



**REPUBLIQUE DEMOCRATIQUE DU CONGO**  
**Présidence de la République**  
**Programme National Multisectoriel de Lutte contre le**  
**Sida**  
Secrétariat Exécutif Provincial du Sud Kivu



**PLAN OPERATIONNEL DE LA  
RIPOSTE AU VIH INTEGRANT  
LA REPONSE HUMANITAIRE  
DU SUD KIVU (2025-2026)**

**Septembre 2024**

# PLAN OPERATIONNEL DE LA RIPOSTE AU VIH INTEGRANT LA REPONSE HUMANITAIRE



**(2025-2026)**

**PROVINCE DU SUD-KIVU**



## Table des matières

<b>SIGLES ET ACRONYMES</b> .....	<b>4</b>
<b>RESUME EXECUTIF</b> .....	<b>8</b>
<b>I. INTRODUCTION</b> .....	<b>10</b>
<b>1.1. Situation Géographique et historique du Sud Kivu</b> .....	<b>10</b>
1.2. Situation administrative .....	11
1.3. Situation sécuritaire, humanitaire et la réponse.....	11
<b>1.4. Situation sanitaire</b> .....	<b>14</b>
1.5. Profil épidémiologique du VIH.....	14
<b>1.6. Processus d'élaboration du PAO</b> .....	<b>14</b>
<b>1.7. Prochaines étapes</b> .....	<b>15</b>
<b>II. ETAT DE LA REPOSE PROVINCIALE A L'INFECTION DU VIH</b> .....	<b>16</b>
2.1. Réduction de nouvelles infections.....	16
2.2. Elimination de la Transmission mère-enfant du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B.....	17
2.3. Amélioration de l'accès aux soins et traitement.....	19
2.4. Réduction de la stigmatisation, de la discrimination, des inégalités sociales et autres obstacles aux Droits humains qui entravent l'accès aux services VIH/Tuberculose.....	22
2.5. Soutien à la mise en œuvre du PSN. ....	23
2.6. Analyse FFOM de la réponse au VIH au Sud Kivu.....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>
<b>III. CADRE OPERATIONNEL DE LA RIPOSTE AU VIH 2025-2026</b> .....	<b>24</b>
3.1. Objectif générale.....	24
3.2. Objectifs spécifiques.....	24
3.3. Orientations opérationnelles.....	24
3.4. Vision de la riposte provinciale au VIH.....	25
3.5. Principes directeurs du PAO.....	25
3.6. Cibles prioritaires .....	25
3.7. Zones des santés prioritaires.....	25
3.8. Les interventions prioritaires.....	26
3.9. Cadre de mise en Œuvre du Plan opérationnel.....	26
<b>IV. CADRE DES RESULTATS</b> .....	<b>27</b>
<b>VI. HYPOTHESES DE RISQUE</b> .....	<b>76</b>
<b>ANNEXES</b> .....	<b>77</b>
Liste des experts ayant participé à l'élaboration du plan .....	77

## SIGLES ET ACRONYMES

<b>AS</b>	: Aire de Santé
<b>AES</b>	: Accident d'exposition au sang
<b>ANEP</b>	: Association Nationale des Entreprises du Portefeuille de l'État
<b>ANORS</b>	: Alliance Nationale des Organisations multisectorielles de la société civile engagées dans la riposte au VIH/Sida
<b>APA</b>	: Autorités politiques et Administratives
<b>APS</b>	: Appui Psycho social
<b>ARV</b>	: Antirétroviral
<b>ASAP</b>	: Antenne de suivi et d'appui de proximité
<b>ASRAMES</b>	: Association Régionale d'Approvisionnement en Médicaments Essentiels
<b>ASNU</b>	: Agence du Système des Nations Unies
<b>BPC</b>	: Bureau Provincial de Coordination.
<b>CBCA</b>	: Centre baptiste de l'Afrique Centrale
<b>CCC</b>	: Communication pour le Changement de Comportement
<b>CCSC</b>	: Communication pour le Changement Sociale de Comportement
<b>CDC</b>	: Center for Disease Control
<b>CDR</b>	: Central de Distribution Régionale des Médicaments Essentiel
<b>CDV</b>	: Conseil dépistage volontaire
<b>CMM</b>	: Consommation mensuelle moyenne
<b>CORDAID</b>	: Catholic organization for Aid development
<b>CPN</b>	: Consultations prénatales
<b>CPP (CPAS)</b>	: Comité Provincial de Pilotage de l'Action sanitaire
<b>CPTS</b>	: Coordination Provinciale de la Transfusion Sanguine
<b>CS</b>	: Centre de santé
<b>CSR</b>	: Centre de Santé de référence
<b>CV</b>	: Charge virale
<b>DBS</b>	: Tâche du sang séché ou Papier Buvard
<b>DCIP</b>	: Dépistage /conseil initié par le prestataire

<b>DIVAS</b>	: Division des Affaires Sociales
<b>DH</b>	: Droits de l'Homme
<b>DTM</b>	: Displacement Tracking Matrix
<b>DPS</b>	: Division Provinciale de la santé
<b>DS</b>	: District Sanitaire
<b>FOSI</b>	: Forum SIDA
<b>ECP</b>	: Equipe Cadre Provinciale
<b>EID</b>	: Early Infant Diagnosis
<b>ECZS</b>	: Equipe Cadre de la Zone de Santé
<b>ESS</b>	: Établissement de Soins de Santé
<b>FM</b>	: Fonds Mondial
<b>HCR</b>	: Haut-Commissariat aux Réfugiés
<b>HGR</b>	: Hôpital Général de Référence
<b>IASC</b>	: Inter Agency Standing Committee
<b>IO</b>	: Infection opportuniste.
<b>GRAM</b>	: Groupe d'Accompagnement des malades
<b>IPS</b>	: Inspection Provinciale de la Santé
<b>IRC</b>	: International Rescue Committee
<b>IST</b>	: Infection Sexuellement transmissible
<b>JMS</b>	: Journée mondiale de lutte contre le sida
<b>LCS</b>	: Lutte contre le SIDA
<b>LNAC</b>	: Ligue National Antituberculeuse et Antilépreuses du Congo
<b>MCP</b>	: Médecin coordonnateur provincial
<b>MCZ</b>	: Médecin Chef de zone de santé
<b>MIP</b>	: Médecin Inspecteur Provincial
<b>MOSO</b>	: Mobilisation Sociale
<b>MSF</b>	: Médecins Sans Frontières
<b>NK</b>	: Nord-Kivu
<b>OAC</b>	: Organisation à Assise Communautaire

<b>OCHA</b>	: Office of the coordination of Humanitarian Affairs
<b>OIM</b>	: Organisation Internationale pour l'immigration
<b>ONGi</b>	: Organisation Non Gouvernementale Internationale
<b>OSC</b>	: Organisations de la Société Civile
<b>ONUSIDA</b>	: Programme Commun des Nations Unies sur le SIDA
<b>OMS</b>	: Organisation Mondiale de la Santé
<b>PAM</b>	: Programme Alimentaire Mondial
<b>PASCO</b>	: Parlons SIDA aux Communautés
<b>PCA</b>	: Paquet complémentaire d'activités
<b>PCR</b>	: Polymérase Chain réaction
<b>PEC</b>	: Prise en charge
<b>PIC</b>	: Plan Intégré de Communication
<b>PMA</b>	: Paquet minimum d'activités
<b>PNLS</b>	: Programme National de Lutte contre le Sida
<b>PNLT</b>	: Programme Nationale de Lutte contre la Tuberculose
<b>PNMLS</b>	: Programme National Multisectoriel de Lutte contre le SIDA
<b>PNUD</b>	: Programme des Nations Unies pour le Développement
<b>PTF</b>	: Partenaires Techniques et Financiers
<b>PTME</b>	: Prévention de la transmission DU VIH de la mère à l'enfant
<b>PVVIH</b>	: Personne vivant avec le VIH
<b>RACOJ</b>	: Réseau des Associations Congolaises des Jeunes contre le SIDA
<b>RDC</b>	: République Démocratique du Congo
<b>RECO</b>	: Relais communautaire
<b>REMED</b>	: Réseau des médias et de développement
<b>S&amp;E</b>	: Suivi et Évaluation
<b>SIDA</b>	: Syndrome de l'immunodéficience acquise
<b>SMNE</b>	: Santé maternelle, du nouveau – né et de l'enfant
<b>SR</b>	: Sous- récipiendaire
<b>TARV</b>	: Traitement Antirétroviral

<b>TB</b>	: Tuberculose
<b>UCOP+</b>	: Union Congolaise des organisations de Personnes vivant avec le VIH
<b>UNFPA</b>	: Fonds des Nations Unies pour la Population
<b>UNICEF</b>	: Fonds des Nations Unies pour l'Enfance
<b>VAD</b>	. Visite à Domicile
<b>VIH</b>	: Virus d'immunodéficience humaine
<b>ZS</b>	: Zone de Santé
<b>ZSR</b>	: Zone de santé rurale

## RESUME EXECUTIF

Le Plan opérationnel de la riposte au VIH intégrant la réponse humanitaire 2025 -2026 de la province du Sud Kivu a été élaboré dans un processus participatif et inclusif de toutes les parties prenantes (gouvernement, programmes, PTF, privés, organisations de la société civile). Deux grandes étapes essentielles ont marqué ce processus à savoir l'analyse de la situation et évaluation rapide des besoins VIH des populations déplacées interne et la rédaction du plan opérationnel.

L'analyse de la situation a révélé que la prévalence à VIH est estimée à 1,9% dans la population générale, chez les femmes enceintes elle est estimée à 2%. Le nombre PVVIH est estimé à 25282, nouvelles infections à 1130 et l'incidence du VIH pour 1000 est de 0,1.

- ❗ Au total 3 593 622 personnes ont été touchées par les messages de prévention du VIH en 2023 dont 1664359 femmes et 1929263 hommes. La distribution des préservatifs a connu une réduction considérable de 1.881.511 en 2019 à 1.152.147 pièces en 2023.
- ❗ La couverture TAR eTME est resté faible soit 49% (318/653 FOSA) à la fin de l'année 2023. Au total 174 335 femmes enceintes ont bénéficié des services de conseil et dépistage du VIH avec une séropositivité de 0.2%. 74 % de femmes enceintes séropositives ont été mises sous TARV. On note que 68% d'enfants nés de mères séropositives ont bénéficié d'une prophylaxie à la Névirapine selon le protocole national. Le dépistage précoce à six semaines de 85 enfants exposés a décelé une séropositivité de 4.7%. Sur le total des femmes enceintes reçues à la CPN, seulement 10.6 % ont bénéficié du dépistage de la syphilis.
- ❗ En 2023, près de 95% des PVVIH ont connu leur statut sérologique. 89,4% d'adultes et enfants PVVIH ont eu accès au TARV. Sur le total de PVVIH mises sous TAR en 2023, seulement 10.4% ont bénéficié d'une charge virale à 6 mois, 9 mois et à 12 mois ; 30.7% des PVVIH ont eu une charge virale supprimée.
- ❗ Malgré le contexte humanitaire de la province, les interventions du paquet VIH destinées aux réfugiés et les déplacés internes ne sont pas intégrées dans la réponse humanitaire.
- ❗ Les ressources globales mobilisées pour la l'exercice 2023 se sont chiffrées à 308754,47 USD. La mobilisation des fonds internes (Gouvernement, Entreprises, ONG et ménages) pose un sérieux problème.

Le niveau de résultat ci-dessus a permis d'identifier les problèmes prioritaires qui mettent en péril l'atteinte des objectifs du Plan Stratégique National de la riposte au VIH 2023-2027.

Ce plan opérationnel a retenu comme cibles prioritaires : (i) Les populations clés : PS, HSH, TG, UDI et prisonniers ; (ii) Les populations en situations d'urgence humanitaire : déplacés internes et réfugiés ; (iii) Les populations vulnérables : ados et jeunes, femmes enceintes et allaitantes, miniers, camionneurs, SVS, OEV, PVH, Homme en uniforme) ; (iv) Les personnes vivant avec le VIH.

Ce Plan se base sur Cinq axes :



- ⓧ Axe I : Reduction des nouvelles infections avec un coût de mise en œuvre de 2 389 425 USD (46%)
- ⓧ Axe II : Elimination de la transmission de la Mère à l'enfant (eTME) du VIH, de la Syphilis et de l'Hépatite B ; avec un coût de mise en œuvre 828 720 USD (16%)
- ⓧ Axe III : Amélioration de l'accès aux soins, traitement et soutien y compris la coinfection TB/VIH avec un coût de mise en œuvre 1 411 380 USD (27%)
- ⓧ Axe IV : Réduction de la stigmatisation, de la discrimination et des inégalités sociales et autres obstacles aux droits humains qui entravent l'accès aux services VIH avec un coût de mise en œuvre de 286 675 USD (6%)
- ⓧ Axe V : Soutien à la mise en œuvre du PAO avec un coût de mise en œuvre 285300 USD (5%)

Le budget global de ce plan opérationnel s'élève à **5 201 500** sur deux ans soit 2 919 731,50 en 2025 et 2 289 768,50 USD.

## I. INTRODUCTION

La République Démocratique du Congo, au travers de son Secrétariat Exécutif National du Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida (PNMLS) s'était doté d'un PSN-VIH 2023-2027. Ledit PSN comprend cinq axes stratégiques, à savoir : (1) Réduction de nouvelles infections, (2) Elimination de la Transmission mère-enfant du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B, (3) Amélioration de l'accès aux soins et traitement, (4) Réduction de la stigmatisation, de la discrimination, des inégalités sociales et autres obstacles aux Droits humains qui entravent l'accès aux services VIH/Tuberculose et (5) Soutien à la mise en œuvre du PSN.

Pour sa mise en œuvre, le PSN 2023-2027 doit être traduit en plusieurs instruments dont le plan opérationnel provincial de la riposte au VIH pour l'implémentation des interventions prioritaires prenant en compte le contexte spécifique de la province y compris la réponse humanitaire.

### I.1. Situation Géographique et historique du Sud Kivu



Située à l'Est de la RDC, la province du Sud Kivu occupe 3% de la superficie du pays, soit 69.130 km<sup>2</sup>. Elle couvre deux fois la Belgique, son ancienne métropole, 2,5 fois le Rwanda, 2,3 fois le Burundi. Elle est limitée à l'Est par le Rwanda, le Burundi, et la Tanzanie, au Nord par le Nord Kivu, à l'Ouest par le Maniema et au Sud par le Maniema et le Tnganyika. Son relief comprend des montagnes, les chaînes des Mitumba, dont la montagne la plus importante est le sommet de Kahuzi-Biega, 340 m d'altitude.

Dans le territoire de Shabunda et Mwenga commence la Cuvette centrale. À l'est, on observe une vaste plaine, la Plaine de Ruzizi dans le territoire de Walungu et Uvira, et les hauts-plateaux propices à l'élevage (plateaux dits d'Itombwe). Le climat voit l'alternance de neuf mois de pluie et trois mois de saison sèche, il s'agit d'un climat tropical humide. La végétation est composée de forêts d'altitude, savanes herbeuses, bambous boisés et de forêts denses.

Cette province est issue du découpage de l'ancienne province du Kivu intervenu en 1988. Elle est ainsi appelée car elle se situe au sud-ouest du lac Kivu. Pendant la période précoloniale, la province du Sud-Kivu était subdivisée en plusieurs royaumes dont les principaux furent le royaume du Bushi et celui du Buhavu. Le royaume du Bushi comprenait les territoires de Kabare nord, Walungu et une partie de Mwenga. Le royaume du Buhavu s'étendait de Kalehe à Idjwi. Lemera est le siège de la Collectivité Chefferie de Bafuliru, connue au travers de l'hôpital de Lemera qui fut construit et soutenu financièrement par les missionnaires pentecôtistes suédois<sup>2</sup> et attaqué en 1996.

Il faudra noter que la situation géographique prédispose la province du sud Kivu à la recrudescence des nouvelles infections à VIH car elle est frontalière avec 3 pays dont les prévalences à l'infection à VIH sont élevées (Tanzanie 2,6%, Rwanda 1,7%, Burundi 0,6%).

## 1.2. Situation administrative

Crée en 1988 par l'ordonnance loi n°88-031 du 20 juillet 1988 modifiant et complétant l'ordonnance loi n°82-006 du 15 février 1982 portant organisation territoriale, politique et administrative de République Démocratique du Congo ayant consacré le démembrement de l'ex Province du Kivu en 3 Provinces (Maniema, Nord Kivu et Sud Kivu) la province du Sud Kivu a une ville du Sud-Kivu a une ville, 8 territoires, 3 communes, 5 Secteurs et 18 Chefferies. Il s'agit de la ville de Bukavu, des territoires de Fizi, Idjwi, Kabare, Kalehe, Mwenga, Shabunda, Uvira et Walungu ; des secteurs d'Itombwe, Lulenge, Mutambala, Ngandja et Tanganyika ; des Chafferries de Bafuliru, Bahavu, Bakisi, Basile, Bavira, Buloho, Burhinyi, Kabare, Kaziba, Luhwinja, Lwindi, Ninja, Ngweshe, Ntambuka, Plaine de la Ruzizi, Rubenga, I I Wakabango I er , Wamuzimu. Les communes sont subdivisées en quartiers ceux-ci en avenues ou rues. Les Secteurs et les Chefferies sont subdivisées en groupement et ceux-ci en villages.

Le Sud-Kivu est divisé en quatre villes et huit territoires. Les quatre villes sont : Bukavu, chef-lieu de la province, Kamituga, Baraka et Uvira. La province du Sud-Kivu est découpée en huit territoires :

**Tableau N° 1 : Répartition de territoire du Sud Kivu**

n°	Désignation	Chef-lieu	Superficie (km <sup>2</sup> )	Population
1	Idjwi	Idjwi	281	162 196
2	Territoire d'Uvira	Uvira	3 148	396 585
3	Territoire de Fizi	Fizi	15 788	487 935
4	Territoire de Kabare	Kabare	1 960	461 511
5	Territoire de Kalehe	Kalehe	5 126	462 465
6	Territoire de Mwenga	Mwenga	11 172	346 846
7	Territoire de Shabunda	Shabunda	25 116	653 907
8	Territoire de Walungu	Walungu	1 800	368 857

## 1.3. Situation sécuritaire, humanitaire et la réponse

Le territoire de Kalehe, dans la partie nord de la province du Sud-Kivu, est confronté à une crise humanitaire aggravée par un conflit armé persistant. La crise actuelle du M23 dans la province du Nord-Kivu a encore compliqué la situation déjà instable, entraînant un déplacement massif de personnes du Nord-Kivu vers Kalehe et la fermeture de la route reliant Minova (Kalehe) au Nord-Kivu et à la capitale provinciale de Goma. Selon l'analyse de données d'OCHA<sup>1</sup>, on note les faits majeurs ci-après : (i) Plus de 108 000 personnes déplacées arrivées depuis début février dans le territoire de Kalehe, (ii) Forte mobilisation des humanitaires contre la variole du singe et le choléra dans la zone de santé de Kamituga ; (iii) Plus de 36 000 enfants déplacés privés d'éducation dans la province du Sud-Kivu ; (iv)

<sup>1</sup> Rapport produit par OCHA/RDC en collaboration avec les partenaires humanitaires, pour la période du 15 janvier 2023 au 25 février 2024,

1.73M personnes déplacées internes au Sud-Kivu au 31 jan. 2023 (Source : CMP Sud-Kivu du 05 février 2024) ; (v) 238K personnes retournées au Sud-Kivu au 31 jan. 2023 (Source : CMP Sud-Kivu du 05 février 2024) ; (vi) 137K personnes assistées dans le secteur abris en 2023 (Source : Cluster Abris).

**Tableau N° 2 : Répartition de déplacés par territoire du Sud Kivu**

n°	Désignation	Nombre de Population déplacées	Nombre de retournés
1	Bukavu	4000	1000
2	Territoire d'Uvira	123000	21000
3	Territoire de Fizi	50000	50000
4	Territoire de Kabare	31000	1000
5	Territoire de Kalehe	457000	17000
6	Territoire de Mwenga	236000	69000
7	Territoire de Shabunda	152000	37000
8	Territoire de Walungu	118000	16000

Source : OCHA aperçu de la situation humanitaire (octobre 2024)

Le rapport signale que la situation humanitaire dans le territoire de Kalehe demeure critique en raison des affrontements persistants dans les territoires voisins du Nord-Kivu, avec l'afflux ne continue de personnes déplacées. Depuis le 2 février, plus de 108 000 personnes déplacées sont arrivées à Minova, dans le territoire de Kalehe, en provenance de Masisi au Nord-Kivu. Depuis décembre 2022, le cumul de personnes déplacées dans la zone avoisine 263 000 personnes, selon des sources humanitaires. Ces nouveaux arrivants vivent dans des conditions précaires. Certains sont dans des familles d'accueil mais la plupart sont hébergés dans des sites spontanés, ainsi que dans des écoles et bâtiments publics déjà surchargés. La présence croissante de personnes déplacées exerce une pression importante sur les communautés d'accueil, avec une augmentation de 19 à 25% de la population dans certaines zones.

En plus le territoire de Kalehe a aussi été touché en janvier 2024 par des inondations. Au moins 2 795 maisons ont été détruits, entraînant le déplacement de plus de 10 000 personnes sinistrées, dont plus de 6 000 enfants (3 500 filles et 2 500 garçons), dans la zone de santé de Bunyakiri<sup>2</sup>.

Les personnes sinistrées ont été accueillies dans des familles d'accueil, mais ces dernières manquent de capacités pour subvenir à leurs besoins. La promiscuité dans les familles d'accueil constitue un défi et un risque supplémentaire de contracter le VIH<sup>3</sup>.

L'accès humanitaire dans la région reste difficile en raison de l'insécurité persistante, notamment le long de l'axe Minova- Sake, la seule route terrestre d'accès à Minova à partir de Goma. Les acteurs humanitaires ont besoin d'un accès sécurisé pour fournir une assistance vitale aux populations affectées.

Les besoins humanitaires prioritaires comprennent la décongestion des sites de déplacement et les centres collectifs, la fourniture d'eau potable, d'installations sanitaires, la fourniture de

<sup>2</sup> Evaluation menée par l'ONG TPO du 26 au 29 janvier 2024.

<sup>3</sup> Rapport évaluation rapide des besoins relatifs au VIH des personnes déplacées interne au Sud Kivu septembre 2024.

soins médicaux de base y compris le service VIH, de nourriture, ainsi que de kits scolaires pour les adolescentes<sup>4</sup>.

Dans la province du Sud-kivu, 104 acteurs opérationnels dont 80% d'ONGs nationales et 19% d'ONG internationales exécutent près de 68 projets humanitaires principalement dans les secteurs de l'éducation, la nutrition, la sécurité alimentaire, l'eau hygiène et assainissement au bénéfice de plus de 818 mille personnes. Près de 20% des projets en cours en juillet se sont déjà clôturés<sup>5</sup>.

**Tableau n°3 : présence opérationnelle : organisations et projets par secteur et par zone de santé**

n°	Cluster	Bukavu	Fizi	Kabaré	Kalehe	Mwenga	Shabunda	Uvira	Walungu
1	AME				AIDES, CICR			AICRL, AIDES	
2	Éducation	RE.ME.D	AA DRC, AAI, ARTHUM, KUA, PACIF, SCI, SEDI RDC	ASDEMRA, ASBL, AVSI	APEDC-RDC, CADERCO, CFAD, JRS	FSH		AFEMA-RDC, DRC	AVSI
3	Eau, Hygiène et Assainissement	AIDES	ADED, NCA, TEARFUND	AIDES	AIDES	AIDES			
4	Abris d'urgence				CIAUD				
5	Nutrition	GRAINES	AFPDE, IMC	CADERSA, CONOPRO	CADERSA, GRAINES, UFP	AFPDE, CONOPRO		AFPDE, CADERSA	AFPDE, CADERSA, CONOPRO
6	Protection				A+ ONG, ACAD, ACHUD, ACTION CHRETIENNE POUR LE DEVELOPPEMENT INTEGRALE, ACTIONAID, ADDP, ADIC, ADRF, AGIR, AIBEF, AIDPROFEN, AJID, ALST, APDLFE, APV, ARP, AUDI CONGO, CANACU, CAPE, CAPSY-ONGD, CDJP, CDJP BUNIA, CEFK, CEICA, CERAO, CETAF, CIAUD, CODEVAH, Concern, CONGO.JU/RDC, COOPI, DRC, DRC AID, ECAVOPK, EDU, FDA, FMMDI, FOM, FSH, HealpAchild, IDIC, IFCD, INTERSOS, IRC, JBNKM, KF, LB, LFO, MDM, ODH, OSD, PAHAKA, PRODAEWI, PRODECOM, REAVEC, REDHO, REFED, RFEGL, SAFDF, SOFEPADI, SPN, UFDH, UNHCR, V.O.V, VIBOSA, WAA				
7	Santé		AAP SK, MDM		MDA	MDM		MDM	
8	Nutrition	PAM	DRC AID, Oasis de la culture, TEARFUND	FAO, JSD, PAM	Christian Aid, FAO, PADEPU-A, PAM	PAM		AHAA, PAM, PIN	AFPDE, CADERSA, CONOPRO

<sup>4</sup> idem

<sup>5</sup> présence\_opérationnelle\_Sud Kivu\_juillet 2024



- ⌘ La revue documentaire et analyse de la situation qui a permis de collecter les informations factuelles sur la riposte au VIH ; d'analyser les performances enregistrées dans la réponse provinciale ; d'identifier les goulots et de déterminer les interventions prioritaires ;
- ⌘ L'évaluation rapide de besoins VIH dans les sites des déplacés internes, à la suite de laquelle les facteurs de risque et de vulnérabilités liés au VIH, ceux accrues par la crise ont été identifiés, de même que les cibles prioritaires ainsi que les besoins en interventions spécifiques au déplacés internes.
- ⌘ La rédaction du draft 01 du plan opérationnel provincial VIH 2025-2026 qui a par la suite été soumis à la lecture par les experts des institutions et organisations provinciales pour contribution à l'amélioration.
- ⌘ L'intégration des amendements par les experts du niveau national qui a conduit à la production du draft 02 du Plan opérationnel 2025-2026.

