



CONSEIL DE COORDINATION DU PROGRAMME DE L'ONUSIDA

UNAIDS/PCB (37)/15.19 CRP1
Date de publication : 6 novembre 2015

TRENTE-SEPTIÈME RÉUNION

Date : 26-28 octobre 2015

Lieu : Salle du Conseil exécutif, OMS, Genève

Point 4 de l'ordre du jour

**Cadre unifié du budget, des résultats et des responsabilités de
l'ONUSIDA 2016-2021 (Partie II)**

**Matrice du budget, des résultats et des responsabilités 2016-
2017**

Table des matières

1. Introduction
2. Paramètres et principes
3. Suivi de la performance
4. Matrice

1. Introduction

1. Le Cadre unifié du budget, des résultats et des responsabilités (UBRAF) 2016-2021 a été conçu comme un instrument permettant de traduire la Stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA en actions concrètes et d'identifier les contributions des Coparrainants et du Secrétariat de l'ONUSIDA vers la réalisation des cibles et des étapes stratégiques de la Stratégie dans afin de parvenir à zéro nouvelle infection à VIH, zéro décès du sida et zéro discrimination.
2. L'UBRAF présente 27 produits de haut niveau, dont 22 identifient la contribution du Programme commun à des résultats spécifiques de la Stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA et cinq ciblent les fonctions de base du Secrétariat de l'ONUSIDA. En réalisant les 27 produits de l'UBRAF, l'ONUSIDA optimise les progrès en direction des cibles et des étapes stratégiques de la Stratégie 2016-2021.
3. La Matrice du budget, des résultats et des responsabilités 2016-2017 (UBRAF Partie II) expose les 27 produits parallèlement aux budgets associés, aux indicateurs et aux liens avec les résultats de la Stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA. Le document explique également l'approche du Programme commun en matière de suivi de la performance. Les indicateurs de l'UBRAF 2016-2021 présentés dans ce document sont provisoires et l'ensemble définitif d'indicateurs, de données de base et de cibles seront présenté lors de la 38^{ème} réunion du Conseil de Coordination du Programme en 2016.
4. Les indicateurs de l'UBRAF 2016-2021 seront élaborés et parachevés dans le cadre d'un processus consultatif qui tiendra compte des conseils indépendants du Groupe de travail chargé de l'examen et de la révision de la matrice des résultats et des responsabilités –sur requête du Conseil de Coordination du Programme lors de sa 36^{ème} réunion (décision 7.2). Les indicateurs pour 2016-2021 s'appuieront sur l'ensemble d'indicateurs pour 2012-2015, sur l'expérience tirée de l'utilisation des indicateurs ainsi que sur les remontées d'information des parties prenantes dans le cadre – et à la suite – de l'examen à mi-parcours de l'UBRAF 2012-2015 présenté lors de la 34^{ème} réunion du Conseil de Coordination du Programme.

QUOI DE NEUF ?

Fondamentalement, l'UBRAF demeure un instrument destiné à catalyser les actions de riposte à l'épidémie VIH au niveau des pays, laquelle s'aligne sur le Programme de développement durable à l'horizon 2030. Comparé à l'UBRAF 2012-2015, l'UBRAF 2016-2021 est plus clairement aligné sur la Stratégie de l'ONUSIDA, doté d'une structure simplifiée, d'un nombre réduit de produits (27 contre 64 précédemment), d'une corrélation plus étroite entre les ressources et les résultats, et d'une meilleure prise en compte des différences et des priorités régionales.

La matrice du budget, des résultats et des responsabilités s'appuie sur l'expérience acquise lors de la mise en œuvre de l'UBRAF 2012-2015 ainsi que sur les informations remontées des parties prenantes sur les rapports de l'UBRAF. Les indicateurs utilisés pour l'UBRAF 2012-2015 ont été revus et affinés lorsque cela a été possible et nécessaire, et ont servi de base pour établir la matrice du budget, des résultats et des responsabilités 2016-2021. Le nombre d'indicateurs a été limité et

ceux-ci ont été réorientés d'un suivi des domaines dans lesquels le Programme commun fournit une certaine forme de soutien à l'échelon des pays vers le suivi des progrès dans les pays qui sont attribuables (directement ou indirectement) au soutien fourni par le Programme commun.

2. Paramètres et principes

5. Le Conseil de Coordination du Programme a recensé un certain nombre de paramètres et de principes pour guider le suivi de la performance, les rapports et les responsabilités de l'ONUSIDA :
 - évaluer les progrès par rapport à l'UBRAF,
 - présenter un rapport annuel au Conseil de Coordination du Programme exposant les résultats à l'échelon des pays,
 - montrer les liens existants entre les ressources et les résultats,
 - mettre en évidence les résultats communs ainsi que les contributions individuelles, et
 - aligner le suivi des performances de l'ONUSIDA sur les propres comptes rendus de résultats des Coparrainants.
6. Depuis la mise en place du premier UBRAF 2012-2015, les outils et mécanismes de suivi des performances et de responsabilisation ont été développés et continuent d'évoluer en fonction de l'expérience, des enseignements et des informations remontées par les parties prenantes. Le Programme commun a élaboré une approche participative du suivi de la performance en vertu de laquelle un socle commun de connaissances est établi et partagé entre tous les groupes constitutifs de l'ONUSIDA, ce qui permet de s'assurer que le Programme commun œuvre et rend compte conformément aux besoins exprimés des groupes constitutifs de l'ONUSIDA.
7. Le suivi de la performance a pour principal objectif de suivre les progrès et d'ajuster les plans et les activités, le cas échéant, et de mettre en évidence la responsabilité, l'efficacité et la valeur du Programme commun. Une approche pratique et intégrée est utilisée pour collecter les données et les remontées d'information afin d'optimiser les rapports, de réduire le fardeau lié à l'établissement de rapports et de garantir une approche rationalisée du suivi de la performance. À l'échelon des pays par exemple, le Programme commun utilise le cadre national comme point de référence pour établir les rapports de l'UBRAF, ce qui garantit son alignement sur les priorités et l'appropriation au niveau national.
8. La nature de l'ONUSIDA en tant que programme commun et coparrainé rend difficile l'établissement d'un lien de causalité car plusieurs organisations peuvent intervenir et plusieurs initiatives peuvent être conçues pour promouvoir un résultat spécifique. Il faut également noter que de nombreuses activités du Programme commun sont mises en œuvre sur de longues périodes dans des contextes sociaux complexes. Le programme visant à atteindre un engagement durable pour la riposte au Sida et des changements en termes de politiques, de législations et de mœurs, il apparaît difficile de mettre en évidence des liens de causalité dans des délais très courts. Le suivi de

la performance du Programme commun est largement fondé sur une contribution aux résultats collectifs

APPROCHE PROGRESSISTE ET CENTRÉE SUR LES PERSONNES DU SUIVI DE LA PERFORMANCE

- Participation des parties prenantes au suivi de la performance – connaissance commune des indicateurs à mesurer et de la manière dont ils le seront.
- Dialogue régulier et opportunités pour faire remonter les informations – par le biais de consultations multipartites au niveau mondial, au plan régional et à l'échelon des pays.
- Besoin de flexibilité – évolution des indicateurs pour qu'ils demeurent pertinents, tiennent compte des enseignements et évaluent ce qui compte et peut-être mis en œuvre.
- Attribution équitable – privilégier le plus essentiel et n'inclure que ce qui est important. Les résultats seront nombreux, mais l'UBRAF ne peut rendre compte de l'ensemble d'entre eux.

3. Suivi de la performance

9. Le succès du Programme commun est en définitive lié aux progrès mesurables de la riposte au sida par rapport aux objectifs et aux cibles de la Stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA. Cela signifie que la Stratégie et l'UBRAF 2016-2021 de l'ONUSIDA doivent faire l'objet d'un suivi et de rapports parallèles.

Faire le lien avec les progrès globaux de la riposte au sida

10. Les cibles et indicateurs de la Stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA fournissent des indications essentielles pour évaluer les résultats globaux de la riposte au sida. un ensemble d'indicateurs serviront au suivi de la riposte au sida, et à l'évaluation de la progression en direction vers les objectifs de l'Initiative d'accélération à l'horizon 2020 ainsi que des ODD qui sont toujours en cours d'examen et de validation.

11. Les progrès liés aux indicateurs permettant le suivi de la riposte mondiale au sida fournissent le contexte pour trianguler et analyser les données des indicateurs de l'UBRAF. La triangulation avec les indicateurs mondiaux a également pour objectif de réduire le fardeau lié à l'établissement de rapports au niveau national et de permettre d'accumuler et d'interpréter des informations dans différents groupes de pays.

Évaluer les réalisations du Programme commun

12. Les contributions du Programme commun (financières, physiques et en ressources humaines) génèrent des produits qui aident à la réalisation des étapes clés et des cibles de la Stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA ainsi qu'aux progrès en direction de sa vision des Trois Zéros.
13. Pour la période 2016-2021, un ensemble d'indicateurs de base a été élaboré pour les produits afin d'identifier les progrès à l'échelon des pays que l'on peut attribuer (directement ou indirectement) aux interventions du Programme commun. Les indicateurs proposés pour 2016-2021 sont relativement simples, pratiques et ne requièrent pas d'exigences excessives en terme de collecte de données. Ils renforcent et représentent, si possible, une amélioration par rapport aux indicateurs de l'UBRAF 2012-2015. Chaque indicateur aura une base, des étapes (2017 et 2019) et des cibles (2021). La base pour chaque indicateur sera établie en fonction d'informations collectées dans le cadre du rapport 2015 sur l'UBRAF.
14. Des directives fournissant des informations détaillées nécessaires pour la collecte de données seront élaborées dans le cadre d'un processus consultatif et collaboratif, en promouvant une connaissance commune et en réduisant le fardeau lié à l'établissement de rapports¹.

