

# LES COMMUNAUTÉS CONCERNÉES

LA RÉPONSE AU  
VIH EN AFRIQUE  
OCCIDENTALE  
ET CENTRALE

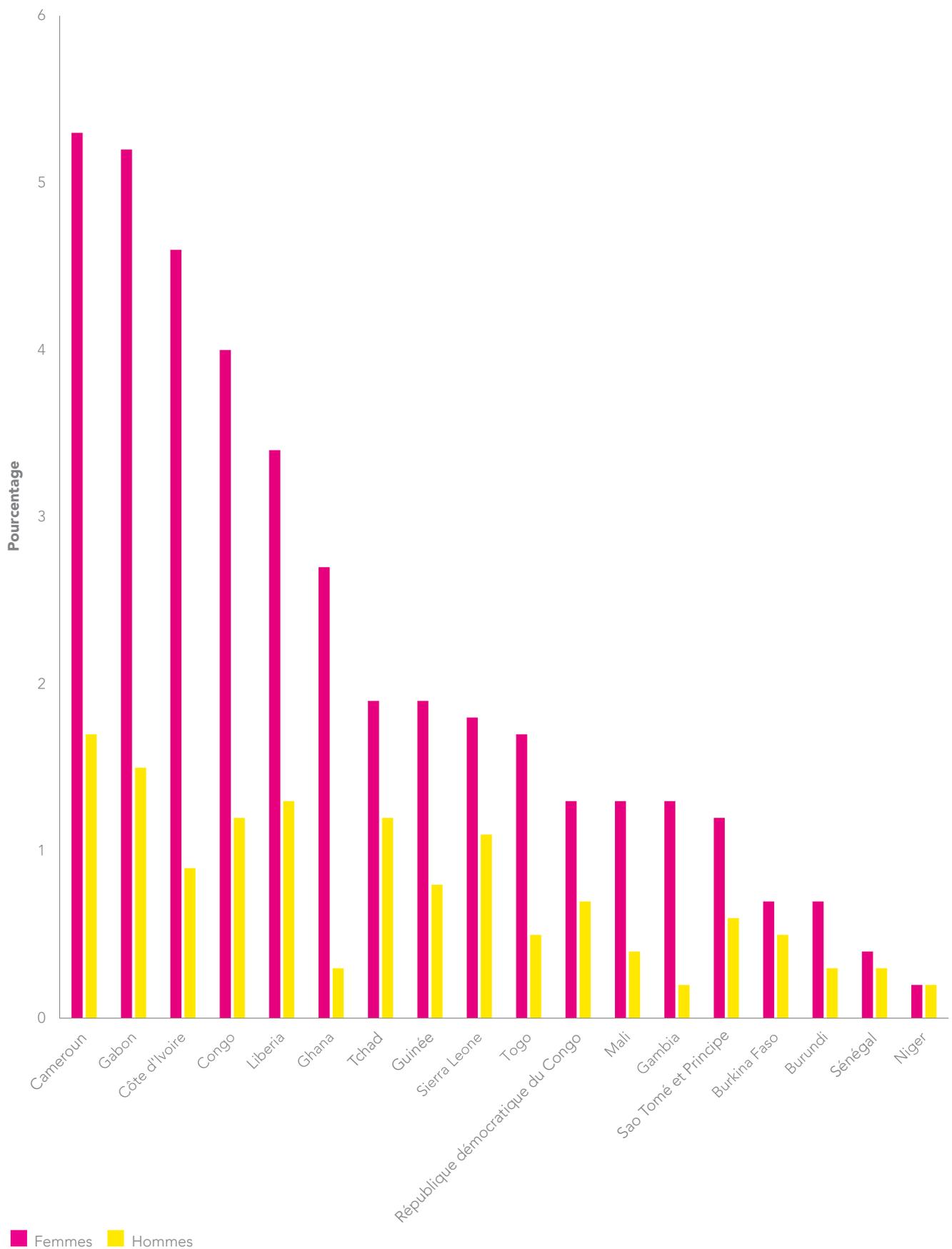




# SOMMAIRE

<b>AFRIQUE OCCIDENTALE ET CENTRALE</b>	<b>3</b>
Bénin	16
Burkina Faso	18
Burundi	20
Cap-Vert	22
Cameroun	24
République centrafricaine	26
Tchad	28
Congo	30
Côte d'Ivoire	32
République démocratique du Congo	34
Guinée équatoriale	36
Gabon	38
Gambie	40
Ghana	42
Guinée	44
Guinée-Bissau	46
Libéria	48
Mali	50
Mauritanie	52
Niger	54
Nigéria	56
Sénégal	58
Sierra Leone	60
Togo	62
<b>ANNEXE SUR LES MÉTHODES EMPLOYÉES</b>	<b>65</b>

**FIGURE 11.1** Prévalence du VIH chez les jeunes femmes et les hommes âgés de 20 à 29 ans, Afrique occidentale et centrale, 2012 à 2017



Source : Enquêtes de population, 2012 à 2017.

# AFRIQUE OCCIDENTALE ET CENTRALE

## EN BREF

Certaines mesures nationales de lutte contre le VIH montrent des signes d'amélioration, néanmoins une volonté politique insuffisante, des systèmes de santé fragiles et un soutien insuffisant des organisations communautaires entravent les progrès.

Les obstacles systémiques, notamment la criminalisation liée au VIH et les frais d'utilisation, continuent de dissuader un grand nombre de personnes d'avoir accès aux services de dépistage et de traitement du VIH.

De nombreux pays et communautés de la région sont fragiles, touchés par des conflits, l'insécurité et les crises humanitaires qui génèrent des obstacles supplémentaires à la lutte contre le VIH.

Bien que la prévalence du VIH dans la région soit supérieure à 1 % et soit donc considérée comme une épidémie généralisée, les populations clés et leurs partenaires sexuels représentaient 64 % de toutes les nouvelles infections dans la région.

Un problème prioritaire auquel la région est confrontée est la couverture extrêmement faible par le traitement antirétroviral chez les enfants (28 %).

Malgré certains progrès et succès, les plans de rattrapage élaborés et mis en œuvre par les pays d'Afrique occidentale et centrale n'ont pas suffisamment accéléré la lutte contre le VIH dans la région. Les programmes complets de prévention de l'infection à VIH parmi les populations clés et les jeunes femmes font particulièrement défaut. La prévalence du VIH chez les jeunes femmes (âgées de 20 à 29 ans) dépasse 3 % dans cinq pays (Cameroun, Congo, Côte d'Ivoire, Gabon et Libéria) et est constamment supérieure à celle des jeunes hommes du même âge (Figure 11.0).

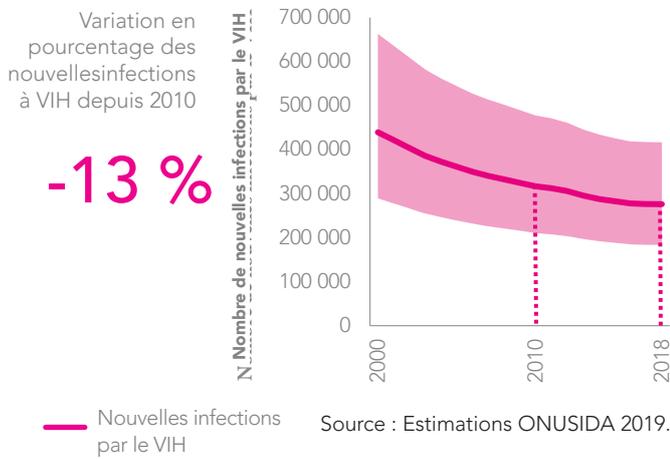
Chaque jour, environ 160 jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans sont infectées par le VIH dans la région. Ceci reflète les lacunes, au niveau des services de lutte contre le VIH, liées

au sexe ainsi qu'au niveau des services de santé sexuelle et reproductive dans de nombreux pays de la région, de même que la faible intégration des services existants.

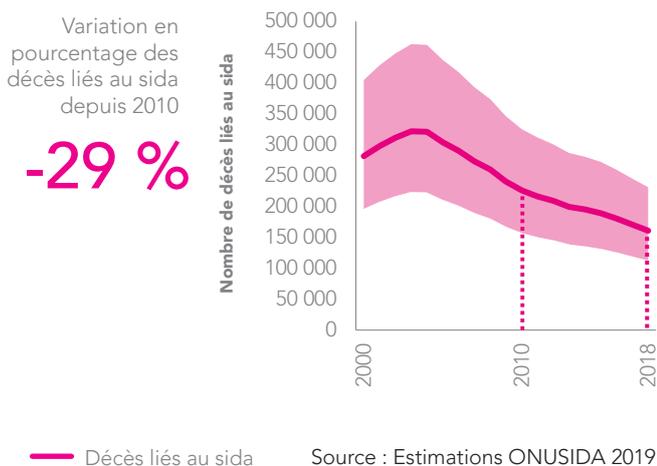
L'adoption de modèles de soins différenciés, notamment le rôle accru des communautés, est prometteuse dans une région où les systèmes de santé sont relativement défectueux. L'Institut de la société civile pour la santé en Afrique occidentale et centrale, financé par l'ONUSIDA, constitue une évolution encourageante, qui vise à mettre en place une action sanitaire efficace et durable en Afrique occidentale et centrale par le biais d'un mécanisme régional de consultation, de coordination et de synergie des organisations de la société civile travaillant dans le secteur de la santé. ■

## ÉTAT DE L'ÉPIDÉMIE

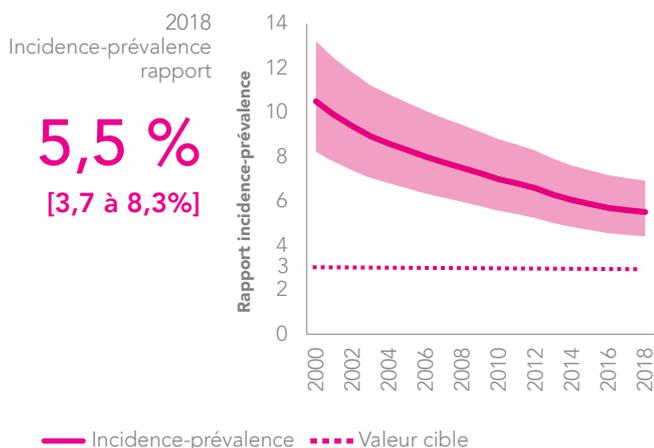
**FIGURE 11.2** Nombre de nouvelles infections par le VIH, Afrique occidentale et centrale, 2000 à 2018



**FIGURE 11.3** Nombre de décès liés au sida, Afrique occidentale et centrale, 2000 à 2018



**FIGURE 11.4** Ratio incidence-prévalence, Afrique occidentale et centrale, 2000 à 2018



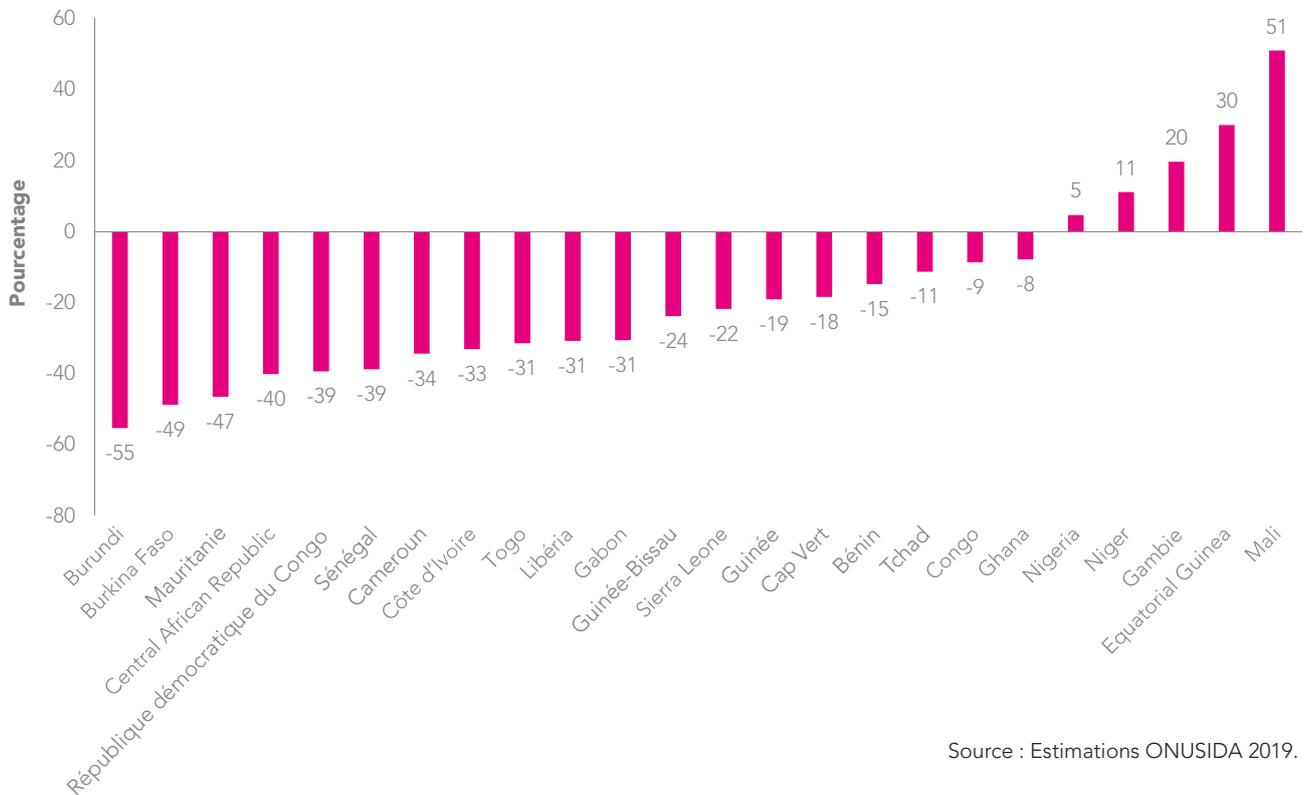
Les programmes combinés de prévention et de traitement du VIH en Afrique occidentale et centrale n'ont pas un impact suffisant sur l'épidémie sévissant dans la région. Le nombre annuel de nouvelles infections à VIH n'a diminué que de 13 % depuis 2010, passant d'environ 320 000 [210 000 à 480 000] à 280 000 [180 000 à 420 000] (Figure 11.2). Le nombre annuel de décès liés au sida a diminué de 29 % entre 2010 et 2018, passant de 230 000 [160 000 à 330 000] à 160 000 [110 000 à 230 000] (graphique 11.3). L'incidence / prévalence de 5,5 % dans la région [3,7 à 8,3 %] représentait quasiment le double du seuil de 3,0 % fixé pour l'évolution de l'épidémie (Figure 11.4).

Trois pays, le Cameroun, la Côte d'Ivoire et le Nigéria, représentent chaque année près de 60 % des nouvelles infections à VIH et 54 % des décès liés au sida. Des améliorations décisives dans leurs programmes nationaux de lutte contre le VIH auraient un impact majeur sur la riposte globale de la région au VIH. La récente enquête sur les indicateurs et l'impact du sida au Nigéria (NAIS) a révélé une prévalence du VIH inférieure à celle des enquêtes précédentes, ce qui a conduit à une révision des estimations du pays sur le VIH. Les dernières estimations régionales reflètent ces informations supplémentaires, lesquelles comprennent des estimations concernant les personnes vivant avec le VIH, les décès liés au sida et les infections à VIH qui sont plus faibles que les estimations précédentes.

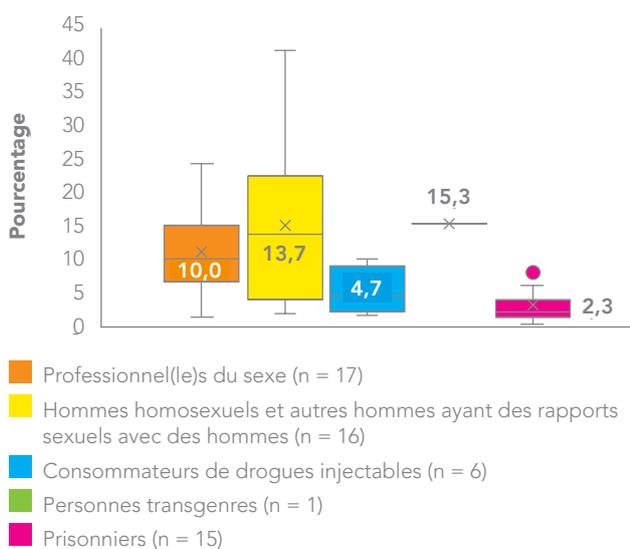
Le Burkina Faso et le Burundi ont enregistré une baisse impressionnante du nombre de nouvelles infections à VIH entre 2010 et 2018 (Figure 11.5). Cependant, la Guinée équatoriale, la Gambie, le Mali et le Niger accusent un retard dans leurs efforts de prévention, avec une augmentation des nouvelles infections à VIH supérieure à 10 % entre 2010 et 2018.