### **1.7. Prochaines étapes**

Pour l'implémentation effective dudit plan, il est impérieux et nécessaire d'exécuter les étapes suivantes :

- ⌘ Elaboration du Plan de mobilisation des ressources ;
- ⌘ Elaboration du Plan de communication ;
- ⌘ Elaboration du Plan de suivi et évaluation ;

## II. ETAT DE LA REPONSE PROVINCIALE A L'INFECTION DU VIH

### 2.1. Réduction de nouvelles infections

#### 2.1.1. Communication pour le Changement Social de Comportement

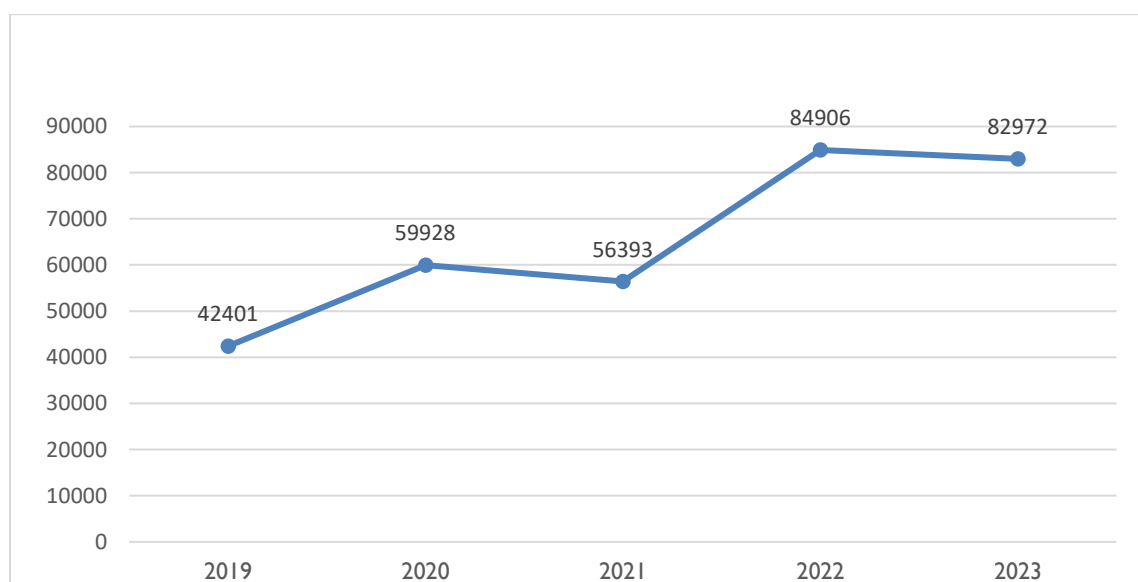
A travers les activités de Communication pour le changement des comportements organisées notamment lors de la Commémoration de la journée mondiale VIH/sida ; 3593622 personnes ont été sensibilisés en 2023 dont 1664359 femmes et 1929263 hommes.

#### 2.1.2. Distribution des préservatifs

Il sied de signaler les informations liées aux approvisionnements et distributions des préservatifs à travers le circuit communautaire et commercial ne sont pas exhaustives. Les nombres de préservatifs venant de principaux fournisseurs (FM et UNFPA) a connu une réduction considérable de 1.881.511 en 2019 et 1.152.147 en 2023.

#### 2.1.3. IST

Graphique n° : Evolution des NC IST traités selon les normes de 2019 à 2023 au Sud Kivu



Source : rapport PNLS 2023

Parmi les 82972 cas IST enregistrés en 2023, seulement 46400 ont été testés au VIH soit 55,9 %. La séropositivité auprès de cas d'IST notifiés est de 1.6% (773 sur 46400). Le nombre de nouveau cas IST reçus dans les structures de soins a presque doublé entre 2019 et 2023 passant 42401 à 82972 cas.

#### 2.1.4. Dépistage : CDV & DCIP

Sur un total de 202677 clients conseillés et testés à travers le CDV et DCIP, 195989 clients soit 96.7% sont rentrés pour le retrait des résultats. 4219 ont été diagnostiqué positif au VIH soit un taux de séropositivité CDV/DCIP 2.1%. 3870 clients testés positif ont retiré les résultats. On a noté une déperdition de 246 clients testés VIH+ parmi les 4219 clients dont le résultat de dépistage était positif.

Selon le rapport BPC PNLS Sud Kivu 2023 le taux de séropositivité par porte d'entrée en consultation, nutrition, hospitalisation, IST, PTME et TB sont respectivement de 1.9%, 1.3%, 2.5%, 1.7%, 0.4% et 9.4%. En termes de rationalisation le meilleur rendement s'observe à la porte d'entrée TB où on investit en moyenne 11 tests pour 1 cas positif.

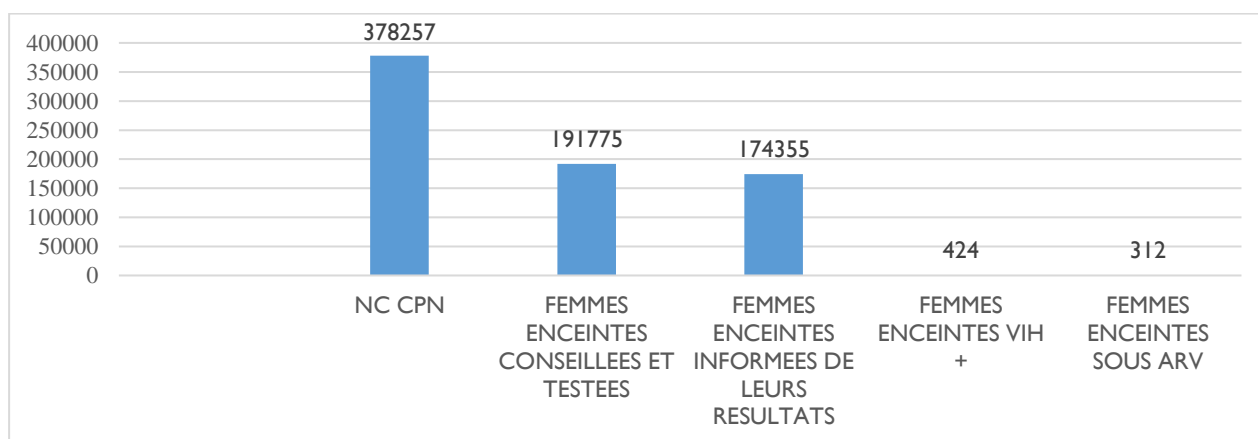
### Problèmes prioritaires

- ⌘ Faiblesse dans la coordination des approvisionnement et distribution des préservatifs dans la province ;
- ⌘ Ruptures fréquente de stock ;
- ⌘ Faible couverture des interventions spécifiques en faveur des populations clés, des ados et jeunes et autres groupes vulnérables ;
- ⌘ Faible fonctionnalité du système de transport des échantillons (DBS) des sites BCZ-BPC
- ⌘ Insuffisance en personnel formé pour le prélèvement ainsi que le counseling dans certains sites et une absence d'un système souple de rendu des résultats.
- ⌘ Ruptures fréquentes des stocks de médicaments contre les IST.
- ⌘ Faible notification de cas d'IST dans les structures des soins comme activité faisant partie du PMA /PCA des SSP

## 2.2. Elimination de la Transmission mère-enfant du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B.

Selon le rapport PNLS, la province du Sud Kivu compte 318 sites PTME repartis dans les FOSA avec paquet VIH sur un total de 653 FOSA, soit une faible couverture de 49% à la fin de l'année 2023.

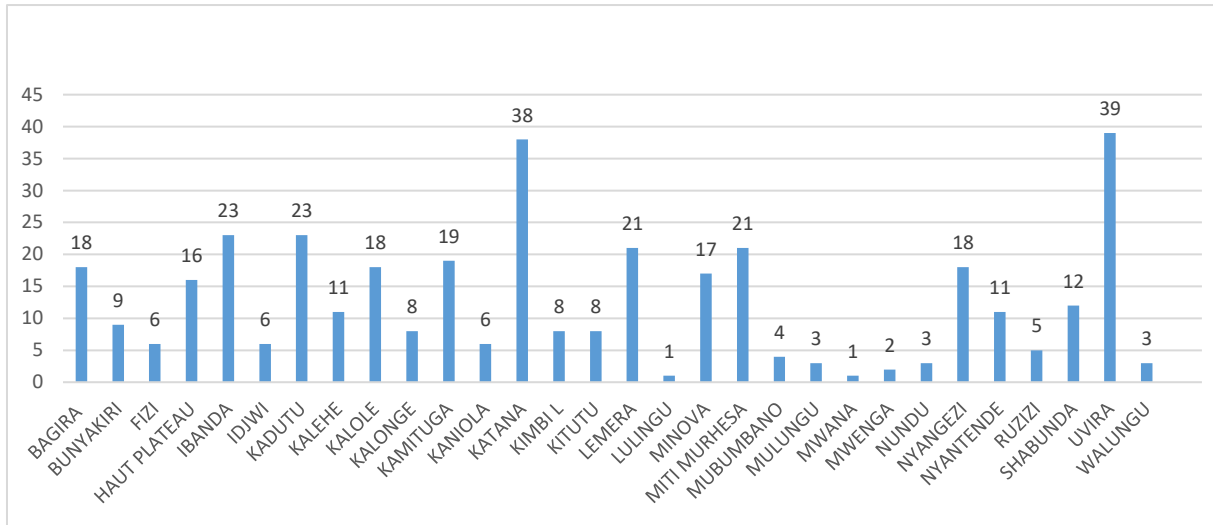
Graphiques xxx : Cascade PTME en 2023 (CPN/SA/PP)



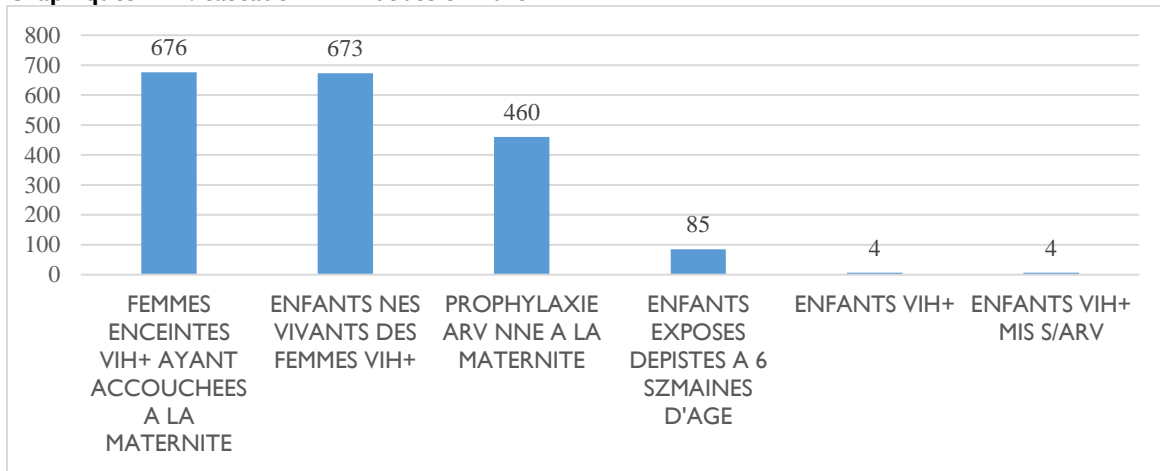
Source : rapport 2023 BPC PNLS 2023

Au cours de l'année 2023, 174 335 femmes enceintes ont bénéficié des services de conseil, test VIH parmi lesquelles 424 ont été diagnostiqué VIH+, soit une séropositivité de 0.2%. Le pourcentage de femmes enceintes séropositives mises sous TARV s'est situé autour de 74 % (312/424). Ceci s'explique par une déperdition des FEA entre le dépistage VIH positif et la mise sous ARV.

**Graphiques xxx : Répartition des femmes enceintes dépistées VIH + par ZS en 2023**



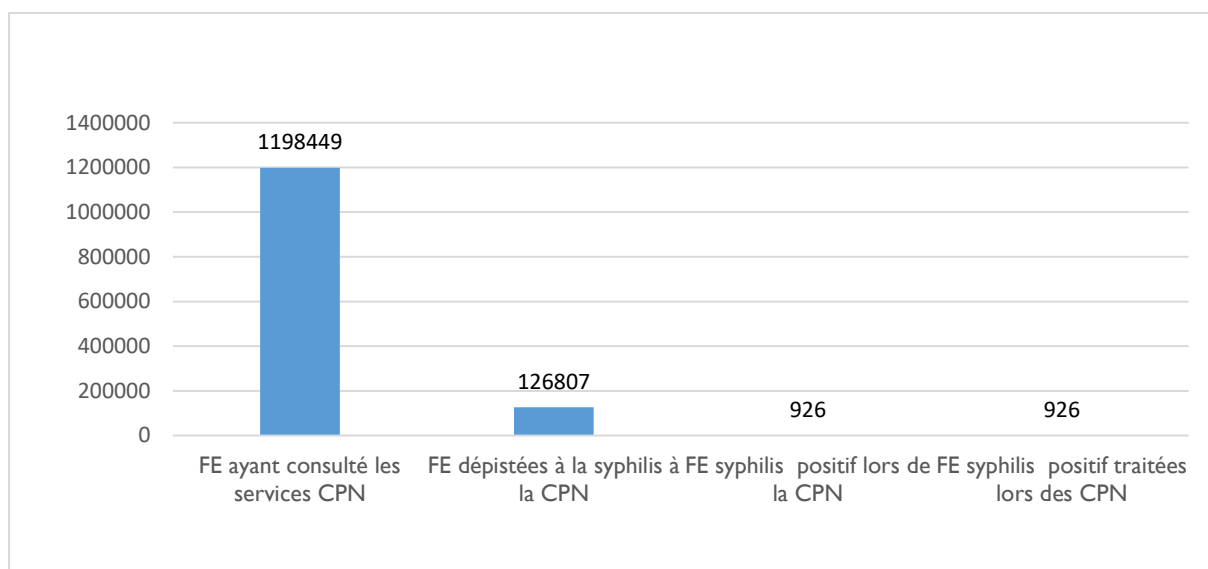
**Graphiques xxx : cascade PTME bébés en 2023**



**Source : rapport 2023 BPC PNLS 2023**

Concernant les enfants nés de mères vivant avec le VIH, on note que 460/673 d'entre eux ont bénéficié d'une prophylaxie à la Névirapine selon le protocole national soit 68%. Le dépistage précoce à six semaines de 85 enfants exposés a décelé une séropositivité de 4.7% (4 positif/85).

**Graphique 5 : Cascade de la syphilis de la femme enceinte à la CPN en 2023**



Au cours de l'exercice 2023, sur les 1 198 449 femmes enceintes reçues à la CPN dans les FOSA de la Province, seules 126 807 soit 10.6 % ont bénéficié du dépistage de la syphilis. Parmi les femmes enceintes testées à la syphilis 926 soit 0.87% ont été dépistées positives à la syphilis.

### Problèmes prioritaires

- ❌ Faible couverture des services (49%),
- ❌ Pas de suivi longitudinal de chaque femme entrant dans le service jusqu'à sa sortie dans beaucoup des sites qui offrent les services.
- ❌ Faible intégration du dépistage précoce des enfants exposés ; 11 ZS/ 34 seulement réalisent le prélèvement précoce.

## 2.3. Amélioration de l'accès aux soins et traitement.

### 2.3.1. TAR

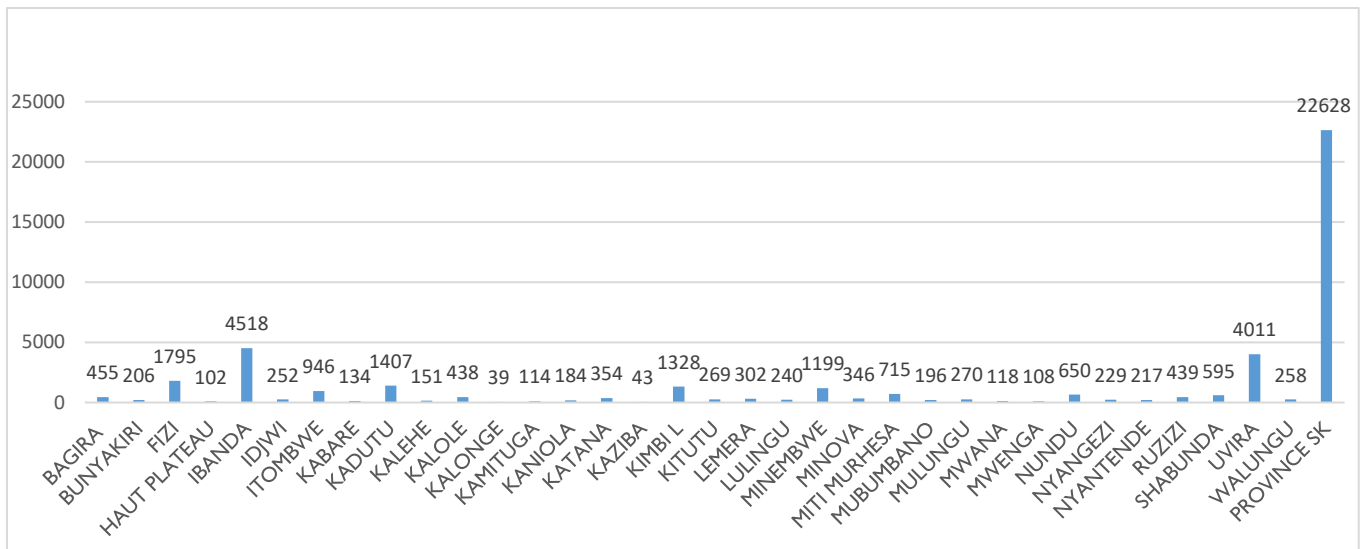
La couverture en ZS offrant le paquet PEC VIH est à 100% depuis la fin de l'année 2021, cependant tenant compte des FOSA, la couverture a connu une légère amélioration passant de 46% (302/653 FOSA) en 2019 à 49% en 2023 (318 /653 FOSA de la province). Pour l'année 2024, le nombre de FOSA ayant le paquet VIH est passé de 318 à 322 mais elle reste tout de même faible.

Tableau 12 : Résultats obtenus par cible TAR 2023

Indicateurs	Résultats atteints
Nbre des PVV connaissant leur statut	23 802
Nombre PVV mis sur TAR	22 628
Nombre des PVVIH dépistées tuberculeux et traitées pour la Tuberculose	272

Source rapport BPC PNL 2023

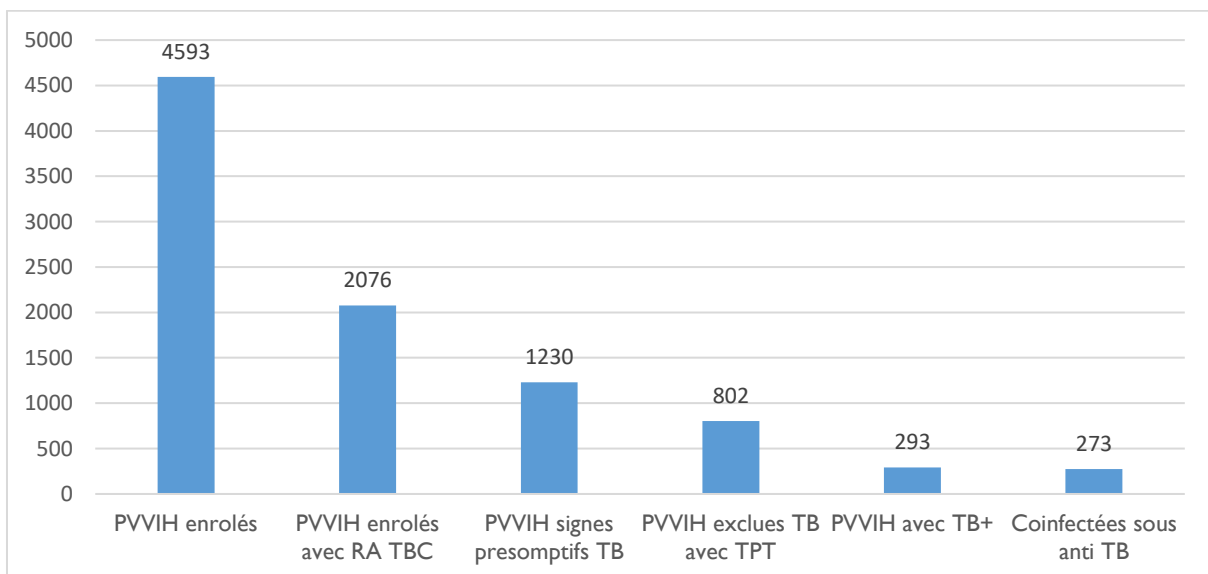
Graphiques xxx : Répartition de PVVIH sous TAR par Zone de santé en 2023



Près de 95% des PVIH connaissent leur statut en 2023, environ 22628 (22628/23802 soit 89,4%) d'adultes et enfants PVIH bénéficient du TARV. Six zones de santé portent à elles seules 63% du poids des patients sous ARV dans la Province, il s'agit des ZS d'IBANDA (4518 PVIH sous TARV), UVIRA (4011 PVIH sous TARV), FIZI (1795 PVIH sous TARV), KADUTU (1407 PVIH sous TARV), de KIMBI LULUNGE (1328 PVIH sous TARV) et de MINEMBWE (1199 PVIH sous TARV).

### 2.3.2. Coinfection VIH TUB

Graphiques xxx : cascade TB/VIH



Le pourcentage de PVIH ayant bénéficié de la recherche active TB est faible environ 45% au cours de l'année 2022. Le pourcentage des cas TB confirmés chez les PVIH s'élève soit à 14% (293/2076) ; 93.2% (273/293) des cas de co infection VIH/TB ont bénéficié de traitement antituberculeux ; 802/1783 (2076 moins 293) soit 45% des PVIH chez qui la TB a été exclu, ont été mis sous TPT.

### 2.3.3. Suivi Biologique par la mesure de la Charge Virale en 2023

Sur un total de 22628 PVVIH mises sous TAR en 2023, seulement 2346 soit 10.4% ont bénéficié d'une charge virale à 6 mois, 9 mois et à 12 mois. 722/2346 soit 30.7% des PVVIH ont eu une charge virale supprimée.

### Problèmes prioritaires

- ⌘ Faible couverture du paquet VIH (48% de FOSA couvertes avec des activités de LCS)
- ⌘ Difficultés dans l'approvisionnement en intrants (Test de dépistage, Test Syphilis et Hépatites virales, IO) et médicaments antirétroviraux surtout pour la prise en charge pédiatrique ;
- ⌘ Rupture en tests et intrants spécifiques VIH dans les formations sanitaires
- ⌘ Faible suivi biologique ;
- ⌘ La faible couverture en équipement pour la charge virale (12/ 34ZS réalisent la charge virale),
- ⌘ Non optimisation des appareils Gen Xpert présents dans la province
- ⌘ Faible demande du dosage de la charge virale par les cliniciens et les communautaires (PVVIH) ;
- ⌘ Manque d'appui au fonctionnement du réseau de laboratoire.

