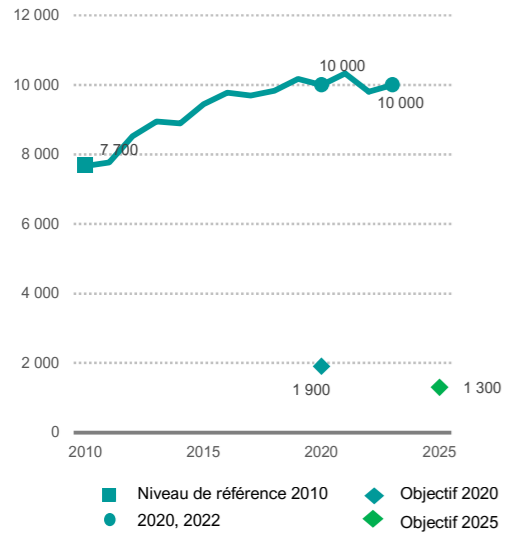


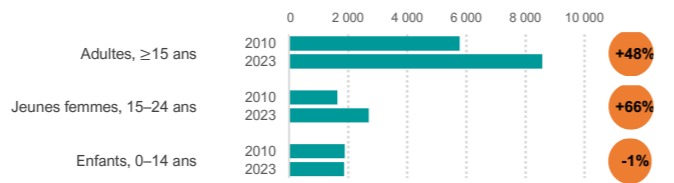
Situation de la prévention du VIH - Congo

Nombre de nouvelles infections à VIH (Tous âges)

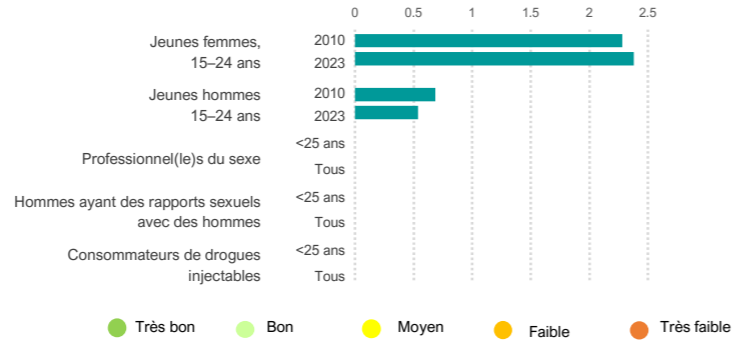


Les objectifs 2020 et 2025 représentent la contribution requise du pays aux objectifs mondiaux, à savoir une réduction de 75 % d'ici à 2020 et de 82,5 % d'ici à 2025 par rapport à 2010 comme niveau de référence.

Évolution des nouvelles infections à VIH



Prévalence du VIH



Couverture et résultats du programme de lutte contre le VIH

ADOLESCENTES, JEUNES FEMMES ET LEURS PARTENAIRES MASCULINS

- Utilisation du préservatif avec un partenaire non régulier parmi les jeunes de 15 à 24 ans (%): 45 (Jeunes femmes), 66 (Jeunes hommes). Objectif: 90%.
- % de sites à forte incidence avec un programme pour les adolescentes et les jeunes: 0%.

POPULATIONS CLÉS

- Professionnel(le)s du sexe: Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel rémunéré (%): 75. Objectif: 95%. Ayant reçu deux interventions de prévention au cours des 3 derniers mois: 28%.
- Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes: Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel anal (%): id. Ayant reçu deux interventions de prévention au cours des 3 derniers mois: 67%.
- Consommateurs de drogues injectables: Utilisation des services de réduction des risques (%): 50. Objectif: 90%. Ayant reçu deux interventions de prévention au cours des 3 derniers mois: 0%.

PROGRAMMATION DU PRÉSERVATIF

- Utilisation du préservatif avec un partenaire non régulier parmi les personnes de 15 à 49 ans (%): 40 (femmes), 64 (hommes). Objectif: 90%.
- Besoin estimé de distribution de préservatifs satisfait (%): id.

HOMMES ET GARÇONS (Y COMPRIS VMMC)

- Recours à la circoncision masculine médicale volontaire: 98. Objectif: 90%.
- % de l'objectif annuel de CMMV atteint: na.