PRINCIPES DE SÉLECTION DES INDICATEURS DE L'UBRAF

- Utiliser les indicateurs de l'UBRAF 2012-2015 pour permettre des comparaisons entre les périodes, le cas échéant
- Évaluer les progrès dans les pays liés aux contributions du Programme commun
- Privilégier les composantes prioritaires du soutien du Programme commun
- Garantir la mesurabilité et la facilité d'établissement des rapports
- Privilégier les indicateurs qui entrent dans le champ d'activité du Programme commun
- Utiliser les indicateurs qui reflètent les activités de plusieurs Coparrainants et compléter, plutôt que répliquer, les cadres de résultats de chaque Coparrainant (dans la mesure du possible)
- Remplacer les indicateurs qui ont précédemment atteint des niveaux de résultats régulièrement élevés
- Identifier et modifier les indicateurs qui peuvent être clairement interprétés comme performants ou sous-performants par rapport aux cibles

¹ Elle inclura des numérateurs, des dénominateurs, des types de données, des ventilations nécessaires par catégories, des sources de données, des cumuls recommandés, une fréquence pour les rapports, des analyses et des interprétations des données déclarées ainsi que des références pour les orientations techniques.

Ensemble d'indicateurs de l'UBRAF 2016-2021

15. L'UBRAF 2012-2015 comprenait au départ 122 indicateurs. Dans le cadre de l'examen de mi-parcours, l'ensemble des indicateurs ont été révisé et 32 indicateurs de base ont été identifiés pour le second exercice biennal de l'UBRAF (2014-2015). Dans l'UBRAF 2016-2021, le nombre d'indicateurs de l'UBRAF a été limité, le plus souvent à un par produit, et les indicateurs sont dans la mesure du possible basés sur l'ensemble de base des 32 indicateurs de l'UBRAF 2012-2015 pour pouvoir faire le suivi continue des tendances dans le temps. Les indicateurs sont habituellement communs, c'est-à-dire qu'ils concernent des actions conjointes du Programme commun.
16. Certains des indicateurs couvrent de nombreuses variables qui sont liées et généralement très spécifiques. Cela permet une collecte et une analyse de données plus granulaires, ce qui peut faciliter : a) la collecte et la saisie des données (il est souvent plus facile de répondre à un certain nombre de questions basiques que de synthétiser une masse d'informations dans une réponse globale), b) la comparaison des données et des liens dans le temps pour les sous-composantes de l'indicateur, et c) la révision des sous-composantes, le cas échéant, pour garantir la pertinence de l'indicateur dans le temps. Il peut par exemple apparaître plus clairement après quelques années, que tous les pays mettent en œuvre un certain aspect d'un indicateur (ex : directives de traitement) et qu'alors, cette sous-composante peut être exclue de la définition de l'indicateur sans que l'on ait à abandonner l'indicateur dans sa totalité.
17. L'ensemble des indicateurs de base inclut des indicateurs relatifs à la société civile, comme l'indicateur de participation de la société civile qui a été élaboré dans le cadre d'un processus consultatif avec le Secrétariat et les Coparrainants de l'ONUSIDA, des représentants de la société civile ainsi que des experts indépendants. Le nouvel indicateur de participation de la société civile a été testé sur le terrain avec l'aide de 10 Équipes conjointes des Nations Unies sur le sida dans six régions, et ses résultats s'avèrent prometteurs.
18. Les indicateurs pour mesurer la progression de la stratégie de l'ONUSIDA sont désagrégés par genre, par âge, par populations clés et autres variables appropriées. Ainsi, les performances du Programme commun seront liées à des résultats mondiaux désagrégés. Encourager les pays à collecter et à analyser des données désagrégées est un rôle clé du Programme Commun, qui est suivi à travers l'UBRAF. Dans la limite du possible, les indicateurs de l'UBRAF sont aussi désagrégés par âge et par genre.
19. Tous les indicateurs seront examinés dans le cadre des examens annuels des progrès afin de s'assurer qu'ils sont efficaces et appropriés, et qu'ils restent pertinents. Il est essentiel de faire pleinement participer les parties prenantes externes, en particulier les gouvernements nationaux et la société civile ainsi que les

Équipes de pays des Nations Unies et les Équipes conjointes des Nations Unies sur le sida, au processus d'examen annuel.

20. L'ensemble d'indicateurs de l'UBRAF est le fruit des efforts du Programme commun pour recenser des données crédibles et de qualité élevée qui reflètent les progrès par rapport à chaque produit de l'UBRAF. Il est cependant évident que ces indicateurs ne peuvent pas à eux seuls fournir une vision complète des contributions multifacettes du Programme commun qui requiert l'utilisation d'autres sources de données.

Données qualitatives

21. Le Programme commun s'appuie sur tout un ensemble d'indicateurs de performance et de sources d'informations de suivi. Durant l'analyse de la performance, des sources quantitatives et qualitatives sont utilisées, y compris celles spécifiques à certaines organisations, régions et pays, pour la collecte et la déclaration des données. Les indicateurs ne sont pas la seule source de données pour établir les rapports et doivent être triangulés avec d'autres sources, comme les rapports descriptifs et financiers, pour fournir une vision exhaustive des travaux du Programme commun.
22. Outre l'ensemble d'indicateurs, le Programme commun collecte annuellement des informations qualitatives sur les progrès, les principales réalisations et des principaux obstacles par rapport à chacun des 27 produits de l'UBRAF. Les informations qualitatives sont également essentielles pour identifier les contributions du Programme commun aux cinq aspects de base de la riposte recensés dans la Stratégie 2016-2021 de l'ONUSIDA – information, investissement, inclusion, intégration et innovation – qui ne peuvent pas être entièrement prises en compte dans les rapports sur les indicateurs.
23. Les informations qualitatives sont particulièrement importantes pour comprendre les catalyseurs et les obstacles ainsi que les avantages comparatifs et les domaines dans lesquels les activités du Programme commun doivent être améliorées. Ces informations peuvent être collectées par le biais de groupes de discussions, d'enquêtes ou d'entretiens avec les parties prenantes, ainsi que par le biais du mécanisme de réponses ouvertes du Système de suivi du Programme commun (JPMS) et d'autres systèmes de collecte de données.
24. Les évaluations et analyses sont également importantes pour mettre en évidence la responsabilité vis-à-vis des résultats et la valeur ajoutée. Elles sont aussi utiles pour l'apprentissage et le développement des connaissances ainsi que pour catalyser les changements. Des études de cas, des examens approfondis et des évaluations seront donc systématiquement réalisés pour compléter les rapports sur les indicateurs.

Collecte de données

25. Comme indiqué dans le Plan opérationnel de l'UBRAF, le JPMS, un outil basé sur Internet destiné à collecter, compiler et analyser les informations sur la performance est également le principal outil pour la collecte de données. Depuis sa mise en place en 2012, le JPMS a fait l'objet de plusieurs perfectionnements et améliorations.
26. le JPMS permet de collecter des données quantitatives ainsi que des informations qualitatives au niveau mondial, au plan régional et à l'échelon des pays. Il facilite l'établissement de rapports institutionnels individuels et collectifs, ce qui stimule la collaboration entre les Équipes conjointes sur le sida dans les pays, les groupes thématiques, de référence et de travail. Le JPMS propose une fonction personnalisée pour l'établissement de rapports qui permet de générer des données que l'on peut pleinement partager au niveau de l'ensemble du Programme commun, depuis leur saisie jusqu'à l'établissement des rapports définitifs.

Comprendre la performance

27. Le fait de relier les indicateurs de l'UBRAF et de la Stratégie permet d'analyser en parallèle les progrès et les résultats à l'échelon du pays et de la région et au niveau des activités du Programme commun par domaine de produit, région ou groupe de pays. La figure 1 ci-dessous présente le cadre à utiliser pour faire le suivi de la progression de la mise en œuvre de la Stratégie et comment l'UBRAF contribue à la réalisation des résultats de la stratégie.

INDICATEUR UBRAF	INDICATEUR STRATÉGIE	UTILISATION ET ANALYSE DES DONNÉES
Atteint les cibles	Atteint les cibles	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Analyser les activités du Programme commun pour comprendre ce qui a contribué à la réalisation des cibles de la Stratégie ➤ Identifier ce qui a été efficace dans l'approche de l'ONUSIDA dans les pays et documenter les enseignements ➤ Déterminer si le maintien du soutien de l'ONUSIDA est toujours nécessaire dans le domaine ou si les ressources peuvent être réorientées vers d'autres activités
Atteint les cibles	Sous-performant	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Déterminer si l'axe choisi est approprié pour atteindre les résultats ou s'il faut choisir un autre axe ➤ Identifier un soutien supplémentaire ou des catalyseurs pour transformer les succès du Programme commun en des résultats à l'échelon des pays ➤ Examiner l'adéquation des indicateurs de l'UBRAF pour évaluer les progrès dans un domaine de produit

Sous-performant	Atteint les cibles	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Examiner l'adéquation des indicateurs de l'UBRAF pour évaluer les progrès dans un domaine de produit ➤ Exploiter les ressources dans les domaines sous-performants au niveau national ➤ Déterminer si l'axe choisi est approprié pour atteindre les résultats ou s'il faut choisir un autre axe
Sous-performant	Sous-performant	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Analyser les activités du Programme commun pour comprendre si l'approche est adaptée au contexte ➤ Identifier les obstacles à la réalisation des résultats du Programme commun ➤ Identifier les obstacles à la réalisation des résultats nationaux ➤ Déterminer si le maintien du soutien de l'ONUSIDA peut être efficace dans le contexte, compte tenu d'autres facteurs

Figure 1 : Comprendre la performance dans le cadre de l'UBRAF

Mettre en œuvre la performance

28. Les progrès de la mise en œuvre de l'UBRAF sont analysés annuellement par les examens du Programme commun réalisés à l'échelon des pays, au plan régional et au niveau national par les Coparrainants et le Secrétariat. Ces examens contribuent à l'élaboration d'un Rapport de suivi des performances et de documents connexes établis chaque année à l'intention du Conseil de Coordination du Programme. Les examens recensent les réalisations du Programme commun, les dépenses par rapport aux budgets et les domaines dans lesquels les progrès n'ont pas atteint les niveaux escomptés. Ils permettent aussi d'établir des bases pour les futures allocations budgétaires.