#### 2.3.4. Cascade 95-95-95 en 2024

Nombre PVVIH estimé	25282	
Dépisté	23 802	
TARV	22 628	
Charge virale Supprimée	722	

#### 2.3.5. Populations vulnérables (les personnes en uniformes, les SVS, les enfants de la rue, les camionneurs, les réfugiés et déplacés internes...)

Il convient de noter que la province du Sud Kivu ne dispose pas de suffisamment d'information sur les interventions de la riposte au VIH en faveurs des populations vulnérables.

Concernant les déplacés et réfugiés, le HCR, au travers de son partenaire de mise en œuvre AIDES, apporte une assistance en santé, nutrition et VIH/SSR en faveur des réfugiés Burundais localisés dans les structures d'accueil (PR Sange, CT Monge Monge et CT Ka-vinvira), dans le site de Mulongwe de la ZS de Fizi, au camp de Lusenda dans la ZS de Nundu mais aussi en faveur des déplacés internes.

Dans les camps et sites où vivent les réfugiés burundais, les centres de Santé organisent les services de CDV/DCIP et la PTME. On dépiste régulièrement de cas de nouvelle infection au VIH. L'année 2022, la cohorte de personnes sous ARV était de 294 PVVIH. A la fin de l'année 2023, plus de 48 nouveaux cas VIH+ ont été mis sous traitement ARV. Ce qui fait que la cohorte est passée de 294 en 2022 à 342 en 2023.

## Problèmes prioritaires

- ⌘ Faible couverture des interventions en faveur des populations vulnérables ;
- ⌘ Non-intégration des interventions en faveur des populations vulnérables dans les outils de collecte de données du système de Suivi et Evaluation du PNMLS ;
- ⌘ Faible coordination des interventions auprès des différents groupes des populations vulnérables ;
- ⌘ Insuffisance des interventions VIH en faveur des personnes en situation d'urgence humanitaire et de catastrophe ;
- ⌘ Insuffisance de rapportage des interventions humanitaires à cause de la faible collaboration entre les acteurs humanitaires et les programmes VIH/SIDA ;
- ⌘ Faible opérationnalité des soins différenciés et du guichet unique.

### 2.4. Réduction de la stigmatisation, de la discrimination, des inégalités sociales et autres obstacles aux Droits humains qui entravent l'accès aux services VIH/Tuberculose.

Plusieurs cas de stigmatisation et discrimination à l'égard des PVVIH dans la communauté et surtout dans les différents sites des réfugiés et déplacés ont été rapportés. Ainsi, ils sont l'objet de ces pratiques de la part non seulement des autres réfugiés, déplacés mais plus encore des agents humanitaires et du personnel soignant. Cette situation est loin de garantir l'accès aux différents services organisés.

## Problèmes prioritaires

- ⌘ Accès limité à l'information sur les VSBG et les droits Humains en lien avec le VIH ;
- ⌘ Accès limité aux services des VSBG et Droits Humains en lien avec le VIH ;
- ⌘ Barrières légales (dépistage des Ados, criminalisation des KP,) ;
- ⌘ Persistance de la violation des droits Humains dans les FOSA, la communauté et par les Forces de l'ordre ;
- ⌘ Faible renforcement des capacités des organisations de la société civile (surtout identitaire) et du secteur privé afin de leur permettre d'assurer une meilleure contribution à la formulation et la mise en œuvre des politiques Genre VIH/TB ;
- ⌘ Gestion insuffisante des données des droits Humains ;
- ⌘ Faible renforcement des capacités des OSC et du secteur privé en matière de VIH et DH ;
- ⌘ Faible fonctionnement du système de référencement des cas de VBG.

## 2.5. Soutien à la mise en œuvre du PSN.

### 2.5.1. Fonctionnement des Organes de pilotage

Aucune réunion du conseil provincial multisectoriel de lutte contre le sida (CPMLS) n'a été tenue les dernières années y compris le conseil local multisectoriel de lutte contre le sida (CLMLS) dans le SEL d'Uvira.

### 2.5.2. Financement de la riposte

Secrétariat Exécutif Provincial de Sud Kivu en 2023			
N°	Activités	Bailleurs	Montant USD
1	Renforcement de la vaccination intégrée dans le 34ZS et 653 AS de la province du Sud-Kivu pour le T3 de l'année 2022	UNICEF	8 419,00
2	Appuyer les prestations des soins maternels et néonataux au sein des FOSA (y compris les soins obstétricaux et néonataux d'urgence, amélioration de la qualité) ZS katana, Minova et Mwenga	UNICEF	18 130,00
3	Destruction des flacons VPOM2 lors du lième passage de la campagne polio 2022 dans la province du Sud-Kivu	UNICEF	2 124,05
4	Organiser le convoi des intrants	UNICEF	2 827,00
5	Organiser le deuxième passage de la campagne de vaccination contre la maladie à Covid-19 dans la province du Sud-Kivu/ Phase III	UNICEF	225 246,57
6	Consolidation ALL IN 2023 dans les zones de santé de Bigara et Kadadu /T3	UNICEF	34 387,18
7	Consolidation ALL IN 2023 dans les zones de santé de Bigara et Kadadu /T4	UNICEF	17 620,67
<b>Sous total</b>			<b>308 754,47</b>

Les ressources globales mobilisées pour la l'exercice 2023 se sont chiffrées à 308754,47 USD. La mobilisation des fonds internes (Gouvernement, Entreprises, ONG et ménages) pose problème.

### 2.5.3. Suivi/évaluation

L'on note que plusieurs défis sont a relevé en termes de collecte et de rapportage de données VIH et surtout la promptitude et la complétude des données multisectorielles (publiques, privées et communautaires) y compris dans le cadre humanitaire. La Tenue irrégulière des réunions de Task force multisectorielle suivi et évaluation.

### 2.5.4. Coordination multisectorielle

L'année 2023 a été marquée par l'instabilité des autorités politico administrative et ceci a handicapé les efforts pour la tenue de la session du CPMLS et CLMLS. Toutefois les démarches sont en cours pour que cette session du CPMLS soit tenue au courant de ce premier trimestre 2024. La réunion du Groupe de travail avait été organisée le 27 juillet 2023. Plusieurs organisations y avait pris part à savoir : PNMLS, UNFPA, la Section VIH de la Monusco, UCOP+, PNSA, PASCO et PNL. Par ailleurs, deux réunions sur quatre du Groupe de travail santé Mine ont été tenue en 2023.

S'agissant de la mise en place des secteurs, l'on note que 40% (soit 4/10) de secteurs sont fonctionnels, notamment ; le secteur Défense et Sécurité, Santé, l'Education et des Mines et énergies dont les acteurs sont mobilisés et mènent des activités mais les arrêtés instituant ces organes ne sont pas encore signés par les différents ministères concernés. L'obstacle majeur reste l'instabilité des acteurs politico administratives et des lourdeurs administratives.

#### 2.5.5. Système communautaire et privé

L'existence des coordinations communautaires et Privée de la riposte au VIH, notamment Racoj, UCOP+, Fosi, CEDHUC et CIELS y compris les OAC des populations clés.

#### **Problèmes prioritaires**

- ⌘ Non tenue du conseil provincial Multisectoriel de lutte contre le sida (CPMLS et CLMLS) ;
- ⌘ Faible coordination multisectorielle ;
- ⌘ Tenue irrégulière de la Task force suivi et évaluation ;
- ⌘ Faible mobilisation des fonds domestiques alloués à la riposte au VIH ;
- ⌘ Faible disponibilité des données de qualité (promptitude, complétude, exhaustivité et exactitude des données) ;
- ⌘ Non intégration des interventions VIH dans la réponse humanitaire ;
- ⌘ Difficulté d'accès aux zones de conflits.

### **III. CADRE OPERATIONNEL DE LA RIPOSTE AU VIH 2025-2026**

#### **3.1. Objectif générale**

L'objectif général de ce plan est de contribuer à la réduction des nouvelles infections du VIH dans la province du sud Kivu dans un contexte d'urgence humanitaire.

#### **3.2. Objectifs spécifiques**

D'une manière spécifique, ce plan vise à :

- 1) Renforcer la communication pour le changement de comportement sur le risque de propagation des IST, VIH, SSR, SGBV et droits humains ;
- 2) Mettre en œuvre les mesures de mitigations des vulnérabilités et des risques liés au VIH dans un contexte humanitaire ;
- 3) Coordonner et suivre la mise en œuvre des interventions des acteurs impliqués dans la réponse provinciale du VIH dans le respect du principe « Three ones » de l'ONUSIDA.

#### **3.3. Orientations opérationnelles**

Le plan opérationnel Provincial de la riposte au VIH intégrant la réponse humanitaire 2025-2026 fait encrage et trouve son fondement aux document ci-après i) le plan Stratégique National de la riposte au VIH (PSN 2023-2027),(ii)le plan de suivi et évaluation du plan

Stratégie Nationale de la riposte au VIH (PSN 2023-2027) et (ii) les directives IASC concernant les interventions relatives au VIH/SIDA dans les situations d'urgence humanitaire<sup>8</sup>.

### 3.4. Vision de la riposte provinciale au VIH

La province du Sud Kivu s'inscrit dans une vision selon laquelle on peut réussir la riposte au VIH lorsque les efforts et les ressources sont mises en commun et que les acteurs concernés travaillent ensemble dans une approche globale, multisectorielle et humanitaire.

### 3.5. Principes directeurs du PAO

Le présent plan opérationnel s'aligne sur les principes directeurs du PSN 2023-2027 à savoir :

- 🚫 L'engagement politique fort ;
- 🚫 Le respect des droits humains et du genre ;
- 🚫 La multisectorialité effective de la réponse ;
- 🚫 La coordination et décentralisation de la lutte jusqu'aux bénéficiaires ;
- 🚫 Le renforcement de la demande pour l'utilisation des services offerts en matière de la riposte au VIH.

### 3.6. Cibles prioritaires

Conformément à l'analyse du profil épidémiologique de l'infection à VIH et de l'évaluation rapide de besoin relatifs au VIH des populations déplacées interne dans la province du Sud Kivu, les cibles ci-dessous ont été identifiées comme prioritaires dans le cadre de ce plan opérationnel :

- 1) Les populations clés : PS, HSH, TG, UDI et prisonniers ;
- 2) Les populations en situations d'urgence humanitaire : déplacés internes et réfugiés ;
- 3) Les populations vulnérables : ados et jeunes, femmes enceintes et allaitantes, miniers, camionneurs, SVS, OEV, PVH, Homme en uniforme) ;
- 4) Les personnes vivant avec le VIH.

### 3.7. Zones des santés prioritaires

Les zones de santé ont été priorisées en fonction du taux de la séropositivité du VIH, du poids de la cohorte des PVVIH sous TAR, des facteurs de risques et de vulnérabilités à l'infection du VIH accrue, du contexte humanitaire, ainsi que de la couverture du paquet VIH. Il s'agit des zones de santé suivantes : Ibanda, Kadutu, Bagira, Kalehe, Minova, Uvira, Fizi, Kabare, Nyandende, Nyangezi, Iemera, Ruzizi, Nundu, Idjwi, Katana, Bunyakiri, Minembwe, Walungu, Kamitunga, Kitutu, Kalole, Shabunda...

---

<sup>8</sup> Ces directives concernant les interventions relatives au VIH/SIDA dans les situations d'urgence, le Comité permanent inter-organisations (Inter-Agency Standing Committee) a pour but d'aider les personnes et les organisations dans leurs efforts pour répondre aux besoins particuliers des personnes infectées et affectées par le VIH qui se trouvent dans des situations d'urgence.

### 3.8. Les interventions prioritaires

D'une manière prioritaire ce plan a comme interventions :

- 1) Les interventions portant sur la prévention combinée destinée à la population générale, populations vulnérables (adolescents et jeunes, survivants de violence sexuelle, miniers, camionneurs, pêcheurs, OEV,) personnes en situation de crise humanitaire et sanitaire (déplacés internes et réfugiés) et aux populations clés (TS, HSH, TG, UDI et la population carcérale).
- 2) Les interventions relatives à la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant reposent sur 4 piliers de la PTME ;
- 3) Les interventions en rapport avec l'atteinte des objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA avec accès sur le dépistage du VIH, les soins et traitement, le soutien, ainsi que la prise en charge des populations en situation de crise humanitaire due aux pandémies, conflits (armés, ethnique,..) , catastrophes naturelles dans un environnement sans discrimination et discrimination ;
- 4) Les interventions portant sur la coordination, suivi et évaluation de la riposte au VIH.

### 3.9. Cadre de mise en Œuvre du Plan opérationnel

La mise en œuvre du plan opérationnel s'inscrit dans la logique du PSN 2023-2027 et du plan de suivi et évaluation du PSN 2023-2027. En outre, le financement et le suivi de la mise en œuvre du plan opérationnel seront réalisés respectivement à l'aide d'un plan de mobilisation de ressources et d'un plan de suivi-évaluation qui seront élaborés.

## IV. CADRE DES RESULTATS

### Axe I : Reduction des nouvelles infections

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Effet 1.1 : 95% de la population générale adopte un comportement à moindre risque de contamination au VIH d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 1.1.1 (PSN) : 95 % de la population générale est atteinte par les activités de prévention combinée du VIH d'ici à 2027</b>										
<b>Strat. 1111 : Promotion des activités de communication pour le changement social de comportement (CCSC) en faveur de population générale</b>										
Act. 1.1.1.1.1 : Produire et diffuser 1000 matériel éducatif pour le changement social de comportement	Nombre de matériel éducatif produits	500	\$ 700,00	500	\$ 750,00	1000	\$ 15 000,00	PNMLS, PNLS, FOSI, UCOP+, ASNU	34 zones de santé	A Mobiliser
Act. 1.1.1.1.2 : Étendre les points de distribution des préservatifs (circuit communautaire)	Nbre de point de distribution des préservatifs	170	\$ 850,00	170	\$ 850,00	340	\$ 17 000,00	PNMLS, PNLS, FOSI, UCOP+, ASNU	34 zones de santé	A Mobiliser
<b>Strat 1.1.1.2 : Intensification des activités de renforcement des capacités des pairs éducateurs</b>										
Act. 1.1.1.2.1 : Former 340 pairs éducateurs (AOC / ASC) et les points focaux des secteurs sur l'utilisation et la négociation du port du condom (masculin et féminin)	Nbre de PE et PF formé	150	\$ 11250,00	150	\$ 11250,00	300	\$ 22 500,00	PNMLS, PNLS, FOSI, UCOP+, GRAM, OSC	Province	A Mobiliser
<b>Strat 1.1.1.3 : Promotion de l'information sur les services existants et la création de la demande de service de dépistage au profit de la population générale</b>										
Act. 1.1.1.3.1 : Réaliser 78 campagnes de proximité pour promouvoir le dépistage volontaire	Nbre de personnes dépistées	34	\$ 850,00	34	\$ 850,00	68	\$ 17 000,00	PNMLS, PNLS, FOSI, UCOP+, OSC	Province	A Mobiliser
<b>Effet 1.2 : 95 % des population clés et leurs partenaires sexuels (PS, HSH, TG, UDI, et Prisonniers) adopte un comportement à moindre risque de Contamination au VIH d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 1.2 1 (PSN) : 95 % des professionnels (les) de sexe leurs clients et partenaires sexuels, HSH, UDI, TG sont atteints par les activités de prévention combinée du VIH d'ici à 2027 (DB : 42,5%)</b>										
50% des professionnels (les) de sexe leurs clients et partenaires sexuels sont atteints par les activités de prévention combinée du VIH d'ici à 2025										
<b>Strat. 1.2.1.2 : Intensification des activités de renforcement des capacités des pairs éducateurs</b>										
Act. 1.2.1.2.1 : Former 100 PE PS, HSH, UDI, TG et 50 agents distributeurs à base communautaires	Nbre de PE et d'ADBC formés	75	\$ 5625,00	75	\$ 5625,00	150	\$ 11 250,00	PROGRAMMES, DPS, PNSR, OSC		A Mobiliser