PRÉVENTION ANTIRÉTROVIRALE MÉDICAMENTEUSE

- Prophylaxie pré-exposition: Nombre de personnes ayant activement recours à une prophylaxie pré-exposition (PrEP): non documenté.
- Traitement antirétroviral: Personnes vivant avec le VIH avec une charge virale supprimée (%): 86%. Couverture du traitement antirétroviral (TAR): 31% (Tous), id (Professionnel(le)s du sexe), id (Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes), id (Consommateurs de drogues injectables).

PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION VERTICALE DU VIH

- Taux de TME: 28%.
- % de femmes enceintes séropositives recevant un TAR: 34%.
- Nombre de naissances estimées chez les femmes vivant avec le VIH: 6 400.
- Nombre de nouveaux cas d'infection chez les enfants dus à la transmission verticale: 1 800.
- Répartition des nouveaux cas d'infection chez les enfants: 19% (mère contractée pendant grossesse/allaitement), 71% (mère n'a pas reçu de traitement), 8% (mère n'a pas poursuivi le traitement), 2% (mère sous traitement mais charge virale n'était pas supprimée).

Scores (1-10): Trés bon (green), Bon (light green), Moyen (yellow), Faible (orange), Trés faible (red). id ... données insuffisantes, na ... sans objet.

Obstacles politiques et structurels

Populations clés

	Professionnel (le)s du sexe	Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Personnes en prison
Criminalisation du comportement des populations clés	Oui	Non	id	Non	na
La stratégie nationale comprend des éléments fondamentaux de l'ensemble de programmes pour les populations clés	> Moitié	> Moitié	Aucune	< Moitié	< Moitié
Soins de santé évités en raison de la stigmatisation et de la discrimination	id	id	id	id	id
Estimation de la population	id	id	id	id	id

Adolescentes et jeunes femmes

	15-19 ans	15-49 ans
Part de femmes ayant subi des violences de la part de leur partenaire intime	id	id
Filles ayant terminé le cycle inférieur du secondaire	45%	
Politiques sur l'éducation au VIH et à la sexualité basée sur les compétences de vie (écoles secondaires)	Oui	
Lois exigeant le consentement parental pour que les adolescents accèdent aux services de dépistage du VIH, âge du consentement	Oui, <14	

Situation de référence de 10 Actions de la feuille de route pour la Prévention du VIH en 2025

Feuille de route Actions

Action	2023	2024
1. Évaluation des besoins fondée sur des données		
2. Approche de prévention de précision		
3. Définir les besoins d'investissement		
4. Agences de leadership en matière de prévention du VIH		
5. Développer les services de proximité		
6. Supprimer les obstacles sociaux et juridiques		
7. Intégration avec les services connexes		
8. Introduction de nouvelles technologies		
9. Suivi du programme en temps réel		
10. Responsabilité des progrès en matière de lutte contre le VIH		

Remarque : « Oui » signifie que l'adaptation a été mise en place (mais n'est pas nécessairement universellement disponible).

Liens entre le VIH et les services de santé sexuelle et reproductive

Intégration des services de dépistage du VIH à la santé sexuelle et reproductive	Partielle
Promotion du préservatif initiée par le prestataire et intégrée dans les services de santé sexuelle et reproductive	Oui

Sources des données : Estimations épidémiologiques ONUSIDA 2023 ; Surveillance mondiale du SIDA 2023 ; ICF - programme DHS STATcompiler. Sources de données pour la couverture des programmes destinés aux populations clés : Global Aids Monitoring 2023, rapports du Fonds mondial et du PEPFAR obtenus en 2023. Remarque : certaines de ces données sont triangulées et ne sont donc pas réelles. Remarque : Les estimations épidémiologiques de l'ONUSIDA pour 2023 représentent l'année 2022. D'autres points de données peuvent faire référence à différentes années au cours desquelles les enquêtes ont été menées.

Remarque : les objectifs de réduction des nouvelles infections à VIH pour 2020 et 2025 représentent la contribution requise du pays aux objectifs mondiaux, à savoir une réduction de 75 % d'ici à 2020 et de 82,5 % d'ici à 2025 par rapport à 2010 comme niveau de référence. Ces réductions sont nécessaires pour atteindre une réduction de 90 % d'ici à 2030.