29. les évaluations sont faites en fonction de la réalisation des résultats, des progrès par rapport aux indicateurs et de l'utilisation des ressources. La valeur ajoutée du Programme commun est également évaluée d'un point de vue qualitatif sur la base de :

- la pertinence et la portée de l'expertise technique et des fonctions de base, y compris les capacités, les partenariats stratégiques et l'influence sur les domaines prioritaires et dans les pays pour accélérer la riposte ;
- le rôle dans l'appui à la mise en œuvre de stratégies de lutte contre le sida éclairées par le concret, en particulier dans les pays, tout en respectant les normes en termes de qualité et de rapport coût-efficacité, et
- le rôle dans la conduite des activités techniques, normatives et de plaidoyer aux niveaux mondial et régional dans des domaines dans lesquels ces activités sont clairement prioritaires, affectent les ripostes des pays et ont un impact des politiques, programmes et résultats.

30. Le cycle de planification, de mise en œuvre et de compte rendu de l'UBRAF intègre régulièrement des participants externes, y compris pour les examens de la performance. Un examen multipartite à mi-parcours de l'UBRAF devrait avoir lieu en 2018 pour évaluer les progrès et procéder à des ajustements de l'UBRAF 2016-2021, le cas échéant.
31. À l'issue d'une période de pilote destinée à tester la capacité du cadre à évaluer de façon appropriée la performance et la responsabilité de l'UBRAF, la matrice suivante devrait être utilisée pour interpréter les performances au titre de l'UBRAF 2016-2021.

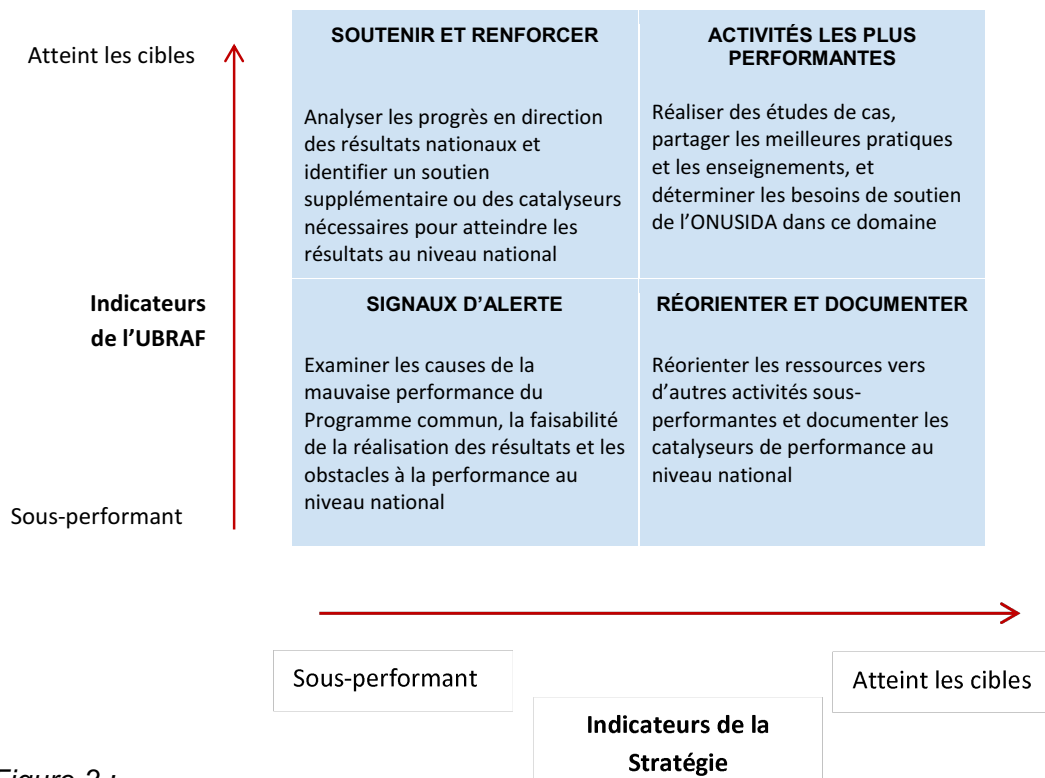


Figure 2 :
Améliorer la performance de l'UBRAF

4. Matrice

Comment lire la matrice

32. La matrice du budget, des résultats et des responsabilités de 2016-2017 précise davantage la structure des résultats décrite dans le Plan opérationnel de l'UBRAF (Partie I). Pour chaque produit, le niveau escompté et l'axe des activités sont mentionnés en indiquant les ressources de base des Coparrainants et du Secrétariat au titre de l'UBRAF aux niveaux mondial et régional ainsi que les investissements planifiés dans les pays de l'Initiative d'accélération.
33. Le format de la matrice facilite la compréhension du lien entre les ressources et les résultats. Les ressources de base représentent les besoins essentiels du Programme commun pour soutenir la réalisation des produits de l'UBRAF disponibles. D'autres ressources (ou fonds hors budget de base) sont également présentées en détail au niveau des Domaines de résultat.
34. En montrant, la contribution de l'UBRAF dans la performance et les domaines de résultats de la stratégie, la matrice indique un lien clair entre la Stratégie et l'UBRAF 2016-2021 de l'ONUSIDA. une fois les autres indicateurs de la stratégie parachevés, ils seront utilisés pour déterminer la progression globale de la riposte au sida tandis que, les indicateurs de l'UBRAF dans les domaines de résultats correspondants seront utilisés pour mesurer la performance du programme commun.
35. Enfin, la matrice présente les indicateurs, la source de données, les bases et les cibles pour des indicateurs de produit, ainsi que les étapes qui évalueront les progrès dans la mise en œuvre de l'UBRAF. Ce document de séance contient des indicateurs provisoires qui serviront de point de départ pour le processus consultatif d'examen et d'affinement de la matrice des résultats et des responsabilités pour la 38^{ème} réunion du Conseil de Coordination du Programme, conformément à la décision 7.2 de la 36^{ème} réunion du Conseil de Coordination du Programme.

MATRICE DU BUDGET, DES RÉSULTATS ET DES RESPONSABILITÉS

PERMETTRE À TOUS DE VIVRE EN BONNE SANTE ET PROMOUVOIR LE BIEN-ÊTRE DE TOUS À TOUT ÂGE [ODD 3]									
DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 1 - Les enfants et les adultes vivants avec le VIH ont accès au dépistage, connaissent leur statut sérologique, se voient immédiatement proposer un traitement durable, de qualité et financièrement accessible									
Cible de la Stratégie 1 : 90 90 90									
RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]									
<ul style="list-style-type: none"> Services de dépistage volontaire du VIH accessibles aux personnes exposées au risque d'infection à VIH Services de diagnostic précoce chez le nourrisson accessibles à tous les enfants exposés au VIH, et mise sous traitement de tous les enfants de moins de cinq ans vivant avec le VIH 									
Produit 1.1 Introduction de programmes de conseil et de dépistage du VIH ciblés et innovants									
Indicateur			Source des données			Base		Cibles et étapes	
Pourcentage de pays adoptant les directives de l'OMS sur le dépistage du VIH et des approches innovantes <i>[indicateur composite reflétant les types d'approches innovantes du CTV mises en œuvre et les stades de mise en œuvre]</i>			Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)			À définir d'ici à la fin 2015		2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays	
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	143 494	88 388	44 386	24 842	73 338	37 654	18 016	49 884	480 000
PAM	451 166	256 900	28 800		160 300	28 800		129 500	1 055 466
OIT	915 600	1 087 200	70 300		82 800	45 800		51 800	2 253 500
OMS	1 120 000	1 184 000	280 000	200 000	200 000	165 000	140 000	225 000	3 514 000
Banque mondiale	107 800	733 040	13 860	9 240	30 800	10 780		15 400	920 920
Sous-total Produit 1.1	2 738 060	3 349 528	437 346	234 082	547 238	288 034	158 016	471 584	8 223 886

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]									
<ul style="list-style-type: none"> Tous les adultes, adolescents et enfants reçoivent un traitement antirétroviral et sont aiguillés vers des services de traitement dès qu'ils sont diagnostiqués séropositifs au VIH Les personnes sous traitement sont soutenues et suivies régulièrement, y compris avec un déploiement à grande échelle du suivi de la charge virale, des informations sur le traitement et un soutien nutritionnel Amélioration de l'accès, de l'accessibilité financière et de la qualité du traitement, y compris par le biais des systèmes 									

communautaires de fourniture									
Produit 1.2 Renforcement des capacités, des politiques et des systèmes des pays pour l'accès à la cascade du traitement du VIH									
BUDGET DE BASE									
Indicateur	Source des données			Base			Cibles et étapes		
<p>Pourcentage de pays mettant en œuvre les directives de traitement de l'OMS les plus récentes. [Éléments d'évaluation proposés : seuil de CD4/critères d'admissibilité, protocoles de traitement antirétroviral, autres à déterminer]</p>	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)			À définir d'ici à la fin 2015			2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays		
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	717 470	441 940	221 930	124 210	366 690	188 270	90 080	249 420	2 400 000
PAM	863 108	993 116	40 300		281 400	58 800		231 200	2 467 924
PNUD	156 000	258 000	20 000	25 000	15 000	20 000	30 000	15 000	539 000
ONUSDC	103 500	69 000	60 375	51 750	34 500	8 625	12 075	5 175	345 000
ONU Femmes	200 000	250 000	100 000	0	100 000	0	0	0	650 000
OMS	1 330 000	1 320 000	400 000	320 000	275 000	150 000	180 000	320 000	4 295 000
Banque mondiale	77 000	523 600	34 650	23 100	61 600	26 950	15 400	38 500	800 800
Sous-total Produit 1.2	3 447 078	3 855 656	877 255	544 060	1 134 190	452 645	327 555	859 295	11 497 724
Produit 1.3 Renforcement des systèmes qui permettent aux enfants et aux adolescents d'atteindre les objectifs 90-90-90									
Indicateur	Source des données			Base			Cibles et étapes		
<p>Pourcentage de pays adoptant les normes mondiales pour des services de soins de qualité destinés aux adolescents (éléments d'évaluation : fourniture d'un ensemble complet de services, confidentialité, âge du consentement, équité, participation, réorganisation des services afin qu'ils soient plus accueillants pour les adolescents)</p> <p>Pourcentage de pays dotés de stratégies de dépistage des cas pour identifier les nourrissons et les enfants infectés par le VIH [Diagnostic précoce chez le nourrisson, dépistage familial ciblé, traçage actif, âge du consentement]</p>	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)			À définir d'ici à la fin 2015			2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays		

approprié...]									
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	2 152 410	1 325 820	665 790	372 630	1 100 070	564 810	270 240	748 260	7 200 000
PAM	96 100	954 850			50 000				1 100 950
UNESCO	225 120	343 385	134 989	60 026	86 653	75 641	8 000	58 185	991 999
OMS	950 000	860 000	120 000	120 000	220 000	80 000	80 000	180 000	2 610 000
Banque mondiale	30 800	209 440	13 860	9 240	12 320	10 780	6 160	15 400	308 000
Sous-total Produit 1.3	3 454 430	3 693 495	934 639	561 896	1 469 043	731 231	364 400	1 001 845	12 210 949