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
(ADBC) sur des méthodes de contraception à courte durée										
Act 1.2.1.2.1 : Former et équiper 150 capotiers PS, HSH sur la distribution et l'utilisation des préservatifs	Nbre de préservatifs distribués parmi les PS	50	\$ 3 750,00	50	\$ 3 750,00	100	\$ 7 500,00	PROGRAMMES, DPS, PNSR, OSC		A Mobilise
<b>Strat 1.2.1.3 : Promotion de l'information sur les services existants et la création de la demande des services qui prennent en charge les KP (PS, HSH, UDI, TG) et leurs clients</b>										
Act. 1.2.1.3.1 : Organiser 34 campagnes de sensibilisation des KP et leurs clients sur le CCSC, le SSR- la Planification familiale et le CDV	Nbre des PS et leurs clients ayant accès aux services existants (CCSC-SSR-PF-CDV)	17	\$ 8 500,00	17	\$ 8 500,00	34	\$ 17 000,00	PROGRAMMES, FOSI, UCOP+, PASCO, OSC	Province	A Mobiliser
Act. 1.2.1.3.2 : Organiser 61 campagnes de sensibilisation ciblées des KP sur les sites des PDI (CCSC, le SSR- la Planification familiale et le CDV)	Nbre des PS/PDI ayant accès aux services existants (CCSC-SSR-PF-CDV)	30	\$ 15 000,00	31	\$ 15 500,00	61	\$ 30 500,00	PROGRAMMES, FOSI, UCOP+, PASCO, OSC	Sites des PDI	A Mobiliser
<b>Strat 1.2.1.4 : Promotion de l'utilisation de la prophylaxie préexposition (PrEP) pour les PS, HSH, TG séronégatifs</b>										
Act 1.2.1.4.1 : Approvisionner les FOSA en kit de la prophylaxie préexposition (PrEP) et Kit Post Viol pour les PS et les PS/PDI	Kit PrEP et Kit Post Viol disponibles au niveau des FOSA	0	0	0	0	0	0	PROGRAMMES, FOSI, UCOP+,		
<b>Strat 1.2.1.5 : Promotion de l'utilisation de la prophylaxie post exposition (PEP) pour les PS, HSH, TG en cas de violences sexuelles</b>										
Act 1.2.1.5.1 : Approvisionner les FOSA/Structures de prise en charge des VS en kit de la prophylaxie post exposition (PEP) en cas de violences sexuelles pour les PS, HSH, TG	Kit PEP disponible FOSA/ structure de prise en charge des VS	0	0	0	0	0	0	PROGRAMMES, ONG UNFPA	Province	A Mobiliser
<b>Prod 1.2.4 (PSN) : 95 % des utilisateurs des drogues injectables sont atteints par les activités de prévention combinée du VIH d'ici à 2027 (DB : 24%)</b>										
<b>Strat. 1.2.4.2 : Promotion du programme d'échange d'aiguilles et seringues à usage unique pour les UDI</b>										
Act. 1.2.4.2.1 : Étendre le réseau de distribution d'aiguilles et de seringues à	Nbre de points de distribution créés	34	\$ 51 000,00	34	\$ 51 000,00	68	\$ 102 000,00	PROGRAMMES, ONG	34 zones de santé	Gvrt Central & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
usage unique pour les UDI, y compris les UD/PDI	Nombre d'aiguilles et de seringues à usage unique distribué									
<b>Prod 1.2. 5 (PSN) : 95% des prisonniers adoptent un comportement à moindre risque de contamination au VIH d'ici à 2027</b>										
<b>50% des prisonniers adoptent un comportement à moindre risque de contamination au VIH d'ici à 2025</b>										
<b>Strat. 12.5.1 : Promotion des activités de communication pour le changement social de comportement (CCSC) en faveur des prisonniers</b>										
Act. 1.2.5.1.1 : Mettre en place un réseau de distribution des préservatifs (M & F) et de gels lubrifiants au niveau des maisons et dispensaires pénitentiaires	Nbre de préservatifs et gel lubrifiants distribués au niveau des maisons et dispensaires pénitentiaires	4	\$ 2 000,00	4	\$ 2 000,00	8	\$ 4 000,00	PNMLS, PNLS, FOSI, UCOP+,	Province	A Mobiliser
<b>Strat 1.2.5.2 : Promotion de l'information sur les services existants et la création de la demande de service de dépistage au profit des prisonniers</b>										
Act. 1.2.5.2.1 : Réaliser 24 campagnes de proximité pour le CDV et promouvoir le dépistage volontaire parmi les prisonniers	Nbre de prisonniers dépistés	12	\$ 30 000,00	12	\$ 30 000,00	24	\$ 60 000,00	PNMLS, PNLS, FOSI, UCOP+, OSC	Province	A Mobiliser
<b>Strat 1.2.5.3 : Promotion de l'utilisation de la prophylaxie préexposition (PrEP) pour les prisonniers séronégatifs</b>										
Act. 1.2.5.3.1 : Organiser 8 séances de sensibilisation sur l'utilisation de la prophylaxie préexposition (PrEP) pour les prisonniers séronégatifs	Nbre des prisonniers séronégatif ayant accès de la prophylaxie préexposition (PrEP)	4	\$ 2 000,00	4	\$ 2 000,00	8	\$ 4 000,00	PNMLS, PNLS, FOSI, UCOP+, OSC,	Province	A Mobiliser
<b>Effet 1.3 : 5% des adolescents et jeunes de 10 à 24 ans adoptent un comportement à moindre risque de contamination du VIH d'ici à 2027</b>										
(DB : 61%)										
<b>Prod. 1.3.1 (PSN) : 95% des adolescents de 10 à 14 ans ont accès aux services de prévention combinée d'ici à 2027 (DB : 11,35%)</b>										
65% des adolescents de 10 à 14 ans ont accès aux services de prévention combinée d'ici à 2025										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Strat 1.3.1.1 : Développement des projets de CCSC intégrés au niveau individuel en utilisant la communication Inter personnelle (CIP) et communautaires (Communication de masse) ciblant les adolescents de 10 à 14 ans</b>										
Act 1.3.1.1.1 : Produire les boîtes à images intégrées (500) fournissant les informations utiles sur la promotion de la santé sexuelle et reproductive des adolescents et les jeunes	Nbre de boîtes à image produite	250	\$ 7 500,00	250	\$ 7 500,00	500	15 000,00	PNSA, ONG	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
Act 1.3.1.1.2 : Former 340 PE, mentors en SSRAJ	Nbre de PE et mentors en SSRAJ formés	170	\$ 12 750,00	170	\$ 12 750,00	340	25 500,00	PNSA, ONG	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
Act 1.3.1.1.3 : Organiser 68 sessions de communication Inter personnelle (CIP) et communautaires (Communication de masse) ciblant les adolescents de 10 à 14 ans	Nbre d'adolescent de 10 à 14 ans atteints par les messages de CCSC	34	\$ 17 000,00	34	\$ 17 000,00	68	34 000,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser
<b>Strat 1.3.1.2 : Renforcement de l'intégration des programmes d'enseignement des thèmes transversaux (VIH, SSR, VBG) VIH dans les établissements publics, privés et communautaires</b>										
Act. 1.3.1.2.1 : Intégrer l'éducation sexuelle complètes dans les établissements publics, privés et communautaires	Nbre d'établissements publics, privés et communautaire ayant intégré la thématique ESC	0	0	0	0	0	0	PNSA, ONG	34 zones de santé	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
<b>Strat 1.3.1.3 : Renforcement des capacités des acteurs communautaires pour la sensibilisation des parents/tuteurs dans la protection des adolescents contre l'exploitation et les violences sexuelles et la réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services VIH en faveur des adolescents</b>										
Act. 1.3.1.3.1 : Former 136 leaders communautaires sur la protection des adolescents contre l'exploitation et les violences sexuelles et la réduction des obstacles liés aux droits humains qui entravent l'accès aux services	Nbre de prestataires, des leaders communautaires formés	68	\$ 5 100,00	68	\$ 5 100,00	136	10 200,00	PNSA, ONG	34 zones de santé	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
<b>Prod. 1.3.2 (PSN) : 95% d'adolescents âgés de 15 à 24 ans ont accès aux services de prévention d'ici à 2027 (DB : 7,8%)</b>										
<b>Strat. 1.3.2.1 : Mobilisation des parents, des adolescents pairs éducateurs et des leaders religieux pour l'accès aux services de prévention et dépistage du VIH/IST ainsi que la sensibilisation sur la SSR en faveur des adolescents</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 1.3.2.1.1 Produire les outils de MOSO et le matériel éducatif sur la sensibilisation des adolescent et jeunes (15-24 ans) sur la SSR (dépliants, tracts, affiches, panneaux, ...)	Les outils de MOSO et le matériel éducatif disponibles	250	\$ 3 750,00	250	\$ 3 750,00	500	\$ 7 500,00	PNSA, ONG	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
Act. 1.3.2.1.2: Organiser les campagnes de sensibilisation des parents, des leaders religieux et des PE /adolescents pour l'accès aux dépistages VIH et SSR des adolescents	Nbre d'adolescents et jeunes (15-24 ans) touchés et dépistés	68	\$ 34 000,00	68	\$ 34 000,00	136	\$ 68 000,00	PNSA, ONG	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
<b>Strat. 1.3.2.2 : Renforcement de l'intégration des programmes d'enseignement des thèmes transversaux (VIH, SSR, VBG) dans les établissements publics et privés au niveau tant scolaire qu'universitaire</b>										
Act. 1.3.2.2.2 : Former les enseignants à l'utilisation des modules d'éducation (actualisés) en matière de VIH, SSR, VBG	Nombre d'enseignants formés	250	\$ 18 750,00	250	\$ 18 750,00	500	\$ 37 500,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser
<b>Strat. 1.3.2.3 : Renforcement des capacités des acteurs communautaires pour la sensibilisation des parents/tuteurs dans la protection des adolescents contre l'exploitation et les violences sexuelles</b>										
Act. 1.3.2.3.1 : Former les leaders et acteurs communautaires sur la sensibilisation des parents/tuteurs dans la protection des adolescents contre l'exploitation et les violences sexuelles	Nbre des prestataires communautaires formés	102	\$ 7 650,00	102	\$ 7 650,00	204	\$ 15 300,00	PNSA, ONG	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
Act. 1.3.2.3.2 : Mettre en place les espaces conviviaux 68 pour l'information et la communication sur la santé sexuelle et reproductive des adolescents et jeunes	Nbre d'espaces conviviaux mises en place	34	\$ 85 000,00	34	\$ 85 000,00	68	\$ 170 000,00	PNSA, ONG	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
<b>Strat. 1.3.2.4 : Amélioration de l'accès des adolescentes survivant(e)s des violences sexuelles au kit PEP dans les 72 heures suivant l'exposition</b>										
Act. 1.3.2.4.2 : Sensibiliser les adolescentes survivant (e)s des violences sexuelles sur la disponibilité du service de prise en charge et nécessité de consulter dans les 72 heures post exposition	Nbre adolescentes survivant(e)s des violences sexuelles sensibilisés	250	\$ 5 000,00	250		\$ 5 000,00	\$ 10 000,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Strat. 1.3.2.6 : Développement d'un programme de marketing social et de distribution des préservatifs masculins et féminins adapté aux adolescents dans le système communautaire (CEICA, Espace Jeunes, centre des jeunes...)</b>										
Act. 1.3.2.6.2 : Mettre en place 340 points de distributions des préservatifs et les intrants sur la SSRAJ au niveau communautaire.	Nbre de points de distribution des préservatifs mis en place	340	\$ 17 000,00	340	\$ 17 000,00	680	\$ 34 000,00	PNSA, ONG	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF
<b>Strat. 1.3.3.4 : Renforcement des capacités des jeunes filles sur les programmes d'autonomisation, du consentement sexuel, de la lutte contre les normes et attitudes sexistes, et d'autonomie dans la prise de décision</b>										
Act. 1.3.3.4.1 : Organiser des causeries éducatives des jeunes filles sur l'autonomisation, le consentement sexuel, la lutte contre les normes et les attitudes sexistes et l'autonomie dans la prise de décision	Nbre de jeunes filles sensibilisées	170	\$ 25 500,00	170	\$ 25 500,00	340	\$ 51 000,00	PNSA, FOSI, UCOP+, RACQJ, OSC	Province	A Mobiliser
<b>Effet 1.4 : 95% des populations vulnérables (SVS, femmes et hommes en uniformes, miniers, transfrontaliers, camionneurs, pêcheurs, personnes vivant avec handicap) adoptent un comportement à moindre risque de contamination au VIH d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 1.4.1(PSN) : 95 % des SVS ont accès aux services de prévention combinée d'ici à 2027</b>										
<b>65% des SVS ont accès aux services de prévention combinée d'ici à 2025</b>										
<b>Strat 1.4.1.1 : Extension de la couverture des interventions en faveur des SVS</b>										
Act. 1.4.1.1.1 : Appuyer techniquement et financièrement 34 structures de prise en charge des victimes de SVS	Nbre de structures appuyées	34	\$ 51 000,00	34	\$ 51 000,00	68	\$ 102 000,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser
Act. 1.4.1.1.2 Accompagner les SVS dans la prise en charge psycho-social et juridique	Nbre des SVS recevant un appui psycho-social	34	\$ 51 000,00	34	\$ 51 000,00	68	\$ 102 000,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser
<b>Strat. 1.4.1.2 : Mobilisation des communautés dans la lutte contre les violences sexuelles basées sur le Genre, leur déclaration immédiate et sur l'importance de l'utilisation des Kit PEP</b>										
Act. 1.4.1.2.1 : Sensibiliser la communauté y compris les déplacés sur les thèmes transversaux de lutte contre les SGBV	Nombre de personnes sensibilisés	34	\$ 17 000,00	34	\$ 17 000,00	68	\$ 34 000,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Strat.1.4.1.3 : Renforcement des capacités des organisations qui s'occupent des questions liées aux SVS (Cliniques juridiques, police judiciaire, ...) et l'autonomisation des SVS par le soutien aux AGR</b>										
Act 1.4.1.3.1 : Former et recycler les OSC qui prennent en charge les SVS	Nbre de membres d'OSC recyclé	34	\$ 75 000,00	34	\$ 75 000,00	68	\$ 150 000,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser
<b>Strat.1.4.1.4 : Renforcement des capacités des prestataires de services de santé dans la prise en charge (médicale et psychologique) des SVS et l'utilisation de kit PEP selon le protocole validé au niveau national</b>										
Act. 1.4.1.4.1 : Former les prestataires des soins sur l'utilisation des Kit PEP pour la prise en charge médicale des SVS	Nbre de prestataire des soins formé dans la prise en charge médicale des SVS	34	\$ 2 550,00	34	\$ 2 550,00	68	\$ 5 100,00	PNSA, ONG	Province	UNFPA
Act. 1.4.1.4.2 : Approvisionner mensuellement en Kit PEP les structures de prise en charge des SVS	Nbre des structures de prise en charge approvisionnées en Kit PEP	34	\$ 51 000,00	34	\$ 51 000,00	68	\$ 102 000,00	PNSA, ONG	Province	UNFPA
<b>Strat 1.4.1.5 : Renforcement de la coordination des interventions VIH en faveur des SVS</b>										
Act.1.4.1.5.1 : Organiser des réunions de coordination des OSC intervenants dans la prise en charge des SVS	Rapports des réunions de coordination disponibles	4	\$ 1 000,00	4	\$ 1 000,00	8	2000	PNSA, ONG	Bukavu	A Mobiliser
<b>Strat. 1.4.1.6 : Promotion de l'offre des services VIH existants en faveur des SVS</b>										
Act 1.4.1.6.4 : Sensibiliser la communauté sur l'utilisation des services existants	% des SVS prises en charge	34	\$ 17 000,00		\$ 17 000,00		\$ 34 000,00	PNSA, ONG	Province	A Mobiliser
<b>Prod. 1.4.2 (PSN) : 95% des femmes et hommes en uniforme (Armée, Police, DGM, ANR) ont accès aux services de prévention Combinées d'ici à2027</b>										
<b>Strat.1.4.2.1 : Développement des services VIH (CCSC, préservatifs) en stratégies avancées auprès des différentes catégories des femmes et hommes en uniforme</b>										
Act 1.4.2.1.2. Organiser 68 campagnes de sensibilisation couplée au dépistage volontaire des hommes et femmes en uniforme	Nbre des hommes et femmes en uniforme sensibilisé et dépisté	34	\$ 17 000,00	34	\$ 17 000,00	68	\$ 34 000,00	PNMLS, PNLS, Ministère de la défense et l'intérieur, OSC, ASNU	34 zones de santé	Gvrt Central & PTF
<b>Strat 1.4.2.2 : Renforcement des capacités des paires éducateurs des femmes et hommes en uniforme</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 1.4.2.2.1 Organiser les formations de 340 pairs éducateurs et instructeurs pour les hommes et femmes en uniforme	Nbre des PE et instructeurs formés	170	\$ 12 750,00	170	\$ 12 750,00	340	\$ 25 500,00	PNMLS, Ministère de la défense et l'intérieur, OSC, ASNU	Province	Gvrt Central & PTF
<b>Strat 1.4.2.4 : Renforcement de la prévention du VIH et IST en faveur des dépendants des hommes en uniforme et de la population environnante</b>										
Act. 1.4.2.4.1 : Organiser les campagnes de sensibilisation et de dépistage ciblée, sur le VIH et les IST en faveur des dépendants des hommes en uniformes	Nbre de dépendants sensibilisés	4	\$ 2 000,00	4	\$ 2 000,00	8	\$ 4 000,00	PNMLS, PNLS, Ministère en charge de la défense et l'intérieur, OSC, ASNU	Province	Gvrt Central & PTF
<b>Prod. 1.4.3 (PSN) : 95% des miniers, transfrontaliers, camionneurs et pêcheurs ont accès aux services de prévention combinée d'ici à 2027</b>										
<b>70% des miniers, transfrontaliers, camionneurs et pêcheurs ont accès aux services de prévention combinée d'ici à 2025</b>										
<b>Strat. 1.4.3.1 : Développement des services VIH (CCSC, préservatifs) en stratégies avancées auprès des différentes catégories de population vulnérable</b>										
Act. 1.4.3.1.1 : Organiser des séances de sensibilisation des miniers, transfrontaliers, camionneurs et pêcheurs sur le dépistage et l'utilisation correcte et systématique des préservatifs	Nbre des miniers, transfrontaliers, camionneurs et pêcheurs dépistés et utilisent correctement et systématiquement les préservatifs	34	\$ 17 000,00	34	\$ 17 000,00	68	\$ 34 000,00	PNMLS, PNLS, Ministères ciblés, OSC, ASNU, FEC	Province	A Mobiliser
<b>Strat. 1.4.3.2 : Développement de la prévention combinée du VIH en approche sous – régionale au niveau des frontières pour les populations mobiles (camionneurs, pêcheurs)</b>										
Act. 1.4.3.2.2 : Produire et diffuser les matériels éducatifs au niveau des frontières (Panneaux, Dépliants...)	Nbre matériel éducatifs disponible au niveau des frontières	50	\$ 750,00	50	\$ 750,00	100	\$ 1 500,00	PNMLS, PNLS, Ministères ciblés, OSC, ASNU	Province	A Mobiliser
<b>Strat. 1.4.3.3 : Renforcement des capacités des pairs éducateurs de différents groupes-cibles</b>										
Act. 1.4.3.3.1 : Former les pairs éducateurs de différents groupes	Nbre des PE de différents groupes cibles les populations mobiles formés	30	\$ 1 500,00	30	\$ 1 500,00	60	\$ 3 000,00	PNMLS, PNLS, Ministères ciblés, OSC, ASNU	Province	A Mobiliser

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 1.4.3.3.2 : Installer et approvisionner 45 points de distribution des préservatifs au niveau des différents parkings	Nbre de point de distribution installé	30	\$ 1 500,00	15	\$ 750,00	45	\$ 2 250,00	PNMLS, PNLS, Ministères ciblés, OSC, ASNU	Province	A Mobiliser
<b>Effet 1.5 : 95% des personnes en situation de crise humanitaire, de pandémies et autres catastrophes adoptent un comportement à moindre risque de contamination au VIH d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 1.5.2 (PSN) : 95% des personnes déplacées internes, réfugiés, personnes en situation de pandémie et autres catastrophes humanitaires et famille d'accueil ont accès aux services de prévention combinée d'ici 2027</b>										
<b>Strat 1.5.2.1 : Développement des services VIH spécifiques (CCSC, préservatifs, lubrifiants, Kit anti-IST, Kit de transfusion sanguine et Kit post-viol...) aux personnes déplacées internes, réfugiés et familles d'accueil y compris la mise à jour de leur cartographie et estimation des tailles</b>										
Act 1.5.2.1.1 : Produire et diffuser le matériel éducatif sur la, SSR, le VIH/IST/VSBG (panneaux publicitaires, affiches, calcots, dépliants, boîtes à images...)	Nbre des matériels de publicité produits et diffusés	37	\$ 55 500,00	30	\$ 22 500,00	67	\$ 78 000,00	HCR, PNMLS, PNLS, AIDES, CNR, OIMI	sites et camps	OCHA, HCR
Act 1.5.2.1.2 : Former et équiper PE des PDI et réfugiés	Nombre de PE formé	168	\$ 12 563	168	\$ 563 12	336	\$ 25 125	HCR, PNMLS, PNLS, AIDES, CNR, OIMI/ OCHA	sites et camps	OCHA, HCR
Act 1.5.2.1.3 : Organiser des séances de sensibilisations de CCSC, DH, SSR, VIH/IST/VSBG de proximité et de masse pour les PDI, réfugiés et les familles d'accueil lors de la célébration de la journée internationale des réfugiés	Nbre de les PDI et les familles d'accueil sensibilisées et dépistées	201	\$ 100 500	201	\$ 100 500	402	\$ 201 000	HCR, PAM	sites et camps	OCHA, HCR
Act. 1.5.1.1.1 : Installer des cliniques mobiles pour le service VIH/IST/SSR/PF/VS	Nbre de cliniques mobiles disponibles	37	\$ 277 500	30	\$ 225 000	67	\$ 502 500	HCR, PNMLS, PNLS, AIDES, CNR, OIM	sites et camps	OCHA, HCR
<b>Strat 1.5.2.2 : Développement de microprogramme et des AGR en faveur des personnes déplacées internes pour occupation et encadrement des femmes et jeunes</b>										
Act 1.5.2.2.1 : Former les personnes déplacées internes (Femmes et jeunes) sur la gestion des AGR	Nbre de PDI (Femmes et Jeunes) formé en AGR	500	\$ 25 000	500	\$ 25 000	100	\$ 50 000	HCR, PNMLS, PNLS, AIDES, CNR, OIM		Gvrt Central & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 1.5.2.2.2 : Appuyer financièrement les PDI pour mettre en œuvre une AGR	Nbre de PDI (Femme et fille) ayant reçu un financement pour mettre en œuvre une AGR	500	\$ 25 000	500	\$ 25 000	1000	\$ 50 000	HCR, PNMLS, PNLS, AIDES, CNR, OIM		Gvrt Central & PTF
<b>Strat 1.5.2.3 : Renforcement de la coordination des interventions VIH en faveur des personnes déplacées internes</b>										
Act. 1.5.2.3.1 : Continuer le plaidoyer auprès des acteurs humanitaires pour l'intégration des interventions du VIH dans les plans d'action des différents clusters	Nbre des clusters humanitaires ayant intégrés le VIH dans leurs plans d'action	0	0	0	0	0	0	PNMLS HCR, PNMLS, PNLS, AIDES, CNR, OIM/ Acteurs humanitaires		Gvrt Central & PTF
Act. 1.5.2.3.2 : Organiser 24 réunions de suivi – évaluation sur les interventions VIH en faveur des PDI et les familles d'accueil	Rapport de S&E sur les interventions VIH en faveur des PDI et les familles d'accueil	12	\$ 3 000	12	\$ 3 000	24	\$ 6 000	HCR, PNMLS, PNLS, AIDES, CNR, OIM/ OCHA		Gvrt Central & PTF
<b>Effet 1.6 : 95% de populations en milieu du travail adoptent un comportement à moindre risque de contamination au VIH d'ici 2027</b>										
<b>Prod. 1.6.1 (PSN) : 95% de la population en milieu de travail ont accès aux services de prévention d'ici à 2027</b>										
<b>80 % la population en milieu de travail a accès aux services de prévention d'ici à 2025</b>										
<b>Strat.1.6.1.2 : Renforcement de l'intégration de la politique nationale en matière de VIH (CCSC, renforcement et extension des programmes et distribution des préservatifs masculins et féminin, prise en charge, suivi et évaluation) en milieu du travail</b>										
Act. 1.6.1.2.1 : Organiser des séances de sensibilisations de CCSC, DH, SSRAJ, VIH/IST/VSBG de proximité et de masse en milieu de travail	Nbre de travailleurs sensibilisés	2500	\$ 1 500	3000	\$ 2 000	5500	\$ 3 500	CIELS, PNMLS, ANEP, FEC	Province	A Mobiliser
Act. 1.6.1.2.2 : Former et recycler les pairs éducateurs en matière de prévention des IST, VIH, SSR, nutrition en milieu de travail	Nombre des PE formés	50	\$ 2 500	50	\$ 2 500	100	\$ 5 000	CIELS, PNMLS, ANEP, FEC	Province	Montant Acquis Gvrt Central & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 1.6.1.3.2 : Appuyer l'organisation des journées de célébration de lutte contre VIH/SIDA (16 jours d'activisme, journée mondiale de lutte contre le SIDA, ...) aux tours des thèmes VIH au sein du milieu de travail	Nbre de travailleurs sensibilisés et dépistés	1	\$ 3 500	1	\$ 3 500	2	\$ 7 000	CIELS, PNMLS, ANEP, FEC	Province	A Mobiliser
<b>Effet 1.7 : La proportion d'IST dans la population générale est réduite de 85% d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 1.7.2 (PSN) : 100 % des cas d'IST accèdent au traitement conformément au schéma national dans les ESS, d'ici à 2027</b>										
<b>Strat.1.7.2.1 : Renforcement du CDV/DCIP et prise en charge des IST (selon l'approche syndromique et étiologique)</b>										
Act. 1.7.2.1.1 : Former 68 prestataires dans la prise en charge des IST (CDV/DCIP)	Nbres des prestataires formés	34	\$ 1 700	34	\$ 1 700	68	\$ 3 400	PNMLS, PNLS, OSC, ASNU	Province	A Mobiliser
<b>Effet 1.8 : La transmission du VIH, Syphilis, Hépatite B et C par voie sanguine et autres liquides biologiques est réduite à moins d'1% d'ici à 2027 (DB : 1,6%)</b>										
<b>Prod. 1.8.1 (PSN) : La proportion des dons de sang provenant des donateurs bénévoles fidélisés est passée de 32% à 65 % d'ici 2027</b>										
<b>La proportion des dons de sang provenant des donateurs bénévoles fidélisés est passée de 20% à 50 % d'ici 2025</b>										
<b>Strat. 1.8.1.2 : Amélioration de la couverture des CPTS et en Banque de sang dans les FOSA</b>										
Act.1.8.1.2.1 : Appuyer la mise en place des services de banque de sang dans les FOSA	Nbre de FOSA couvertes en banques de sang	0	0	0	0	0	0	PNMS, PNLS, CPTS, ONG, OSC	Province	A Mobiliser
<b>Prod. (PSN) 1.8.2 : 100% de poches de sang et dérivés sont sécurisées chaque année d'ici à 2027</b>										
<b>Strat 1.8.2.2 : Centralisation de la production des produits sanguins sur les plateaux techniques habilités (PNTS, CPTS et CHRTS associés)</b>										
Act. 1.8.2.2.1 : Mettre en place les centres de la production des produits sanguins sur les plateaux techniques habilités (PNTS, CPTS et CHRTS associés) au niveau des structures sanitaires	7 CHRTS (7) ayant le réseau de transfusion sanguine et assurant la sécurité transfusionnelle sont mise en place	4	\$ 15 000	3	\$ 15 000	7	\$ 30 000	PNMS, PNLS, CPTS, ONG, OSC	Province	A Mobiliser
<b>Prod. (PSN) 1.8.3 : 254 CHRTS supplémentaires sont intégrés dans le réseau transfusionnel et assurent la sécurité transfusionnelle conformément aux normes nationales d'ici 2027 (DB : 76)</b>										
65 CHRTS supplémentaires sont intégrés dans le réseau transfusionnel et assurent la sécurité transfusionnelle conformément aux normes nationales d'ici 2025										
<b>Strat. 1.8.3.1 : Renforcement du plateau technique et des capacités des prestataires des banques de sang</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 1.8.3.1.1 : Former / Recycler les prestataires des banques de sang et le personnel des CTS	Nbre des prestataires et du personnel formé	68	\$ 3 400	68	\$ 3 400	136	6800	PNMS, PNLS, CPTS, HGR, CS	Province	A Mobiliser
<b>Total</b>			<b>\$1 237 337,50</b>		<b>\$1 147 87,50</b>		<b>\$ 2 389 425,00</b>			

## Axe II : Elimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Effet 2.1 : 50 % de jeunes filles et femmes en âge de procréer adoptent un comportement à moindre risque de contamination au VIH d'ici 2027</b>										
<b>Prod. 2.1.1 (PSN) : 50 % de jeunes filles et femmes en âge procréer sont touchées par des interventions de CCSC sur le VIH, IST, syphilis, Hépatites, Paludisme, d'ici 2027</b>										
<b>25% de jeunes filles et femmes en âge procréer sont touchées par des interventions de CCSC sur le VIH, IST, syphilis, Hépatites, Paludisme, d'ici 2026 (DB 19%)</b>										
<b>Strat. 2.1.1.1 : Extension de la couverture des interventions de CCSC sur le VIH, IST, syphilis, Hépatites, Paludisme</b>										
Act. 2.1.1.1.1 : former 1956 RECO et Pairs éducateurs	Nombre Reco et pairs éducateurs formés	978	73350	978	73350	1956	146700	PNMLS, PNLS	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
Act. 2.1.1.1.2 : Organiser 8 campagnes de sensibilisation des 11200 jeunes filles et femmes en âge de procréer sur le VIH, IST, Syphilis, Hépatites, Paludisme	Nombre des campagnes de sensibilisation des jeunes filles et femmes en âge de procréer sur le VIH, IST, Syphilis, Hépatites, Paludisme organisé	4	6000	4	6000	8	12000	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Ville de Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des jeunes filles et femmes en âge de procréer sensibilisées sur le VIH, IST, Syphilis, Hépatites, Paludisme organisé	5600	0	5600	0	11200	0	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Ville de Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.1.1.2 : Renforcement du système communautaire (pair éducation, mentorat, coaching, NTIC, etc.)</b>										
Act. 2.1.1.2.1 : Former 140 mères-mentors, RECO et Pairs éducateurs sur la sensibilisation de la prévention du VIH dans les sites des populations déplacés interne et refugies	Nombre de mères-mentors, RECO et Pairs éducateurs formés dans les sites des PDI et Refugiés	95	9500	45	4500	140	14000	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Site de PDI et Refugier	Gvt Prov, ONUSIDA, UNHCR, OCHA, PAM, Unicef
Act. 2.1.1.2.2 : organiser 8 campagnes de mobilisation communautaire sur la PTME dans les sites des populations déplacées interne et refugier	Nombre des campagnes de mobilisation communautaire sur la PTME organisé dans les sites des PDI et refugies	4	6000	4	6000	8	12000	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Site de PDI et Refugers	Gvt Prov, ONUSIDA, UNHCR, OCHA, PAM, Unicef