Les populations clés et leurs partenaires sexuels représentaient 64 % de toutes les nouvelles infections à VIH dans la région en 2018 (Figure 11.7). La prévalence du VIH parmi les professionnel(le)s du sexe dans les différents pays variait de 4 % à plus de 30 %, et dépassait 10 % dans neuf des 17 pays ayant communiqué leurs données (Figure 11.6). Parmi les hommes homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, la prévalence médiane du VIH était de 13,7 % dans les 16 pays déclarants, et supérieure à 20 % dans six pays. La seule étude menée auprès de personnes transgenres a révélé une prévalence du VIH de 15 %, tandis que la prévalence du VIH parmi les consommateurs de drogues injectables et les prisonniers était également beaucoup plus élevée que la prévalence du VIH chez la population adulte globale de la plupart des pays. ■

**FIGURE 11.5** Variation en pourcentage des nouvelles infections à VIH, par pays, Afrique occidentale et centrale, 2010 à 2018



**FIGURE 11.6** Prévalence du VIH parmi les populations clés, Afrique occidentale et centrale, 2014 à 2018



Source : Surveillance mondiale du sida, 2014 à 2018.

**FIGURE 11.7** Répartition des nouvelles infections à VIH (personnes âgées de 15 à 49 ans), par groupe de population, Afrique occidentale et centrale, 2018



Source : Analyse spéciale de l'ONUSIDA, 2019.

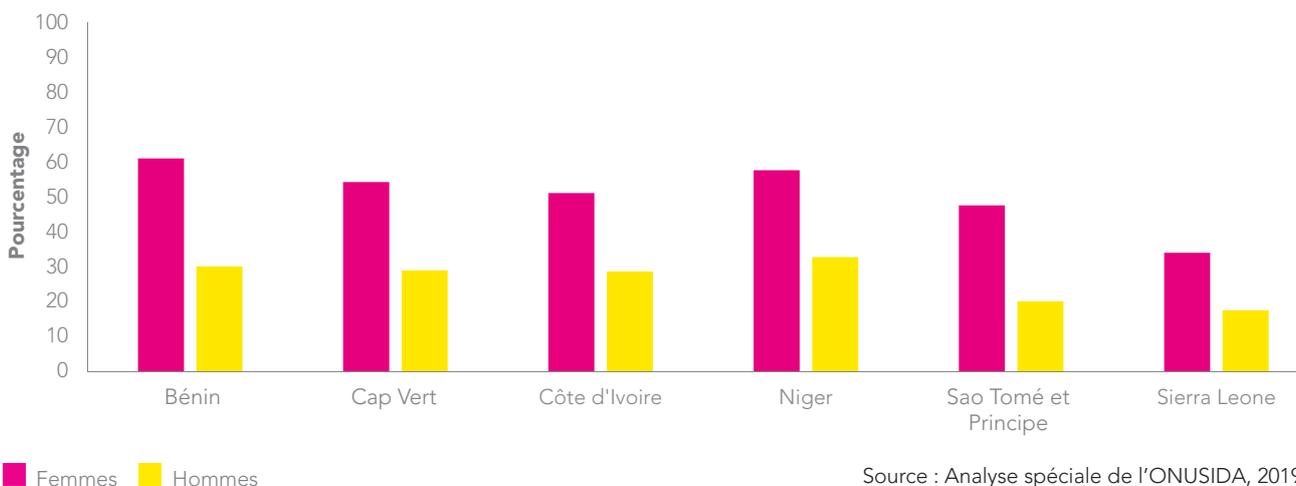
**TABLEAU 11.1** Taille estimée des populations clés, Afrique occidentale et centrale, 2018

Pays	Population adulte nationale (15 ans et plus)	Professionnel(le)s du sexe	Professionnel(le)s du sexe en pourcentage de la population adulte (15 ans et plus)	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes en pourcentage de la population adulte (15 ans et plus)	Consommateurs de drogues injectables	Consommateurs de drogues injectables en pourcentage de la population adulte (15 ans et plus)	Personnes transgenres	Personnes transgenres en pourcentage de la population adulte (15 ans et plus)	Prisonniers	Prisonniers en pourcentage de la population adulte (15 ans et plus)
Cameroun	14 188 000										
Côte d'Ivoire	14 375 000									41 000	0,29
République démocratique du Congo	45 227 000	350 000	0,77	190 000	0,43	160 000	0,34				
Gambie	1 188 000										
Mali	10 026 000										
Niger	11 130 000										
Sénégal	9 332 000					3 100	0,03			9 500	0,10
Togo	4 691 000									5 200	0,11

■ Estimation de la population nationale ■ Estimation de la population locale ■ Données insuffisantes ■ Aucune donnée

Les régions auxquelles l'estimation de la taille de la population locale fait référence : Gambie (Banjul)

Sources : Surveillance mondiale du sida, 2018 ; Nations Unies, Département des affaires économiques et sociales, Division de la population. Perspectives de la population mondiale : la révision de 2017. 2018 (données personnalisées acquises via un site Web).

**FIGURE 11.8** Suppression de la charge virale chez les adultes (âgés de 15 ans et plus) vivant avec le VIH, selon le sexe, Afrique occidentale et centrale, 2018

## LA CASCADE DEPUIS LE DÉPISTAGE DU VIH JUSQU'À LA SUPPRESSION VIRALE

Parmi les quelques 5 millions [4,0 millions à 6,3 millions] de personnes vivant avec le VIH en Afrique occidentale et centrale en 2018, la proportion de personnes connaissant leur statut VIH est passée de 51 % [41 à 64 %] en 2015 à 64 % [51 à 80 %] en 2018 (Figure 11.9). L'accès au dépistage et au traitement du VIH a concerné 51 % [34 à 66 %] des personnes vivant avec le VIH en 2018, contre 37 % [26 à 48 %] en 2015. Le pourcentage estimé de personnes vivant avec le VIH dans la région dont la charge virale avait été supprimée était de 39 % [25 à 53 %] en 2018. Pour atteindre ces trois objectifs de 90 %, il faut parvenir à la suppression de la charge virale chez 1,7 million de personnes vivant avec le VIH supplémentaires.

Les progrès vers les objectifs 90–90–90 dans la région sont lents, 79 % [70 à 83 %] des personnes connaissant leur statut VIH reçoivent un traitement. La suppression virale chez les personnes sous traitement est de 76 % [56 à 87 %]. Cela signifie que l'écart, en 2018, pour atteindre le premier des objectifs 90–90–90 était de 1,3 million de personnes qui ne savaient pas qu'elles vivaient avec le VIH.

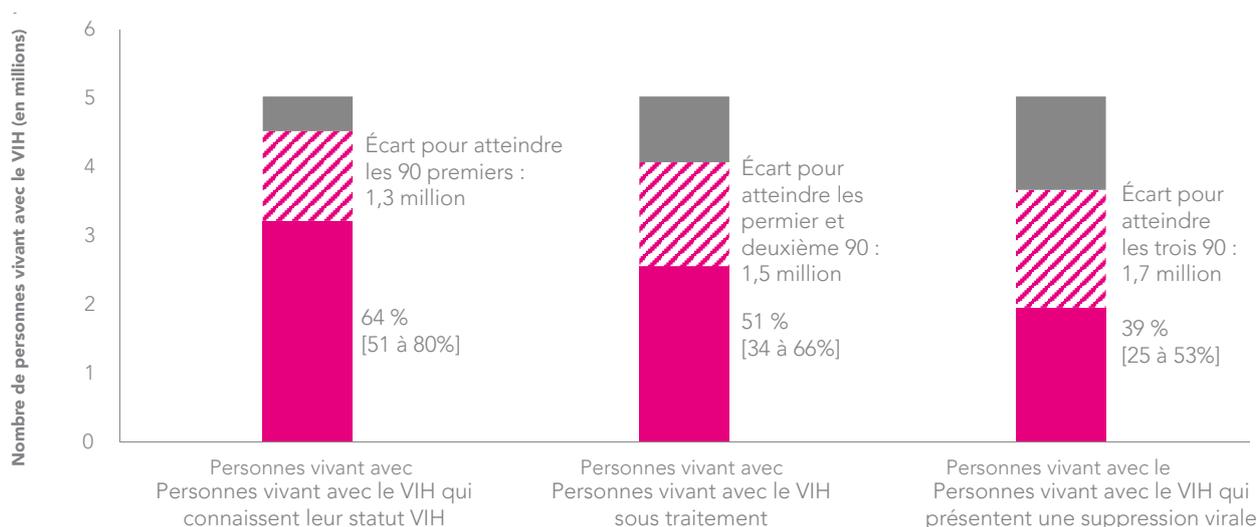
Le continuum des services de dépistage et de traitement présente des faiblesses, cependant le plus grand défi demeure le diagnostic des personnes vivant avec le VIH.

À part le Cap-Vert, aucun pays de la région n'a atteint le premier objectif 90. Le Cap-Vert, la République démocratique du Congo, le Mali et le Sénégal ont atteint le deuxième objectif 90 et plusieurs autres pays sont sur le point de faire de même (Tableau 11.2).

La fourniture d'un traitement antirétroviral aux enfants vivant avec le VIH constitue une lacune importante de la lutte contre le VIH dans la région. Seuls 28 % [18–39 %] des enfants vivant avec le VIH ont eu accès à un traitement en 2018, ce qui est largement inférieur au pourcentage de 59 % [47 à 71 %] des femmes enceintes ayant reçu un traitement dans la région.

En raison de l'environnement juridique et social hostile, les personnes appartenant à des populations clés craignent souvent les services de dépistage et de traitement standard (et se méfient de ceux-ci). Une étude récente réalisée au Burundi, en Côte d'Ivoire et en République démocratique du Congo a révélé qu'une amélioration des approches de sensibilisation par les pairs entraînait une augmentation du nombre de nouveaux cas de VIH diagnostiqués chez les professionnel(le)s du sexe, les hommes homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (1). ■

**FIGURE 11.9** Cascade de tests et de traitements du VIH, Afrique occidentale et centrale, 2018



Source : Analyse spéciale de l'ONUSIDA, 2019 ; voir l'annexe sur les méthodes pour plus de détails.

**TABLEAU 11.2** Tableau de bord par pays 90-90-90, Afrique occidentale et centrale, 2018

	Premier 90 : pourcentage de personnes vivant avec le VIH et qui connaissent leur statut sérologique			Deuxième 90 : pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut et qui sont sous traitement			Troisième 90 : pourcentage de personnes vivant avec le VIH sous traitement qui ont supprimé leur charge virale			Suppression de la charge virale : pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui sont parvenus à la suppression virale		
	Tous âges confondus	Femmes (15 ans et plus)	Hommes (15 ans et plus)	Tous âges confondus	Femmes (15 ans et plus)	Hommes (15 ans et plus)	Tous âges confondus	Femmes (15 ans et plus)	Hommes (15 ans et plus)	Tous âges confondus	Femmes (15 ans et plus)	Hommes (15 ans et plus)
<b>Afrique occidentale et centrale</b>	<b>64</b>	<b>71</b>	<b>61</b>	<b>79</b>	<b>86</b>	<b>66</b>	<b>76</b>	<b>78</b>	<b>75</b>	<b>39</b>	<b>48</b>	<b>30</b>
Bénin							79	79	79	48	61	30
Burkina Faso	70	82	63	88	> 95	73						
Burundi												
Cap-Vert	> 95			92			47	58	36	42	54	29
Cameroun	74	80	75	71	74	63						
République centrafricaine	55	62	53	65	71	53						
Tchad												
Congo	39	43	36	89	84	> 95						
Côte d'Ivoire	63	72	53	87	92	74	75	77	74	41	51	29
République démocratique du Congo	62	64	79	92	91	93						
Guinée équatoriale	49	64	40	69	83	44						
Gabon												
Gambie	36	46	22	81	81	75						
Ghana	57	69	43	59	58	58						
Guinée												
Guinée-Bissau												
Liberia	68	85	54	52	53	46						
Mali	33	37	33	93	95	87						
Mauritanie	62	77	53	88	> 95	77						
Niger	72	85	62	75	81	63	83	84	84	45	58	33
Nigeria	67	74	63	80	92	60	80			42		
Sao Tomé-et-Principe							41	45	38	31	48	20
Sénégal	65	74	60	> 95	> 95	> 95						
Sierra Leone	49	61	38	83	86	74	63	64	61	26	34	17
Togo	73	84	69	82	87	71						

90-90-90 : ■ 90% et plus ■ 85 à 89% ■ 70 à 84% ■ 50 à 69% ■ Moins de 50%

Suppression de la charge virale : ■ 73% et plus ■ 65 à 72% ■ 40 à 64% ■ 25 à 39% ■ Moins de 25%

Source : Analyse spéciale de l'ONUSIDA, 2019.

## UNE APPROCHE COMBINÉE DE LA PRÉVENTION

La promotion de l'usage du préservatif demeure l'un des piliers des programmes de prévention dans la région. Cependant, dans 12 pays disposant de données récentes issues d'une enquête de population, seuls six ont indiqué que plus de la moitié des jeunes hommes (âgés de 15 à 24 ans) avaient déclaré avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel à haut risque. Ils ont également signalé que l'utilisation du préservatif chez les jeunes femmes était systématiquement inférieure (Figure 11.11).

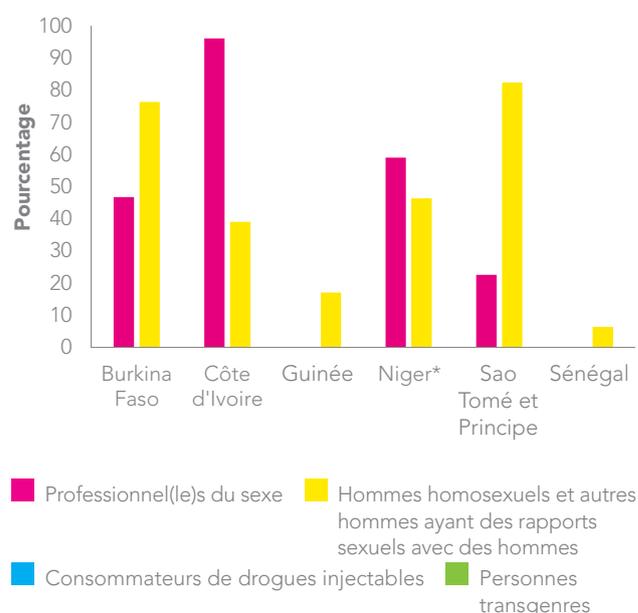
Peu de données sont disponibles sur la couverture en matière de services de prévention combinés pour les populations clés de la région (Figure 11.10), la prévalence élevée du VIH parmi ces populations suggérant que la couverture est faible dans de nombreux pays. Le Sénégal constitue l'exemple rare d'un pays de la région offrant à la fois des programmes de distribution d'aiguilles et de seringues et un traitement de substitution aux opioïdes aux consommateurs de drogues injectables (2).

Les populations clés dépendent principalement des organisations de la société civile pour les services de prévention, qui opèrent souvent dans des environnements peu accueillants. La réforme des lois et des politiques juridiques d'obstruction, ainsi que l'augmentation du financement et de tout autre soutien aux organisations communautaires, renforcerait considérablement la prévention du VIH axée sur les populations clés.