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]									
<ul style="list-style-type: none"> Services de prise en charge du VIH déployés à grande échelle et adaptés aux contextes locaux, y compris dans les villes, les communautés fragiles et les situations d'urgence humanitaire 									
Produit 1.4 Accélération du déploiement de services de prise en charge du VIH dans les villes durement touchées									
Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes						
Pourcentage de villes durement touchées qui ont fixé des cibles ambitieuses alignées sur l'objectif 90-90-90.	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des villes durement touchées						
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	143 494	88 388	44 386	24 842	73 338	37 654	18 016	49 884	480 000
PNUD	412 000	967 000	82 500	57 500	41 500	75 000	57 500	44 000	1 737 000
UNFPA	150 000	255 754	147 139	205 412	78 743	0		30 199	867 247
ONUSDC	241 500	161 000	140 875	120 750	80 500	20 125	28 175	12 075	805 000
Banque mondiale	77 000	523 600	69 300	41 580	18 480	37 730	15 400	61 600	844 690
Sous-total Produit 1.4	1 023 994	1 995 742	484 200	450 084	292 561	170 509	119 091	197 758	4 733 937
Produit 1.5 Élaboration de mécanismes pour fournir des services de prise en charge du VIH dans les situations d'urgence									

humanitaire									
Indicateur		Source des données		Base		Cibles et étapes			
Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies à la fourniture d'une prévention, de traitements et de soins en rapport avec le VIH pour les populations affectées par des situations d'urgence (ventilée par domaine de soutien)		Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)		À définir d'ici à la fin 2015		2017 : 2019 : 2021 : 100 % des situations d'urgence humanitaire (le cas échéant)			
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
HCR	318 814	2 945 034	62 054		411 375	28 349	1 481 339	318 088	5 565 053
UNICEF	179 368	110 485	55 483	31 053	91 673	47 068	22 520	62 355	600 000
PAM	176 085		35 217	35 217	140 867			316 952	704 338
UNFPA		98 572		112 045	31 497		248 799		490 913
ONU DC	103 500	69 000	60 375	51 750	34 500	8 625	12 075	5 175	345 000
Sous-total Produit 1.5	777 767	3 223 091	213 129	230 065	709 912	84 042	1 764 733	702 570	7 705 304

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]									
<ul style="list-style-type: none"> investissements appropriés dans la recherche-développement pour de meilleurs diagnostics, des traitements antirétroviraux, des biens de prévention, des outils de suivi, des vaccins et un remède 									
Produit 1.6 Renforcement des mécanismes garantissant un accès aux médicaments et aux biens									
Indicateur		Source des données		Base		Cibles et étapes			
Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies au renforcement des mécanismes permettant d'assurer l'accès aux médicaments et aux biens dans les pays.		Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)		À définir d'ici à la fin 2015		2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays			
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	179 368	110 485	55 483	31 053	91 673	47 068	22 520	62 355	600 000

PAM	65 000								65 000
PNUD	648 000	700 000	45 000	50 000	25 000	55 000	65 000	27 500	1 615 500
UNFPA		30 893	0	48 853	0	123 572		0	203 318
OMS	853 000	880 000	264 000	165 000	150 000	140 000	160 000	150 000	2 762 000
Banque mondiale	123 200	837 760	69 300	46 200	49 280	59 290	33 880	69 300	1 288 210
Sous-total Produit 1.6	1 868 568	2 559 138	433 783	341 106	315 953	424 930	281 400	309 155	6 534 028
Sous-total Domaine de résultat 1	13 309 897	18 676 650	3 380 352	2 361 293	4 468 897	2 151 391	3 015 195	3 542 207	50 905 800

DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 2 - Élimination des nouvelles infections à VIH chez les enfants et soutien de la santé et du bien-être de leurs mères

Cible de la Stratégie 2 : Zéro nouvelle infection à VIH chez les enfants et maintien des mères en vie et en bonne santé

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Traitement immédiatement accessible à toutes les femmes enceintes vivant avec le VIH (option B+)
- Services de prise en charge du VIH, de la santé sexuelle et reproductive (y compris planning familial), de la tuberculose et de la santé maternelle et infantile intégrés et accessibles aux femmes, en particulier celles vivant avec le VIH
- Promotion des services de prévention du VIH pour les partenaires masculins, y compris le dépistage et le traitement

Produit 2.1 Amélioration de l'accès à des services complets d'EMTCT et de leur qualité

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pourcentage de pays adoptant les directives sur l'EMTCT les plus récentes [Éléments d'évaluation proposés : Option B+, solutions d'alimentation, autres à déterminer] et dans lesquels des services d'EMTCT sont intégrés.	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS) RARSM/NCPI	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	1 327 320	817 589	410 571	229 789	678 377	348 300	166 648	461 427	4 440 000
PAM		493 900	9 800		41 900	9 800		34 600	590 000
UNFPA	150 000	202 465	0	0	68 801	48 174	-546 338	60 397	529 837
OMS	1 160 000	1 130 000	285 000	260 000	225 000	180 000	240 000	220 000	3 700 000
Sous-total	2 637 320	2 643 954	705 371	489 789	1 014 078	586 274	406 648	776 424	9 259 837

Produit 2.1									
Sous-total Domaine de résultat 2	2 637 320	2 643 954	705 371	489 789	1 014 078	586 274	406 648	776 424	9 259 800

RÉDUIRE LES INÉGALITÉS D'ACCÈS AUX SERVICES ET AUX BIENS [ODD 10]

DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 3 - Les jeunes, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes, ont accès à des services de prévention combinée et obtiennent les moyens de se protéger eux-mêmes contre le VIH

Cible de la Stratégie 3 : 90 % des jeunes acquièrent les compétences, les connaissances et les capacités pour se protéger eux-mêmes contre le VIH
 Cible de la Stratégie 4 : 90 % des femmes et des hommes, en particulier des jeunes dans les zones à prévalence élevée, ont accès à des services de prévention combinée du VIH et de santé sexuelle et reproductive
 Cible de la Stratégie 5 : 27 millions d'hommes supplémentaires vivant dans des milieux où la prévalence est élevée font l'objet d'une circoncision médicale volontaire dans le cadre de services intégrés de santé sexuelle et reproductive destinés aux hommes

- RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]**
- Toutes les personnes, en particulier les jeunes, réduisent leurs comportements à risque face au VIH et ont accès les services de prévention combinée du VIH (y compris de prévention primaire) et de santé sexuelle et reproductive
 - 20 milliards de préservatifs sont mis à disposition chaque année dans les pays à revenu faible ou intermédiaire au profit des personnes de tous âges
 - 27 millions d'hommes supplémentaires vivant dans des milieux où la prévalence est élevée font l'objet d'une circoncision médicale volontaire en ayant accès à des services intégrés de santé sexuelle et reproductive destinés aux hommes
 - Accès aux informations, sensibilisation accrue et demande stimulée grâce aux méthodes de communication et de sensibilisation traditionnelles et nouvelles

Produit 3.1 Définition et mise en œuvre de programmes ciblés de prévention combinée

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pourcentage de pays ayant mis en place des programmes de prévention combinée [Éléments d'évaluation proposés : % de ressources, plateforme nationale, recours à une approche en fonction du lieu/de la population]	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS) RARSM/NASA	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	717 470	441 940	221 930	124 210	366 690	188 270	90 080	249 420	2 400 000
PNUD	300 000	516 000	50 000	35 000	20 000	40 000	35 000	20 000	1 016 000
UNFPA	1 500 000	1 558 957	33 410		771 682	317 949		90 596	4 272 594
OIT	784 800	932 000	42 500		74 100	39 200		46 300	1 918 900
UNESCO	900 480	1 373 540	539 957	240 105	346 613	302 564	32 000	232 741	3 968 000

OMS	920 000	750 000	245 000	180 000	210 000	80 000	160 000	250 000	2 795 000
Banque mondiale	277 200	1 884 960	55 440	36 960	123 200	70 070	15 400	100 100	2 563 330
Sous-total Produit 3.1	5 399 950	7 457 397	1 188 237	616 275	1 912 285	1 038 053	332 480	989 157	18 933 824

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Services et informations axés sur le VIH, la santé sexuelle et reproductive et la réduction des risques adaptés aux jeunes et consultés de façon indépendante et égale par les jeunes femmes et hommes
- Éducation complète à la sexualité de qualité dispensée à l'ensemble des adolescents et des jeunes
- Jeunes participant de façon significative à la riposte afin de garantir son efficacité et sa pérennité

Produit 3.2 Renforcement des capacités des pays à répondre aux besoins des jeunes et des adolescents en matière d'éducation et de santé en rapport avec le VIH

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies au renforcement des capacités des principales parties prenantes à concevoir et mettre en œuvre une éducation complète à la sexualité de qualité et adaptée à l'âge dans les politiques et les programmes	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays
Participation des adolescentes et des adolescents à la riposte nationale tout en respectant : élaboration des politiques, budgétisation, mise en œuvre des services et des interventions, et suivi et évaluation (RARSM 2016/NCPI)	RARSM/NCPI		