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
	Nombre des PDI et refugier sensibilisés	5600	0	5600	0	11200	0	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Site de PDI et Refugier	Gvt Prov, ONUSIDA, UNHCR, OCHA, PAM, Unicef
<b>Effet 2.2 : 50% de femmes vivant avec le VIH en âge de procréer utilisent une méthode contraceptive moderne d'ici 2027 (DB : 28,1%)</b>										
<b>Prod. 2.2.1 (PSN) : 80% des établissements de soins de santé offrent au moins 3 méthodes contraceptives modernes d'ici 2027 (DB : 64,5%)</b>										
25 % des établissements de soins de santé offrent au moins 3 méthodes contraceptives modernes d'ici 2026										
<b>Strat. 2.2.1.1 : Renforcement des services PF existant dans l'offre d'au moins 3 méthodes contraceptives modernes</b>										
Act. 2.2.1.1.1 : Former 952 ECZ et les prestataires en PTME et PF	Nbre des prestataires formés	505	50500	447	44700	952	95200	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
Act. 2.2.1.1.2 : Approvisionner 330 ESS en intrants dans les sites PTME et des méthodes contraceptives modernes	Nombre ESS approvisionné en intrants PTME et des méthodes contraceptives modernes et qui ne connaissent pas de rupture	330	0	330	0	330	0	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & UNFPA
Act. 2.2.1.1.3 : Offrir le service de PF à 16800 femmes VIH positives	Nombre femmes VIH positive qui ont bénéficiées le service de PF	8400	0	8400	0	16800	0	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & UNFPA
<b>Strat. 2.2.1.2 : Extension de la couverture des établissements de soins de santé offrant au moins 3 méthodes contraceptives</b>										
Act. 2.2.1.2.1 : Intégrer l'offre des méthodes contraceptives modernes dans 330 sites PTME et PF	Nombre des sites PTME et PF ayant Intégré l'offre des méthodes contraceptives modernes	330	0	0	0	330	0	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & UNFPA
Act. 2.2.1.2.2 : Implanter des sites PTME/PF dans (5) les ZS n'ayant pas intégrées le paquet VIH	Nbre des sites PTME/ PF implantés					0	0	DPS, PNLS, PNSR	ZS	Gvrt Prov & UNFPA
<b>Strat. 2.2.1.3 : Renforcement des capacités des prestataires cliniques et communautaires sur la Planification familiale (PF)</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 2.2.1 3.1 : Former 952 prestataires (cliniques et communautaires) sur la Planification familiale (PF) et la PTME	Nbre des prestataires formés en PF et PTME	505	0	447	0	952	0	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.2.1.4 : Renforcement du système communautaire (pair éducation, mentorat, coaching, NTIC, Distributeur à base communautaire [DBC], etc. Pour la mobilisation des jeunes filles et femmes en âge de procréer vivant avec le VIH et leurs partenaires masculins à l'utilisation des services PF</b>										
Act. 2.2.1 4.1 : Former 120 pairs éducateurs et les coachs pour mobiliser les jeunes filles et les femmes en âge de procréer vivant avec le VIH et leurs partenaires masculins à l'utilisation des services PF	Nombres de pairs éducateurs et coachs formés sur le système de mobilisation communautaire	75	7500	45	4500	120	12000	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.2.1.5 : Intensification de la contraception initiée par le prestataire (CIP)</b>										
Act. 2.2.1 5.1 : Former 952 prestataires sur la CIP	Nombre de prestataires formés en CIP	505	0	447	0	952	0	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
<b>Effet 2.3 : 95 % de femmes enceintes vivant avec le VIH sous tar ont une charge virale supprimée d'ici 2027</b>										
<b>Prod. 2.3.1 (PSN) : 70 % de femmes enceintes ont accès aux services de CPN avant la 16<sup>ème</sup> semaine de la grossesse (CPN1 au T1) d'ici 2027</b>										
Au moins 20 % de femmes enceintes ont accès aux services de CPN avant la 16 <sup>ème</sup> semaine de la grossesse (CPN1 au T1) d'ici 2026										
<b>Strat 2.3.1.1 : Renforcement des capacités des acteurs des composantes publique, privée et communautaire (leaders d'opinion, leaders religieux, pairs éducateurs, mères mentors, chefs traditionnels DBC, etc.) pour la mobilisation des femmes enceintes et leurs partenaires à l'utilisation des services CPN avant la 16<sup>ème</sup> semaine de la grossesse</b>										
Act. 2.3.1.1.1 : Former 160 acteurs du secteur publique, et privée pour la mobiliser les femmes enceintes et leurs partenaires à l'utilisation des services CPN	Nombres des acteurs du secteur publique, et privée formés	85	8500	75	7500	160	16000	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 2.3.1.2 : Intensification de la mobilisation des communautés (femmes et leurs partenaires masculins, PS, femmes en uniforme, SVS, leaders communautaires et religieux, autorités politico-administratives) sur l'utilisation des services CPN</b>										
Act. 2.3.1.2 .1 : Organiser 8 campagnes de sensibilisation ciblée sur l'utilisation des services CPN communautaire	Nombre des campagnes de sensibilisation ciblée sur l'utilisation des services CPN communautaire organisé	4	6000	4	6000	8	12000	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
	Nombre de personnes sensibilisées	5600	0	5600	0	11200	0	PNMLS, PNLS, ONG, PTF	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.3.2 (PSN) : 95% de femmes enceintes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique d'ici 2027</b>										
Au moins 50 % de femmes enceintes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique d'ici 2026.										
<b>Strat 2.3.2.1 : Extension de la couverture des services PTME dans les établissements de soins de santé</b>										
Act. 2.3.2.1.1 : Étendre le service DCIP/CDV dans 330 ESS en impliquant les ESS privées à but lucratif	Taux de couverture du service DCIP/CDV	330	0	330	0	330	0	PNLS, PNSR	330 ESS	Gvrt Prov & PTF
Act. 2.3.2.1.2 : Assurer dans le délai l'approvisionnement des tests de dépistage du VIH dans les ESS ayant intégré la PTME	Taux de rupture d'intrants de dépistage VIH	0	25000	0	25000	0	50000	PTF, Gvt	331 ESS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 2.3.2.2 : Renforcement des capacités des prestataires des soins sur l'offre des services PTME (counseling, dépistage, TAR, etc.)</b>										
Act. 2.3.2.2.1 : Former et recycler 952 prestataires de soins sur l'offre des services PTME	Nbre de prestataires de soins formés sur l'offre de services PTME	505	0	447	0	952	0	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 2.3.2.3 : Renforcement de la dynamique communautaire dans la PTME (Mères Mentors)</b>										
Act 2.3.2.3.1 : Organiser et former 1956 Mères- Mentors au sein des communautés	Nbre de mères- mentors formées	978	97800	978	97800	1956	195600	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
Act 2.3.2.3.2 : Appuyer 1956 mères mentors, PE, RECO dans la réalisation des VAD (frais de transport, imperméables, sacs, bottes, Registres etc) les Mères- Mentors au sein des communautés	Nombre de mères mentors, PE, RECO appuyé dans la réalisation des VAD	978	14670	978	14670	1956	29340	DPS, PNLS, PNSR	331 AS	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.3.3 (PSN) 30 % de partenaires masculins des femmes enceintes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique VIH d'ici 2027</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
15 % de partenaires masculins des femmes enceintes vivant avec le VIH connaissent leur statut sérologique VIH d'ici 2026										
<b>Strat. 2.3.3.1 : Intensification de la mobilisation des femmes enceintes et leurs partenaires masculins sur l'utilisation des services des CPN (CPN papa) et l'importance du dépistage du VIH</b>										
Act. 2.3.3.1.1 : Organiser 20 séances spécifiques de mobilisation des 1000 partenaires masculins sur l'utilisation de service CPN( CPN Papa)	Nombre de séances spécifiques CPN Papa organisé	10	10000	10	10000	20	20000	DPS, PNLS, PNSR	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
	Nbre des papas ayant accompagnés leurs femmes à la CPN	500	0	500	0	1000	0	DPS, PNLS, PNSR	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.3.3.2 : Renforcement des stratégies novatrices de CPN des partenaires masculins des femmes enceintes (CPN papa, CPN de week-end et des jours fériés, etc.)</b>										
Act. 2.3.3.2.1 : Organiser des 20 CPN en dehors des jours ouvrables de la semaine en faveur des 1000 partenaires masculins des femmes enceintes (CPN Papa)	Nombre des CPN organisé en dehors des jours ouvrables de la semaine en faveur des partenaires masculins des femmes enceintes (CPN Papa)	10	0	10	0	20	0	DPS, PNLS, PNSR	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
	Nbre des papas ayant accompagnés leurs femmes à la CPN	500	0	500	0	1000	0	DPS, PNLS, PNSR	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
Act. 2.3.3.2.2 : Sensibiliser 1000 partenaires masculins sur l'importance de la CPN	Nbre des partenaires masculins sensibilisés sur l'importance de la CPN	500	0	500	0	1000	0	DPS, PNLS, PNSR	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Produit 2.3.4 (PSN) : 95 % de femmes enceintes connaissent leur statut pour la syphilis d'ici 2027</b>										
65 % de femmes enceintes connaissent leur statut pour la syphilis d'ici 2026										
<b>Strat. 2.3.4.1: Extension de la couverture des services PTME dans les maternités</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 2.3.4.1.1 : Plaidoyer pour l'intégration des services de PTME dans 7 maternités privées	Nbre des maternités privées ayant intégré les services de PTME	7	0	0	0	0	0	PNMLS, PNLS, PNSR, CIELS	DGDA, OCC, SONAS, SNEL, OGEFREM, OGEDEP...	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.3.4.2 : Mobilisation des prestataires des soins et des femmes enceintes sur le dépistage systématique de la syphilis</b>										
Act. 2.3.4.2.1 : Sensibilisation 608 000 femmes enceintes sur le dépistage de la syphilis	Nombre des femmes enceintes sensibilisé sur le dépistage de la syphilis	304000	0	304000	0	608000	0	PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
	Nbre des femmes enceintes dépistée de la syphilis	288800	0	288800	0	577600	0	PNLS, PNSR	331 AS	Gvrt Prov & PTF
Act. 2.3.4.2.2 : Intégrer le dépistage de la syphilis dans 330 ESS	Nbre des ESS ayant intégré le dépistage de la syphilis	330	5000	0	0	330	5000	PNLS, PNSR	332 AS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.3.4.3 : Extension de l'utilisation du Duo test VIH-Syphilis/ et intégration du Tri test VIH-Syphilis-Hépatite B</b>										
Act. 2.3.4.3.1 : Former 952 prestataires de soins sur de l'utilisation du Duo test VIH-Syphilis/ et le Tri test VIH-Syphilis-Hépatite B	Nbre de prestataires formé sur l'utilisation du Duo test VIH-Syphilis/ et intégration du Tri test VIH-Syphilis-Hépatite B	505	0	447	0	952	0	DPS, PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.3.5 (PSN) 95 % de femmes enceintes dépistées positives à la syphilis bénéficient du traitement contre la syphilis d'ici 2027</b>										
Au moins 65 % de femmes enceintes dépistées positives à la syphilis bénéficient du traitement contre la syphilis d'ici 2026.										
<b>Strat. 2.3.5.1 : Renforcement des capacités des prestataires sur la prise en charge de la syphilis</b>										
Act. 2.3.5.1.1 : Former et recycler 150 prestataires sur la prise en charge des cas de syphilis positifs	Nbre des prestataires formés et recyclés sur la prise en charge des cas de syphilis positifs	75	7500	75	7500	150	15000	PNLS,	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.3.6 (PSN) : 95 % de femmes enceintes vivant avec le VIH connaissent leur statut pour l'hépatite B d'ici 2027</b>										
Au moins 55% de femmes enceintes vivant avec le VIH connaissent leur statut pour l'hépatite B d'ici 2026.										
<b>Strat 2.3.6.1 : Intensification du dépistage de l'hépatite B/Tri test VIH-Syphilis-Hépatite B</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 2.3.6.1.1 : Intégrer le dépistage de l'hépatite B en CPN dans 330 ESS	Nbre d'ESS ayant intégré le dépistage de l'hépatite B en CPN	330	5000	0	0	330	5000	PNLS	Province	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 2.3.6.2 : Mobilisation des prestataires des soins et des femmes enceintes sur le dépistage systématique des hépatites</b>										
Act. 2.3.6.2.1 : Sensibiliser 608000 femmes enceintes sur le dépistage d'hépatite B	Nbre des femmes enceintes dépistés systématiquement de l'hépatite B	304000	0	304000	0	608000	0	PNLS, PNSR	330 AS	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.3.7 (PSN) : 5% de femmes enceintes coinfectées VIH/Hépatite B bénéficient du traitement contre l'hépatite B d'ici 2027</b>										
2% de femmes enceintes coinfectées VIH/Hépatite B bénéficient du traitement contre l'hépatite B d'ici 2026										
<b>Strat 2.3.7.1 : Renforcement des capacités des prestataires sur le soin et traitement de l'hépatite B</b>										
Act. 2.3.7.1.1 : Former 150 prestataires sur la prise en charge de l'hépatite B	Nbre des prestataires formés sur le soin et traitement de l'hépatite B	75	7500	75	7500	150	15000	PNLS,	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.3.8 (PSN) : 95% de femmes enceintes vivant avec le VIH bénéficient d'un traitement antirétroviral d'ici 2027 (DB : 39%)</b>										
50 % de femmes enceintes vivant avec le VIH bénéficient d'un traitement antirétroviral d'ici 2026										
<b>Strat. 2.3.8.2 : Renforcement du système communautaire (par éducation, mentorat, coaching, NTIC, etc.) pour la mobilisation des femmes enceintes vivant avec le VIH sous TAR au suivi régulier de leur traitement (éducation thérapeutique</b>										
Act. 2.3.8.2.1 : Appuyer la recherche active communautaire des 2432 femmes enceintes vivant avec le VIH sous TAR au suivi régulier de leur traitement	Nbre de femmes enceintes perdus de vues retrouvées et mises sous TAR	1216	2500	1216	2500	2432	5000	PNLS, UCOP+	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.3.9 (PSN) : 80 % de femmes enceintes vivant avec le VIH sous TAR ont accès à la mesure de la charge virale d'ici 2027 (DB :10,5%)</b>										
95% (756) de femmes enceintes vivant avec le VIH sous TAR ont accès à la mesure de la charge virale d'ici 2026										
<b>Strat. 2.3.9.1 : Renforcement de la mobilisation des femmes enceintes vivant avec le VIH sous TAR au suivi régulier de leur charge virale</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 2.3.9.1.1 : Sensibiliser 8816 femmes enceintes vivant avec le VIH sous TAR sur l'adhérence et l'observance du traitement	Nbres des femmes VIH sous TAR ayant un suivi régulier de leur charge virale	4408	5000	4408	5000	8816	10000	PNLS,UCOP+	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Effet 2.4 : 95 % de femmes infectées, leurs enfants et leurs familles bénéficient des soins et traitements postnatals d'ici 2027</b>										
<b>Prod. 2.4.1 (PSN) : 95 % d'enfants exposés bénéficient de la prophylaxie aux ARV d'ici 2027</b>										
Au moins 50 % d'enfants exposés bénéficient de la prophylaxie aux ARV d'ici 2026										
<b>Strat. 2.4.1.1 : Renforcement des capacités des prestataires des soins dans la prise en charge pédiatrique du VIH</b>										
Act. 2.4.1.1.1 : Former 952 prestataires sur la prise en charge pédiatrique du VIH	Nbre de prestataires formés	476	47600	476	47600	952	95200	PNLS	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
Act. 2.4.1.1.3 : Offrir la prophylaxie à 2888 enfants exposés.	Nbre d'enfants exposés ayant bénéficié la prophylaxie	1444	0	1444	0	2888	0	PNLS	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.4.1.2 : Mobilisation des parents des enfants exposés au suivi régulier de la prophylaxie</b>										
Act. 2.4.1.2.1 : Sensibiliser 8816 femmes séropositives sur l'adhérence au traitement et à la prophylaxie	Nbre des parents des enfants exposés qui adhèrent au traitement et à la prophylaxie	4408		4408		8816	0	PNLS, UCOP+	Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka, Minova, Kalehe	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.4.2 (PSN) : Renforcement du système communautaire dans la recherche et le suivi régulier des parents des enfants exposés pour la prophylaxie ARV</b>										
Renforcement du système communautaire dans la recherche et le suivi régulier des parents des enfants exposés pour la prophylaxie ARV										
<b>Strat. 2.4.2.1 : Renforcement du système communautaire dans la recherche et le suivi régulier des parents des enfants exposés pour la prophylaxie ARV</b>										
Act. 2.4.2.1.1 : Appuyer 1956 mères mentors dans la recherche et le suivi régulier des parents des enfants exposés pour la prophylaxie ARV	Nombre des mères mentors dans la recherche et le suivi régulier des parents des enfants exposés pour la prophylaxie ARV.	978	14670	978	14670	1956	29340	PNLS, UCOP+	34 ZS	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
	Nbre des parents des enfants exposés perdus de vue retrouvés et mis sous ARV	1444	0	1444	0	2888	0	PNLS, UCOP+	35 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.4.2.2 : Amélioration de la couverture de point of care (POC) pour le diagnostic précoce des enfants exposés au VIH</b>										
Act. 2.4.2.2.1 : Implémenter les points of care dans 330 ESS	Nbre des ESS ayant implanté le point of care	330	0	330	0	330	0	PNLS,	330 ESS	Gvrt Prov & PTF
Act. 2.4.2.2.2 : Diagnostiquer 2888 enfants exposés au VIH au niveau de point of care	Nbre des enfants exposés au VIH diagnostiqués	1444	0	1444	0	2888	0	PNLS,	330 ESS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.4.2.3 : Renforcement de l'organisation du système de transport des échantillons</b>										
Act. 2.4.2.3.1 : Organiser le circuit de collecte et de transport des échantillons vers le site d'analyse	Nbre d'échantillons collectés dans les ESS et envoyés vers le site d'analyse	1	5000	0	0	1	5000	PNLS,	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.4.2.4 : Renforcement des capacités des prestataires du Point of Care sur le paquet VIH axé sur le laboratoire</b>										
Act. 2.4.2.4.1 : Former 952 prestataires du Point of care sur le paquet VIH axé sur le laboratoire.	Nbre des prestataires de point of care formés	476	0	476	0	952	0	PNLS	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 2.4.3 (PSN) : 95 % de femmes vivant avec le VIH sous TAR sont retenues dans la file active pendant 12 mois de traitement d'ici 2027</b>										
65% de femmes vivant avec le VIH sous TAR sont retenues dans la file active pendant 12 mois de traitement d'ici 2026										
<b>Strat. 2.4.3.1 : Amélioration de la couverture du système communautaire (groupes d'auto-support, Mères mentors, agents sociaux, pairs éducateurs, DBC, etc.)</b>										
Action 2.4.3.1.1 : Appuyer 1956 mère-mentors pour maintenir de femmes vivant avec le VIH sous TAR sont retenues dans la file active	Nbre femmes séropositives sous TARV retenues dans la file active pendant 12 mois	978	0	978	0	1956	0	PNLS, UCOP+	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 2.4.4.2 : Intensification de la mobilisation des couples dans le partage de leur statut sérologique et au suivi régulier du TAR</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Act. 2.4.4.2.1</b> : Organiser 1956 séances de causeries éducatives des couples sur le partage du statut sérologique et le suivi régulier du TARV	Nombre des séances de causeries éducatives des couples organisé sur le partage du statut sérologique et le suivi régulier du TARV	978	14670	978	14670	1956	29340	PNLS, UCOP+	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
	Nbre des couples ayant partagé leur du statut sérologique et qui suivent régulièrement le TARV	7335	0	7335	0	14670	0	PNLS, UCOP+	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Total</b>			<b>429260</b>		<b>399460</b>		<b>828720</b>			