Les dernières directives de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) ont souligné que la prophylaxie pré-exposition (PPrE) constituait un outil important de prévention des nouvelles infections chez les personnes présentant un risque important d'infection à VIH, mais la région a tardé à adopter ces directives. Deux projets régionaux sont en cours :

- Un projet pilote au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, au Mali et au Togo évalue la faisabilité du déploiement de la PPrE aux niveaux national et régional. Le projet est financé par l'Agence nationale française de recherche sur le sida et Expertise France, en partenariat avec Coalition PLUS et trois instituts européens de santé.
- Un projet de mise en œuvre en Côte d'Ivoire, en République démocratique du Congo et au Nigéria est soutenu par le Plan d'urgence du président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR). ■

**FIGURE 11.10** Pourcentage des populations clés ayant déclaré avoir reçu au moins deux services de prévention au cours des trois derniers mois, Afrique occidentale et centrale, 2016 à 2018

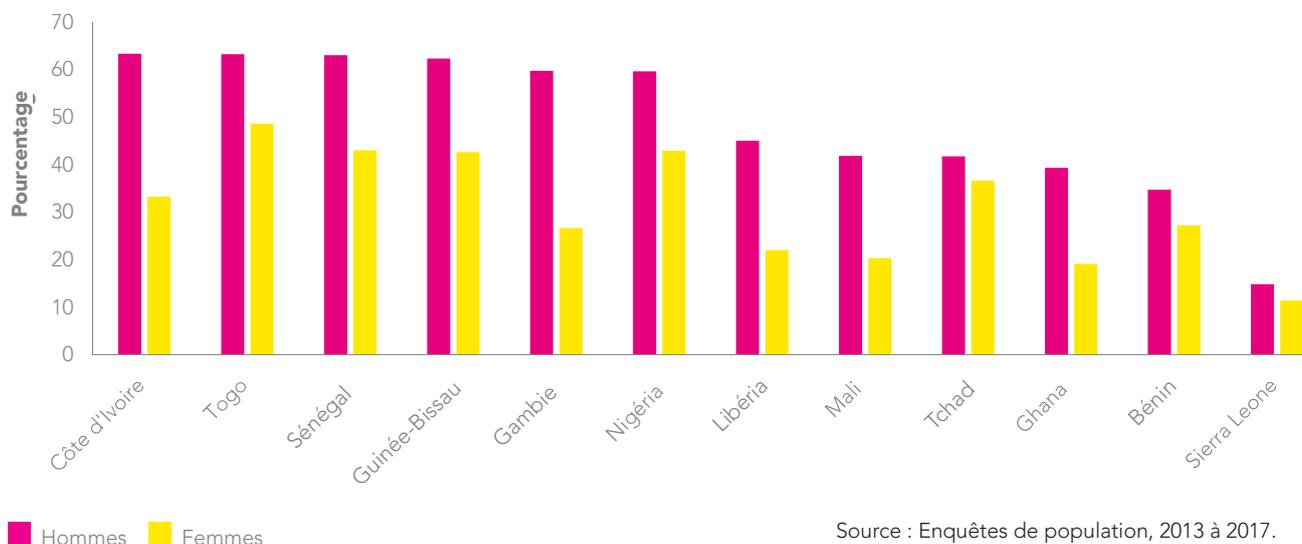


Remarque : L'utilisation d'un astérisque (\*) indique que les données pour les pays marqués proviennent de données du programme (qui tendent à indiquer des valeurs plus élevées en raison de l'utilisation comme dénominateur du nombre de membres de la population clé liés au programme) et non d'un sondage.

Possibilité de services de prévention chez les professionnel(le) du sexe, les hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les personnes transgenres : préservatifs et lubrifiants, conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels protégés, et dépistage des infections sexuellement transmissibles. Services de prévention possibles offerts aux consommateurs de drogues injectables : préservatifs et lubrifiant, conseils sur l'utilisation du préservatif et les rapports sexuels sans risque, et aiguilles et seringues propres.

Source : Surveillance mondiale du sida, 2016 à 2018.

**FIGURE 11.11** Pourcentage d'hommes et de femmes (âgés de 15 à 24 ans) ayant déclaré avoir utilisé un préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque (avec un partenaire hors mariage, non-cohabitant) au cours des 12 derniers mois, Afrique occidentale et centrale, 2013 à 2017



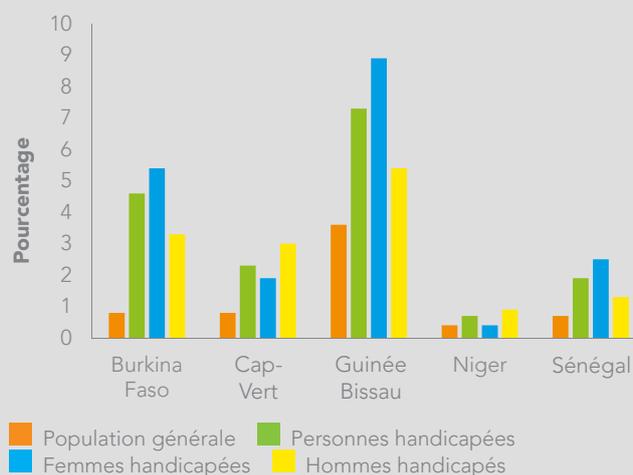
Source : Enquêtes de population, 2013 à 2017.

## SOUTENIR LES PERSONNES HANDICAPÉES

Les personnes handicapées sont souvent laissées pour compte dans la lutte contre le VIH. En Afrique occidentale et centrale, des enquêtes biocomportementales sur les personnes handicapées ont été réalisées entre 2016 et 2018 au Burkina Faso, au Cap Vert, en Guinée-Bissau et au Niger, tandis qu'une enquête biocomportementale plus large a été menée au Sénégal. Il a été constaté que la prévalence du VIH était en moyenne trois fois plus élevée chez les personnes handicapées que dans la population en général (Figure 11.12) (5). Au Burkina Faso, en Guinée-Bissau et au Sénégal, les femmes handicapées étaient beaucoup plus susceptibles d'être séropositives que les hommes handicapés (4 à 7).

Le Projet régional sur le VIH et le handicap vise à faire en sorte que les lois, stratégies et politiques régionales et nationales sur le VIH incluent davantage les personnes handicapées. Le projet, mis en place par Humanity & Inclusion et la Fédération des associations de personnes handicapées de l'Afrique de l'Ouest, avec le soutien du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial), rassemble les informations et les bonnes pratiques liées au VIH et les établissements de santé pour personnes handicapées (3). Il vise également à accroître les capacités et les connaissances des organisations de la société civile, des décideurs et des autres acteurs intervenant au niveau du VIH et des droits de l'homme (4).

**FIGURE 11.12** Prévalence du VIH chez les personnes handicapées par rapport à la population en général, certains pays, Afrique occidentale et centrale, 2016 à 2018



Source : Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, humanité et inclusion, Fédération des personnes handicapées d'Afrique occidentale. Une population oubliée : résultats d'études bio comportementales. [Une population oubliée : résultats d'études biocomportementales]. Présentation PowerPoint. 2019.

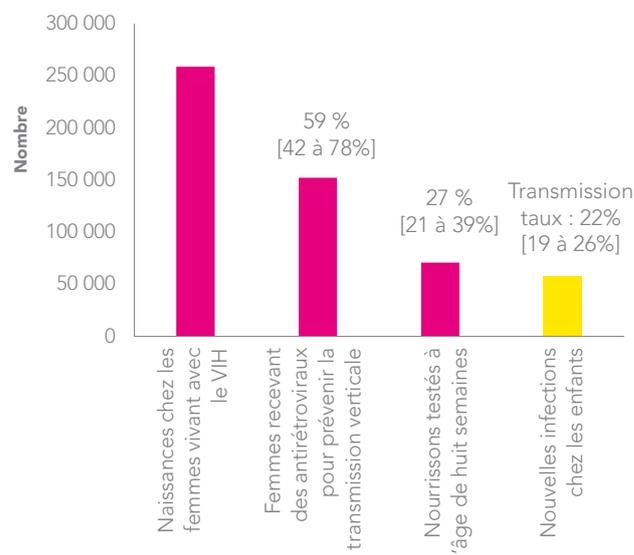
## ÉLIMINER LA TRANSMISSION MÈRE-ENFANT

La riposte au VIH hésitante en Afrique occidentale et centrale se reflète également dans le taux toujours élevé de transmission mère-enfant du virus qui était estimé à 22 % [19 à 26 %] en 2018. Environ 58 000 enfants (âgés de 0 à 14 ans) ont contracté le VIH en 2018 ; parmi eux, 41 % vivaient au Nigéria, le pays de la région où le fardeau du VIH est le plus lourd.

Dans la région, depuis 2016 la couverture par des thérapies antirétrovirales pour les femmes enceintes a diminué pour atteindre 59 % [42 à 78 %] en 2018 (Figure 11.13). Cela signifie que seules 153 000 des quelques 260 000 femmes enceintes vivant avec le VIH recevaient un traitement antirétroviral pour prévenir la transmission mère-enfant. Au Nigéria, le nombre de femmes recevant un traitement antirétroviral pendant la grossesse est passé de 60 000 en 2014 à 44 000 entre 2010 et 2018, la couverture par le traitement ayant diminué de 63 % [41 à 89 %] à 44 % [28 à 62 %] sur la même période.<sup>1</sup>

Le diagnostic précoce chez le nourrisson est une autre amélioration importante dont la programmation se fait attendre. Seulement 2 à 7 % [21 à 39 %] des nourrissons exposés au VIH ont subi des tests de dépistage du VIH au cours des huit semaines suivant la naissance. L'extension et l'intégration plus étroite des services de lutte contre le VIH, de santé maternelle et infantile et de santé sexuelle et reproductive s'imposent sans délai pour lutter contre les nouvelles infections à VIH chez les enfants et protéger la santé des mères vivant avec le VIH. ■

**FIGURE 11.13** Cascade de services de prévention de la transmission verticale, nombre de nouvelles infections à VIH et taux de transmission, Afrique occidentale et centrale, 2018



- Toute naissance de femmes vivant avec le VIH
- Enfants récemment infectés par le VIH

Source : Estimations de l'ONUSIDA pour 2019 ; Surveillance mondiale du sida 2019.



« LES ATTITUDES ET LES COMPORTEMENTS DISCRIMINATOIRES STIGMATISANTS, NOTAMMENT DE LA PART DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ, ET LA CRISE POLITIQUE ET HUMANITAIRE DANS MON PAYS EXPLIQUENT LA FAIBLE COUVERTURE PAR LE TRAITEMENT ANTIRÉTROVIRAL. »

*Bienvenu Gazalima, Administrateur en chef du Réseau des personnes vivant avec le VIH en République centrafricaine.*

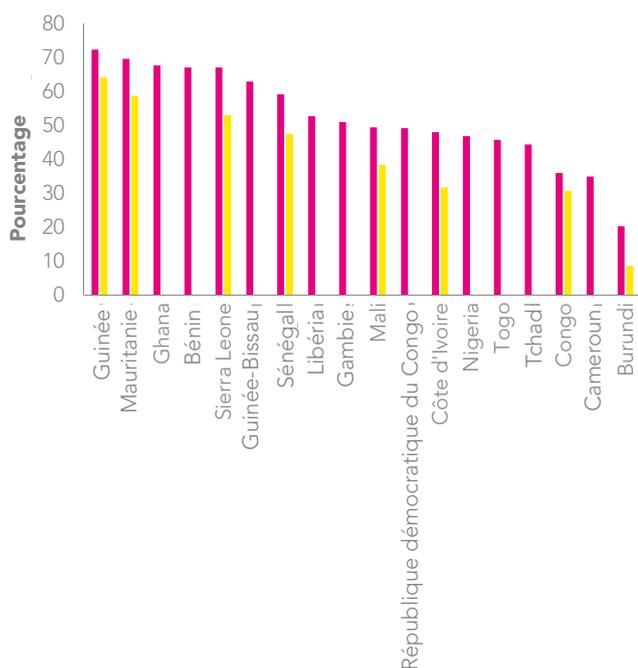
<sup>1</sup> Les estimations en matière de couverture pour 2014 et 2018 reflètent les résultats du NAIS de 2018.

## FAIRE FACE À LA STIGMATISATION ET À LA DISCRIMINATION

La stigmatisation et les idées fausses sur le VIH continuent d'être répandues dans la région. Dans 10 des 18 pays disposant de données d'enquêtes récentes sur la population, 50 % des adultes, voire plus, ont déclaré qu'ils n'achèteraient pas de légumes à un commerçant vivant avec le VIH (Figure 11.14). Les deux tiers des personnes interrogées ont adopté cette attitude discriminatoire au Bénin, au Ghana, en Guinée, en Mauritanie et en Sierra Leone. Plus de 30 % des personnes interrogées dans sept des huit pays disposant de données récentes ont estimé que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisés à cotoyer d'autres enfants à l'école.

Certains pays forment les professionnels de la santé et les forces de l'ordre à la santé et aux droits de l'homme, mais ces programmes ne sont pas généralisés au niveau national, seulement 25 % des pays de la région mettent en œuvre de tels programmes nationaux (contre 44 % en Afrique orientale et australe). La violence à l'égard des femmes reste également courante dans la région : dans cinq des 11 pays disposant de données récentes, au moins 25 % des femmes adultes (âgées de 15 à 49 ans) ont été agressées physiquement et / ou sexuellement par un partenaire intime au cours des 12 derniers mois (figure 11.15). ■

**FIGURE 11.14** Pourcentage d'hommes et de femmes âgés de 15 à 49 ans ayant une attitude discriminatoire à l'égard des personnes vivant avec le VIH, Afrique occidentale et centrale, 2013 à 2017

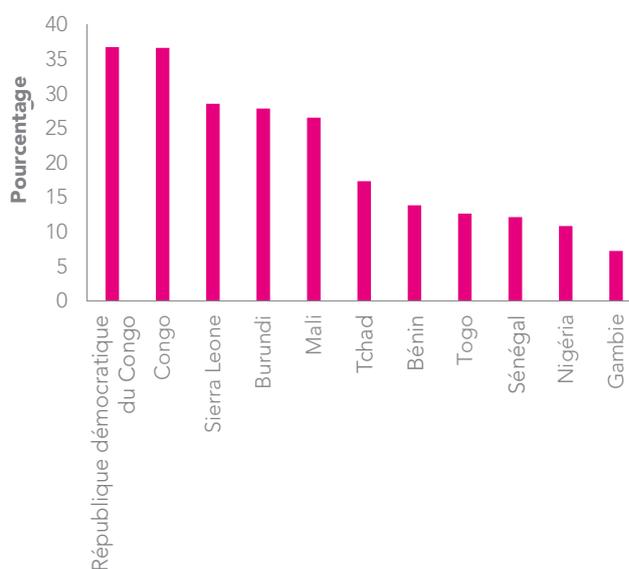


- Personnes qui n'achèteraient pas de légumes à un commerçant vivant avec le VIH
- Personnes qui pensent que les enfants vivant avec le VIH ne devraient pas être autorisés à aller à l'école avec des enfants qui ne vivent pas avec le VIH

Remarque : Les données pour la Guinée ne concernent que les femmes interrogées.

Source : Enquêtes basées sur la population, de 2013 à 2017, pays pour lesquels des données sont disponibles.

**FIGURE 11.15** Pourcentage de femmes de 15 à 49 ans non mariées ou en couple ayant subi des violences physiques et / ou sexuelles de la part d'un partenaire intime au cours des 12 derniers mois, Afrique de l'Ouest et du Centre, données les plus récentes, 2013 à 2018



Source : Enquêtes de population, 2013 à 2018.

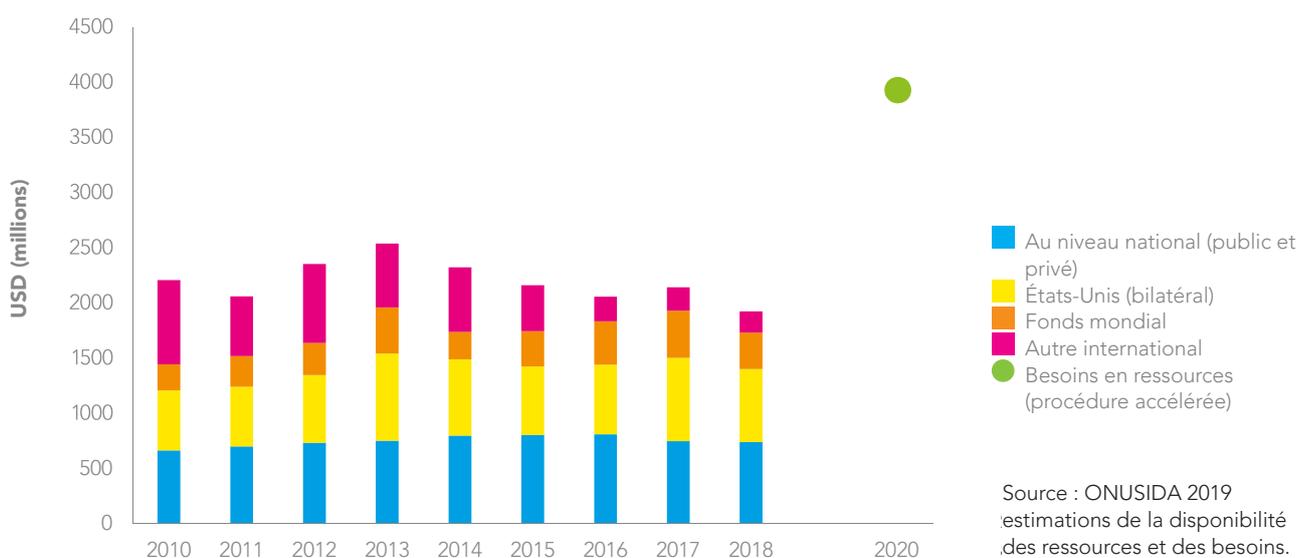
## INVESTIR POUR METTRE FIN À L'ÉPIDÉMIE

Le montant de 1,9 milliard de dollars US disponible pour la lutte contre le VIH dans la région en 2018 représentait moins de la moitié des ressources nécessaires pour atteindre les objectifs de la stratégie d'accélération pour 2020 (Figure 11.16). La disponibilité totale des ressources pour la lutte contre le VIH en Afrique occidentale et centrale a diminué de 13 % (en dollars US constants de 2016) entre 2010 et 2018.<sup>2</sup> Les financements provenant de sources internationales ont représenté environ 62 % des ressources totales consacrées au VIH dans la région en 2018, mais sont passés de 1,5 milliard USD en 2010 à 1,2 milliard USD en 2018. L'essentiel de l'aide internationale provient du Fonds mondial (augmentation de 40 % depuis 2010) et du gouvernement des États-Unis d'Amérique (augmentation de 22 % depuis 2010), tandis que les autres ressources internationales ont diminué de 75 % au cours de la même période. Les ressources nationales

représentaient 38 % des ressources totales liées au VIH en 2018, contre 30 % en 2010. Le Nigéria a augmenté ses investissements publics nationaux dans la lutte contre le VIH de plus de 30 % depuis 2010.