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	143 494	88 388	44 386	24 842	73 338	37 654	18 016	49 884	480 000
PAM	200 000								200 000
UNFPA	872 362	694 911			188 983	618 467	248,799	181 193	2 804 715
ONU DC	172 500	115 000	100 625	86 250	57 500	14 375	20 125	8 625	575 000
ONU Femmes	100 000	150 000	110 000		130 000	75 000			565 000
UNESCO	787 920	1 201 847	472 463	210 092	303 286	264 744	28 000	203 648	3 472 000
OMS	70 000	70 000	10 000	10 000	25 000	10 000	30 000	25 000	250 000
Banque mondiale	30 800	209 440	13 860	9 240	12 320	10 780	6 160	15 400	308 000
Sous-total Produit 3.2	2 377 076	2 529 586	751 334	340 424	790 427	1 031 020	351 100	483 750	8 654 715
Sous-total Domaine de résultat 3	7 777 026	9 986 983	1 939 571	956 699	2 702 712	2 069 073	683 580	1 472 907	27 588 500

DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 4 - Services de prévention combinée du VIH adaptés sont accessibles aux populations clés, y compris les professionnel(le)s du sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les consommateurs de drogues injectables, les personnes transgenres, les personnes incarcérées et les migrants

Cible de la Stratégie 6 : 90 % des populations clés, y compris des professionnel(le)s du sexe, des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, des consommateurs de drogues injectables, des personnes transgenres, des personnes incarcérées et des migrants, ont accès à des services de prévention combinée du VIH

- RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]**
- services de prévention combinée, y compris de prévention primaire, dotés de ressources appropriées et mis à disposition, adaptés aux populations, aux lieux et aux interventions pour avoir l'impact maximal
 - Les activités de sensibilisation et les nouveaux médias informent et stimulent la demande d'utilisation de technologies de prévention traditionnelles et nouvelles, y compris les préservatifs et le traitement préexposition
 - 3 millions de personnes mises sous traitement préexposition chaque année axée particulièrement sur les populations clés et populations très exposées au risque d'infection dans les milieux où la prévalence est élevée
 - Les migrants, les réfugiés et les populations affectées par des crises ont accès à des services de prise en charge du VIH
 - Les personnes vivant avec le VIH et les autres populations clés participent de façon significative aux prises de décisions et à la mise en œuvre des programmes de prévention du VIH

Produit 4.1 Mise en œuvre de services de prise en charge du VIH fondés sur des données concrètes destinés aux populations clés

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
<p>Pourcentage de pays mettant en œuvre des services de prise en charge du VIH fondés sur des données concrètes destinés aux populations clés. [Élément d'évaluation proposés : estimations disponibles de la taille des populations clés et de la prévalence parmi celles-ci, ensembles définis de services destinés aux populations clés, rapports sur les services de prévention et de traitement du VIH ventilés par population clé]</p> <p>Participation des groupes de population prioritaires au niveau national à la riposte nationale au sida tout en respectant : élaboration des politiques, planification, budgétisation, mise en œuvre des services et des interventions, et suivi et évaluation</p>	<p>Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)</p> <p>RARSM/NCPI</p>	À définir d'ici à la fin 2015	<p>2017 :</p> <p>2019 :</p> <p>2021 : 100 % des pays</p>

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
HCR	146 341	819 191	34 085		219 232	14 839	320 990	119 794	1 674 472
UNICEF	143 494	88 388	44 386	24 842	73 338	37 654	18 016	49 884	480 000
PNUD	620 000	750 000	55 000	80 000	27 500	62 600	80 000	25 000	1 700 100
UNFPA	1 500 000	1 453 705	892 516	1 650 000	409 464	197 134	500 000	271 789	6 874 608
ONUSDC	517 500	345 000	301 875	258 750	172 500	43 125	60 375	25 875	1 725 000

OIT	697 600	828 400	67 000	0	61 100	34 900	43 600	38 200	1 770 800
UNESCO	281 400	429 231	168 737	75 033	108 317	94 551	10 000	72 731	1 240 000
OMS	1 040 000	980 000	530 000	240 000	120 000	80 000	190 000	100 000	3 280 000
Banque mondiale	77 000	523 600	55 440	41 580	18 480	32 340	15 400	61 600	825 440
Sous-total Produit 4.1	5 023 335	6 217 515	2 149 039	2 370 205	1 209 931	597 143	1 238 381	764 873	19 570 420

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Les personnes qui consomment des drogues injectables ont accès à des aiguilles et des seringues propres ainsi qu'à un traitement de substitution aux opiacés et à d'autres traitements de désintoxication fondés sur des données concrètes

Produit 4.2 Mise en place d'ensembles complets de services de réduction des risques pour les consommateurs de drogues injectables

INDICATEURS DES RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE

- Dépistage du VIH chez les personnes qui consomment des drogues injectables (RARSM, OMS 2015)
- Utilisation du préservatif par les personnes qui consomment des drogues injectables (RARSM, OMS 2015)
- Aiguilles et seringues distribuées par personne qui consomme des drogues injectables (RARSM, OMS 2015)

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pourcentage de pays ayant adopté des stratégies complètes de réduction des risques alignées sur les directives mondiales et ciblant les personnes qui consomment des drogues injectables	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays ayant une situation épidémiologique marquée par la consommation de drogues injectables

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
ONUSD	1 380 000	920 000	805 000	690 000	460 000	115 000	161 000	69 000	4 600 000
OMS	750 000	955 000	540 000	340 000	0	0	150 000	0	2 735 000
Banque mondiale	77 000	523 600	55 440	41 580	18 480	32 340	15 400	61 600	825 440
Sous-total Produit 4.2	2 207 000	2 398 600	1 400 440	1 071 580	478 480	147 340	326 400	130 600	8 160 440
Sous-total Domaine de résultat 4	7 230 335	8 616 115	3 549 479	3 441 785	1 688 411	744 483	1 564 781	895 473	27 730 900

PARVENIR À L'ÉGALITÉ DES SEXES ET AUTONOMISER LES FEMMES ET LES FILLES [ODD 5]

DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 5 - Les femmes et les hommes mettent en pratique et promeuvent des normes efficaces d'égalité des sexes, et travaillent ensemble pour mettre fin à la violence sexiste, sexuelle et du partenaire intime afin d'atténuer le risque et l'impact du VIH

Cible de la Stratégie 7 : 90 % des femmes et des filles sont protégées contre les inégalités entre les sexes et la violence sexiste afin d'atténuer les risques d'infection à VIH et l'impact du virus

- RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]**
- Les lois, les politiques et les pratiques donnent aux femmes et aux filles les moyens de se protéger elles-mêmes contre le VIH et d'avoir accès aux services de prise en charge du VIH, y compris en défendant leurs droits et leur autonomie
 - Les besoins [en matière de droits et de santé sexuels et reproductifs] sont pleinement satisfaits afin de prévenir la transmission du VIH
 - Les jeunes femmes vivant dans des milieux où la prévalence est élevée ont accès à des initiatives d'autonomisation économique

Produit 5.1 Élaboration et mise en œuvre d'interventions structurelles et promouvant le changement social afin de transformer les normes favorisant les inégalités entre les sexes et de surmonter les obstacles systémiques

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
------------	--------------------	------	------------------

Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies à la promotion de l'égalité des sexes, y compris en faisant participer les hommes et les garçons, dans le contexte de la riposte au VIH. [Composite avec des listes de contrôle des différents domaines de soutien, y compris renforcement des capacités de la société civile, interventions contre la violence sexiste, participation des hommes, autres à déterminer]	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays
---	---	-------------------------------	---

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	143 494	88 388	44 386	24 842	73 338	37 654	18 016	49 884	480 000
PNUD	400 000	688 000	45 000	55 000	35 000	50 000	40 000	30 000	1 343 000
UNFPA		347 793	0	0	62 995	57 809		196 292	664 889
ONU Femmes	300 000	410 000	300 000	220 000	300 000	350 000	130 000	110 000	2 120 000
OIT	566 800	673 100	39 200	0	87 200	28 300	0	54 500	1 449 100
OMS	50 000	55 000	5 000	5 000	25 000	5 000	30 000	25 000	200 000
Sous-total Produit 5.1	1 460 294	2 262 281	433 586	304 842	583 533	528 763	218 016	465 676	6 256 989

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]
 • Participation significative des femmes aux prises de décisions et à la mise en œuvre de la riposte au sida

Produit 5.2 Intégration et financement d'actions stratégiques ciblant les femmes et les filles dans les ripostes au sida

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies à l'intégration et au financement d'actions stratégiques pour les femmes et les filles dans la riposte au sida. Participation des femmes vivant avec le VIH à la riposte nationale : élaboration des politiques, planification, budgétisation, mise en œuvre des services et interventions, suivi et évaluation	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS) RARSM/NCPI	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	143 494	88 388	44 386	24 842	73 338	37 654	18 016	49 884	480 000
PNUD	272 000	430 000	37 500	35 000	15 000	30 000	35 000	20 000	874 500
UNFPA	-	153 243	26 728	-	-	-	-	135 894	315 865
ONU Femmes	300 000	400 000	325 000	330 000	320 000	380 000	195 000	125 000	2 375 000
OMS	80 000	80 000	19 000	16 000	30 000	15 000	30 000	30 000	300 000
Banque mondiale	30 800	209 440	13 860	9 240	12 320	10 780	15 400	15 400	317 240
Sous-total Produit 5.2	826 294	1 361 071	466 474	415 082	450 658	473 434	293 416	376 178	4 662 605

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]
 • Les femmes et les filles, les hommes et les garçons participent et acquièrent les moyens de prévenir la violence sexuelle, sexiste et du partenaire intime, et de promouvoir des normes et comportements sexospécifiques positifs

Produit 5.3 Mise en œuvre d'actions qui luttent contre toutes les formes de violence sexiste, et préviennent cette violence