### Axe III : Amélioration de l'accès aux soins et traitement des PVVIH

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
<b>Effet 3.1 :86 % des PVVIH ont une charge virale durablement supprimée d'ici à 2027.</b>										
<b>Prod. 3.1.1 (PSN) 95 % des PVVIH adultes, enfants, adolescents, jeunes et Key pop (PS, HSH, UDI, TG et personnes incarcérées) sont dépistées et connaissent leur statut sérologique d'ici à 2027 (DB : 90,8%)</b>										
Au moins 65% des PVVIH adultes, enfants, adolescents, jeunes et Key pop (PS, HSH, UDI, TG et personnes incarcérées) sont dépistées et connaissent leur statut sérologique d'ici à 2025										
<b>Strat 3.1.1.1 : Renforcement de l'offre du paquet complet des interventions de lutte contre le VIH dans tous les ESS avec la capacitation des prestataires dans l'offre du dépistage y compris le diagnostic précoce à travers toutes les portes d'entrée (services pédiatriques, cabinets privés)</b>										
Act. 3.1.1.1.1 : Former 1304 Prestataires sur les nouvelles approches de dépistage (dépistage ciblé a la rationalisations)	Nombre des prestataires formés sur les nouvelles approches de dépistage (dépistage ciblé a la rationalisations)	652	78240	652	78240	1304	156480	PNMLS, PNLS, DPS, ZS, ESS	34 ZS	FM/ Unicef
Act. 3.1.1.1.2 : Former 50 Prestataires sur l'offre du paquet complet des interventions de la riposte au VIH y compris le diagnostic précoce à travers toutes les portes d'entrée (services pédiatriques, cabinets privés)	Nombre des Prestataires formés sur l'offre du paquet complet des interventions de la riposte au VIH y compris le diagnostic précoce à travers toutes les portes d'entrée (services pédiatriques, cabinets privés)	50	6000	0	0	50	6000	PNMLS, PNLS, DPS, ZS, ESS	Bukavu, Uvira, Kalehe, Minova, Kamituga et Baraka	Gvt provincial / PTF
Act. 3.1.1.1.3 : Doter la province de 3 cliniques mobile pour l'offre de service IST, VIH, SSR, TB, Mpox dans les sites des déplacés internes et les réfugiés y compris les populations clés.	Nbre de ZS ayant renforcé l'offre du paquet complet des interventions de lutte contre le VIH	2	40000	1	20000	3	60000	PNMLS	Sites des PDI, Refugiés et Key Pop	Gvrt Central & PTF
<b>Strat 3.1.1.2 : Mise en œuvre des approches de sensibilisation pour les populations clés reposant sur des réseaux ou des pairs éducateurs (orientation communautaire des cas suspects, approche de sensibilisation améliorée par les pairs (EPOA), dépistage orienté par les référents (DOR) et sensibilisation en ligne (QUICKRES)</b>										
Act. 3.1.1.2.1 : Former des HSH sur l'approche EPOA, DOR et sensibilisation en ligne des leurs pairs.	Nombre des HSH formés sur l'approche EPOA, DOR et sensibilisation en ligne des leurs pairs.	40	4000	30	3000	70	7000			Montant Acquis Gvrt Central & PTF
<b>Strat 3.1.1.3 : Renforcement de l'approche de notification et dépistage des partenaires et recherche autour des cas index y compris l'arbre familial (notification assistée)</b>										
Act. 3.1.1.3.1 : Réaliser le dépistage ciblé auprès de 304000 partenaires des PVVIH et les enfants de moins de 15ans des femmes VIH+	Nombre partenaires des PVVIH et les enfants de moins de 15ans des femmes VIH+ dépistés	152000	50000	152000	50000	304000	100000	PNLS	34 ZS	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
<b>Strat 3.1.1.4 : Renforcement du dépistage ciblé dans les milieux non sanitaires : communauté, lieu du travail, écoles et établissements d'enseignement, prison et autres milieux fermés, camps militaires, camps de déplacés et de PNDDR et autres endroits confinés ainsi que les différentes portes d'entrée des patients (consultations générales, hospitalisation, salles d'urgence, services ambulatoires, services nutritionnels).</b>										
Act. 3.1.1.4.1 : Organiser 135 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 9450 populations déplacées internes et refugers .	Nombre des sorties CDV mobile ciblé destinés aux populations déplacées internes et les refugers organisé	65	26000	70	28000	135	54000	PNMLS, PNLS, ONG	Sites des PDI, Refugiers	Gvrt Prov & UNHCR, OCHA, ONUSIDA
	Nombre des populations déplacées internes et les refugers ayant bénéficié le service complet du CDV	4550	0	4900	0	9450	0	PNMLS, PNLS, ONG	Sites des PDI, Refugiers	Gvrt Prov & UNHCR, OCHA, ONUSIDA
Act. 3.1.1.4.2 : Organiser 110 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 8800 Jeunes dans les milieux des ado et jeunes	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur des jeunes organisé	55	22000	55	22000	110	44000	PNMLS, PNLS, ONG, EPST		Gvrt Prov & Unicfe, UNFPA, UNESCO
	Nombre des jeunes ayant bénéficié le service complet du CDV	4400	0	4400	0	8800	0			Gvrt Prov & Unicfe, UNFPA, UNESCO
Act. 3.1.1.4.3 : Organiser 80 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 6400 des hommes en uniforme dans les camps.	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur des hommes en uniforme organisé	40	16000	40	16000	80	32000	PNMLS, PNLS, PALS, PMILS	Camps FARDC et PNC	Gvrt Prov & DOD/PEPFAR
	Nombre des hommes en uniforme ayant bénéficié le service complet du CDV	3200	0	3200	0	6400	0	PNMLS, PNLS, PALS, PMILS	Camps FARDC et PNC	Gvrt Prov & DOD/PEPFAR
Act. 3.1.1.4.4 : Organiser 70 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 4900 personnes de la population générale.	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur de la population générale organisé	35	14000	35	14000	70	28000	PNMLS, PNLS, ONG	Ville de Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des personnes ayant bénéficié le service complet du CDV	2450	0	2450		4900	0	PNMLS, PNLS, DPS, OAC/ OSC, ASNU	Ville de Bukavu, Uvira, Kamituga, Baraka	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 3.1.1.5 : Redynamisation des approches/services de dépistage différencié du VIH</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
Act. 3.1.1.5.1 : Former 30 prestataires des centres conviviaux / intégrés et 30 pairs éducateurs populations clés sur les approches de l'offre de service de dépistage différencié du VIH	Nombre des prestataires des centres conviviaux / intégrés et les pairs éducateurs populations clés formés sur les approches de l'offre de service de dépistage différencié du VIH	60	6000	0	0	60	6000	PNMLS, PNLS, OAC, OSC,	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 3.1.1.6 : Redynamisation de dépistage et de prise en charge en stratégie avancée au niveau des points chauds de fréquentation des populations clés et vulnérables</b>										
Act. 3.1.1.6.1 : Organiser 90 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 6300 Professionnel de sexe à travers les points chauds	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur des PS organisé	45	18000	45	18000	90	36000	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des PS ayant bénéficié le service complet du CDV	3150	0	3150	0	6300	0	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.1.1.6.2 : Organiser 80 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 5600 Hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes à travers les points chauds	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur des HSH organisé	40	16000	40	16000	80	32000	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des HSH ayant bénéficié le service complet du CDV	2800	0	2800	0	5600	0	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.1.1.6.3 : Organiser 50 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 3500 personne transgenre à travers les points chauds	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur des TG organisé	25	10000	25	10000	50	20000	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des TG ayant bénéficié le service complet du CDV	1750	0	1750	0	3500	0	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.1.1.6.4 : Organiser 20 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 1400 personnes qui s'injectent des drogues à travers les points chauds	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur des PID organisé	10	4000	10	4000	20	8000	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des PID ayant bénéficié le service complet du CDV	700	0	700	0	1400	0	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
Act. 3.1.1.6.5 : Organiser 18 sorties CDV mobile ciblé en faveur des 1260 prisonniers en milieu carcéral	Nombre des sorties CDV mobile ciblé en faveur des prisonniers organisé	9	3600	9	3600	18	7200	PNMLS, PNLS, Médecine directeur des postes de santé prisonnier,	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des prisonniers ayant bénéficié le service complet du CDV	630	0	630	0	1260	0	PNMLS, PNLS, OAC, OSC des Key Pop	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 3.1.1.7 : Redynamisation des cadres de concertation et des suivis du dépistage et de lien aux soins, traitement et soutien des personnes nouvellement diagnostiquées VIH positives</b>										
Act.3.1.1.7.1 : Mettre en place le groupe de travail populations clés	le groupe de travail populations clés est mis en place et opérationnel	1	0	0	0	1	0	PNMLS	Bukavu	Gvrt Prov & PTF
Act.3.1.1.7.2 : Organiser 8 réunions trimestrielles du groupe de travail Populations clés pour la coordination et de suivis du dépistage et de lien aux soins, traitement et soutien des personnes nouvellement diagnostiquées VIH positives	Nombre des réunions trimestrielles du groupe de travail Populations clés organisé pour la coordination et de suivis du dépistage et de lien aux soins, traitement et soutien des personnes nouvellement diagnostiquées VIH positives	4	1400	4	1400	8	2800	PNMLS	Bukavu	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 3.1.2 (PSN) : 95% des PVVIH (adultes et enfants) ont accès aux soins et traitement ARV de qualité d'ici à 2027</b>										
75% % des PVVIH (28774 / adultes et enfants) ont accès aux soins et traitement ARV de qualité d'ici à 2026										
<b>Strat 3.1.2.1 : Renforcement de l'implication des acteurs communautaires dans le lien vers le traitement, la distribution différenciée des ARV individuelle ou en groupe, le soutien psychosocial, les groupes d'auto-support ainsi que leur implication dans les comités pharmaco thérapeutiques</b>										
Act. 3.1.2.1.1 : Mettre en place 25 groupes d'auto-support des PVVIH et Tenir des réunions trimestrielles	Nombre des groupes d'auto-support des PVVIH Mis en place	15	0	10	0	25	0	PNMLS, PNLS, UCOP+	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
	Nombre des réunions trimestrielles de groupes d'auto-support des PVVIH tenu	60	15000	40	10000	100	25000	PNMLS, PNLS, UCOP+	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
Act. 3.1.2.1.2 : Organiser 625 visites à domiciles (VAD) auprès des PVVIH	Nombre des visites à domiciles (VAD) auprès des PVVIH	215	1075	125	625	340	1700	PNMLS, PNLS, UCOP+	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.1.2.1.3 : Organiser la recherche active des PVVIH perdu de vue	Nombre des PVVIH retrouvé	200	1000	120	600	320	1600	PNMLS, PNLS, UCOP+	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat 3.1.2.2 : Renforcement de la surveillance de l'observance dans la prise des ARV (évaluation par les prestataires, approche de parrainage et existence de groupe d'auto-soutien pour le soutien, boostage de l'observance chez les patients indétectables)</b>										
Act. 3.1.2.2.1 : Appuyer techniquement l'observatoire de suivi semestrielle de la qualité de la PEC du VIH et la satisfaction des bénéficiaires	Rapport des ZS enquêtées sur le suivi de qualité de la PEC du VIH et la satisfaction des bénéficiaires	2	5000	2	5000	4	10000	PNMLS, PNLS, ZS, UCOP+/ CLM	Province	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 3.1.3 (PSN) : 100% des PVVIH sous TAR éligibles ont accès à la charge virale, la détection et la gestion de l'échec thérapeutique d'ici à 2027</b>										
Au moins 80 % des PVVIH sous TAR éligibles ont accès à la charge virale, la détection et la gestion de l'échec thérapeutique d'ici à 2026										
<b>Strat. 3.1.3.1 : Renforcement des plateformes existantes pour la charge virale et l'EID (installation de module CV/EID dans toutes les machines GenXpert et assurer la maintenance préventive et curative des plateformes) ainsi que le contrôle de qualité au niveau de laboratoire de biologie moléculaire</b>										
Act. 3.1.3.1.1 : Installer le module CV/EID dans toutes les machines GenXpert fonctionnelles	Nbre de machines GenXpert ayant incorporé le module CV/EID		15000		10000	0	25000	PNLS, PNLT	Province	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.1.3.1.2 : Doter la province d'un laboratoire de biologie moléculaire	Nombre de laboratoire de biologie moléculaire doté à la province du Sud kivu	1	300000	0	0	1	300000	PNLS	Province	Gvrt Central & PTF
<b>Strat. 3.1.3.2 : Renforcement d'approvisionnement des réactifs et consommables « plateformes conventionnelles et GenXpert » selon les besoins de la province</b>										
Act. 3.1.3.2.1 : Approvisionner les laboratoires en réactifs et consommables de la plateforme conventionnelle et GenXpert en suivant la CMM	Absence de rupture de stock en intrants pour la charge virale	0	50000		50000	0	100000	PNMLS, PNLS, DPS, ZS, ASNU	34 ZS	Gvrt Central & PTF
<b>Strat. 3.1.3.3 : Renforcement des stratégies de la création de la demande pour la charge virale et EID (mobilisation des PVVIH à la CV/EID par les prestataires, promotion de la CV/EID par des bénéficiaires, utilisation de NTIC</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
Act. 3.1.3.3.1 : Organiser 10 campagnes de mobilisation des 2500 PVVIH à la CV/EID par les prestataires, et la promotion de la CV/EID par des bénéficiaires	Nombre des campagnes de mobilisation des PVVIH à la CV/EID par les prestataires, et la promotion de la CV/EID par des bénéficiaires organisés	5	5000	5	5000	10	10000	PNLS, UCOP+	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
	Nbre des PVVIH ayant accès à la mesure de la charge virale	1250	0	1250	0	2500	0	PNLS, UCOP+	35 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 3.1.3.4 : Mise en place d'un mécanisme de suivi et rapportage de la CV dans tous les sites avec une publication mensuelle des résultats</b>										
Act. 3.1.3.4.1 : Redynamiser le circuit de collecte et transport des échantillons vers les sites d'analyses et le rendu des résultats	Le circuit de collecte et transport des échantillons vers les sites d'analyses et le rendu des résultats est fonctionnel	1	5000	0	0	1	5000	PNMLS, PNLS, DPS, ZS, UCOP+	35 ZS	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.1.3.4.2 : Rembourser les frais de transport des 2500 échantillons vers les sites d'analyses	Rembourser les frais de transport des 2500 échantillons vers les sites d'analyses sont remboursés	1250	18750	1250	18750	2500	37500	PNMLS, PNLS, DPS, ZS, UCOP+	36 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Effet 3.2 : 100% des patients Co infectés VIH, TB, et hépatites virales ainsi que les autres comorbidités bénéficient d'une prise en charge de qualité pour la réduction de décès liés au sida d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 3.2.1 (PSN) :100% des PVVIH bénéficient de la détection, de la prévention et de la prise en charge de la TB ainsi que la réduction de la TB latente d'ici à 2027</b>										
80% des PVVIH bénéficient de la détection, de la prévention et de la prise en charge de la TB ainsi que la réduction de la TB latente d'ici à 2026										
<b>Strat. 3.2.1.1 : Renforcement du cadre de coordination, planification et suivi et évaluation de la coinfection VIH/TB</b>										
Act. 3.2.1.1.1 : Mettre en place le groupe de travail VIH/ TB	Le groupe de travail VIH/ TB est mis en place et fonctionnel	1	0	0	0	1	0	PNMLS, PNLS/PNLT, ONG, PTF	Bukavu	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.2.1.1.2 : Organiser 8 réunions trimestrielles du groupe de travail VIH/ TB	Nombre des réunions trimestrielles Du groupe de travail VIH/ TB	4	1400	4	1400	8	2800	PNMLS, PNLS/PNLT, ONG, PTF	Bukavu	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 3.2.1.2 : Renforcement de la prévention (screening et INH) et la prise en charge de la TB chez toutes les PVVIH de la file, au niveau de la PTME et au sein des populations clés</b>										
Act. 3.2.1.2.1 : Intégrer les sites TARV/IO dans les 34 ZS opérationnelles de la province	Nbre de ZS ayant intégré TARV/IO	34	10000	0	0	34	10000	PNLS/PNLT	34 ZS	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
<b>Prod. 3.2.2 (PSN) : 100% de patients TB sont dépistés au VIH d'ici à 2027</b>										
75 % de patients TB sont dépistés au VIH d'ici à 2026										
<b>Strat. 3.2.2.1 : Intensification du dépistage du VIH chez les TB et présumés TB dans les communautés et milieux à forte promiscuité (carrières minières, prisons, camps des déplacés internes et réfugiés)</b>										
Act. 3.2.2.1.1 : Effectuer le dépistage du VIH chez 75% des patients TB et présumés TB dans la communauté et les milieux à forte promiscuité (carrières minières, prisons, camps des déplacés internes et réfugiés)	Nbre de VIH dépisté chez les patients TB	45%	10000	30%	6000	75%	16000	PNLS/PNLT	Province NK	Gvrt Prov & UNHCR, OCHA, ONUSIDA
<b>Strat. 3.2.2.2 : Renforcement de la mise sous TARV des patients tuberculeux chez qui le VIH est diagnostiqué et la mise sous antituberculeux chez les PVVIH chez qui la tuberculose est confirmée</b>										
Act. 3.2.2.2.1 : Approvisionner 322 ESS en ARV et antituberculeux une fois par trimestre dans les 34 ZS	Nombre des ESS approvisionné en ARV et antituberculeux une fois par trimestre dans les 34 ZS	322	0	322	0	322	0	PNLS/PNLT	322 ESS	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 3.2.3 (PSN) : 100% des patients Co infectés HIV, hépatites B et C, HPV bénéficient d'une prise en charge adéquate</b>										
95 % des patients Coinfectés HIV, hépatites B et C, HPV bénéficient d'une prise en charge adéquate										
<b>Strat. 3.2.3.1 : Renforcement de capacité des acteurs impliqués dans la gestion (dépistage précoce) et la prise en charge de coïnfection VIH/hépatites virales et HPV à tous les niveaux (supervisions, coaching, etc.)</b>										
Act. 3.2.3.1.1 : Former 1020 prestataires de soins par ZS (en raison de 30/ZS) sur la PEC de la co-infection VIH/hépatites virales et HPV	Nbre de prestataires formés	700	84000	320	38400	1020	122400	PNLS, PNLT, DPS, ZS,	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.2.3.1.2 : Organiser 4 missions de supervisions conjointes vers les ZS et ESS	Nombre de mission de supervisions conjointes vers les ZS et ESS	2	10000	2	10000	4	20000	PNMLS, PNLS, PNLT, PTF,	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 3.2.3.3 : Extension de la couverture de dépistage et prise en charge des hépatites virales dans à tous les ESS de PEC du VIH</b>										
Act. 3.2.3.3.1 : Approvisionner une fois par trimestre 322 ESS en test de dépistage et en intrants de PEC des hépatites virales	Nombre ESS approvisionné en test de dépistage et en intrants de PEC des hépatites virales	322	5000	322	5000	322	10000	PNLS, PNLT	34 ZS	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
	Nbre de cas d'hépatites virales pris en charge au niveau des ESS	4830	0	4830	0	9660	0	PNLS, PNLT	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Effet 3.3 : 80% des établissements des soins ont intégré le paquet d'organisation des services dans le contexte des pandémies, situations d'urgence ou catastrophes naturelles d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 3.3.1 : 90% des populations à risque (tuberculeux, cas contacts, survivant de violence sexuelle, populations clés et vulnérables, femmes enceintes et allaitantes) ont accès au dépistage du VIH quel que soit le lieu d'ici à 2027</b>										
45% des populations à risque (tuberculeux, cas contacts, survivant de violence sexuelle, populations clés et vulnérables, femmes enceintes et allaitantes) ont accès au dépistage du VIH quel que soit le lieu d'ici à 2026										
<b>Strat. 3.3.1.1 : Renforcement de la mobilisation des populations en situations humanitaires (déplacés internes, réfugiés, populations en situation de confinement, population en situation d'insécurité) sur le dépistage du VIH</b>										
Act. 3.3.1.1.1 : Former 225 pairs éducateurs déplacés internes et refugers	Nombre des pairs éducateurs déplacés internes et refugers formés	150	15000	75	7500	225	22500	PNMLS, PNLS, ONG	Site des PDI et Refugers	Gvrt Prov & UNHCR, OCHA, ONUSIDA
Act. 3.3.1.1.2 : Organiser 40 campagnes de sensibilisation des populations en situation humanitaire (déplacés internes, réfugiés,) sur le dépistage VIH en stratégie avancé	Nombre des campagnes de sensibilisation des populations en situation humanitaire (déplacés internes, réfugiés,) sur le dépistage VIH en stratégie avancé organisé	25	10000	15	6000	40	16000	PNMLS, PNLS, ONG	site des PDI et Refugers	Gvrt Prov & UNHCR, OCHA, ONUSIDA
	Nbre de déplacés internes, réfugiés, dépistés	1750	0	1050		2800	0	PNMLS, PNLS, ONG	site des PDI et Refugers	Gvrt Prov & UNHCR, OCHA, ONUSIDA
<b>Strat. 3.3.1.2 : Renforcement du dépistage en stratégie avancée à travers les acteurs communautaires équipés des signes distinctifs (passe sanitaire).</b>										
Act. 3.3.1.2.1 : Former 120 acteurs communautaires sur le counseling du VIH en stratégie avancée	Nbre d'acteurs communautaires formés sur le dépistage du VIH en stratégie avancée	60	7200	60	7200	120	14400	PNMLS, PNLS,	Province NK	Gvrt Prov & PTF
<b>Prod. 3.3.2 (PSN) : 95% de PVVIH en situation humanitaire bénéficient du continuum des services de soins et traitement de qualité quel que soit l'endroit où ils se retrouvent</b>										
80% de PVVIH en situation humanitaire bénéficient du continuum des services de soins et traitement de qualité quel que soit l'endroit où ils se retrouvent										
<b>Strat. 3.3.2.1 : Mise en place de la stratégie de distribution communautaire d'ARV (DCT) en dotant les pairs relais des signes distinctifs (passe sanitaire)</b>										
Act. 3.3.2.1.1 : Mettre en place 10 postes de distribution communautaire des ARV (PODI)	Nombre des postes de distribution communautaires des	5	5000	5	5000	10	10000	PNMLS, PNLS, UCOP+	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Preform	Budget	Preform	Budget	Preform	Budget			
	ARV (PODI) mis place et fonctionnel									
Act. 3.3.2.1.2 : Former 20 prestataires sur la stratégie de distribution communautaire d'ARV	Nbre de pairs relais formés sur la stratégie de distribution communautaire d'ARV	20	2000	0	0	20	2000	PNMLS, PNLS, UCOP+	Bukavu et Uvira	Gvrt Prov & PTF
<b>Strat. 3.3.2.3 : Mise en place de la stratégie de synchronisation de prélèvements de la charge virale deux fois par an</b>										
Act. 3.3.2.3.1 : Regrouper les 34 ZS en 5 axes synchronisés	Nbre d'axes de ZS synchronisées	5	0	0	0	5	0	PNLS, MCZ	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
Act. 3.3.2.3.2 : Approvisionner trimestriellement 322 ESS en intrants de prélèvement et de transport des échantillons dans les ZS	Nombre d'ESS approvisionnés en intrants de prélèvement et de transport des échantillons dans les ZS	322	25000	322	25000	322	50000	PNLS, MCZ	34 ZS	Gvrt Prov & PTF
	Nbre d'ESS qui ne connaissent pas de rupture de stock en intrants de prélèvement et le transport des échantillons assuré	322	0	322	0	322	0	PNLS, MCZ	35 ZS	Gvrt Prov & PTF
<b>Total budget</b>			<b>915665</b>		<b>495715</b>		<b>1411380</b>			

**Axe IV : Réduction de la stigmatisation, de la discrimination, des inégalités sociales et autres obstacles aux Droits humains qui entravent l'accès aux services VIH/Tuberculose.**

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Effet 4.1 : Au moins 90% des PVVIH, populations clés (TG, HSH, PS, UDI, PS, population carcérale), populations vulnérables (SVS/SVVBG, OEV, PVH et patients TB) bénéficient d'une protection sociale adéquate d'ici fin 2027 (PVVIH : 460752)</b>										
<b>Prod. 4.1.1 (PSN) : 90% PVVIH, SVS, des populations clés (PS, HSH, TG, UDI et population carcérale) et patients TB déclarés vulnérables ont accès à la protection sociale d'ici fin 2027</b>										
<b>Strat. 4.1.1.1 : Plaidoyer et mobilisation communautaires auprès des programmes, du Gouvernement et des partenaires en faveur des populations vulnérables.</b>										
Act.4.1.1.1.1 : Faire un plaidoyer pour la vulgarisation et l'application des lois portant protection des personnes vulnérable conformément aux textes en cette matière	Proportion de la communauté, de membres de gouvernement, de programme ayant connaissance de la loi portant protection des personnes vulnérable		\$ 2 250,00		\$ 2 250,00		\$ 4 500,00	UCOP+, PASCO, FOSI, PNLS, PNMLS	Bukavu	Gvt et PTF
Act.4.1.1.1.2. Former 22 acteurs communautaires, (OSC) sur le VIH et le DH	Nombre d'acteurs formés	11	\$ 1 375,00	11	\$ 1 375,00		\$ 2 750,00	PNMLS, PNLS, PNSR, BDOM, PASCO, CAUCUS DES FEMMES, HODSAS, UCOP+, ALCIS	Bukavu	PTF, Gvt
<b>Strat. 4.1.1.2 : Renforcement de synergies d'actions entre le ministère des affaires sociales, les programmes, les partenaires techniques et financiers et les structures de mise en œuvre</b>										
Act.4.1.1.2.1 Mettre en place un Groupe de travail Droits de l'Homme Et Protection Sociale	Nombre de réunion du GT DH et protection sociale	3	\$ 750,00	3	\$ 750,00	6	\$ 1 500,00	CEDHUC, DIVHUM PNLS, PNMLS, UCOP+, PASCO, FOSI, DIVAS	Bukavu	A mobiliser
<b>Strat. 4.1.1.3 : Extension de la couverture des cliniques juridiques</b>										
Act.4.1.1.3.1 Identifier les zones non couvertes par les cliniques juridiques sur les 34 ZS	Nombre de zones non couvertes	1	\$ 6 000,00	0	0	1	\$ 6 000,00	CEDHUC ,DIVHUM PNLS, PNMLS, UCOP+, PASCO, FOSI, DIVAS, DIVJUST	Dans 4 villes (bukavu, Uvira, Kamitunga et Baraka	a mobiliser auprès des partenaires

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act.4.1.1.3.2. Appuyer et mettre en place de 10 cliniques juridiques dans les zones non couvert	Nbre de cliniques juridiques	6	\$ 6 000,00	4	\$ 4 000,00		\$ 10 000,00	CEDHUC, DIVHUM PNLS, PNMLS, ONG DIVAS, DIVJUST	Dans 4 villes (bukavu, Uvira, Kamitunga et Baraka)	
<b>Strat. 4.1.1.4 : Renforcement des capacités des PVVIH, SVS et des populations clés (TS, HSH, TG, et UDI en matière de des droits humains)</b>										
Act.4.1.1.4.1 Former leaders parmi les PVVIH, SVS et populations clés en matière des droits humains	Nbre de leaders formés	17	\$ 5 000,00	14	\$ 5 000,00	34	\$ 10 000,00	DIVGENRE, CEDHUC, DIVHUM PNLS, PNMLS, ONG DIVAS, DIVJUST	34 ZONES DE SANTE DE LA PROVINCE	à Mobiliser
<b>Strat. 4.1.1.5 : Identification et renforcement des capacités des organisations des populations clés dans les villes/ZS où elles vivent dans la clandestinité</b>										
Act. 4.1.1.5.1 : Former 68 membres des organisations des populations clés sur leurs droits et devoirs	Nombre membres des organisations des populations clés	34	\$ 10 000,00	34	\$ 10 000,00	68	\$ 20 000,00	PNMLS, PNLS, PASCO, HODSAS, UCOP+	Bukavu	FM
<b>Prod. 4.1.2 (PSN) : 90% d'indigents parmi les PVVIH SVS/SVBG et patients TB ont obtenu une attestation d'indigence d'ici fin 2027</b>										
<b>Strat. 4.1.2.1 : Plaidoyer pour la facilitation de l'obtention du statut d'indigent auprès des Divisions Urbaines des Affaires sociales (DUAS) et Divisions Provinciales (DIVAS)</b>										
Act.4.1.2.1.1 faire l'identification des PVVIH SVS/SVBG et patient TB qui sont dans la situation d'indigence	Nbre de PVVIH, populations clés et autres populations vulnérables (SVS, SVBG, OEV, PDI) indigents identifiés	1	\$ 5 000,00	0	\$ -	1	5000	DIVGENRE, PNLS, PNMLS, UCOP+, PASCO, FOSI, DIVAS, DIVJUST	Dans les zones de santé et dans les milieux carcéraux	a mobiliser
Act.4.1.2.1.2 faire 4 plaidoyers auprès des autorités politico-administratif pour l'obtention des attestations d'indigence pour les PVVIH, le SVS/SVBG	Nbre de statut d'indigents octroyé	2	\$ 1 000,00	2	\$ 1 000,00	4	\$ 2 000,00	DIVGENRE, PNLS, PNMLS, UCOP+, PASCO, FOSI, DIVAS, DIVJUST	Bukavu	a mobiliser
<b>Strat. 4.1.2.2 : Renforcement des capacités des ONG, des acteurs juridiques et judiciaires et des personnes déclarées indigentes pour leur protection sociale et acquisition du revenu minimum (AGR, autonomisation, entrepreneuriat)</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act.4.1.2.2.1 Organiser la formation des ONGDH, de 50 acteurs juridiques et judiciaires sur la protection sociale	Nbre des ONGDH, des acteurs juridiques et judiciaires formés	30	\$ 6 000,00	20	\$ 4 000,00	50	\$ 10 000,00	DIVGENRE,PNLS, PNMLS, UCOP+, PASCO, FOSI, DIVAS,DIVJUST	Bukavu	PNUD
Act.4.1.2.2.2 Organiser les formations des personnes déclarées indigentes (PVVIH, SVS et les population clés) sur l'autonomisation, AGR et l'entrepreneuriat	Nombre des personnes formées	60	\$ 7 500,00	60	\$ 7 500,00		\$ 15 000,00	DIVGENRE, PNLS, PNMLS, UCOP+, PASCO, FOSI, DIVAS, DIVJUST	34 zones de santé	PNUD
<b>Prod. 4.1.3 (PSN) : 95% de PVVIH (486350), SVS, SVBG ont un accès gratuit aux services de santé liés au VIH et TB d'ici fin 2027</b>										
<b>Strat. 4.1.3.1 : Plaidoyer pour les mesures d'application effective de la loi n°18/012 du 09 juillet 2018 modifiant et complétant la loi n°08/011 du 14 juillet 2008) Portant protection des droits des PVVIH</b>										
Act.4.1.3.1.1 Organiser 102 émissions radio et diffuser des messages à travers les réseaux sociaux sur la loi portant protection de PVVIH	Nombre d'émissions produites, Nombre de personnes touchés	51	\$ 2 500,00	51	\$ 2 500,00	102	\$ 5 000,00		34 zones de santé	
<b>Strat.4.1.3.2 : Extension des observatoires pour le suivi de la qualité et de la gratuité des services de soins liés au VIH et à la tuberculose.</b>										
Act. 4.1.3.2.1 : Mettre en place et animer le dispositif Observatoire dans 34 zones de santé non couvertes	Rapport du dispositif d'Observatoire disponible dans 34 zones	17	\$ 8 500,00	17	\$ 8 500,00	34	\$ 17 000,00	UCOP+, PNLS, PNMLS	34 ZONES DE SANTE DE LA PROVINCE	
Act. 4.1.3.2.2 : Collecter et partager trimestriellement les informations sur l'offre des services VIH/TB et les cas de violation des Droits Humains dans 34 zones de santé	Rapport des données collectées sur l'offre de services VIH/TB et les cas de violation des DH	3	\$ 7 500,00	3	\$ 7 500,00	6	\$ 15 000,00	UCOP+, PNLS, PNMLS	34 ZONES DE SANTE DE LA PROVINCE	
<b>Strat. 4.1.3.3 : Elaboration et diffusion de la stratégie de communication autour de l'offre gratuite des services de soins liés au VIH et à la tuberculose</b>										
Act. 4.1.3.2.1 : Produire et diffuser des bulletins au sujet de la gratuité des soins VIH/TB (ESS)	Nombre des bulletins produits	500	7500	500	7500	100	15000	UCOP+, PNLS, PNMLS, ONUSIDA	bukavu	
<b>Prod. 4.1.4 (PSN) : 90% d'OEV ont accès aux ressources nécessaires pour la satisfaction de leurs besoins sociaux de base (alimentaire, médical, juridique, judiciaire, psychologique et scolaire) d'ici fin 2027</b>										
<b>Strat. 4.1.4.1 : Plaidoyer et mobilisation communautaires pour la mise en œuvre effective de la protection sociale des OEV</b>										
Act. 4.1.4.1.1 : organiser l'identification des OEV dans la province	La cartographie des OEV actualisée disponible	1	\$ 10 000,00	0	\$ -	1	\$ 10 000,00	UCOP+, PNLS, PNMLS, ONUSIDA		