La disponibilité des ressources financières en 2018 était inférieure de 10 % à celle de 2017, avec notamment une baisse de toutes les sources de financement internationales : les ressources bilatérales du gouvernement des États-Unis ont diminué de 12 %, les ressources du Fonds mondial ont diminué de 23 % et toutes les autres ressources internationales ont diminué de 10 %.<sup>3</sup> Les ressources intérieures sont restées quasiment identiques, enregistrant une baisse marginale de 1 %. ■

**FIGURE 11.16** Disponibilité des ressources sur le VIH, par source, Afrique occidentale et centrale, 2010 à 2018 et besoins en ressources estimés d'ici 2020



<sup>2</sup> Pour plus de détails sur les estimations révisées de l'ONUSIDA sur la disponibilité des ressources dans les pays à revenu faible et intermédiaire, voir le chapitre Investir pour mettre fin à l'épidémie.

<sup>3</sup> Les décaissements du Fonds mondial aux pays ont diminué au total de 20 % en 2018, car la plupart des subventions ont pris fin en 2017, d'où les modifications apportées au niveau des décaissements.

## RÉFÉRENCES

1. Lillie TA, Persaud NE, DiCarlo MC, Gashobotse D., Kamali DR, Cheron M et al. Atteindre les exclus : réalisation d'une approche améliorée de sensibilisation des pairs pour identifier de nouveaux cas de VIH parmi les professionnelles du sexe et les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes dans le cadre de programmes de lutte contre le VIH en Afrique de l'Ouest et du Centre. PLoS One. 2019 ; 14 (4) : e0213743.
2. État de la réduction des risques en 2018 à l'échelle internationale. Londres : Harm Reduction International; 2018.
3. Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, Handicap International, Fédération des personnes handicapées d'Afrique de l'Ouest. Projet VIH et Handicap [Projet VIH et handicap]. 2018.
4. Charles Diop, Coordonnateur adjoint, Projet régional sur le VIH et le handicap, Humanité et Inclusion. Communication personnelle du 17 juin 2019.
5. Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, Humanité et Inclusion, Fédération des personnes handicapées d'Afrique de l'Ouest. Une population oubliée : résultats des études bio comportementales. Présentation PowerPoint. 2019.
6. Handicap International. Enquête bio-comportementale sur la vulnérabilité des personnes handicapées face au VIH au Burkina Faso. Ouagadougou : Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS/ NRST) ; 2017.
7. Conseil national du Sénégal pour la lutte contre le sida, Handicap International. Enquête bio-comportementale sur la vulnérabilité des personnes handicapées face au VIH au Sénégal. Dakar : Agence pour la Promotion des Activités de Population-Sénégal (APAPS) et Le Laboratoire de Bactériologie-Virologie ; 2015.



## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	4 400 [2 200–9 100]	4 000 [1 900–8 200]	3 800 [1 800–7 700]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	850 [<500–1800]	530 [<500–1 100]	<500 [<500–960]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	2 100 [1 000–4 300]	2 000 [980–4200]	1 900 [930–4000]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	1 500 [710–3100]	1 400 [680–3000]	1 400 [650–2800]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,49 [0,24–1,03]	0,39 [0,19–0,81]	0,34 [0,17–0,71]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	2 000 [980–4100]	2 400 [1 200–4 800]	2 200 [1 100–4 400]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	590 [<500–1 200]	<500 [<500–980]	<500 [<200–730]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	650 [<500–1 400]	930 [<500–2 000]	870 [<500–1 800]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	760 [<500–1 500]	970 [<500–1 900]	940 [<500–1 900]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	61 000 [41 000–98 000]	70 000 [46 000–110 000]	73 000 [48 000–120 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	5 700 [3 500–10 000]	5 200 [3 200–9 200]	4 600 [2 800–8 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	33 000 [22 000–52 000]	39 000 [26 000–61 000]	42 000 [28 000–66 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	23 000 [15 000–37 000]	26 000 [17 000–41 000]	27 000 [18 000–43 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	1.1 [0.7–1.8]	1.1 [0.7–1.8]	1 [0.7–1.7]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Des lois pénalisant les actes sexuels entre personnes du même sexe ont été décriminalisées ou n'ont jamais existé
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Dépistage VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage des femmes et des hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

	2012	2014
	55.4	67.1

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage des personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

## VIOLENCE

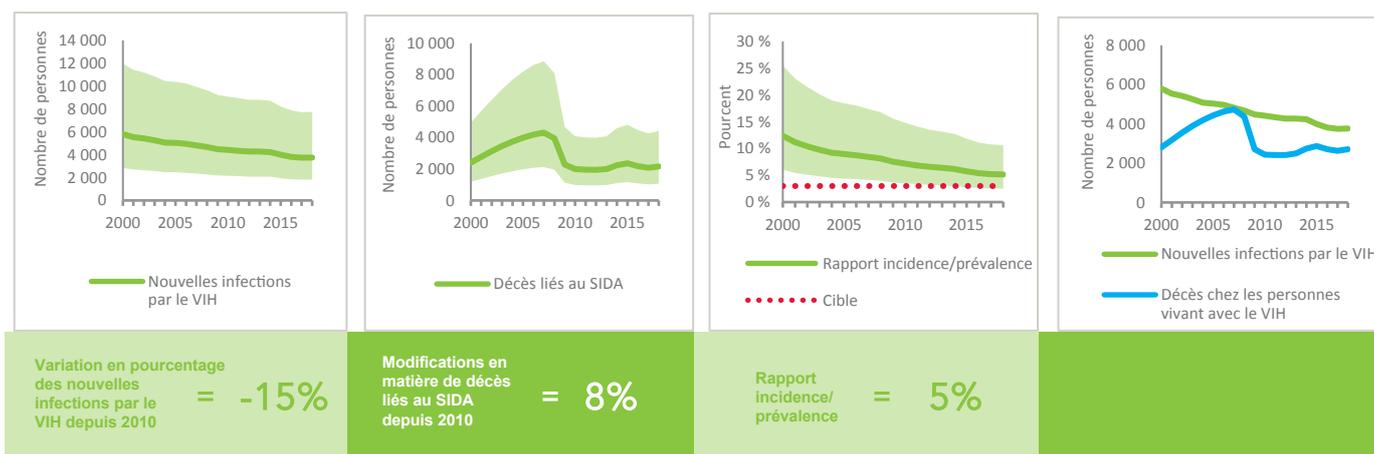
Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en partenariat qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

	2018
	13.9

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2018	...	1 822 749 7 USD	652 213 USD	9 505 648 USD	1 249 502 USD	13 229 862 USD

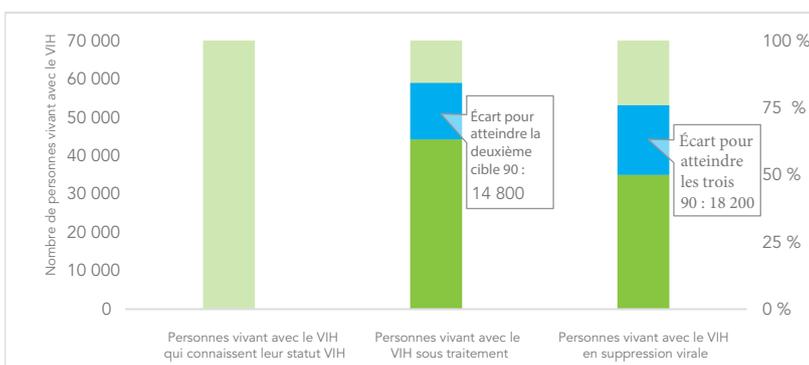
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenre	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	8,5 %	7,0 %	2,2 %	...	0,6 %
Connaissent leur statut VIH	59,2 %	84,1 %	71,2 %	88,5 %	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	83,5 %	66,0 %	51,8 %	86,8 %	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	2010	2018
<b>Tous âges confondus</b>	61 % [40– >95 %] 44 200	48 % [32–77 %]
<b>Enfants (0 à 14 ans)</b>	44 % [27–77 %] 2 000	...
<b>Femmes (+15 ans)</b>	77 % [51– >95 %] 32 100	61 % [41– >95 %]
<b>Hommes (+15 ans)</b>	38 % [25–61 %] 10 100	30 % [20–48 %]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	30 % [18–49 %]	>95 % [>95– >95 %]
Diagnostic précoce des nourrissons	...% [...–...%]	64,9 % [39,1– >95 %]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017) [630–1 400]

Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose

Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH

Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné

Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale est supprimée 0,5 %

Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2017)

— Femmes 15 %  
— Hommes 18,6 %

Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin

— Femmes 22,9 %  
— Hommes 36 %

Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2018) 28,8 %

Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis Sans objet

Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales Sans objet

Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée

### Réduction des risques

— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection (2017) 94,6 %  
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection ...  
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes ...  
— Naloxone disponible (2019) Non  
— Salles d'injection sûres disponibles (2019) Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	4 600 [3 400–6 000]	2 800 [1 900–4 100]	2 400 [1 600–3 700]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	1 700 [1 000–2 300]	680 [<500–1 300]	700 [<500–1 200]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	1 600 [1 200–2 100]	1 200 [810–1 700]	920 [580–1 500]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	1 300 [940–1 800]	950 [660–1 400]	750 [<500–1 200]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>0,3 [0,22–0,4]</b>	<b>0,16 [0,11–0,23]</b>	<b>0,12 [0,08–0,19]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	4 800 [3 600–6 300]	4 000 [2 900–5 300]	3 300 [2 400–4 400]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	1 300 [810–1 800]	780 [<500–1 200]	<500 [<500–790]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	1 700 [1 300–2 300]	1 100 [800–1 500]	1 100 [750–1 500]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	1 800 [1 300–2 300]	2 100 [1 500–2 700]	1 700 [1 300–2 200]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	110 000 [88 000–130 000]	100 000 [83 000–120 000]	96 000 [78 000–120 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	16 000 [12 000–20 000]	12 000 [7 900–15 000]	9 100 [6 300–12 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	52 000 [42 000–63 000]	53 000 [43 000–63 000]	53 000 [43 000–63 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	41 000 [33 000–48 000]	37 000 [30 000–44 000]	34 000 [27 000–40 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>1,2 [0,9–1,4]</b>	<b>0,9 [0,7–1,1]</b>	<b>0,7 [0,6–0,9]</b>

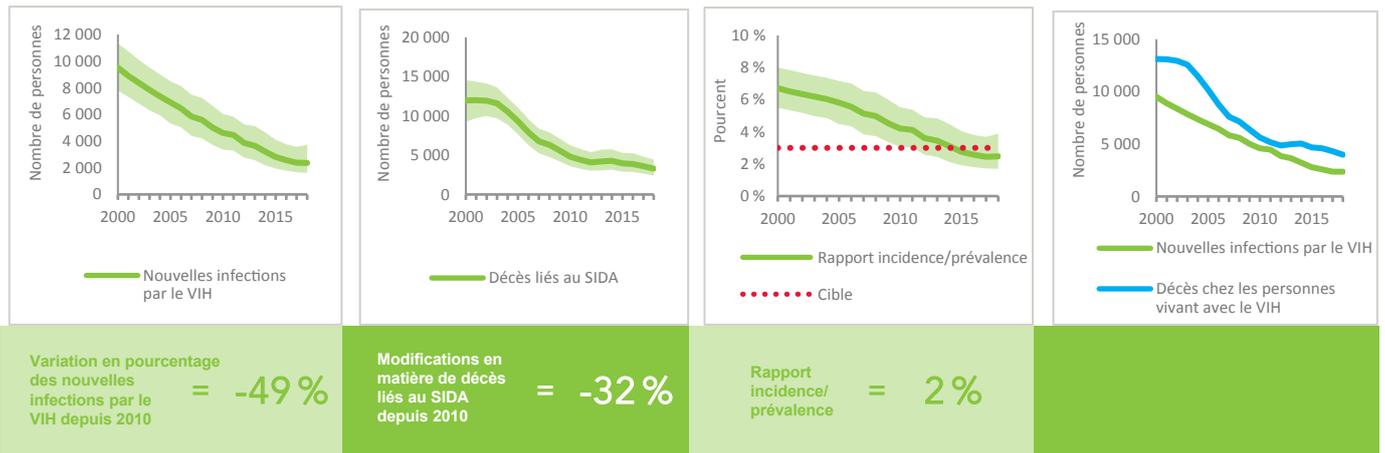
## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2017	2 875 787 USD	18 027 894 USD	...	14 293 173 USD	3 858 466 USD	39 055 319 USD

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2017	\$2 875 787	\$18 027 894	...	\$14 293 173	\$3 858 466	\$39 055 319

## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	5,4%	1,9%	...	...	2,2%
Connaissent leur statut VIH	74,7%	67,9%	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	92,9%	87,2%	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	46,8%	76,4%	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

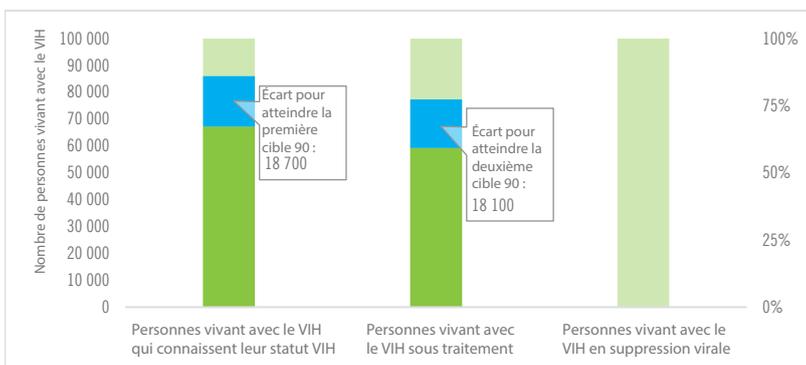
## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	860 [550-1200]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	5,8%
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectedées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectedées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale est supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15-24 ans	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	...
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



Tous âges confondus	70% [57-85%]	62% [50-75%] 59 300	...% [...-...%]
Enfants (0 à 14 ans)	33% [23-45%]	21% [15-29%] 1900	...% [...-...%]
Femmes (+ 15 ans)	82% [67- >95%]	80% [65- >95%] 42 000	...% [...-...%]
Hommes (+ 15 ans)	63% [51-74%]	46% [37-54%] 15 500	...% [...-...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	44% [32-56%]	>95% [71- >95%]
Diagnostic précoce des nourrissons	8,4% [6,6-11,4%]	16,7% [13,2-22,9%]

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	3 700 [2 700–4 900]	2 400 [1 700–3 400]	1 700 [1 000–2 800]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	1 800 [1 300–2 300]	1 100 [640–1 500]	820 [<500–1 300]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	1 200 [720–1 600]	810 [<500–1 300]	520 [<500–920]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	750 [<500–1 100]	520 [<500–860]	<500 [<200–650]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,45 [0,33–0,6]	0,24 [0,17–0,35]	0,16 [0,1–0,26]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	5 200 [4 100–6 400]	3 000 [2 300–3 900]	1 900 [1 400–2 500]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	1 500 [1 100–1 800]	880 [560–1 200]	640 [<500–930]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	2 000 [1 600–2 600]	860 [610–1 200]	590 [<500–770]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	1 700 [1 300–2 200]	1 200 [940–1 600]	650 [<500–830]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	93 000 [79 000–110 000]	85 000 [74 000–100 000]	82 000 [71 000–97 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	19 000 [15 000–22 000]	14 000 [10 000–16 000]	11 000 [8 000–14 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	44 000 [37 000–51 000]	44 000 [38 000–51 000]	44 000 [39 000–52 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	30 000 [25 000–35 000]	28 000 [24 000–32 000]	27 000 [23 000–32 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	1,6 [1,3–1,8]	1,2 [1–1,4]	1 [0,9–1,2]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	...
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	...
Criminalisation des personnes transgenres	...
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	...
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	...
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	...

