ : ____

Évaluation médicale et intentions de fertilité

Tension artérielle (mm Hg) : ____ / ____ Température : ____ °C

Poids (kg) : ____ Taille (cm) : ____

Ne sait pas

Mâle seulement

Circocis : Oui Non

Signes/symptômes d'IST : Oui; Utiliser les codes : _____ Non **Femme seulement**

Maladies chroniques et des comorbidités	Traitement
Maladie du foie <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Insuffisance rénale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
1. autre description Méthodes de PF _____	
une seule case)	
2. autre description	
Ne sais pas	

LMP : jj / mm / aaaa

Enceinte Oui Non
 En cas de grossesse Planifiée Non planifié
 L'allaitement au sein Oui Non
 Sur la planification familiale Oui Non

Vous avez l'intention d'avoir des enfants (cochez

Essayer de concevoir Futur Non

Note clinique :

Initiation à la PrEP

Test	Résultat du test	Etapes supplémentaires
Hépatite B (HBsAg) Non	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Pas encore fait	Si négatif, série de vaccins commencée <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Date de prélèvement de l'échantillon:
L'hépatite C jj/mm/aaaa	<input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Négatif <input type="checkbox"/> Pas encore fait	Date de prélèvement de l'échantillon :

Créatinine sérique _____ (µmol/L) ou Non effectuée

Si c'est fait, CrCl (mL/min): _____. Si la
ou CrCl < 50 mL/min, consulter pour une évaluation plus

poussée.

Utilisation antérieure de la PrEP : Oui Non

Préservatif fourni :

Prêt à commencer la PrEP : Oui Non

Counseling en matière d'observance fait : Oui

Si vous ne voulez pas, raison (cochez tout cela) : Aucun Effet secondaire (EIM) Stigmatisation Le fardeau de la pilule

La prise de pilules pendant une longue période Trop de tests de

dépistage du VIH

Signes/symptômes de VIH aigus : Oui Non

PrEP prescrite lors de la visite initiale

Médicalement inadmissible au début de la PrEP : Oui Non

Admissible à la PrEP Régime PrEP : F-FTC 3TC

Contre-indications pour TDF-TFC/TDF-3TC : Oui Non

Nombre de mois : _____
Date d'ouverture : jj/mm/aaaa

Date du prochain rendez-vous : jj/mm/aaaa

Initiales du clinicien :