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 4.1.4.1.2 mener les plaidoyers pour la mise en œuvre effective de la protection sociale des OEV	Nbre des OEV bénéficiant de la protection sociale	2	\$ 3 000,00	1	1 500	3	\$ 4 500,00	UCOP+, PASCO, FOSI, RACJ, PNLS, PNMLS, DIVAH, DIVASH		
Act. 4.1.4.2.1 : Mener des actions de plaidoyer pour la Création d'un Fonds de solidarité pour le soutien scolaire et la prise en charge médicale des OEV	Fonds de solidarité pour le soutien scolaire et la prise en charge médicale des OEV mise en place	2	\$ 3 000,00	1	\$ 1 500,00	3	\$ 4 500,00	UCOP+, PASCO, FOSI, RACJ, PNLS, PNMLS, DIVAS, MEPS	Bukavu	
<b>Prod. 4.1.5 (PSN) : 90% de jeunes PVVIH de 15-24 ans (45212) et SVS ont accès aux ressources nécessaires pour leur autonomisation socioéconomique d'ici fin 2027</b>										
<b>Strat. 4.1.5.1 : Renforcement des capacités des jeunes PVVIH et SVS sur la gestion des ressources financières pour leur la réinsertion socioéconomique.</b>										
Act. 4.1.5.1.2 : former 100 jeunes PVVIH, SVS et les population clé sur la gestion des ressources financières pour leur réinsertion socioéconomique.	Nbre des jeunes PVVIH et SVS formés sur la gestion des ressources financières	50	\$ 6 250,00	50	\$ 6 250,00	100	\$ 12 500,00	Divi Genre, UCOP+, PNLS, PNMLS, DIVAS	Ibanda, kabare, uvira, kamituga, walungu, fizi, bynyakiri, kalehe, mwenga	
<b>Strat. 4.1.5.2 : Renforcement de la synergie d'actions entre les ministères des affaires sociales, la justice, des droits humains, et, les programmes et les structures de la jeunesse.</b>										
Act. 4.1.5.2.1: mettre en place un cadre de coordination pour renforcer la synergie d'actions entre les ministères des affaires sociales, la justice, des droits humains, et, les programmes et les structures de la jeunesse.	Nombre des réunions tenues	4	\$ 1 000,00	4	\$ 1 000,00	8	\$ 2 000,00	PNLS, PNMLS, DIVAS, Mini Genre, OSC, Divi Justice, ASNU et ONGi	Bukavu	
<b>Prod. 4.1.6 (PSN) : 90% de SVS et VBG, ainsi que des victimes des inégalités liées au genre ont accès aux services d'accompagnement psychosocial, de prévention, juridique et judiciaire d'ici fin 2027</b>										
<b>Strat. 4.1.6.1 : Renforcement des capacités des acteurs communautaires et des SVS/VVS et VVBG sur la lutte contre les violences sexuelles et celles basées sur le genre, ainsi que sur les inégalités liées au genre</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 4.1.6.1.1 : former 100 acteurs communautaires et des SVS/VVS et VVBG sur la lutte contre les violences sexuelles et celles basées sur le genre, ainsi que sur les inégalités liées au genre	Nbre des acteurs formés sur la lutte contre les SV les VBG et les inégalités liées au genre	50	\$ 6 250,00	50	\$ 6 250,00		\$ 12 500,00	PNLS, PNMLS, DIVAS, Mini Genre, OSC, Divi Justice, ASNU et ONGi	34 zones de santé	
Act. 4.1.6.1.2 : Organiser des séances de sensibilisation (72) sur la lutte contre les VS, les VBG et les inégalités liées au genre	Nbre de personnes touchées	10	\$ 5 000,00	10	\$ 5 000,00		\$ 10 000,00	Divi Genre, PNLS, PNMLS, DIVAS, Mini Genre, OSC, ASNU	10 ZS	
Act. 4.1.6.1.3 : Référer 90% cas de victime de violence sexuelle basée sur le genre vers les cliniques juridiques	% des cas de SVGB référés aux CJ	0,6	0	0,9	0	0,9	0	OSC, PNLS, PNMLS, DIVAS, Mini Genre, OSC ASNU		
<b>Strat 4.1.6.2 : Renforcement des capacités des prestataires des cliniques juridiques sur l'APS et la protection des droits des PVVIH, PA, populations clés et SVS</b>										
Act. 4.1.6.2.1 : Former 25 prestataires des cliniques juridiques sur l'APS et la protection des droits des PVVIH, PA, des populations clés et des SVS (6)	Nbre des prestataires formés	15	3 125	10	1 250	25	4 375	Divi Genre, UCOP+, PNLS, PNMLS DIVAS, Divi Justice, OSC, ASNU	Bukavu	PTF, Gouvernement
Act. 4.1.6.2.2 : Appuyer techniquement et financièrement 17 cliniques juridiques afin d'apporter le soutien Psychosocial, Juridique et judiciaire des PVVIH, PA, populations clés et SVS	Nbre des CJ appuyés	10	\$ 10 000,00	7	\$ 7 000,00	17	\$ 17 000,00	Divi Genre, UCOP+, PNLS, PNMLS, DIVAS, Divi Justice, OSC, ASNU	Bukavu	PNUD
<b>Prod. 4.1.7 (PSN) : 90 % de femmes, hommes, filles et garçons sont touchés par les programmes de promotion de l'égalité de sexe dans le contexte du VIH et de la TB d'ici fin 2027</b>										
<b>Strat. 4.1.7.1 : Mobilisation communautaire pour la promotion des normes sociales équitables entre les sexes et l'égalité des sexes.</b>										
Act. 4.1.7.1.1 : Former 34 leaders communautaires sur les normes sociales équitables entre les sexes et l'égalité des sexes	Nbre de leaders communautaires formés sur les normes sociales équitables entre les sexes et l'égalité des sexes	17	1 275	17	1 275	34	2 550	Divi Genre, OSC, PNLS, PNMLS, DIVAS, OSC		PTF, Gouvernement

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 4.1.7.1.2 : organiser 12 seances de sensibilisation pour la promotion des normes sociales équitables entre les sexes et l'égalité des sexes.	Nbre de personne de sensibilisée	6	\$ 3 000,00	6	\$ 3 000,00	12	\$ 6 000,00	Divi Genre PNLs, PNMLS, DIVAS, Mini Genre, OSC ASNU,		PTF, Gouvernement
<b>Effet 4.2 : La discrimination et la stigmatisation à l'encontre de PVVIH (16%), des Populations clés (TG : 39% : HSH : 28%, PS : 36%, UDI (36%), PS, Population carcérale), SVS/SVVG, OEV, PVH et les patients TB sont réduites à moins 5% dans la communauté d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 4.2.1 (PSN) : 100% des cas de stigmatisation, discrimination et toute autre forme des violences à l'égard des PVVIH, TG, PS, UDI, Population carcérale, SVS/SVVG, OEV, PVH et patients TB sont dénoncés et signalés auprès des structures de défense et de protection des droits humains d'ici à 2027</b>										
<b>Strat. 4.2.1.3 : Développement des programmes d'éducation juridique (droits, devoirs et estime de soi) des PVVIH, Populations clés, patients TB et personnes vulnérables y compris par les Nouvelles Technologies d'Information et de Communication.</b>										
Act.4.2.1.3.1. Organiser 68 causeries éducatives sur les droits, devoirs et estime de soi	Nbre des personnes touchées	34	\$ 8 500,00	34	\$ 8 500,00	75	\$ 17 000,00	UCOP+, PASCO, LNAC, PNMLS, PNLs, PNLT, ASNU, FOSI	34 ZONES DE SANTE DE LA PROVINCE	PTF, Gouvernement
<b>Strat. 4.2.1.4 : Développement de l'approche Apprentissage collaboratif dans les réseaux des Para juristes et des Pairs éducateurs PVVIH, Populations clés et des personnes vulnérables (partage d'expériences dans la mobilisation, l'accompagnement communautaire et la riposte aux actes des violations des droits humains)</b>										
Act. 4.2.1.4.1 : Organiser des réunions des cadres de concertation entre les réseaux des Para juristes, Pairs éducateurs PVVIH et Population clés	Nbre de rencontre de partage d'expérience tenue	4	\$ 1 000,00	4	\$ 1 000,00	8	\$ 2 000,00	UCOP+, PASCO, LNAC, PNMLS, PNLs, PNLT, ASNU, FOSI	Bukavu	PTF, Gouvernement
<b>Prod. 4.2.2 (PSN) : 95% de cas des PVVIH, des Populations clés (transgenre, HSH, UDI, PS, Population carcérale), SVS/SVVG, OEV, PVH et patients TB discriminés et violentés dans les différents milieux bénéficient des services psychosocial, juridique et de l'assistance judiciaire d'ici à 2027</b>										
<b>Strat. 4.2.2.1 : Renforcement de l'accompagnement communautaire (éducation juridique, dénonciation, accompagnement psychosocial, référencement vers les structures de prise en charge (FOSA, Centres conviviaux, Cliniques juridiques) des PVVIH, populations clés, patients TB et personnes vulnérables par les Para juristes et Pairs éducateurs</b>										
Act. 4.2.2.1.1 : organiser la formation de 68 nouveaux para juristes et pairs éducateurs sur l'accompagnement communautaire	Nombre de nouveau para juriste et pair éducateur formés	34	\$ 2 550,00	34	\$ 2 550,00	68	\$ 5 100,00	PNLS, PNLT, PNMLS, UCOP+, PASCO, FOSI, LNAC, PNLT, ASNU	Bukavu, Uvira	PTF, Gouvernement
<b>Strat. 4.2.2.2 : Développement de l'approche Apprentissage collaboratif dans les structures de prise en charge (ESS, Centres conviviaux, Cliniques juridiques, ...) en vue de réduire les attitudes discriminatoires et stigmatisantes envers les PVVIH, Populations clés, Adolescents et Jeunes Femmes ainsi que SVS</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
Act. 4.2.2.2.1 Organiser 34 séances d'échange d'expérience entre les structure de prise en charge	Nbre des sessions de partage d'expérience organisées,	17	\$ 4 250,00	17	\$ 4 250,00	34	\$ 8 500,00	PNMLS, PNLS, UCOP+, PASCO, LNAC, PNLT, ASNU, FOSI, CJ, ESS, CC	34 ZONES DE SANTE DE LA PROVINCE	PTF, Gouvernement
<b>Strat. 4.2.2.4 : Renforcement des capacités des prestataires de santé sur le VIH-TB, la SSR, les VSBG et les Droits Humains, l'éthique médicale et l'offre des services de qualité sans discrimination ni stigmatisation aux PVVIH, populations et personnes vulnérables dans le contexte du VIH-TB</b>										
Act. 4.2.2.4.1 : Former 68 prestataires de santé sur VIH-TB, la SSR, les VSBG et les Droits Humains, l'éthique médicale et l'offre des services de qualité sans discrimination ni stigmatisation	Nbre des prestataires de soins formées	17	\$ 4 250,00	17	\$ 4 250,00	34	\$ 8 500,00	PNLS, PNMLS, PNLT, Divi justice, Divi Genre, ASNU, UCOP+, FOSI, PASCO, LNAC	34 ZONES DE SANTE DE LA PROVINCE	PTF, Gouvernement
<b>Strat. 4.2.2.5 : Renforcement des capacités des Magistrats, des Forces de l'ordre (Police, Armée) et personnel pénitentiaire en matière de prévention, de protection sociale et juridique des groupes vulnérables pour la riposte aux actes et abus des Droits Humains et à la violence en lien avec le VIH-TB</b>										
Act. 4.2.2.4.1 : Former 68 acteurs (Magistrats, des Forces de l'ordre et personnel pénitentiaire) en matière de prévention, de protection sociale et juridique des groupes vulnérables pour la riposte aux actes et abus des Droits Humains et à la violence en lien avec le VIH-TB	Nbre des personnes formées	17	\$ 4 250,00	17	\$ 4 250,00	34	\$ 8 500,00	PNLS, PNMLS, PNLT, Divi justice, Divi Genre, ASNU, UCOP+, FOSI, PASCO, LNAC	34 ZONES DE SANTE DE LA PROVINCE	PTF, Gouvernement
<b>Produit 4.2.3 : 100% de Populations clés, PVVIH, SVS, SVBG et patients TB ont accès aux notions de base sur leurs droits et devoirs d'ici 2027</b>										
<b>Strat. 4.2.3.1 : Sensibilisation et la mobilisation communautaire sur les droits et devoirs des groupes vulnérables en lien avec le VIH et TB (Populations clés, PVVIH, SVS, SVBG et patients TB Population carcérale).</b>										
Act. 4.2.3.1.1 : Organiser 12 émissions radio sur les droits et devoirs des groupes vulnérables en lien avec le VIH et TB (Populations clés, PVVIH, SVS, SVBG et patients TB Population carcérale).	Nbre de personne touchée	6	\$ 1 200,00	6	\$ 1 200,00	12	\$ 2 400,00	PNMLS, PNLS, Divi justice,	Bukavu	PTF, Gouvernement
<b>Prod. 4.2.4 (PSN) : 95% de Populations clés, PVVIH, SVS, SVBG et patients TB ont accès aux soins de santé sans discrimination ni stigmatisation d'ici à 2027.</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'interventions	Sources de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Strat. 4.2.4.4 : Promotion des observatoires/Suivi communautaire (CLM) et des services des cliniques juridiques auprès des PVVIH, populations clés, patients TB et personnes vulnérables pour la dénonciation des actes des violations des droits humains et violences sexuelles</b>										
Act.4.2.4.1 : Appuyer techniquement et financièrement les observatoires pour la dénonciation des actes des violations des droits humains et violences sexuelles	Nombre les cas de violations des droits humains et des violences sexuelles rapportés	1	\$ 5 000,00	1	\$ 5 000,00	2	\$ 10 000,00	UCOP+, PASCO, LNAC, PNLS, PNMLS, PNLT, Divi justice, Divi communication, Divi Genre, ASNU	DPS Sud Kivu	PTF, Gouvernement
<b>Total 4</b>			\$ 159 775,00		\$ 126 900,00		\$ 286 675,00			

## Axe V : Soutien à la mise en œuvre du PSN 2023-2027

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Effet 5.1 : Les engagements pris par les organes de pilotage et de décision sont respectés à 80% d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 5.1.1 (PSN) : Le fonctionnement des organes de pilotage est passé de 20 à 80% d'ici à 2027</b>										
Le fonctionnement des organes de pilotage est passé de 10 à 40% d'ici à 2026										
<b>Strat. 5.1.1.1 : Plaidoyer pour la mise en application effective de l'Ordonnance présidentielle numéro 11/023 du 18 mars 2011 modifiant et complétant le décret numéro 04/029 du 17 mars 2004 portant création et organisation du PNMLS.</b>										
Act. 5.1.1.1.1 : Organiser 10 réunions de travail avec les responsables de différents secteurs (10 secteurs) et les organisations à base communautaires sur l'application effective de l'Ordonnance présidentielle numéro 11/023 du 18 mars 2011	Nombre de réunions organisés	5	\$10 000,00	5	\$10 000,00	10	\$20 000,00	PNMLS, PNLS, ONUSIA, UCOP+, FOSI, RACOJ, CIC, CIELS	Kabare, Walungu, Idjwi, Fizi, Uvira, Mwenga, Shabunda, Kalehe, Kamituga, Baraka, Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.1.1.2 : Plaidoyer, lobbying et mobilisation des APA pour la tenue des réunions des organes de pilotage (CPMLS, CLMLS) à tous les niveaux et le suivi de l'exécution des recommandation</b>										
Act. 5.1.1.2.1 : Organiser 8 réunions (Plaidoyer, lobbying et mobilisation des APA) pour la tenue des réunions des organes de pilotage, CPMLS, CLMLS) à tous les niveaux et le suivi de l'exécution des recommandations	Nombre de réunions organisées	4	\$ 2 000,00	4	\$ 2 000,00	8	\$ 4 000,00	PNMLS, PNLS, Gvt prov, ASNU	Bukavu, Uvira	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.1.1.3 : Plaidoyer pour l'implication des décideurs à participer pleinement dans tous les processus de planification pour garantir l'appropriation et une riposte efficace au VIH.</b>										
Act. 5.1.1.3.1 : Organiser 2 séances de travail avec les APA pour leur implication dans la planification opérationnelle de la riposte au VIH.	Rapport sur le niveau d'implication et d'appropriation de la réponse au VIH des différentes APA	1	\$ 1 000,00	1	\$ 1 000,00	2	\$ 2 000,00	PNMLS, PNLS Gvt prov ONUSIDA, ONG, CIELS	Kabare, Walungu , Idjwi , Fizi, Uvira, Mwenga, Shabunda, Kalehe , Kamituga, Baraka, Bukavu	PTF, Gvt prov

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Perfor mance	Budget	Perfo rman ce	Budget	Perfor mance	Budget			
Act. 5.1.1.3.2 : Organiser les réunions techniques de coordination multisectorielle provincial de la riposte au VIH	Rapports des réunions de la Task-force et des réunions sectorielles disponibles	4	\$ 1 000,00	4	\$ 1 000,00	8	\$ 1 000,00	PNMLS, PNLS Gvt Prov, ASNU, ONGI, ONG	Bukavu	PTF, Gvt prov
<b>Prod. 5.1.2 (PSN) : Les résolutions / recommandations prises lors des réunions des organes de pilotage sont suivies d'ici à 2027</b>										
Les résolutions / recommandations prises lors des réunions des organes de pilotage sont suivies d'ici à 2026										
<b>Strat. 5.1.2.1 : Développement d'une feuille de route pour la mise en œuvre et le suivi de résolutions prises lors de tenue des réunions des organes de pilotage.</b>										
Act. 5.1.2.1.1 : Élaborer la feuille de route pour la mise en œuvre et le suivi des résolutions prises lors des réunions des organes de pilotage	Feuille de route développée	1	\$ 2 500,00	1	\$ 2 500,00	2	\$ 5 000,00	PNMLS, PNLS Gvt Prov, ASNU, ONGI, ONG	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.1.2.2 : Mise en place d'un mécanisme de rapportage périodique sur le niveau d'implémentation des résolutions/recommandations prises lors des réunions des organes de pilotage</b>										
Act. 5.1.2.2.1 : Organiser les missions de supervision et suivi conjointes des activités sur le terrain	Rapports des missions réalisés disponibles	9	\$ 5 294,00	8	\$ 4 706,00	17	\$10 000,00	PNMLS, PNLS, ONUSIDA, ONG	34 ZS	PTF, Gvt Prov
<b>Effet 5.2 : Le niveau de financement est augmenté de 30 à 80% par rapport aux besoins du PSN-VIH d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 5.2.1 (PSN) : Les fonds internes passent de 3 à 45 % à travers les mécanismes innovants pour le financement durable de la riposte (Partenariat Public – Privé &amp; création d'un fonds spécial sida provincial) d'ici à 2027</b>										
Les fonds internes passent de 2 à 20 % à travers les mécanismes innovants pour le financement durable de la riposte (Partenariat Public – Privé & création d'un fonds spécial sida provincial) d'ici à 2026										
<b>Strat. 5.2.1.1 : Renforcement du partenariat public-privé pour l'appui des entreprises dans la réponse au VIH.</b>										
Act. 5.2.1.1.1 : Élaborer un « Mémoire of Understanding » (MOU) avec les entreprises privées pour consolider le Partenariat Public – Privé	Nombre de MOU /PPP signé avec les entreprises privées	PM	\$ -	PM	\$ -	PM	\$ -	PNMLS, PNLS, Gvt prov, Entreprises locales, CIELS	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.1.2 : Plaidoyer pour la mise en application de la loi portant sur la redevance et la responsabilité sociale des Entreprises.</b>										
Act. 5.2.1.2.1 : Organiser des Forum avec les entreprises pour se concerter et concrétiser leur engagement dans l'application de la loi sur les redevance et RS	Nombre d'entreprise engagées dans l'application de la loi	1	\$ 2 000,00	1	\$ 2 000,00	2	\$ 4 000,00	PNMLS, PNLS Gvt Prov, ONG	Bukavu	PTF, Gvt Prov