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2010	2017
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	25,5	22,8
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		2014 2
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		2014 2,6

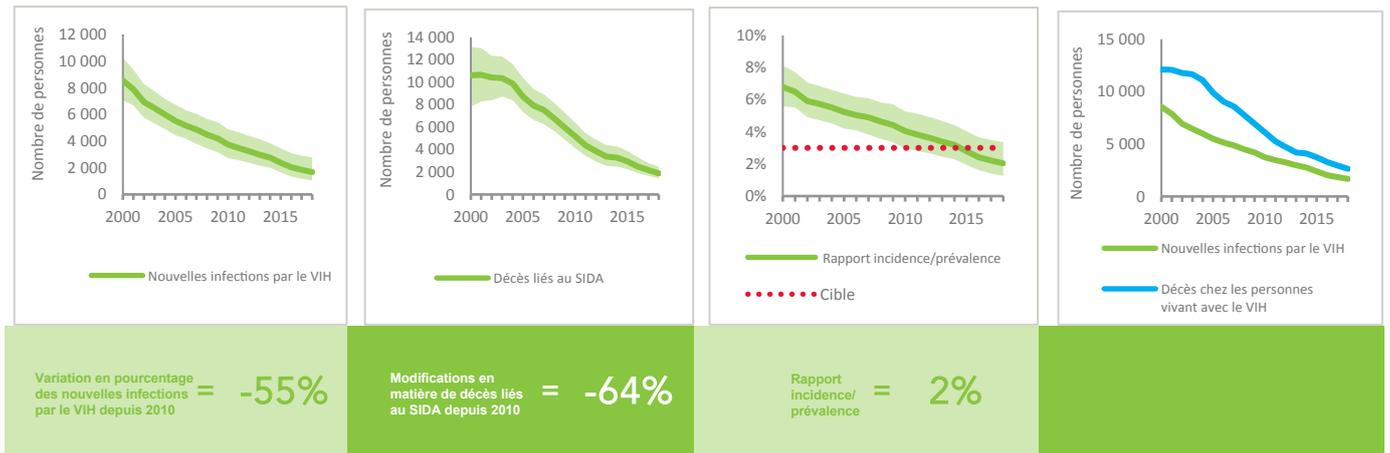
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	2017 27,9
---	--------------

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2014	2 098 404 USD	289 800 USD	...	15 903 384 USD	122 941 USD	18 414 529 USD

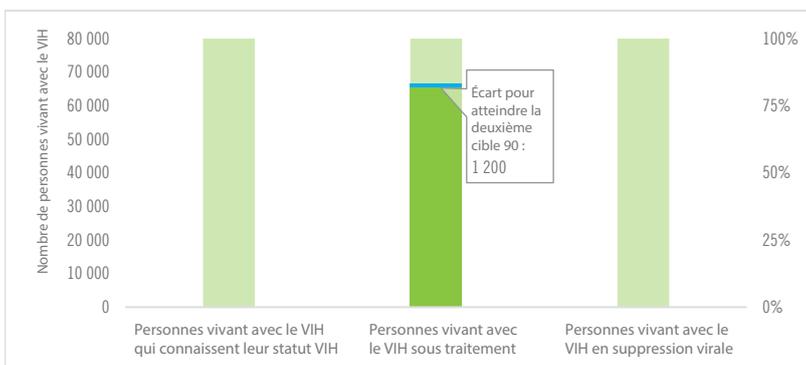
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	21,3%	4,8%	10,2%	...	...
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	52,5%	44,9%	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	...	80% [69–94%] 65 500	...
<b>Tous âges confondus</b>	...% [...–...%]		...% [...–...%]
<b>Enfants (0 à 14 ans)</b>	...% [...–...%]	30% [22–38%] 3 400	...% [...–...%]
<b>Femmes (+ 15 ans)</b>	...% [...–...%]	93% [81–>95%] 41 200	...% [...–...%]
<b>Hommes (+ 15 ans)</b>	...% [...–...%]	78% [67–92%] 20 900	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
<b>Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux</b>	43% [32–53%]	80% [61–>95%]
<b>Diagnostic précoce des nourrissons</b>	8,5% [6,9–11,3%]	...% [...–...%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

<b>Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)</b>	1 400 [930–2 000]
<b>Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose</b>	31,8%
<b>Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH</b>	...
<b>Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné</b>	...
<b>Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C</b>	...

## PRÉVENTION DU VIH

<b>Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée</b>	...
<b>Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2016)</b>	
— Femmes	52,4%
— Hommes	54,9%
<b>Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin</b>	
— Femmes	29,4%
— Hommes	53,4%
<b>Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2017)</b>	40,3%
<b>Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis</b>	Sans objet
<b>Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales</b>	Sans objet
<b>Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée</b>	...

### Réduction des risques

- Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection
- Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection
- Couverture du traitement de substitution des opioïdes
- Naloxone disponible (2019)
- Salles d'injection sûres disponibles (2019)

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	<200 [<100- <200]	<200 [<100- <200]	<200 [<100- <200]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	... [...-...]	... [...-...]	... [...-...]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,26 [0,2-0,33]	0,21 [0,15-0,3]	0,19 [0,13-0,29]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	... [...-...]	... [...-...]	... [...-...]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]	<100 [<100- <100]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	2 100 [1 700-2 600]	2 300 [1 900-2 700]	2 400 [2 100-2 900]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	... [...-...]	... [...-...]	... [...-...]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	1 100 [880-1 300]	1 200 [1 000-1 400]	1 300 [1 100-1 500]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	910 [770-1 100]	1 000 [870-1 200]	1 100 [920-1 300]
<b>Prévalence du VIH (15-49)</b>	0,6 [0,5-0,8]	0,6 [0,5-0,7]	0,6 [0,5-0,7]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	...
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Des lois pénalisant les actes sexuels entre personnes du même sexe ont été décriminalisées ou n'ont jamais existé
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	...
Criminalisation des personnes transgenres	...
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	...
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	...
Dépistage VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	...

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

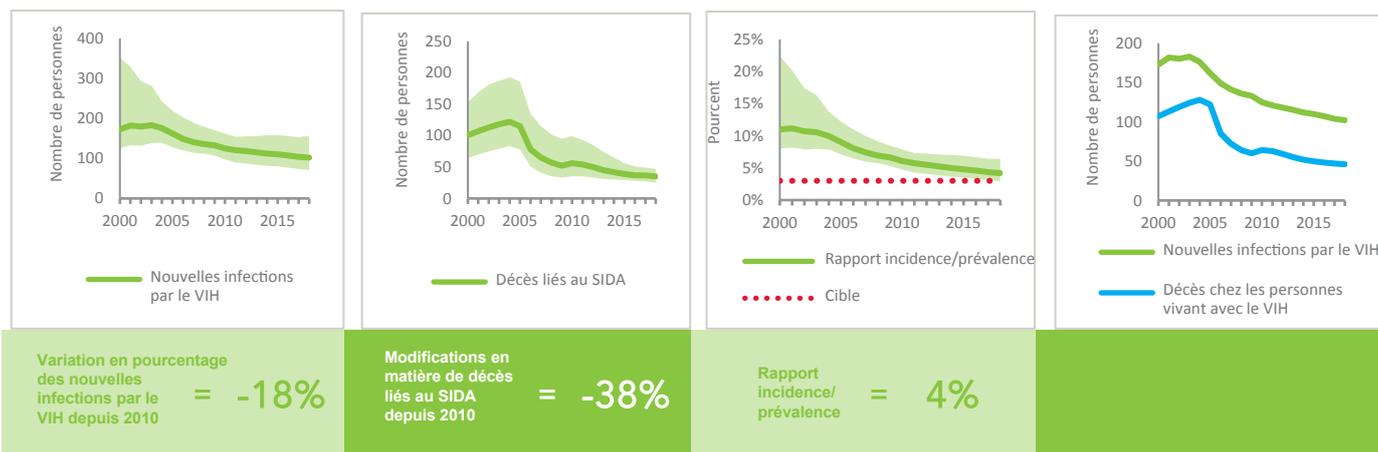
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2014	93 000 USD	2 343 480 USD	28 723 USD	1 076 920 USD	\$269 531	3 811 654 USD

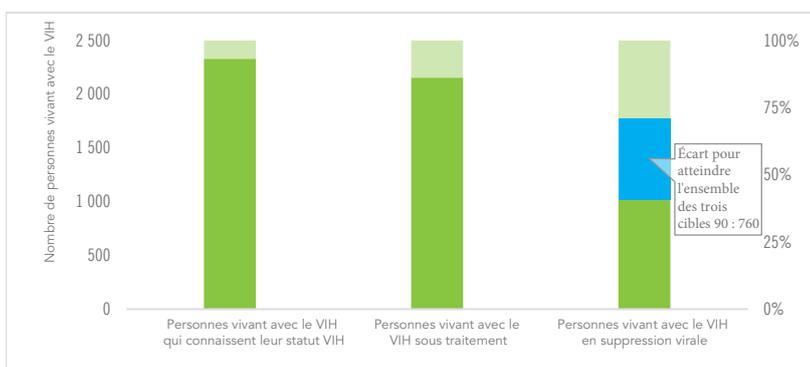
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenre	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	...	...	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	45,1 %	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	73,8 %	57,5 %	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## HIV TESTING AND TREATMENT CASCADE



	>95% [81- >95%]	89% [75- >95%] 2200	42% [35-50%]
Tous âges confondus			
Enfants (0 à 14 ans)	...% [...-...%]	...% [...-...%] ...	...% [...-...%]
Femmes (+ 15 ans)	...% [...-...%]	94% [79- >95%] 1200	54% [46-64%]
Hommes (+ 15 ans)	...% [...-...%]	81% [68- >95%] 890	29% [24-35%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	...% [...-...%]	...% [...-...%]
Diagnostic précoce des nourrissons	...% [...-...%]	...% [...-...%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	82 [51-120]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	0,4 %
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15-24 ans	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	...
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	...
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	...

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	36 000 [32 000–39 000]	28 000 [24 000–32 000]	23 000 [19 000–28 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	8 100 [5 900–10 000]	4 800 [3 900–6 600]	4 500 [2 800–5 900]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	18 000 [16 000–20 000]	15 000 [13 000–17 000]	12 000 [10 000–15 000]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	9 700 [8 600–12 000]	8 100 [7 000–10 000]	6 700 [5 400–8 300]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	1.93 [1.76–2.14]	1.31 [1.14–1.5]	1.02 [0.84–1.23]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	22 000 [19 000–25 000]	26 000 [23 000–29 000]	18 000 [15 000–21 000]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	6 600 [5 100–7 600]	4 300 [3 200–5 400]	3 600 [2 400–4 600]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	11 000 [9 100–12 000]	12 000 [10 000–13 000]	8 000 [6 500–9 800]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	4 700 [3 800–5 800]	9 500 [8 400–11 000]	6 300 [5 400–7 300]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	520 000 [460 000–560 000]	540 000 [470 000–580 000]	540 000 [470 000–590 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	55 000 [45 000–61 000]	49 000 [39 000–57 000]	43 000 [33 000–51 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	300 000 [270 000–330 000]	320 000 [280 000–350 000]	330 000 [290 000–360 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	170 000 [140 000–180 000]	170 000 [150 000–190 000]	170 000 [150 000–190 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	4.5 [3.9–4.9]	3.9 [3.4–4.4]	3.6 [3.1–4]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Non
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2006	2014
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH (2006 concerne uniquement les femmes)	43,9	34,9

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

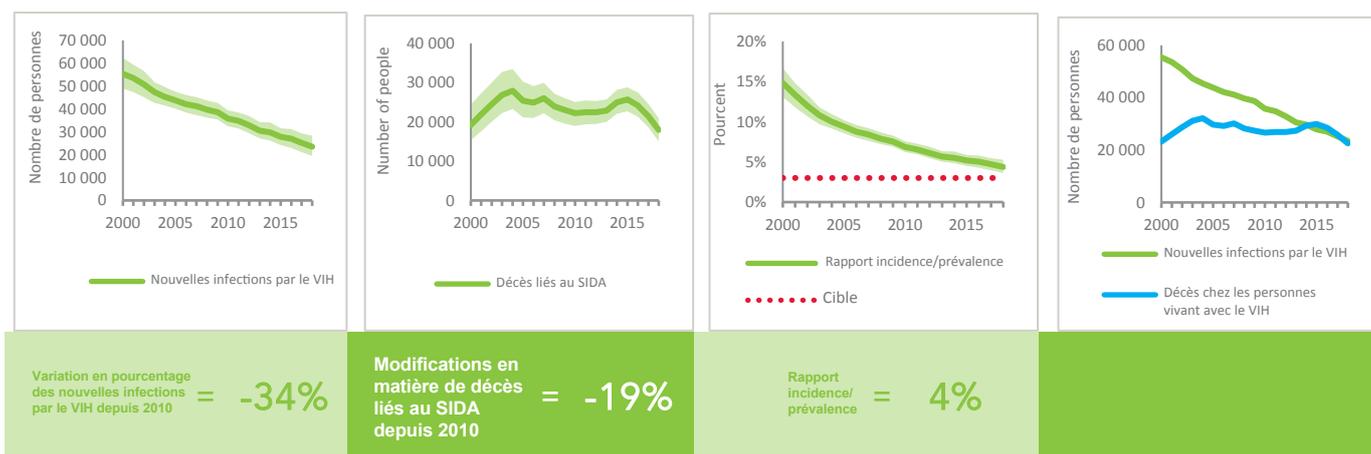
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2013	13 745 789 USD	14 805 716 USD	12 252 577 USD	14 302 281 USD	17 442 940 USD	72 549 303 USD

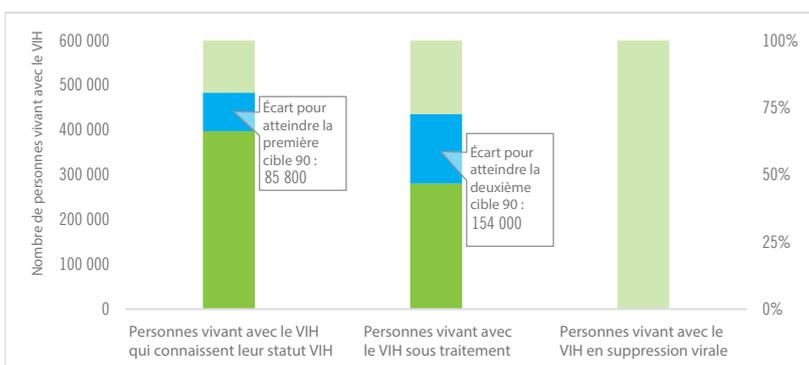
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	24,3 %	20,6 %	...	...	4,0 %
Connaissent leur statut VIH	97,0 %	67,3 %	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	99,1 %	97,2 %	...	...	...
Utilisation du préservatif	96,0 %	77,9 %	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	4,7 %	13,5 %	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	Personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut VIH	Personnes vivant avec le VIH sous traitement	Personnes vivant avec le VIH en suppression virale
Tous âges confondus	74% [65–81%] 281 000	52% [46–57%] 281 000	...% [...–...%]
Enfants (0 à 14 ans)	28% [22–33%]	24% [18–28%] 10 300	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	80% [70–87%]	59% [52–64%] 193 000	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	75% [66–83%]	47% [41–52%] 78 100	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	42% [32–49%]	80% [61–94%]
Diagnostic précoce des nourrissons	19,2% [16,2–24,9%]	61,3% [52,0–80,9%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	14 000 [9 200 –21 000]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2014)	...
— Femmes	32%
— Hommes	41,2%
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2014)	21%
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	...
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	...
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	9 100 [7 500–12 000]	6 700 [4 900–9 400]	5 500 [3 500–8 100]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	2 200 [1 700–2 700]	1 400 [970–2 000]	1 000 [6 00–1 500]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	4 000 [3 200–5 200]	3 100 [2 200–4 200]	2 600 [1 600–3 800]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	2 900 [2 300–3 900]	2 200 [1 600–3 400]	1 900 [1 200–3 000]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>2,14 [1,77–2,73]</b>	<b>1,52 [1,1–2,14]</b>	<b>1,2 [0,77–1,77]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	7 800 [6 400–9 400]	6 300 [5 100–7 700]	4 800 [3 700–6 400]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	1 600 [1 300–2 000]	1 200 [890–1 600]	890 [570–1 200]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	3 500 [2 700–4 100]	3 000 [2 300–3 600]	1 600 [1 100–2 200]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	2 700 [2 100–3 300]	2 200 [1 700–2 800]	2 300 [1 900–3 100]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	140 000 [110 000–160 000]	120 000 [97 000–140 000]	110 000 [90 000–140 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	16 000 [13 000–19 000]	13 000 [10 000–16 000]	11 000 [8 200–14 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	70 000 [58 000–82 000]	60 000 [50 000–72 000]	59 000 [49 000–73 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	42 000 [36 000–53 000]	43 000 [36 000–53 000]	40 000 [33 000–51 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>5 [4,2–5,9]</b>	<b>4 [3,3–4,9]</b>	<b>3,6 [2,9–4,5]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	L'industrie du sexe ne fait pas l'objet de réglementations punitives ou n'est pas criminalisée
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Aucune législation particulière
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	Possession of drugs for personal use or drug use and/or consumption are specified as criminal offences
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