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies à l'examen et à l'élaboration de lois et/ou de politiques axées sur la violence sexiste à l'encontre des femmes et sur l'égalité des sexes	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays (le cas échéant/si nécessaire)

Lois ou politiques révisées/nouvelles destinées à prévenir et lutter contre les violences à l'encontre des femmes et les violences sexistes			RARSM/NCPI						
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
HCR	26 132	454 242	17 012	28 908	56 401	4 173	514 901	5 869	1 107 638
UNICEF	143 494	88 388	44 386	24 842	73 338	37 654	18 016	49 884	480 000
PNUD	360 000	602 000	50 000	45 000	25 000	55 000	40 000	25 000	1 202 000
UNFPA		239 128	86 865	48 853	62 995	192 697		60 397	690 935
ONUSDC	345 000	230 000	201 250	172 500	115 000	28 750	40 250	17 250	1 150 000
ONU Femmes	150 000	200 000	200 000	60 000	140 000	150 000	0	90 000	990 000
UNESCO	281 400	429 231	168 737	75 033	108 317	94 551	10 000	72 731	1 240 000
OMS	50 000	55 000	5 000	5 000	25 000	5 000	30 000	25 000	200 000
Sous-total Produit 5.3	1 356 026	2 297 989	773 250	460 136	606 051	567 825	653 167	346 131	7 060 573
Sous-total Domaine de résultat 5	3 642 614	5 921 341	1 673 310	1 180 060	1 640 242	1 570 022	1 164 599	1 187 985	17 980 200

PROMOUVOIR L'AVÈNEMENT DE SOCIÉTÉS INCLUSIVES AUX FINS DU DÉVELOPPEMENT DURABLE [ODD 16]			
DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 6 - Suppression des lois, politiques et pratiques punitives, de la stigmatisation et de la discrimination qui font obstacle à des ripostes efficaces contre le VIH			
Cible de la Stratégie 8 : 90 % des personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection ou affectées par le virus ne déclarent aucune discrimination, en particulier dans les milieux sanitaires et éducatifs ainsi que sur le lieu de travail			
RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]			
<ul style="list-style-type: none"> Lois, politiques et pratiques punitives supprimées, y compris celles prévoyant une criminalisation excessivement généralisée de la transmission du VIH, des restrictions aux voyages, un dépistage obligatoire, ainsi que celles qui font obstacle à l'accès des populations clés aux services 			
Produit 6.1 Facilitation et soutien de réformes des politiques et des lois en rapport avec le VIH			
Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pays ayant révisé les lois et/ou les politiques qui font obstacle à la fourniture de services de prévention, de dépistage et de traitement du VIH, ou à l'accès à ces services (ventilées par type)	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays dotés de lois/politiques punitives

Pays dans lesquels les restrictions discriminatoires aux voyages liées au VIH ont été supprimées			RARSM/NCPI						
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
HCR	31 359	417 530	12 472	119 696	213 709	43 702	413 440	200 928	1 452 836
PNUD	270 000	602 000	54 000	45 000	25 000	48 000	45 000	30 000	1 119 000
UNFPA		10 856	53 455	50,000	0	0		0	114 311
ONU DC	241 500	161 000	140 875	120 750	80 500	20 125	28 175	12 075	805 000
OIT	741 200	880 200	49 100	0	69 800	37 100	65 400	43 600	1 886 400
Sous-total Produit 6.1	1 284 059	2 071 586	309 902	335 446	389 009	148 927	552 015	286 603	5 377 547

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Les personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection et affectées par le virus connaissent leurs droits et peuvent avoir accès à des services juridiques et contester les violations de leurs droits humains
- Des lois, politiques et programmes destinés à prévenir et à lutter contre les violences visant les populations clés sont adoptés et mis en œuvre

Produit 6.2 Renforcement des capacités nationales à promouvoir la connaissance des lois, l'accès à la justice et l'application des droits

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies au renforcement de l'éducation juridique et de l'accès à la justice	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
PNUD	400 000	688 000	50 000	60 000	30 000	55 000	60 000	26 000	1 369 000
UNFPA		0	66 819	0	0	0		0	66 819
ONU DC	345 000	230 000	201 250	172 500	115 000	28 750	40 250	17 250	1 150 000
ONU Femmes	200 000	300 000	200 000	0	140 000	60 000	0	0	900 000
UNESCO	168 840	257 539	101 242	45 020	64 990	56 731	6 000	43 639	744 001

Sous-total Produit 6.2	1 113 840	1 475 539	619 311	277 520	349 990	200 481	106 250	86 889	4 229 820
---------------------------	-----------	-----------	---------	---------	---------	---------	---------	--------	-----------

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Élimination de la stigmatisation et de la discrimination liées au VIH parmi les prestataires de services dans les milieux sanitaires et éducatifs ainsi que sur le lieu de travail

Produit 6.3 Mobilisation des groupes constitutifs pour éliminer la stigmatisation et la discrimination liées au VIH dans le secteur de la santé

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pourcentage de pays ayant actualisé une étude sur l'Indice de stigmatisation des personnes vivant avec le VIH, y compris la stigmatisation liée au VIH dans les soins, et dotés de recommandations approuvées pouvant être mises en œuvre	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
PNUD	362 000	430 000	34 000	30 000	15 000	35 000	30 000	18 000	954 000
UNFPA		0	140 320	50 000	0	0		0	190 320
OMS	860 000	924 000	130 000	90 000	65 000	60 000	80 000	80 000	2 289 000
Sous-total Produit 6.3	1 222 000	1 354 000	304 320	170 000	80 000	95 000	110 000	98 000	3 433 320
Sous-total Domaine de résultat 6	3 619 899	4 901 125	1 233 533	782 966	818 999	444 408	768 265	471 492	13 040 700

RENFORCER LES MOYENS DE MISE EN ŒUVRE [ODD 17]

DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 7 - Financement complet et mise en œuvre efficace d'une riposte au sida fondée sur des informations stratégiques fiables

Cible de la Stratégie 9 : l'ensemble des investissements financiers pour la riposte au sida dans les pays à faibles et moyens revenus atteignant au moins 30 milliards de dollars, avec une augmentation des niveaux actuels de revenus nationaux publics

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Investissements d'au moins 31,1 milliards de dollars mis à la disposition de la riposte mondiale au sida en 2020 dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, dont 25 % sont investis dans la prévention au niveau mondial
- Les pays à revenu faible mobilisent 12 % de leurs besoins nationaux de ressources, les pays à revenu intermédiaire inférieur mobilisent 45 % et les pays à revenu intermédiaire supérieur mobilisent 95 % à partir de ressources nationales
- Les investissements internationaux alloués à la riposte au sida atteignent 12,7 milliards de dollars
- Mise en œuvre de plans de transition de la viabilité financière
- Les investissements au profit de la société civile et le soutien à celle-ci, y compris les réseaux de personnes vivant avec le

VIH, exposées au risque d'infection et affectées par le virus, sont élargis et intensifiés afin de renforcer leur rôle essentiel dans la riposte

Produit 7.1 Renforcement de la transition et de la pérennisation de la riposte au sida

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Nombre de pays obtenant le statut de pays à revenu intermédiaire dotés d'un plan de transition établi	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays (le cas échéant)
Ampleur du financement national de la riposte au sida des pays	RARSM/NASA		

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
PNUD	400 000	1 042 000	90 000	87 600	45 000	82 500	60 000	42 500	1 849 600
Banque mondiale	154 000	1 047 200	83 160	55 440	61 600	70 070	58 520	84 700	1 614 690
Sous-total Produit 7.1	554 000	2 089 200	173 160	143 040	106 600	152 570	118 520	127 200	3 464 290

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Les pays utilisent des informations stratégiques fiables, opportunes et appropriées pour hiérarchiser l'allocation des ressources, évaluer les ripostes et éclairer les processus de responsabilisation
- Les gains d'efficacité d'allocation et de production sont pleinement exploités et les coûts des biens sont réduits dans les pays de tous niveaux de revenu, y compris en contournant les obstacles commerciaux et relatifs à la propriété intellectuelle

Produit 7.2 Amélioration de l'efficacité et de l'efficacité des ripostes nationales au sida

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pourcentage de pays dotés de projets d'investissement contre le VIH actualisés (ou similaires évaluant l'efficacité d'allocation)	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
Banque mondiale	154 000	1 047 200	62 370	41 580	61 600	53 900	30 800	53 900	1 505 350
Sous-total Produit 7.2	154 000	1 047 200	62 370	41 580	61 600	53 900	30 800	53 900	1 505 350

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]									
<ul style="list-style-type: none"> Capacités des pays renforcées, y compris par des accords de transfert de technologie 									
Produit 7.3 Développement des innovations en matière de « mSanté », de fourniture de services et technologiques									
Indicateur			Source des données			Base		Cibles et étapes	
Contribution des Équipes conjointes des Nations Unies au renforcement du déploiement à grande échelle des technologies ou des modèles de fourniture de services nouveaux et émergents (liste ouverte de technologies)			Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)			À définir d'ici à la fin 2015		2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays	
BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	179 368	110 485	55 483	31 053	91 673	47 068	22 520	62 355	600 000
PAM	73 327		14 665	14 665	58 662			131 989	293 308
OMS	1 980 000	875 000	250 000	180 000	180 000	80 000	116 000	150 000	3 811 000
Banque mondiale	123 200	837 760	55 440	36 960	49 280	43 120	24 640	61 600	1 232 000
Sous-total Produit 7.3	2 355 895	1 823 245	375 588	262 678	379 615	170 188	163 160	405 944	5 936 308
Sous-total Domaine de résultat 7	3 063 895	4 959 645	611 118	447 298	547 815	376 658	312 480	587 044	10 905 900