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Perfor mance	Budget	Perfo rman ce	Budget	Perfor mance	Budget			
<b>Strat. 5.2.1.3 : Plaidoyer pour la création et la mise en œuvre effective de fonds sida.</b>										
Act. 5.2.1.3.1 : Mener 2 plaidoyers auprès du bureau de l'Assemblée Provinciale pour la mise en place des mécanismes innovants de financement durable de la riposte nationale (création d'un fonds spécial sida provincial)	Nombre de séance de plaidoyer	1	\$ 500,00	1	\$ 500,00	2	1000	PNMLS, PNLS Gvrt Prov, ONG	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.1.4 : Plaidoyer pour l'accroissement de la part du Budget de l'État alloué au VIH en prenant en compte les besoins de Ministères clés impliqués dans la réponse au VIH sida tant au niveau central et provincial.</b>										
Act. 5.2.1.4.1 : Mener 4 plaidoyers auprès de l'Assemblée Provinciale/Gouvernement Provincial pour l'accroissement de la part du Budget de l'État alloué au VIH	% accroissement du budget de l'état alloué au VIH	2	\$ 1 000,00	2	\$ 1 000,00	4	\$ 2 000,00	PNMLS	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Prod. 5.2.2 (PSN) : Le décaissement du budget de l'État alloué aux interventions de la riposte au VIH passe de 10% à 100% d'ici à 2027</b>										
Le décaissement du budget de l'État alloué aux interventions de la riposte au VIH passe de 5 % à 25 % d'ici à 2026										
<b>Strat. 5.2.2.1 : Plaidoyer pour le décaissement effectif du financement de l'État alloué à la riposte au VIH au niveau provincial (y compris les fonds de contrepartie)</b>										
Act. 5.2.2.1.1 : Assurer le suivi de décaissement de fonds alloués aux activités de LCS auprès des Autorités/Décideurs	Rapports des missions de suivi réalisées	4	\$ 500,00	4	\$ 500,00	8	\$ 1 000,00	PNMLS	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.2.2 : Plaidoyer pour l'effectivité de l'application des budgets Programmes</b>										
Act. 5.2.2.2.1 : Organiser les missions de plaidoyer pour application des budgets programmes des ressources allouées au VIH dans la province	Rapports de mission de plaidoyer	1	\$ 500,00	1	\$ 500,00	2	\$ 1 000,00	PNMLS, PNLT, PNLS	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.2.3 : Allègement des procédures de décaissement des fonds du trésor public</b>										
Act. 5.2.2.4.1 : Organiser le renforcement des capacités de 20 acteurs de la riposte sur la passation des marchés publics.	Nombre d'acteurs formés	10	\$ 3 750,00	10	\$ 3 750,00	20	\$ 7 500,00	PNMLS, PNLS,	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.2.4 : Plaidoyer pour la mise en place d'un mécanisme dynamique et souple de passation des marchés publics</b>										
Act. 5.2.2.4.1 : Organiser les réunions de concertation avec le Gouvernement pour la mise en place d'un mécanisme dynamique et souple de passation des marchés publics.	Mécanisme dynamique et souple de passation des marchés publics mise en place et diffusé	1	\$ 500,00	1	\$ 500,00	2	\$ 1 000,00	PNMLS, PNLS,	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.2.5 : Renforcement des capacités des acteurs de la riposte au VIH à tous les niveaux pour la gestion adéquate des fonds mobilisés</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Perfor mance	Budget	Perfo rman ce	Budget	Perfor mance	Budget			
Act. 5.2.2.5.1 : Former 30 acteurs de LCS sur la gestion adéquate des fonds mobilisés	Nombre d'acteurs de LCS formés sur la gestion adéquate des fonds	1	\$ 1 000,00	1	\$ 1 000,00	2	\$ 2 000,00	PNMLS, PNLS,	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Prod. 5.2.3 (PSN) : Le fonds externe pour la mise en œuvre du PSN est passé de 27 à 35% d'ici à 2027</b>										
Le fonds externe pour la mise en œuvre du PSN est passé de 5 à 15% d'ici à 2026										
<b>Strat. 5.2.3.1 : Plaidoyer pour une mobilisation supplémentaire des ressources externes</b>										
Act. 5.2.3.1.1 : Organiser une table ronde avec les PTF pour la mobilisation supplémentaire des ressources externes pour les besoins non couverts (GAP).	% Ressource supplémentaire mobilisés	1	\$ 2 000,00	0	\$ -	1	\$ 2 000,00	PNMLS, Gvt Prov, ONUSIDA, ASNU, PTF	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.3.2 : Mobilisation des ressources externes pour la lutte contre les Hépatites virales B et C chez les PVVIH</b>										
Act. 5.2.3.2.1 : Développer des projets pour mobiliser les ressources externes pour la lutte contre les Hépatites B et C chez les PVVIH	Nombre de projet développé en vue de la mobilisation des ressources supplémentaire mobilisés	1	\$ 1 000,00	1	\$ 1 000,00	1	\$ 2 000,00	PNMLS, Gvt Prov, ONUSIDA, ASNU, PTF	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.3.3 : Renforcement de mécanisme de suivi et de contrôle des ressources mobilisées auprès de PTF</b>										
Act. 5.2.3.3.1 : Organiser le renforcement de capacité des 37 gestionnaires financiers sur l'utilisation du logiciel TOMPRO	Nombre de personne renforcer en capacité	20	\$ 8 000,00	17	\$ 7 000,00	37	\$15 000,00	PNMLS, PNLS, DPS	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Prod. 5.2.4 (PSN) : La prise en compte du VIH dans le financement alloué aux autres épidémies et crises humanitaires</b>										
La prise en compte du VIH dans le financement alloué aux autres épidémies et crises humanitaires										
<b>Strat. 5.2.4.1 : Plaidoyer pour la mise en place d'un cadre de concertation intégrateur à tous les niveaux en cas d'autres épidémies et crises humanitaires</b>										
Act. 5.2.4.1.1 : Développer un cadre formel de concertation (mise en place d'un Groupe de Travail VIH dans la réponse humanitaire) pour l'intégration, le suivi et l'évaluation de la réponse au VIH/Sida en situation de crise humanitaire	Nombre de réunion du groupe de travail organisé	4	\$ 2 000,00	4	\$ 2 000,00	8	4000	PNMLS,	Bukavu	PTF, Gvt Prov
	% de cluster ayant intégré les interventions sur le VIH dans la réponse humanitaire							ASNU, OSC		

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Perfor mance	Budget	Perfo rman ce	Budget	Perfor mance	Budget			
	Nombre d'interventions VIH intégré dans le HRP/ HNO du Sud-Kivu							Gvrt Prov, DIVAH		
<b>Strat. 5.2.4.2 : Renforcement des mécanismes de contrôle et mutualisation des ressources dans un contexte humanitaire</b>										
Act. 5.2.4.2.1 : Continuer le plaidoyer pour la mise en œuvre des directives IASC sur l'intégration du VIH dans la réponse humanitaire	Nombre de clusters ayant intégré les interventions sur le VIH dans leur plan de réponse Humanitaires	3	\$ -	3	\$ -	6	\$ -	PNMLS, ASNU	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.2.4.3 : Développement des stratégies et d'approches d'intervention pour l'atteinte des résultats VIH dans un contexte d'épidémie et de crise humanitaire</b>										
Act. 5.2.1.4.3 : Organiser un atelier d'élaboration d'un outil de rapportage et suivi de la mise en œuvre des interventions VIH dans la réponse humanitaire	Outils de rapportage et suivi développé et diffusé	1	\$ 10 000,00	0	\$10000,00	1	\$20 000,00	PNMLS, ASNU	Bukavu	PTF, Gvt Prov
	Rapport annuel de la riposte dans le contexte humanitaire	1	\$ -	1	\$ -	X	\$ -	PNMLS, ONG, HCR, OCHA	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Effet 5.3 : L'information stratégique sur le VIH est produite et utilisée de façon régulière par les acteurs engagés dans la riposte au VIH (de 40 à 100%) à tous les niveaux à d'ici à 2017</b>										
<b>Prod. 5.3.1 (PSN) : Le circuit d'information dans la remontée des données est fonctionnel de manière optimale (de 40 à 100%) d'ici 2027</b>										
Le circuit d'information dans la remontée des données est fonctionnel de manière optimale (de 20 à 50%) d'ici 2025										
<b>Strat 5.3.1.1 : Renforcement des capacités institutionnelles et techniques dans la gestion des informations dans tous les secteurs et à tous les niveaux</b>										
Act. 5.3.1.1.1 : Organiser des ateliers trimestriels de la Task Force Suivi Evaluation provincial sur la validation des données de LCS	Nombre des membres de cellules LCS formés sur la gestion des informations	1	\$ 10 000,00	1	\$10 000,00	2	\$20 000,00	PNMLS, ASNU, OSC	Bukavu	PTF, Gvt Prov
Act. 5.3.1.1.2 : Former 25 acteurs de LCS à tout le niveau en Suivi & évaluation	Nombre d'acteurs renforcés en capacités	15	\$ 6 000,00	10	\$ 4 000,00	25	\$10 000,00	PNMLS, ASNU, OSC Gvrt Prov	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat 5.3.1.2 : Redynamisation des Task-forces multisectorielles du suivi et évaluation à tous les niveaux</b>										
Act. 5.3.1.2.1 : Organiser 8 réunions trimestrielles du Task-Force multisectorielle de S&E	Rapport des réunions Task-Force de S&E	4	\$ -	4	\$ -	8	\$ -	PNMLS,	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Strat 5.3.1.3 : Développement d'un plan de S&amp;E contenant des indicateurs prioritaires</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Perfor mance	Budget	Perfo rman ce	Budget	Perfor mance	Budget			
Act. 5.3.1.3.1 : Élaborer un plan de S&E du PO 2025-2026 provincial contenant des indicateurs prioritaires	Plan de S&E du PAO provincial élaboré	1	\$ 7 500,00	1	\$ -	1	\$ 7 500,00	PNMLS, ASNU, Gvrt Prov, ONG/OSC	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Strat 5.3.1.4 : Appui à la base de données multisectorielle pour un fonctionnement optimal</b>										
Act. 5.3.1.4.1 : Former 40 acteurs LCS sur la collecte et gestion des données	Nbre des acteurs formés sur la collecte et la gestion des données	20	\$ 2 500,00	20	\$ 2 500,00	40	\$ 5 000,00	PNMLS, ASNU, OSC, Gvrt Prov	Province	PTF, Gvt Prov
Act. 5.3.1.4.2 : Organiser les réunions d'analyse, validation et compiler les données issues des parties prenantes pour alimenter la base des données multisectorielles	La base des données multisectorielles disponible et opérationnelle	3	\$ 2 500,00	3	\$ 2 500,00	6	\$ 3 000,00	PNMLS, ASNU	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Prod. 5.3.2 (PSN) : Les évidences qui soutiennent la régularité des recherches opérationnelles sont réalisées</b>										
Les évidences qui soutiennent la régularité des recherches opérationnelles sont réalisées										
<b>Strat. 5.3.2.1 : Développement d'un plan de recherche basé sur les besoins prioritaires de la riposte.</b>										
Act. 5.3.2.1.1 : Organiser un atelier pour l'élaboration d'un plan de recherche basé sur les besoins prioritaires de la riposte dans la province	Plan de recherche basé sur les besoins prioritaires de la riposte développé et disponible	1	\$ 2 000,00	0	\$ -	1	\$ 2 000,00	PNMLS, ASNU, OSC, Gvrt Prov	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.3.2.2 : Actualisation des enquêtes à portée nationale (EDS, PHIA, IBBS, Cartographie et estimation des tailles KP/adolescents et jeunes, REDES, etc.)</b>										
Act. 5.3.2.2.1 : Actualiser la Cartographie et l'estimation des tailles des KP/PVVIH en situation de crise humanitaire/adolescents et jeunes	La cartographie et l'estimation des tailles des KP/PVVIH en situation de crise humanitaire /adolescents et jeunes actualisées	1	\$ 20 000,00	0	\$ -	1	\$20 000,00	PNMLS, ASNU, OSC	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.3.2.3 : Régularisation d'audit de qualité et validation des données dans tous les secteurs</b>										
Act. 5.3.2.3.1 : Organiser les missions d'audits de qualité des données dans tous les secteurs	Données sectorielles validées	1	\$ 2 500,00	1	\$ 2 500,00	2	5000	PNMLS, ASNU, OSC	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Prod. 5.3.3 (PSN) : Les acteurs dans la riposte au VIH accèdent et utilisent les données programmatiques et d'enquêtes d'ici 2027</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Perfor mance	Budget	Perfo rman ce	Budget	Perfor mance	Budget			
Les acteurs dans la riposte au VIH accèdent et utilisent les données programmatiques et d'enquêtes d'ici 2025										
<b>Effet 5.4 : L'opérationnalisation de la coordination multisectorielle passe de 40 à 100% d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 5.4.1 (PSN) : Les organes de coordination implantent les secteurs à tous les niveaux d'ici 2027</b>										
Les organes de coordination implantent les secteurs à tous les niveaux d'ici 2025										
<b>Strat 5.4.1.1 : Vulgarisation des documents d'orientation des secteurs (Rôles et Responsabilités de Secteurs, recadrage ainsi que les outils de suivi et évaluation)</b>										
Act. 5.4.1.2.1 : Organiser 10 missions de supervision technique et vulgarisation de rôle et responsabilités des secteurs	Nombre de secteur appuyer techniquement	5	\$ 2 500,00	5	\$ 2 500,00	10	\$ 5 000,00	PNMLS, ASNU	Kabare, Walungu, Ijdw, Fizi, Uvira, Mwenga, Shabunda, Kalehe, Kamituga, Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat 5.4.1.4 : Accompagnement des secteurs dans l'élaboration de leurs plans sectoriels, opérationnels et de mobilisation des ressources</b>										
Act. 5.4.1.4.1 : Appuyer les 10 secteurs dans l'élaboration de leur plans d'action	Plan d'action opérationnel de LCS des cellules sectorielles élaboré	10	\$ 5 000,00	0	\$ -	10	\$ 5 000,00	PNMLS, ASNU, ONGI	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Strat 5.4.1.5 : Appui des secteurs dans la mise en place des mécanismes garantissant la redevabilité, la traçabilité, transparence et la reddition des comptes.</b>										
Act. 5.4.1.5.1 : Former 10 points focaux des secteurs sur la gestion des ressources financières en afin de garantir la redevabilité, traçabilité, transparence et reddition des comptes.	Nombre des points focaux formés	5	\$ 2 500,00	5	\$ 2 500,00	10	\$ 5 000,00	PNMLS, ASNU, ONG/ OSC, Confessions religieuse /Secteurs public et privés	Province	PTF, Gvt Prov
<b>Effet 5.5 : La composante communautaire et privée fonctionne de manière optimale de 40 à 100% pour une riposte efficace au VIH d'ici à 2027</b>										
<b>Prod. 5.5.1 (PSN) : Le cadre de coordination multisectorielle des OSC (ANORS) est opérationnel</b>										
Le cadre de coordination multisectorielle des OSC (ANORS) est opérationnel										
<b>Strat. 5.5.1.1 : Appui au cadre de coordination des OSC et leurs comités provinciaux dans l'élaboration des documents normatifs (manuel de gestion, plans opérationnels des interventions communautaires, outils de collecte, canevas de rapportage, etc.)</b>										

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Perfor mance	Budget	Perfo rman ce	Budget	Perfor mance	Budget			
Act. 5.5.1.1.1: Mettre en place 8 comités locaux d'ANORS dans les territoires que compte la province du Sud Kivu	Nombre de Comités locaux mis en place	4	\$ 2 000,00	4	\$ 2 000,00	8	\$ 4 000,00	PNMLS, ANORS, ONUSIDA	Fizi, Idjwi, Kabare, Kalehe, Mwenga, Shabunda, Uvira et Walungu	ONUSIDA
<b>Strat. 5.5.1.2 : Renforcement des capacités techniques et gestionnaires de la faitière pays (ANORS) pour la coordination des OSC et des interventions communautaires</b>										
Act. 5.5.1.2.1 : Organiser 30 ateliers de renforcement des capacités en faveur des experts des faitières	Nombre d'expert des faitières formés	15	\$ 1 400,00	15	\$ 1 400,00	30	\$ 2 800,00	PNMLS, ANORS	Bukavu	PTF, Gvt Prov
Act. 5.5.1.2.2 : Organiser 8 réunions trimestrielles de coordination des activités de la société civile	Nombre de réunions trimestrielles organisées	4	\$ 2 000,00	4	\$ 2 000,00	8	\$ 4 000,00	PNMLS, ANORS	Province	onusida
<b>Strat. 5.5.1.4 : Appui aux OSC et aux communautés pour le contrôle régulier du niveau d'accès aux services VIH et leur qualité pour les PVVIH</b>										
Act. 5.5.1.4.1 : Mettre à la disposition des OSC et communauté des outils pour le contrôle régulier du niveau d'accès aux services de soins et de leur qualité dans les structures	Rapport mensuel de contrôle du niveau d'accès aux services de soins et de leur dans les structures		\$ 5 000,00		\$ 5 000,00			UCOP+, RACOF	Province	FM
<b>Strat. 5.5.1.5 : Mise en place d'un mécanisme de production d'informations stratégiques à base communautaire</b>										
Act. 5.5.1.5.1 : Numériser l'outil de collecte des données à base communautaire pour une collecte et diffusion des données en temps réel	Proportion des données disponible en temps réel		\$ 6 500,00		\$ 6 500,00		\$13 000,00	PNMLS	Bukavu	Gouvernement
Act. 5.5.1.5.2 : Appuyer et redynamiser les canaux de communication et d'information (groupes WhatsApp, U-Report...) pour le partage des informations stratégiques à base communautaire	Rapport des données à base communautaire disponible sur les canaux informel groupes WhatsApp, U-Report...)		\$ -		\$ -		\$ -	PNMLS	Bukavu	
<b>Strat. 5.5.1.6 : Appui aux communautés dans les actions de proximité visant leur responsabilisation dans la riposte au VIH/SIDA.</b>										
Act. 5.5.1.6.1 : Appuyer financièrement les communautés dans les actions de proximité	Nombre d'OAC appuyés financièrement	5	\$ 25 000,00	5	\$25 000,00	10	\$50 000,00	ONG	Province	PTF, Gvt Prov

Activités	Indicateurs	Chronogramme						Responsables	ZS d'intervention	Source de financement
		2025		2026		Total				
		Performance	Budget	Performance	Budget	Performance	Budget			
<b>Strat. 5.5.1.8 : Accompagnement des communautaires dans l'actualisation de la cartographie des intervenants et des interventions dans la riposte au VIH.</b>										
Act. 5.5.1.8.1 : Appuyer techniquement et financièrement l'élaboration de la cartographie des intervenants et interventions dans la riposte au VIH	La cartographie des intervenants et interventions dans la riposte au VIH disponible	1	\$ 17 000,00	0	\$ -	1	\$17 000,00	PNMLS	Bukavu	PTF, Gvt Prov
<b>Strat. 5.5.1.9 : Accompagnement des communautaires dans la mobilisation de ressources nécessaires aux interventions de la riposte.</b>										
Act. 5.5.1.9.1 : Appuyer techniquement les OAC, OSC et les Cellules dans la formulation des projets, l'écriture des notes conceptuelles, mobilisation et gestion des ressources	Nbre d'OAC / OSC/ Cellule appuyé	5	\$ 1 250,00		\$ 1 250,00		\$ 2 500,00	PNMLS, PTF	Province	PTF, Gvt Prov
<b>S/Total 5</b>			<b>177694</b>		<b>120606</b>		<b>285300</b>			

**Tableau n° : Tableau synthèse du budget de 5 Axes**

N°	Axes stratégiques	Montant en USD			%
		2025	2026	Total	
1	Reduction des nouvelles infections	1237337,5	1147087,5	2389425	46%
2	Elimination de la transmission de la Mère à l'enfant (eTME) du VIH, de la Syphilis et de l'Hépatite B ;	429260	399460	828720	16%
3	Amélioration de l'accès aux soins au traitement et soutien y compris la coinfection TB/VIH	915665	495715	1411380	27%
4	Réduction de la stigmatisation, de la discrimination et des inégalités sociales et autres obstacles aux droits humains qui entravent l'accès aux services VIH	159775	126900	286675	6%
5	Soutien à la mise en œuvre du PAO	177694	120606	285300	5%
<b>Total</b>		<b>2919731,50</b>	<b>2289768,50</b>	<b>5201500,00</b>	<b>100%</b>

## V. HYPOTHESES DE RISQUE

Les risques et les hypothèses représentent des facteurs externes sur lesquels le plan a peu de contrôle, mais qui peuvent avoir une incidence sur les activités et les résultats du plan. Ces facteurs sont souvent liés à des événements, des contextes et/ou des croyances communautaires.

**Tableau : Les Risques éventuels et les Mesures de mitigation**

N°	Cadre de risque	Risque	Description	Niveau de Risque	Action de mitigation	Responsable
1	Finances	Faible engagement des acteurs humanitaires dans la riposte au VIH	Non intégration du VIH humanitaire dans les différents clusters	Elevé	Renforcer le plaidoyer pour l'intégration du VIH humanitaire dans les différents clusters	SEN et SEP/PNMLS
		Faible mobilisation de fonds	Les fonds domestiques et additionnels non disponibles pour la mise en œuvre des activités du Plan	Elevé	Elaborer le plan de mobilisation des ressources	SEP/PNMLS
					Faire un plaidoyer auprès des bailleurs de fonds	SEP/PNMLS
					Mobiliser le secteur privé pour leur implication dans la lutte contre le SIDA	SEP/PNMLS
					Mettre en place les fonds sida provincial	SEP/PNMLS
Incapacité d'absorption de fonds	Les fonds ne soient pas employés de façon optimale	Modéré	Mettre en place un plan de suivi financier (comme alerte)	SEP/PNMLS		
			Respecter le chronogramme des activités	SEP/PNMLS		
2	Persistance de l'insécurité dans le Nord et Sud Kivu	Inaccessibilité dans les zones des conflits	La persistance des conflits armés dans la province du Nord-Kivu peut remettre en cause la mise en œuvre du Plan	Elevé	Sécurisation des populations et des biens	Gouvernement
3	Gestion des GAS	Insuffisance et/ou rupture d'intrants VIH	Les activités de TAR et suivi biologique non exécutées font d'intrants	Elevé	Mener le plaidoyer pour une couverture santé universelle du service VIH	SEN et SEP/PNMLS
			Les intrants CDV (FM et PEPFAR) sont destinés aux populations clés		Mobiliser les fonds de contrepartie pour achat d'intrants	SEN et SEP/PNMLS
4	Suivi et évaluation	Sous rapportage des données	Non-respect des échéances de collecte et de rapportage des données VIH	Modéré		
			Indisponibilité d'outils de collecte et de rapportage des données VIH	Modéré	Rendre disponibles les outils de collecte et de rapportage des données VIH	SEP/PNMLS
		Qualité des données	Non tenue des réunions de la task force multisectorielle S&E	Modéré	Organiser les réunions trimestrielles de la Task force S&E	SEP/PNMLS
			Non tenue de mission de supervision et d'audit des données	Elevé	Organiser les missions conjointes de supervision et d'audit des données.	SEP/PNMLS et PTF
			Insuffisance des ressources humaines de qualité	Modéré	Renforcer les capacités	

## I. ANNEXES

### Liste des experts ayant participé à l'élaboration du plan

N°	Noms	Fonction/Institution	Téléphones	EMAIL
1	Dr Anuarite MUKATA	Médecin conseil BCZ	+243 991275924	<a href="mailto:fkbanuarite@gmail.com">fkbanuarite@gmail.com</a>
2	Héritier KAHOMBOSHI	Expert statisticien	+243 995861604	<a href="mailto:herykahomboshi94@gmail.com">herykahomboshi94@gmail.com</a>
3	Dr BASADEKE Dieudonné	MCP PNLS	+243 997718844	<a href="mailto:Basedeke670@gmail.com">Basedeke670@gmail.com</a>
4	Freud MUCIZA	SEP PNMLS	+243 998675474	<a href="mailto:bayunvanyef@gmail.com">bayunvanyef@gmail.com</a>
5	Dr Herve KIGWEZYA	Planification PNMLS	+243 971185497	<a href="mailto:Hervekigwezya@gmail.com">Hervekigwezya@gmail.com</a>
6	Dr Pascaline SALIMA	CCPSE PNMLS	+243 995678140	<a href="mailto:pascalinesudi@gmail.com">pascalinesudi@gmail.com</a>
7	Felly LONZOLO	DDSE PNMLS	+243 819 050 500	<a href="mailto:fellydan@gmail.com">fellydan@gmail.com</a>
8	Josée BARHAME	PF VIH SOS SIDA	+243841343774	<a href="mailto:Josephine.barhame@sosida-kivu.org">Josephine.barhame@sosida-kivu.org</a>
9	Me CUBAKA CIRIMWAMI	Ass PF Adm&F CEDHUC	+243999604080	<a href="mailto:Cubakacirimwami2014@gmail.com">Cubakacirimwami2014@gmail.com</a>
10	Dr Marie clarisse KABEYA NTUMBA	MD Prison centrale	+243990550821	<a href="mailto:Mariekabeya2016@gmail.com">Mariekabeya2016@gmail.com</a>
11	Dieudonné BALUNGWE	IT Prison Centrale	+243974903287	<a href="mailto:cinabaliredieudonne@gmail.com">cinabaliredieudonne@gmail.com</a>
12	Dr Guelord BODIENA	MD PASCO SK	+243992835808	<a href="mailto:gaylorbodiena@gmail.com">gaylorbodiena@gmail.com</a>
13	Dr Bertin RWANKUBA	MS PNSA	+243992789686	<a href="mailto:bertinrwankuba@gmail.com">bertinrwankuba@gmail.com</a>
14	Dr MASAM NGULIOMPIN	Med FARDC	+243898502007	
15	MATIBA LUNGUANGE	PF/PEC FARDC	+243998673693	<a href="mailto:matibaprospere@gmail.com">matibaprospere@gmail.com</a>
16	Jean paul NGWASI	ALSIS	+243977448218	<a href="mailto:Jeanpaulngwasi81@gmail.com">Jeanpaulngwasi81@gmail.com</a>
17	BAHIZIRE Bourgeois	Superviseur CPLT	+243822215393	<a href="mailto:bahizirebourgeois@gmail.com">bahizirebourgeois@gmail.com</a>
18	Dr Elie MUTOSHIWA	ST-CPAHD SK	+243992076880	<a href="mailto:Mutoshiwa2019@gmail.com">Mutoshiwa2019@gmail.com</a>
19	Luc LUKWANGONO	DIVAS - SK	+243811658596	<a href="mailto:Lucluk05@gmail.com">Lucluk05@gmail.com</a>