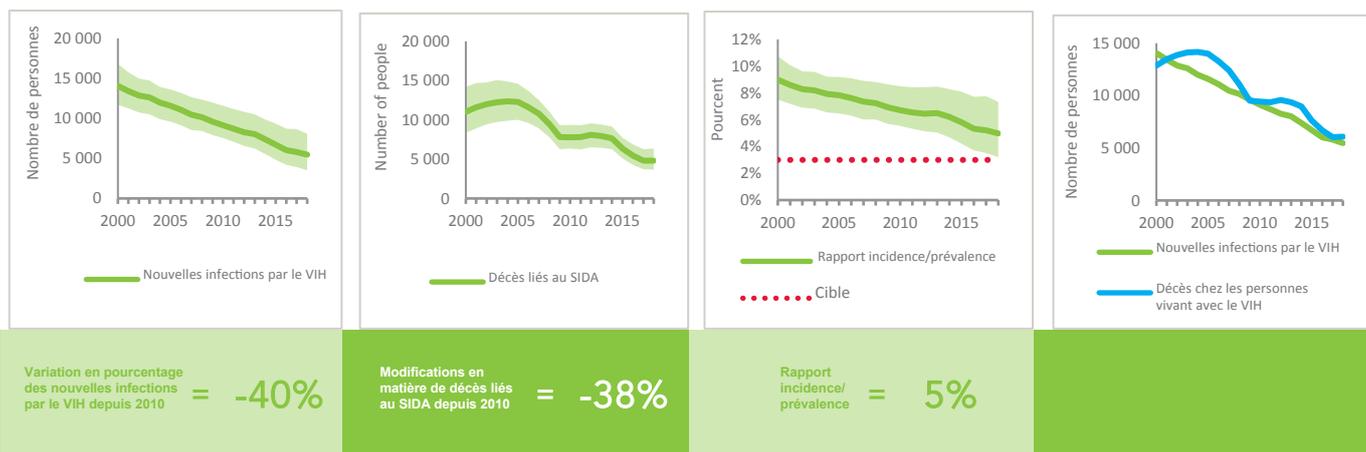
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2011	...	1 892 102 USD	...	6 189 238 USD	764 633 USD	15 784 564 USD

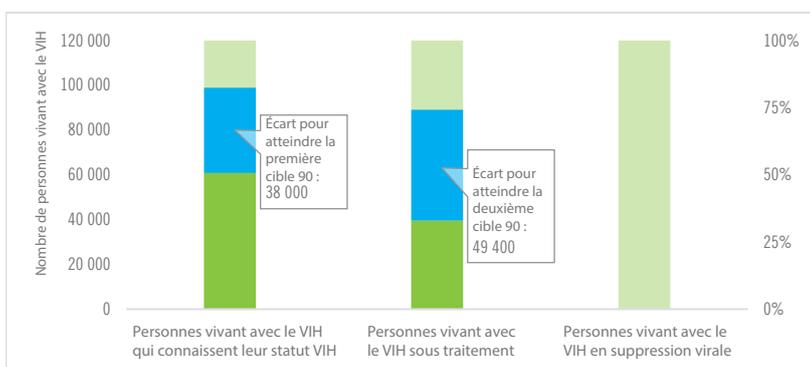
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	9,2%	6,1%	...	...	3,6%
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	25,4%	...	...	...
Utilisation du préservatif	76,4%	...	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (2017)	0 USD	0 USD	0 USD	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	55% [46–69%]	36% [30–45%] 39 600	...% [...–...%]
Tous les âges			
Enfants (0 à 14 ans)	28% [21–36%]	23% [18–29%] 2 500	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	62% [51–77%]	44% [36–54%] 25 800	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	53% [44–67%]	28% [23–36%] 11 300	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	31% [24–38%]	71% [52–91%]
Diagnostic précoce des nourrissons	<1% [<1– <1%]	24,3% [18,8–33,1%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	6 200 [3 300 –9 900]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose	0%
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	...
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	...
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	...
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	7 400 [5 600–9 400]	6 600 [4 400–9 300]	6 500 [4 000–9 600]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	2 900 [2 100–3 900]	2 300 [1 400–3 300]	2 200 [1 200–3 200]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	2 500 [1 800–3 200]	2 400 [1 500–3 400]	2 400 [1 400–3 800]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	2 000 [1 400–2 600]	1 900 [1 200–2 700]	1 900 [1 100–3 000]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,65 [0,5–0,83]	0,49 [0,32–0,69]	0,44 [0,27–0,65]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	3 500 [2 600–4 800]	3 200 [2 200–4 500]	3 100 [2 000–4 500]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	2 100 [1 500–2 700]	1 600 [1 000–2 300]	1 500 [870–2 100]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	720 [<500–1 000]	690 [<500–1 000]	630 [<500–1 000]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	680 [<500–990]	930 [630–1 300]	980 [590–1 500]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	99 000 [80 000–120 000]	110 000 [91 000–140 000]	120 000 [94 000–150 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	18 000 [14 000–24 000]	17 000 [12 000–22 000]	16 000 [11 000–21 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	46 000 [37 000–56 000]	55 000 [44 000–66 000]	60 000 [47 000–73 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	46 000 [28 000–44 000]	42 000 [33 000–50 000]	45 000 [35 000–56 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	1,5 [1,2–1,8]	1,4 [1,1–1,7]	1,3 [1–1,7]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	...
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	...
Criminalisation des personnes transgenres	...
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	...
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	...
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	...

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2004	2015
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	62,8	44,4

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

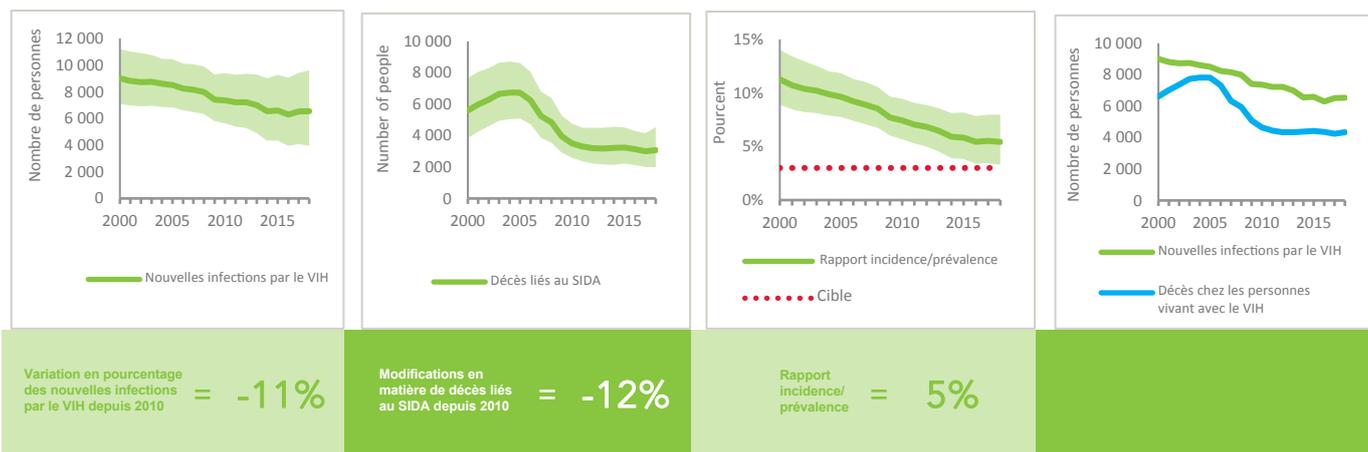
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	2014 17,4
---	--------------

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2013	123 770 USD	4 622 591 USD	...	7 037 322 USD	2 509 164 USD	17 632 654 USD

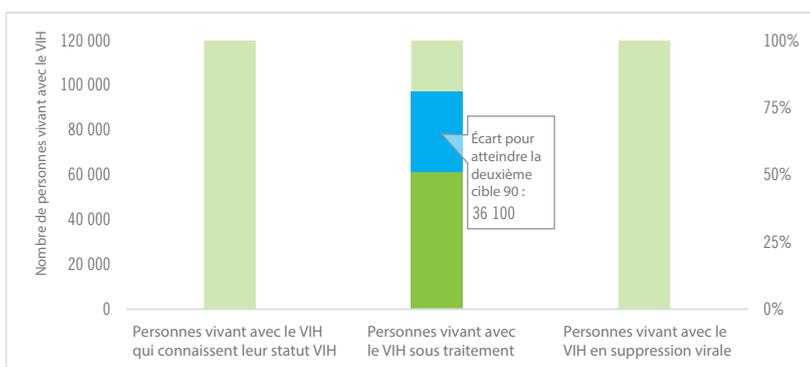
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	...	...	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	...	...	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	...	51% [40–63%] 61 400	...
<b>Tous âges confondus</b>	...% [...-...%]		...% [...-...%]
<b>Enfants (0 à 14 ans)</b>	...% [...-...%]	16% [11–22%] 2 600	...% [...-...%]
<b>Femmes (+ 15 ans)</b>	...% [...-...%]	67% [53–82%] 39 800	...% [...-...%]
<b>Hommes (+ 15 ans)</b>	...% [...-...%]	42% [33–53%] 19 000	...% [...-...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
<b>Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux</b>	16% [11–20%]	56% [40–72%]
<b>Diagnostic précoce des nourrissons</b>	2,3% [1,8–3,1%]	...% [...-...%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

<b>Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)</b>	4 600 [2 900 –6 600]
<b>Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)</b>	...
<b>Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH</b>	...
<b>Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné</b>	...
<b>Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C</b>	...

## PRÉVENTION DU VIH

<b>Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée</b>	...
<b>Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2014)</b>	
— Femmes	11,2%
— Hommes	15,4%
<b>Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin</b>	
— Femmes	31,6%
— Hommes	39,7%
<b>Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2015)</b>	20,2%
<b>Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis (2015)</b>	Sans objet
<b>Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales</b>	Sans objet
<b>Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée</b>	...

### Réduction des risques

- Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection
- Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection
- Couverture du traitement de substitution des opioïdes
- Naloxone disponible (2019)
- Salles d'injection sûres disponibles (2019)

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	5 800 [4 200–7 600]	5 600 [3 500–8 700]	5 300 [3 000–9 700]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	1 400 [1 100–1 800]	1 300 [830–1800]	1 200 [830–1 700]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	2 900 [2 000–3 800]	2 900 [1 700–4 700]	2 700 [1 500–5 400]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	1 500 [1 000–2 000]	1 500 [830–2 400]	1 400 [720–2 600]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>1,4 [1,01–1,83]</b>	<b>1,18 [0,73–1,83]</b>	<b>1,03 [0,59–1,89]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	3 900 [3 100–4 800]	4 500 [3 400–5 700]	4 000 [2 800–5 400]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	1 000 [800–1 300]	910 [620–1 200]	900 [610–1 300]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	2 000 [1 600–2 500]	2 100 [1 600–2 800]	1 900 [1 300–2 700]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	880 [650–1 100]	1 400 [1 100–1 900]	1 200 [850–1 600]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	82 000 [69 000–95 000]	87 000 [70 000–110 000]	89 000 [69 000–120 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	8 200 [6 700–9 800]	7 900 [6 200–9 800]	7 700 [5 800–10 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	49 000 [41 000–57 000]	53 000 [43 000–65 000]	55 000 [42 000–72 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	26 000 [21 000–29 000]	26 000 [22 000–32 000]	27 000 [21 000–36 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>3,1 [2,6–3,7]</b>	<b>2,8 [2,3–3,5]</b>	<b>2,6 [2–3,5]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Des lois pénalisant les actes sexuels entre personnes du même sexe ont été décriminalisées ou n'ont jamais existé
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2012	2014
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	35.4	47.2
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		<b>2015</b> 6.1
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		<b>2015</b> 17.9

## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	2014
	36.7

## DÉPENSES

Sources de financement	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2010	...	8 104 228 USD	...	6 354 280 USD	1 676 938 USD	16 472 586 USD

## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenre	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	8,1%	41,2%	...	...	3,9%
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	86,3%	64,1%	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	17,2%	10,4%	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

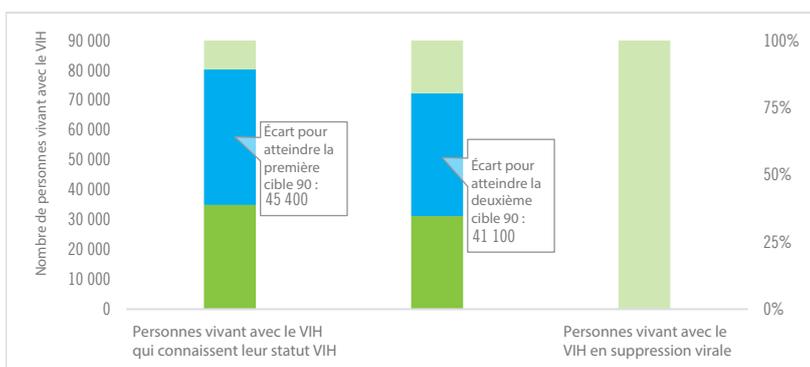
## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	5 200 [2 700 -8 500]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans (2014)	
— Femmes	26,7%
— Hommes	45,3%
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



Tous âges confondus	39% [30-51%]	35% [27-46%] 31 200	...% [...-...%]
Enfants (0 à 14 ans)	25% [19-33%]	25% [19-33%] 2 000	...% [...-...%]
Femmes (+ 15 ans)	43% [32-56%]	36% [27-47%] 19 800	...% [...-...%]
Hommes (+ 15 ans)	36% [28-48%]	36% [28-48%] 9 500	...% [...-...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	14% [10-17%]	25% [17-36%]
Diagnostic précoce des nourrissons	8,2% [6,5-10,7%]	1,9% [1,3-2,7%]

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	25 000 [14 000–47 000]	21 000 [11 000–40 000]	17 000 [9 100–32 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	5 800 [3 000–11 000]	4 400 [2 300–8 300]	2 600 [1 300–4 900]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	11 000 [5 800–20 000]	9 200 [5 000–17 000]	7 800 [4 200–15 000]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	8 700 [4 700–17 000]	7 500 [4 100–14 000]	6 400 [3 500–12 000]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>1,3 [0,69–2,44]</b>	<b>0,95 [0,51–1,79]</b>	<b>0,7 [0,37–1,32]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	24 000 [17 000–34 000]	22 000 [16 000–32 000]	16 000 [11 000–23 000]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	4 900 [3 000–8 000]	3 300 [2 000–5 500]	2 300 [1 400–3 700]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	10 000 [7 000–15 000]	8 800 [6 100–13 000]	5 300 [3 600–7 700]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	9 100 [6 700–13 000]	10 000 [7 500–15 000]	8 400 [6 100–12 000]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	480 000 [380 000–610 000]	470 000 [370 000–600 000]	460 000 [360 000–580 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	48 000 [35 000–64 000]	38 000 [28 000–51 000]	31 000 [23 000–41 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	250 000 [200 000–320 000]	260 000 [210 000–330 000]	260 000 [210 000–330 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	180 000 [140 000–230 000]	170 000 [140 000–230 000]	170 000 [130 000–210 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>3,6 [2,8–4,6]</b>	<b>2,9 [2,3–3,8]</b>	<b>2,6 [2–3,3]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Aucune législation particulière
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	Possession of drugs for personal use or drug use and/or consumption are specified as criminal offences
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	...
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	...
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	No

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	<b>2012</b> 44,5	<b>2016</b> 53
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		<b>2016</b> 2,4
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		<b>2016</b> 3,4

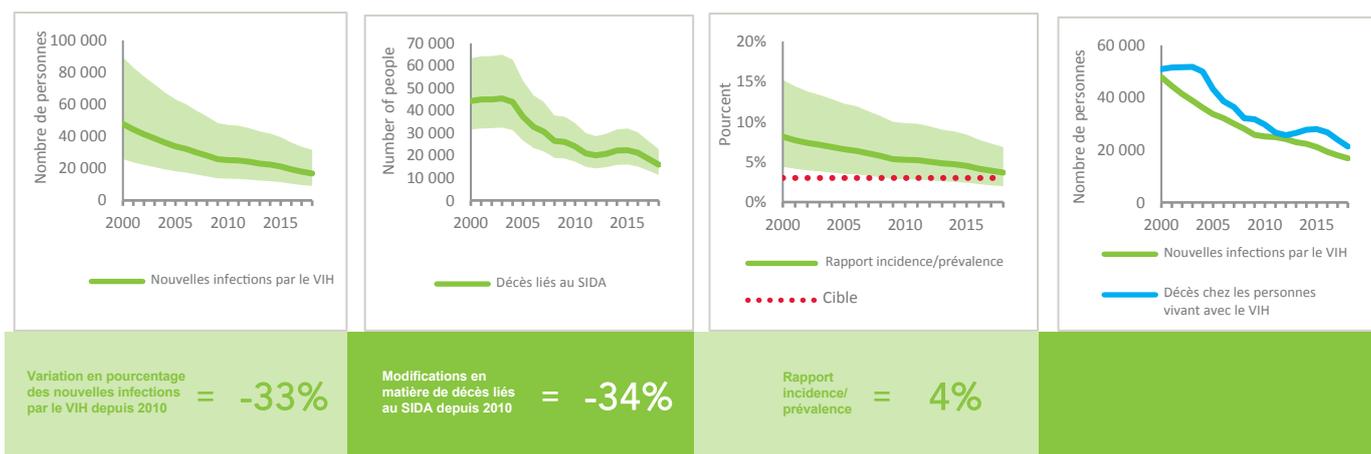
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2013	130 057 USD	8 334 163 USD	51 530 751 USD	2 036 899 USD	980 810 USD	63 012 680 USD