DOMAINE DE RÉSULTAT DE LA STRATÉGIE 8 - Intégration de services de santé et de prise en charge du VIH centrés sur les personnes dans le cadre d'un renforcement des systèmes de santé
Cible de la Stratégie 10 : 75 % des personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection et affectées par le virus qui ont besoin d'une protection sociale tenant compte de la problématique du VIH bénéficiant de celle-ci
RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat] <ul style="list-style-type: none"> Couverture de santé universelle tenant compte de la problématique du VIH mise en œuvre Les personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection et affectées par le virus ont accès à des services intégrés, y compris pour le VIH, la tuberculose, la santé sexuelle et reproductive, la santé maternelle, néonatale et infantile, les hépatites, la toxicomanie, le soutien alimentaire et nutritionnel et les maladies non transmissibles, en particulier au niveau des communautés Des systèmes complets de santé sont renforcés grâce à l'intégration de la fourniture communautaire de services dans les systèmes de santé formels Les ressources humaines du secteur de la santé sont formées, leurs capacités sont renforcées et elles sont fidélisées afin de fournir des services intégrés de santé et de prise en charge du VIH Les ruptures de stock sont évitées grâce à un renforcement des systèmes de gestion de la chaîne d'approvisionnement
Produit 8.1 Renforcement de la décentralisation et de l'intégration des services de prise en charge du VIH

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pourcentage de pays dotés de politiques et/ou de stratégies nationales axées sur la disponibilité et l'accessibilité du traitement de la coinfection VIH/tuberculose, du traitement de la coinfection VIH/hépatite B et C, et sur l'intégration de la prise en charge du VIH dans d'autres services de santé (avec une ventilation par type : santé sexuelle et reproductive, nutrition, violence sexiste...)	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS) RARSM/NCPI	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
UNICEF	358 735	220 970	110 965	62 105	183 345	94 135	45 040	124 710	1 200 000
PAM	174 496	816 450	20 200		159 300	35 200		118 850	1 324 496
PNUD	360 000	602 000	40 000	45 000	20 000	50 000	45 000	25 000	1 187 000
UNFPA	1 000 000	551 070	564 782	0	97 706	171 749	248 799	90 596	2 913 685
UNESCO	168 840	257 539	101 242	45 020	64 990	56 731	6 000	43 639	744 001
OMS	1 020 000	540 000	100 000	100 000	166 000	65 000	130 000	138 000	2 259 000
Banque mondiale	77 000	523 600	41 580	23 100	36 960	26 950	30 800	53 900	813 890
Sous-total Produit 8.1	3 159 071	3 511 629	978 769	275 225	372 931	499 765	505 639	594 695	10 442 072

RÉSULTATS DE LA STRATÉGIE [niveau mondial/résultat]

- Les personnes vivant avec le VIH, exposées au risque d'infection et affectées par le virus sont autonomisées grâce à des programmes de protection sociale tenant compte de la problématique du VIH, y compris des programmes de transferts monétaires

Produit 8.2 Renforcement des programmes de protection sociale en général et de protection sociale tenant compte de la problématique du VIH destinés aux populations vulnérables, y compris les orphelins et les enfants vulnérables

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Pourcentage de pays ayant mis en place des stratégies de protection sociale qui tiennent explicitement compte de la problématique du VIH et intègrent les orphelins et les enfants vulnérables	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
-----------	-------	-------------------------------------	----	------	-----	--------	------	-----	-------

UNICEF	358 735	220 970	110 965	62 105	183 345	94 135	45 040	124 710	1 200 000
PAM	400 718	764 800	80 700		397 100	80 700		274 500	1 998 518
PNUD	200 000	344 000	32 700	25 000	22 600	30 000	30 000	10 000	694 300
OIT	654 000	776 600	58 900	0	61 000	32 700	0	38 100	1 621 300
Banque mondiale	123 200	837 760	55 440	36 960	49 280	43 120	24 640	61 600	1 232 000
Sous-total Produit 8.2	1 736 653	2 944 130	338 705	124 065	713 325	280 655	99 680	508 910	6 746 118
Sous-total Domaine de résultat 8	4 895 724	6 455 759	1 317 474	496 996	1 532 903	780 420	605 319	1 103 605	17 188 200
Total général	46 176 710	62 161 572	14 410 208	10 156 886	14 414 057	8 722 729	8 520 867	10 037 137	174 600 000

LEADERSHIP, COORDINATION ET RESPONSABILITÉ

S.1 Leadership, plaidoyer et communication pour accélérer la riposte au sida

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
Riposte renforcée dans les pays de l'initiative d'accélération <ul style="list-style-type: none"> - Pourcentage de pays s'engageant à atteindre les cibles de l'initiative d'accélération - Pourcentage de pays de l'initiative d'accélération qui mobilisent XX% des ressources estimées nécessaires pour la riposte au VIH 	Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS) Plans stratégiques nationaux ou plans équivalents, évaluations des dépenses allouées à la riposte au sida	À définir d'ici à la fin 2015	2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays et des pays de l'initiative d'accélération

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
Secrétariat	45 561 000	15 241 000	3 956 000	2 096 000	3 948 000	4 260 000	2 856 000	5 525 000	83 443 000
Sous-total Produit S.1	45 561 000	15 241 000	3 956 000	2 096 000	3 948 000	4 260 000	2 856 000	5 525 000	83 443 000

S.2 Partenariats efficaces et inclusifs pour renforcer l'impact de la riposte et la pérenniser

- % des programmes/services de lutte contre le VIH que l'on estime devoir être fournis par la société civile, ventilés entre les différents domaines programmatiques (RARSM 2016/NCPI)
- Existence d'un mécanisme de suivi participatif par la société civile concernant l'assurance qualité et la réactivité des services de prise en charge du VIH, par exemple comptes rendus mobiles, analyses logistiques (RARSM 2016)

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
------------	--------------------	------	------------------

<p>Partenariats au niveau mondial, au plan régional et à l'échelon des pays</p> <ul style="list-style-type: none"> - Contribution du Programme commun à la participation de la société civile à la riposte au sida et à la fourniture de ressources à la société civile (indicateur élaboré avec les ONG du Conseil de Coordination du Programme) - 	<p>Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)</p>	<p>À définir d'ici à la fin 2015</p>	<p>2017 : 2019 : 2021 :</p>
--	--	--------------------------------------	-------------------------------------

BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
Secrétariat	33 551 000	4 453 000	3 980 000	3 022 000	1 100 000	4 392 000	1 678 000	3 621 000	55 797 000
Sous-total Produit S.2	33 551 000	4 453 000	3 980 000	3 022 000	1 100 000	4 392 000	1 678 000	3 621 000	55 797 000

S.3 Informations stratégiques pour une riposte et un programme politique mondial éclairés par le concret

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
<p>Production et l'utilisation d'informations stratégiques</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pourcentage de pays qui produisent et utilisent des données ventilées de qualité acceptable pour éclairer les politiques, l'allocation des ressources et la programmation (par âge, sexe, lieu et population) - Taux d'achèvement et qualité des données du Rapport d'activité sur la riposte au sida dans le monde (RARSM) 	<p>Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)</p> <p>RARSM (analyse des données secondaires)</p>	<p>À définir d'ici à la fin 2015</p>	<p>2017 : 2019 : 2021 : 100 % des pays</p>

BUDGET DE BASE									
Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
Secrétariat	16 118 000	14 491 000	3 484 000	2 031 000	3 945 000	4 388 000	1 055 000	3 756 000	49 268 000
Sous-total Produit S.3	16 118 000	14 491 000	3 484 000	2 031 000	3 945 000	4 388 000	1 055 000	3 756 000	49 268 000

S.4 Coordination, cohérence et organisation

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes

<p>Évaluations des parties prenantes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Examens et évaluations externes (ex : MOPAN, DfID, etc.) et enquêtes IPSOS ou enquêtes similaires réalisées au niveau mondial, au plan régional et à l'échelon des pays - Performance des Équipes conjointes dans la fourniture d'un soutien aux plans nationaux, la mobilisation d'un soutien technique et l'utilisation des systèmes nationaux pour l'établissement de rapports 	<p>Évaluations et enquêtes indépendantes</p>	<p>À définir d'ici à la fin 2015</p>	<p>2017 : 2019 : 2021 :</p>
--	--	--------------------------------------	-------------------------------------

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
Secrétariat	11 310 000	28 837 000	4 949 000	2 175 000	2 247 000	3 328 000	2 908 000	4 250 000	60 004 000
Sous-total Produit S.4	11 310 000	28 837 000	4 949 000	2 175 000	2 247 000	3 328 000	2 908 000	4 250 000	60 004 000

S.5 Responsabilité mutuelle

Indicateur	Source des données	Base	Cibles et étapes
<p>Ensemble d'indicateurs de performance clés dans différents domaines</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en œuvre de l'UBRAF (mise en œuvre du budget de base de l'UBRAF, états financiers audités approuvés sans réserve, décaissement des fonds fondé sur les résultats) - Efficacité opérationnelle (indicateurs de l'efficacité dans l'ensemble du programme, technologie et innovation, inventaire des gaz à effet de serre) - Gestion des risques (mise en œuvre de la gestion des risques institutionnels (ERM) (conformité ISO)) - Intégration de l'égalité des sexes (performance de l'enquête annuelle ONU-SWAP, mise en œuvre du plan d'action pour l'égalité entre les sexes du Secrétariat) - Développement du personnel (formation du personnel, développement de carrière et gestion de la performance) - Examen quadriennal complet (mise en œuvre des recommandations du QCPR) 	<p>Documents du Conseil de Coordination du Programme et de l'ECOSOC Évaluations des Équipes conjointes dans le pays (via le JPMS)</p>	<p>À définir d'ici à la fin 2015</p>	<p>2017 : 2019 : 2021 : Ensemble de cibles, comme : seuil de maturité de l'ERM, dépassement de l'ensemble des indicateurs de performance d'ONU-SWAP, etc.</p>

BUDGET DE BASE

Organisme	Monde	Pays de l'Initiative d'accélération	AP	EOAC	AOA	AL/CAR	MOAN	AOC	TOTAL
Secrétariat	45 155 000	8 042 000	1 866 000	1 030 000	1 252 000	1 863 000	1 025 000	1 475 000	61 708 000
Sous-total Produit S.5	45 155 000	8 042 000	1 866 000	1 030 000	1 252 000	1 863 000	1 025 000	1 475 000	61 708 000
Total Fonctions de base du Secrétariat	151 695 000	71 064 000	18 235 000	10 354 000	12 492 000	18 231 000	9 522 000	18 627 000	310 220 000