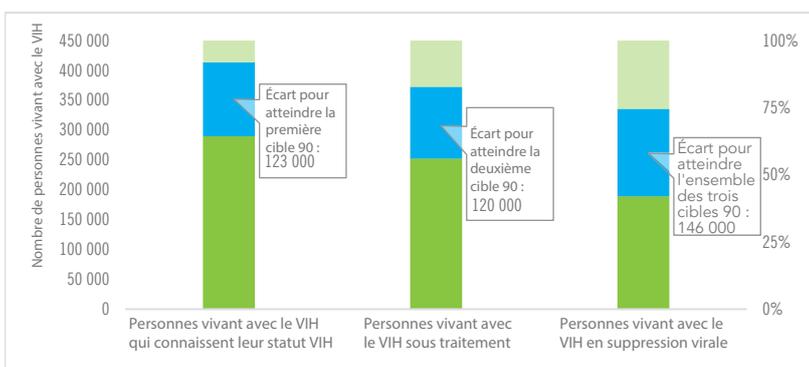
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	41 000
Prévalence du VIH	12,2%	12,3%	...	...	1,2%
Connaissent leur statut VIH	91,8%	13,3%	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	96,8%
Utilisation du préservatif	93,8%	75,1%	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	96,2%	39,1%	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	5,8%	22,6%	...	...	...
Dépenses (2013)	970 587 USD	186 543 USD	18 756 USD		

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	Personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut VIH	Personnes vivant avec le VIH sous traitement	Personnes vivant avec le VIH en suppression virale
Tous âges confondus	63% [50–80%]	55% [44–70%] 252 000	41% [33–52%]
Enfants (0 à 14 ans)	40% [29–54%]	40% [29–54%] 12 300	24% [18–32%]
Femmes (+15 ans)	72% [58–91%]	67% [53–84%] 176 000	51% [41–64%]
Hommes (+15 ans)	53% [41–68%]	39% [31–50%] 64 300	29% [23–37%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	34% [24–45%]	90% [65–>95%]
Diagnostic précoce des nourrissons	27,7% [20,8–38,2%]	56,3% [42,3–77,5%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	7 300 [4 600 –10 000]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	1,6%
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2015)	
— Femmes	24%
— Hommes	33%
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	30,4%
— Hommes	41,8%
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2016)	33,7%
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	31 000 [24 000–37 000]	22 000 [16 000–29 000]	19 000 [13 000–26 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	12 000 [9 500–15 000]	7 900 [5 500–10 000]	7 000 [5 400–8 600]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	14 000 [11 000–17 000]	11 000 [7 500–15 000]	8 700 [5 900–13 000]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	4 500 [3 400–5 800]	3 500 [2 400–4 900]	2 800 [1 800–4 300]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,45 [0,35–0,54]	0,28 [0,2–0,37]	0,21 [0,14–0,29]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	34 000 [27 000–40 000]	23 000 [18 000–29 000]	13 000 [10 000–17 000]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	9 300 [7 500–11 000]	6 700 [5 100–8 300]	4 200 [3 000–5 400]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	18 000 [15 000–22 000]	12 000 [8 500–14 000]	6 600 [4 800–8 700]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	6 400 [5 200–8 000]	5 200 [3 900–6 500]	2 700 [2 000–3 400]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	480 000 [400 000–560 000]	450 000 [370 000–520 000]	450 000 [370 000–530 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	83 000 [67 000–97 000]	70 000 [55 000–84 000]	64 000 [50 000–76 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	290 000 [240 000–330 000]	280 000 [220 000–320 000]	280 000 [230 000–330 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	110 000 [89 000–130 000]	100 000 [86 000–120 000]	110 000 [87 000–120 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	1,1 [0,9–1,3]	0,9 [0,7–1]	0,8 [0,6–0,9]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	...
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Aucune législation particulière
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	Non
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	...
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	...
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	<b>2007</b>	<b>2014</b>
	53.9	49.2
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois	<b>2012</b>	
		6.1
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement	<b>2012</b>	
		9.9

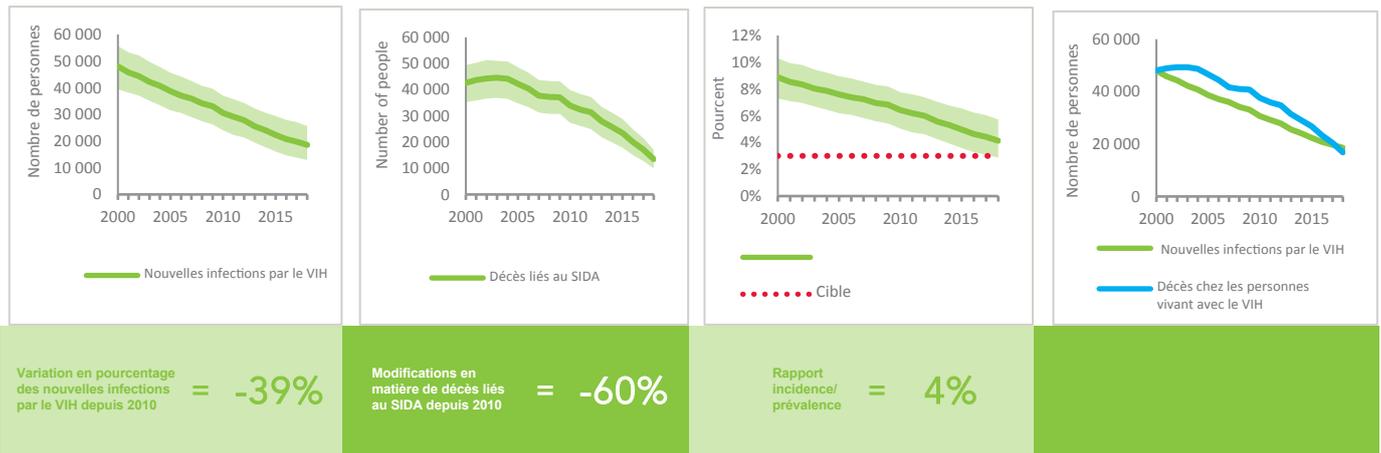
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	<b>2014</b>
	36.8

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2014	97 139 495 USD	30 383 681 USD	40 330 212 USD	38 728 196 USD	15 841 111 USD	222 422 695

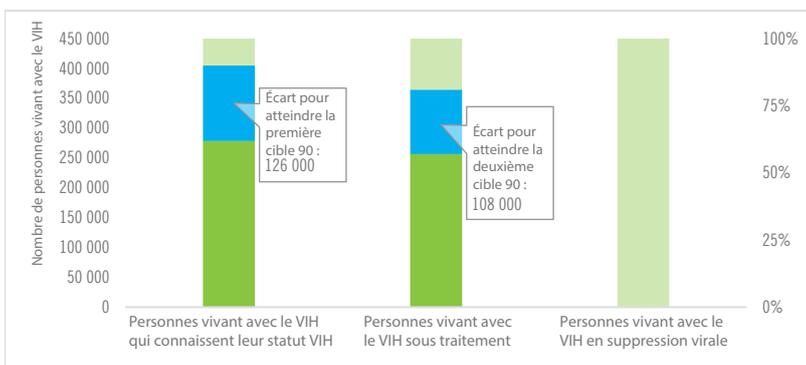
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	350 000	190 000	160 000	...	...
Prévalence du VIH	...	3,3%	5,9%	...	1,6%
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	...	77,4%	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (2014)	6 188 USD	185 650 USD	0 USD		

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	62% [51–73%]	57% [47–67%]	...
Tous âges confondus		256 000	...
Enfants (0 à 14 ans)	25% [20–30%]	25% [20–30%]	...
Femmes (+ 15 ans)	64% [52–75%]	58% [47–69%]	...
Hommes (+ 15 ans)	79% [64–91%]	73% [60–85%]	...

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	7% [5–8%]	44% [33–52%]
Diagnostic précoce des nourrissons	2,8% [2,3–3,7%]	19,7% [16,5–26,1%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	20 000 [13 000 –28 000]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2014)	
— Femmes	18,6%
— Hommes	24,9%
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	22,6%
— Hommes	30,7%
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2014)	19,5%

Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	

- Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection
- Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection
- Couverture du traitement de substitution des opioïdes
- Naloxone disponible (2019)
- Salles d'injection sûres disponibles (2019)

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	3 900 [3 100–5 000]	4 700 [3 300–6 800]	5 100 [3 100–8 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	810 [630–1 000]	860 [570–1 200]	910 [550–1 400]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	1 600 [1 200–2 000]	1 900 [1 300–2 700]	2 000 [1 200–3 300]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	1 500 [1 200–2 100]	2 000 [1 300–2 900]	2 200 [1 200–3 500]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>4,41 [3,45–5,61]</b>	<b>4,34 [2,93–6,28]</b>	<b>4,21 [2,49–6,65]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	1 400 [970–1 900]	1 600 [1 100–2 300]	1 800 [1 200–2 600]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	<500 [<500–560]	<500 [<500–650]	530 [<500–770]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	510 [<500–740]	<500 [<200– <500]	<500 [<200– <500]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	<500 [<500–610]	860 [590–1 200]	1 000 [710–1 400]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	35 000 [29 000–41 000]	52 000 [43 000–63 000]	62 000 [50 000–81 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	3 700 [3 000–4 700]	4 900 [3 800–6 100]	5 300 [3 800–7 100]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	16 000 [14 000–19 000]	24 000 [20 000–29 000]	30 000 [24 000–38 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	15 000 [13 000–18 000]	23 000 [19 000–28 000]	28 000 [22 000–36 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>5,7 [4,8–6,7]</b>	<b>6,7 [5,6–8,2]</b>	<b>7,1 [5,6–9,2]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	...
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Des lois pénalisant les actes sexuels entre personnes du même sexe ont été décriminalisées ou n'ont jamais existé
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	...
Criminalisation des personnes transgenres	...
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	...
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	...
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	...

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

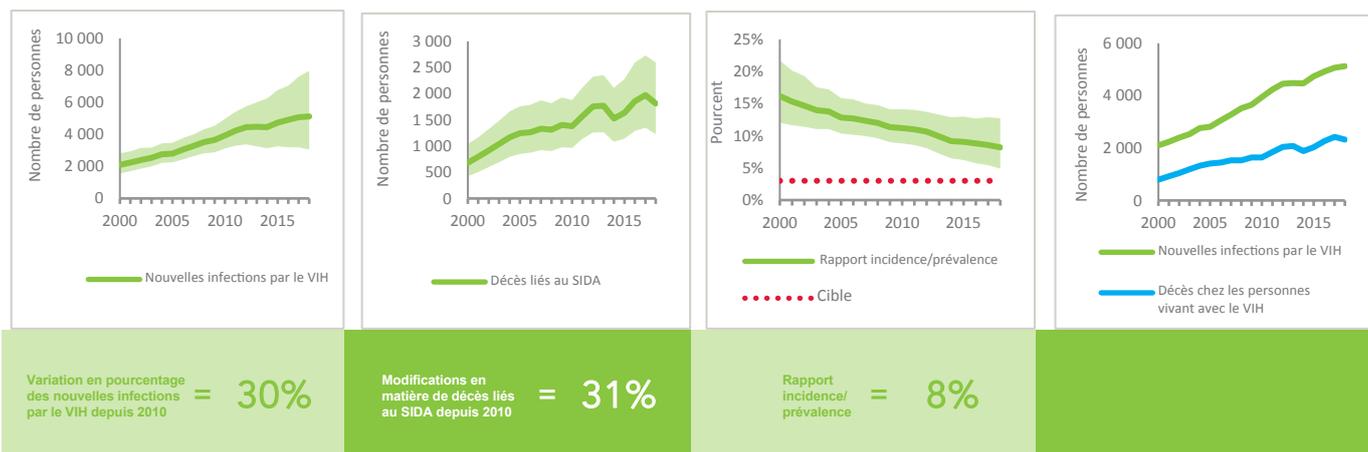
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2013	260 066 USD	7 844 051 USD	...	...	132 193 USD	8 715 789 USD

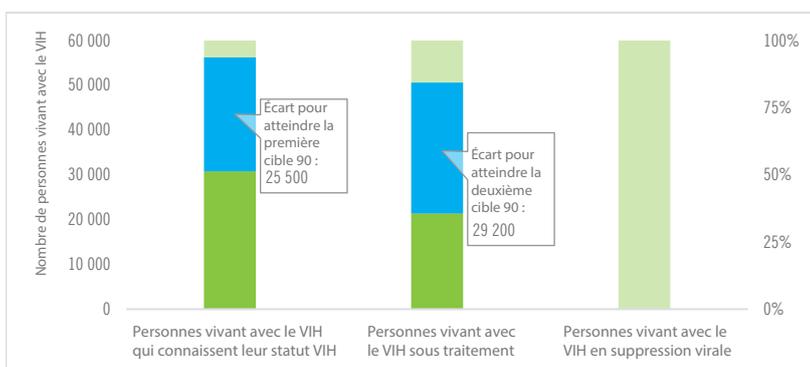
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	...	...	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	...	...	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	49% [39–64%]	34% [27–44%] 21 400	...% [...–...%]
Tous âges confondus			
Enfants (0 à 14 ans)	14% [10–19%]	14% [10–19%] 770	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	64% [52–83%]	53% [43–68%] 15 800	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	40% [31–52%]	18% [14–23%] 4 800	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	16% [12–20%]	50% [35–68%]
Diagnostic précoce des nourrissons	...% [...–...%]	...% [...–...%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	950 [790–1 100]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2014)	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	...

- Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection
- Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection
- Couverture du traitement de substitution des opioïdes
- Naloxone disponible (2019)
- Salles d'injection sûres disponibles (2019)

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	2 900 [2 200–3 900]	2 500 [1 700–3 900]	2 000 [1 100–3 900]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	660 [<500–880]	<500 [<500–760]	<500 [<200–700]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	1600 [1200–2 100]	1400 [900–2 200]	1100 [610–2 200]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	670 [<500–950]	610 [<500–960]	<500 [<500–1 000]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>1,85 [1,42–2,51]</b>	<b>1,36 [0,9–2,13]</b>	<b>1,01 [0,57–1,98]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	1 600 [1 100–2 100]	1 200 [820–1 700]	1 200 [790–1 700]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	<500 [<500–660]	<500 [<500–550]	<500 [<200– <500]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	870 [580–1 100]	530 [<500–790]	540 [<500–800]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	<500 [<200– <500]	<500 [<200– <500]	<500 [<500– <500]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	43 000 [36 000–51 000]	51 000 [41 000–63 000]	53 000 [43 000–67 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	3 400 [2 600–4 400]	3 400 [2 500–4 300]	3 200 [2 300–4 400]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	27 000 [23 000–32 000]	33 000 [27 000–40 000]	35 000 [28 000–44 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	12 000 [10 000–15 000]	15 000 [12 000–18 000]	16 000 [12 000–19 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>4,1 [3,4–5]</b>	<b>4 [3,2–5]</b>	<b>3,8 [2,9–4,9]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulagation ou l'exposition à la transmission du VIH	Non, mais des poursuites existent sur le fondement du droit pénal général
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	...
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Des lois pénalisant les actes sexuels entre personnes du même sexe ont été décriminalisées ou n'ont jamais existé
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	...
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Oui

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois **2013**  
13.7

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

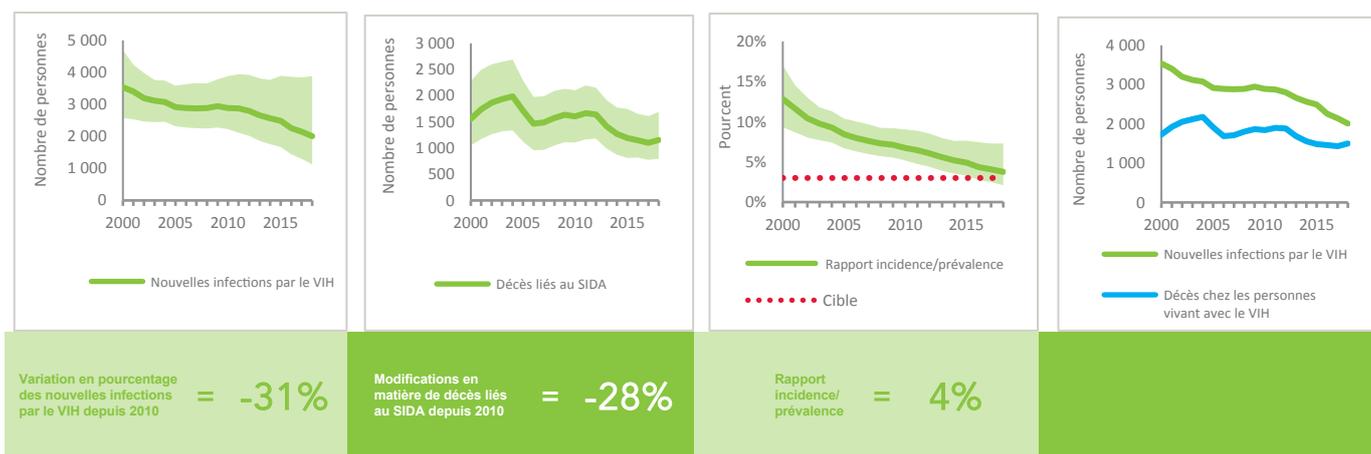
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2014	1 190 251 USD	4 808 085 USD	...	...	454 441 USD	6 452 777 USD