SYNTHESE: LE BUDGET DU PROGRAMME COMMUN 2016-2017

DOMAINES DE RESULTAT DE LA STRATEGIE/ FONCTIONS DE BASE	BUDGET DE BASE	AUTRES FONDS ALLOUES A LA RIPOSTE AU SIDA	TOTAL
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 1 : Dépistage et traitement du Sida			
UNHCR	5,565,053	48,537,013	54,102,066
UNICEF	11,760,000	98,000,000	109,760,000
PAM	5,393,678	15,000,906	20,394,584
PNUD	3,891,500	150,000,000	153,891,500
FNUAP	1,561,478	-	1,561,478
ONUDC	1,495,000	3,640,000	5,135,000
ONU Femmes	650,000	409,000	1,059,000
BIT	2,253,500	3,048,750	5,302,250
UNESCO	991,999	900,206	1,892,205
OMS	13,181,000	41,393,000	54,574,000
Banque mondiale	4,162,620	347,386,050	351,548,670
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 1	50,905,800	708,315,000	759,221,000
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 2 : Elimination de la transmission mère-enfant			
UNICEF	4,440,000	37,000,005	41,440,005
PAM	590,000	9,139,922	9,729,922
FNUAP	529,837		529,837
OMS	3,700,000	11,620,000	15,320,000
Banque mondiale	-	128,987,250	128,987,250
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 2	9,259,800	186,747,200	196,007,000
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 3 : Prévention du VIH chez les jeunes			
UNICEF	2,880,000	23,999,994	26,879,994
PAM	200,000	5,000,301	5,200,301
PNUD	1,016,000	85,350,000	86,366,000
FNUAP	7,077,309	54,712,345	61,789,654
ONUDC	575,000	1,400,000	1,975,000
ONU Femmes	565,000	2,745,000	3,310,000
BIT	1,918,900	2,589,750	4,508,650
UNESCO	7,440,000	18,269,719	25,709,719
OMS	3,045,000	9,555,000	12,600,000
Banque mondiale	2,871,330	302,739,300	305,610,630
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 3	27,588,500	506,361,400	533,949,900
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 4 : Prévention du VIH chez les populations clés			

UNHCR	1,674,472	13,857,486	15,531,958
UNICEF	480,000	3,999,999	4,479,999
PNUD	1,700,100	62,900,000	64,600,100
UNFPA	6,874,608	7,949,492	14,824,100
UNODC	6,325,000	15,400,000	21,725,000
ILO	1,770,800	2,491,500	4,262,300
UNESCO	1,240,000	948,682	2,188,682
WHO	6,015,000	18,890,000	24,905,000
World Bank	1,650,880	345,993,200	347,644,080
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 4	27,730,900	472,430,400	500,161,200
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 5 : Inégalité des sexes et VBG			
UNHCR	1,107,638	10,266,221	11,373,859
UNICEF	1,440,000	11,999,995	13,439,995
PAM		930,000	930,000
PNUD	3,419,500	52,000,000	55,419,500
FNUAP	1,671,689	14,251,330	15,923,019
ONUDC	1,150,000	2,800,000	3,950,000
ONU Femmes	5,485,000	19,590,000	25,075,000
BIT	1,449,100	1,984,500	3,433,600
UNESCO	1,240,000	13,550,747	14,790,747
OMS	700,000	2,197,000	2,897,000
Banque mondiale	317,240	124,881,300	125,198,540
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 5	17,980,200	254,451,100	272,431,300
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 6: Droits de l'homme, stigma et discrimination			
UNHCR	1,452,836	10,539,086	11,991,922
PNUD	3,442,000	50,000,000	53,442,000
FNUAP	371,450	1,565,825	1,937,275
ONUDC	1,955,000	4,760,000	6,715,000
ONU Femmes	900,000	3,965,000	4,865,000
BIT	1,886,400	2,686,500	4,572,900
UNESCO	744,001	833,447	1,577,448
OMS	2,289,000	7,185,000	9,474,000
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 6	13,040,700	81,534,900	94,575,500
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 7: Investissement et efficience			
UNICEF	600,000	5,000,012	5,600,012
PAM	293,308		293,308

PNUD	1,849,600	14,500,000	16,349,600
OMS	3,811,000	11,966,000	15,777,000
Banque mondiale	4,352,040	395,420,800	399,772,840
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 7	10,905,900	426,886,800	437,792,700
DOMAINE DE RESULTAT DE LA STRATEGIE 8: Intégration des services de santé et de lutte contre le VIH			
UNICEF	2,400,000	19,999,995	22,399,995
PAM	3,323,014	25,442,893	28,765,907
PNUD	1,881,300	75,250,000	77,131,300
BIT	1,621,300	2,199,000	3,820,300
FNUAP	2,913,685	32,228,157	35,141,842
UNESCO	744,001	1,137,698	1,881,699
OMS	2,259,000	7,094,000	9,353,000
Banque mondiale	2,045,890	358,755,600	360,801,490
Sous-total Domaine de résultat de la stratégie 8	17,188,200	522,107,300	539,295,500
Fonctions de base: Leadership, coordination et responsabilité			
Secrétariat	310,220,000	60,000,000	370,220,000
Sous-total Fonctions de base	310,220,000	60,000,000	370,220,000
GRAND TOTAL	484,820,000	3,218,834,000	3,703,654,000

LES PRODUITS DE L'UBRAF 2016-2021 ET LES ORGANISATIONS PARTICIPANTES

LES PRODUITS DE L'UBRAF 2016-2021		ORGANISATIONS PARTICIPANTES
1.1	Les programmes de dépistage et de conseil innovants et ciblés introduits	UNICEF, PAM, ONUDC, BIT, OMS, Banque mondiale
1.2	Les capacités, les politiques et les systèmes nationaux pour l'accès à la cascade de traitements VIH améliorés	UNHCR, UNICEF, PAM, PNUD, ONUDC, ONU Femmes, OMS, Banque mondiale
1.3	Les systèmes favorisant l'atteinte des objectifs 90-90-90 pour les enfants et les adolescents renforcés	UNICEF, PAM, UNESCO, OMS, Banque mondiale
1.4	Les villes les plus touchées par l'épidémie VIH accélèrent l'accès aux services VIH	UNICEF, PNUD, FNUAP, ONUDC, Banque mondiale
1.5	Les mécanismes pour la prestation de services liée au VIH en situation d'urgences humanitaires élaborés	UNHCR, UNICEF, PAM, FNUAP, ONUDC
1.6	Le mécanisme pour assurer l'accès aux médicaments et aux produits de base renforcé	UNICEF, PAM, PNUD, FNUAP, OMS, Banque mondiale
2.1	L'accès aux services d'eTME (élimination de la transmission mère-enfant) complets et de qualité amélioré	UNICEF, PAM, FNUAP, OMS
3.1	Les programmes de prévention combinés et ciblés définis et mis en œuvre	UNICEF, PNUD, FNUAP, ONUDC, BIT, UNESCO, OMS, Banque mondiale
3.2	Les capacités nationales pour couvrir les besoins relatifs à la santé et à l'éducation des jeunes et des adolescents renforcés	UNICEF, PAM, FNUAP, ONUDC, ONU Femmes, UNESCO, OMS, Banque mondiale
4.1	Les services VIH fondés sur des données probantes mis en œuvre	UNHCR, UNICEF, PNUD, FNUAP, ONUDC, BIT, UNESCO, OMS, Banque mondiale
4.2	Un ensemble complet de services de réduction des risques élaboré pour les usagers de drogues injectables	ONUDC, OMS, Banque mondiale
5.1	Les interventions pour un changement structurel et social visant à modifier les normes sexospécifiques et les obstacles systémiques définies et mis en œuvre	UNICEF, PNUD, FNUAP, ONUDC, ONU Femmes, BIT, OMS
5.2	Les actions stratégiques pour les femmes et les filles inclus et financées dans les ripostes au sida	UNICEF, PNUD, FNUAP, ONU Femmes, OMS, Banque mondiale
5.3	Les actions pour prévenir et lutter contre toutes les formes de violence sexospécifique mis en œuvre	UNHCR, UNICEF, PNUD, FNUAP, UNODC, ONU Femmes, UNESCO, OMS
6.1	Les réformes juridiques et politiques relatives au VIH catalysées et appuyées	UNHCR, PNUD, FNUAP, ONUDC, BIT
6.2	Les capacités nationales pour promouvoir les connaissances juridiques, l'accès à la justice et l'exercice des droits étendus	PNUD, FNUAP, ONUDC, ONU Femmes, UNESCO
6.3	Les circonscriptions mobilisées afin d'éliminer la stigmatisation liée au VIH et la discrimination relative à l'accès aux soins de santé	PNUD, FNUAP, OMS
7.1	La durabilité et les transitions de la riposte au sida renforcées	PNUD, Banque mondiale
7.2	L'efficacité et l'efficience des ripostes nationales au sida améliorées	Banque mondiale
7.3	Les innovations en termes de technologies, de prestations de services et de mHealth promues	UNICEF, PAM, FNUAP, OMS, Banque mondiale
8.1	La décentralisation et l'intégration des services liés au VIH renforcées	UNICEF, PAM, PNUD, FNUAP, ONUDC, UNESCO, OMS, Banque mondiale
8.2	Les programmes de protection sociale liée VIH et de protection sociale pour les populations vulnérables, y compris les orphelins et les enfants vulnérables renforcés	UNICEF, PAM, PNUD, BIT, Banque mondiale
S.1	Leadership, plaidoyer et communication pour accélérer la riposte au sida	Secrétariat ONUSIDA

S.2	Des partenariats effectifs et inclusifs pour optimiser l'impact et la durabilité	Secrétariat ONUSIDA
S.3	Des informations stratégiques pour une réponse et un agenda politique mondial, éclairés par des données probantes	Secrétariat ONUSIDA
S.4	Coordination, cohérence et mobilisation	Secrétariat ONUSIDA
S.5	Redevabilité mutuelle	Secrétariat ONUSIDA