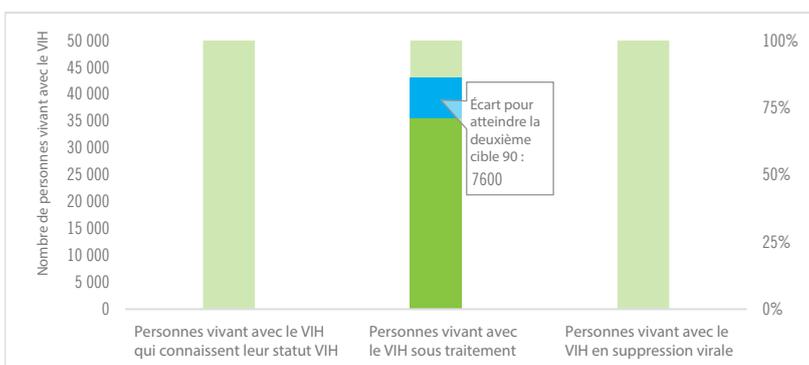
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	...	...	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	...	...	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	...	67% [54–85%] 35 600	...
<b>Tous âges confondus</b>	...% [...-...%]		...% [...-...%]
<b>Enfants (0 à 14 ans)</b>	...% [...-...%]	57% [41–78%] 1 900	...% [...-...%]
<b>Femmes (+ 15 ans)</b>	...% [...-...%]	65% [52–82%] 22 400	...% [...-...%]
<b>Hommes (+ 15 ans)</b>	...% [...-...%]	74% [59–92%] 11 400	...% [...-...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	24% [18–30%]	72% [52– >95%]
Diagnostic précoce des nourrissons	4,8% [3,8–6,4%]	17,4% [12,9–24,0%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	2 200 [1 400 –3 300]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné (2018)	4,4%
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C (2018)	100%

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
<b>Réduction des risques</b>	
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	1 800 [1400–2500]	2 000 [1500–2800]	2 200 [1 500–3 200]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	<500 [<200– <500]	<500 [<200– <500]	<500 [<200– <500]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	930 [700–1 200]	1000 [740–1 500]	1100 [760–1 600]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	690 [510–930]	760 [550–1 000]	820 [570–1 200]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>1,13 [0,84–1,55]</b>	<b>1,08 [0,78–1,51]</b>	<b>1,06 [0,74–1,54]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	970 [660–1 400]	900 [610–1 300]	980 [650–1 400]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	<200 [<200– <500]	<200 [<200– <500]	<200 [<200– <500]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	<500 [<500–640]	<500 [<200–510]	<500 [<500–520]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	<500 [<500–500]	<500 [<500–580]	<500 [<500–670]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	18 000 [15 000–23 000]	23 000 [19 000–29 000]	26 000 [21 000–33 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	1 600 [1 200–2 000]	1 800 [1 400–2 300]	1 900 [1 400–2 500]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	9 900 [7 900–12 000]	13 000 [10 000–16 000]	15 000 [12 000–19 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	7 000 [5700–8900]	8 500 [6900–11 000]	9 300 [7 600–12 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>1,9 [1,5–2,4]</b>	<b>1,9 [1,6–2,4]</b>	<b>1,9 [1,6–2,5]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	...
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	...
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	...
Criminalisation des personnes transgenres	...
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH **2013**

51

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

## VIOLENCE

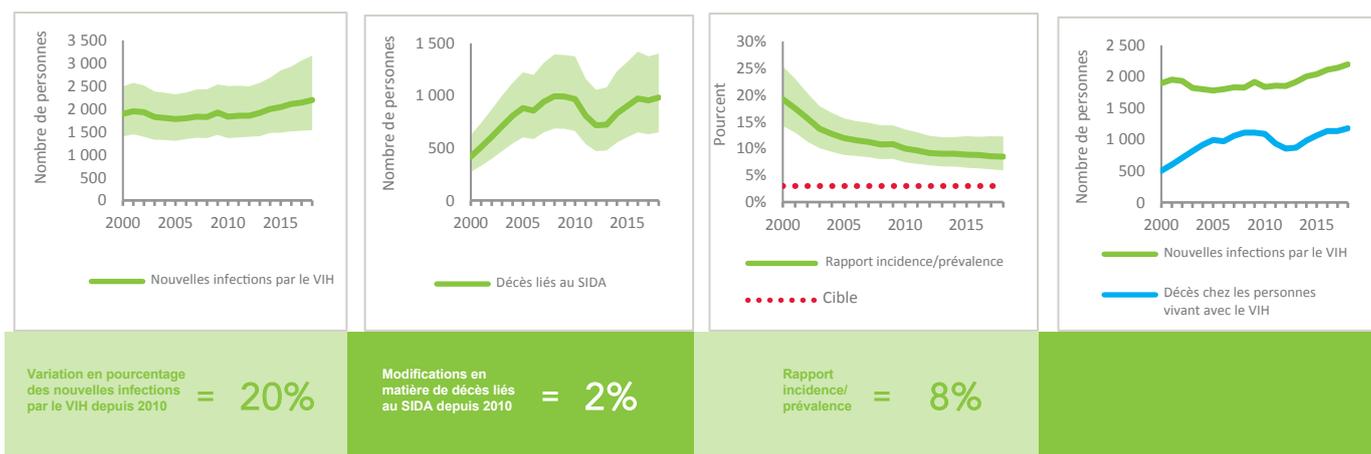
Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois **2013**

7.3

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2014	...	3 850 001 USD	...	...	...	3 850 001 USD

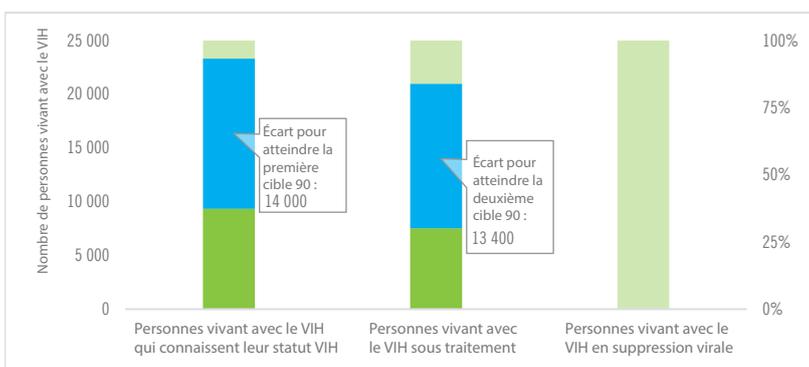
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	11,0%	34,4%	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	100%	100%	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	...	...	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	36% [29–46%]	29% [24–38%] 7 500	...% [...–...%]
Tous âges confondus			
Enfants (0 à 14 ans)	30% [23–39%]	30% [23–39%] 550	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	46% [37–59%]	37% [30–48%] 5 400	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	22% [18–29%]	17% [14–22%] 1 600	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	70% [54–92%]	68% [54–86%]
Diagnostic précoce des nourrissons	...% [...–...%]	28,2% [22,1–35,5%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	700 [530–900]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	...
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	...
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	...

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	22 000 [18 000–26 000]	21 000 [17 000–27 000]	20 000 [15 000–26 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	5 000 [3 700–6 300]	4 700 [3 400–6 200]	3 300 [2 200–5 000]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	11 000 [8 900–13 000]	11 000 [8 200–13 000]	11 000 [8 100–14 000]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	5 900 [4 700–7 400]	5 800 [4 600–7 700]	6 000 [4 400–8 200]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,91 [0,74–1,09]	0,79 [0,63–1]	0,7 [0,53–0,91]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	17 000 [14 000–19 000]	14 000 [11 000–17 000]	14 000 [11 000–18 000]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	3 900 [3 100–4 800]	3 200 [2 400–4 100]	2 800 [1 900–3 900]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	8 200 [6 800–9 600]	6 100 [4 700–7 700]	5 600 [4 200–7 100]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	4 400 [3 600–5 400]	4 400 [3 400–5 500]	5 800 [4 600–7 200]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	300 000 [250 000–340 000]	320 000 [270 000–370 000]	330 000 [280 000–390 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	36 000 [29 000–41 000]	33 000 [26 000–39 000]	30 000 [23 000–37 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	170 000 [140 000–200 000]	190 000 [160 000–220 000]	200 000 [170 000–240 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	91 000 [76 000–110 000]	100 000 [85 000–120 000]	100 000 [86 000–120 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	1,9 [1,6–2,2]	1,8 [1,5–2,1]	1,7 [1,4–2]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 18ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	<b>2008</b>	<b>2014</b>
	62,1	67,7
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		<b>2014</b>
		1.4
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		<b>2014</b>
		7.9

## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2016	18 822 217 USD	6 606 220 USD	7 798 785 USD	34 722 511 USD	129 736 USD	68 079 469 USD

## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et toutes les personnes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	6,9%	18,0%	...	...	0,4%
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	3,7%	...	...	100%
Utilisation du préservatif	89,9%	...	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (2016)	2 901 806 USD 1 838 393 USD 0 USD				

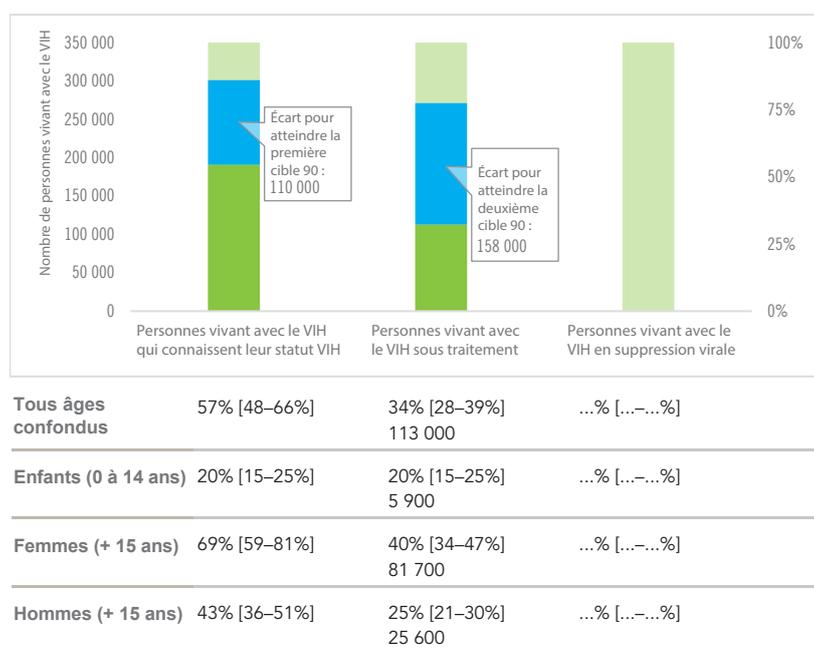
## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	9 500 [4 500 -16 000]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans (2014)	
— Femmes	19,9%
— Hommes	27,2%
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	17,1%
— Hommes	39,1%
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2014)	41,2%
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis (2014)	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	33% [26–41%]	79% [58–>95%]
Diagnostic précoce des nourrissons	<1% [<1–<1%]	58,2% [45,6–78,5%]

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	8 200 [6 800–9 600]	7 400 [5 800–9 400]	6 600 [4 800–8 900]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	1 900 [1 400–2 400]	1 700 [1 200–2 200]	1 300 [780–1 800]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	3 600 [3 000–4 400]	3 300 [2 500–4 300]	3 100 [2 200–4 200]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	2 600 [2 100–3 300]	2 400 [1 800–3 200]	2 200 [1 500–3 100]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>0,78 [0,65–0,92]</b>	<b>0,63 [0,49–0,8]</b>	<b>0,52 [0,38–0,71]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	4 100 [3 300–5 000]	4 100 [3 200–5 200]	4 300 [3 300–5 400]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	1 400 [1 100–1 700]	990 [670–1 300]	950 [600–1 300]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	1 600 [1 200–2 100]	1 400 [1 000–1 800]	1 800 [1 400–2 300]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	1 100 [850–1 500]	1 800 [1 400–2 300]	1 500 [1 200–1 900]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	100 000 [90 000–120 000]	120 000 [98 000–130 000]	120 000 [100 000–140 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	12 000 [9 300–14 000]	11 000 [8 400–13 000]	10 000 [7 900–13 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	55 000 [47 000–63 000]	63 000 [53 000–74 000]	67 000 [57 000–79 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	37 000 [31 000–43 000]	41 000 [35 000–48 000]	42 000 [35 000–50 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>1,6 [1,3–1,9]</b>	<b>1,5 [1,3–1,8]</b>	<b>1,4 [1,2–1,7]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Le problème est déterminé/diffère selon le niveau infranational
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 16 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2012	2016
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH (2016 concerne uniquement les femmes)	80,1	80

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

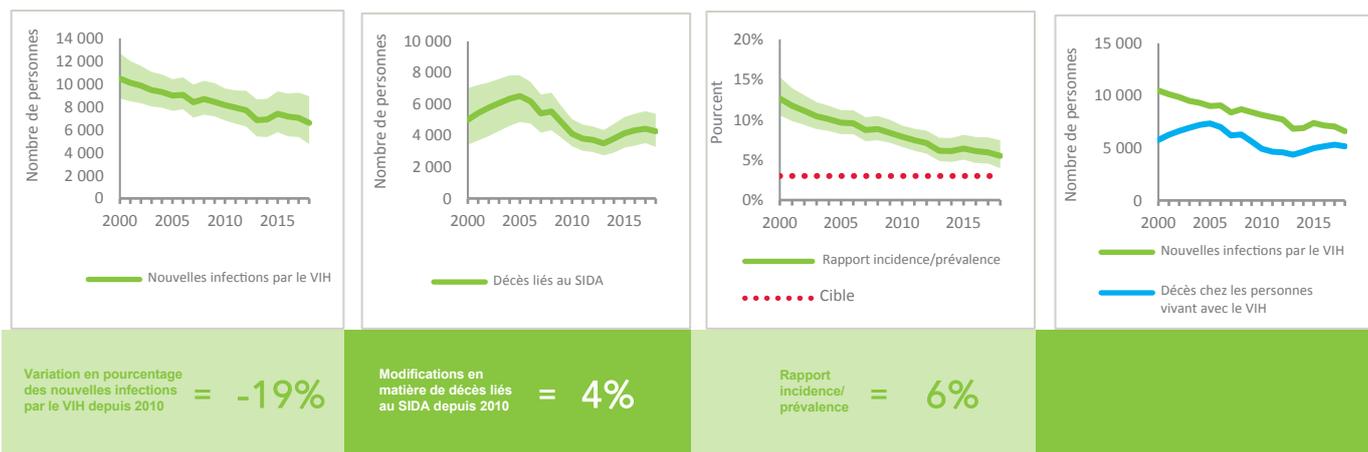
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2018	16 USD	28 832 USD	...	5 347 536 USD	1 093 USD	5 377 478 USD

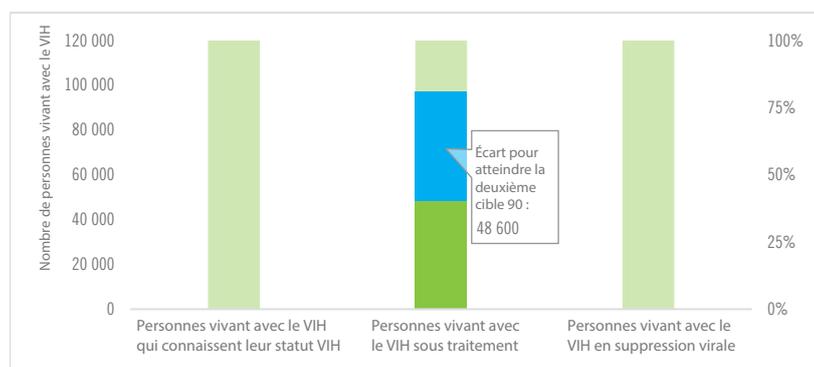
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	10,7%	...	...	...	2,3%
Connaissent leur statut VIH	96,8%	93,0%	11,0%	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	93,5%	65,5%	49,1%	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	17,1%	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	1,5%	...	...	...	...
Dépenses (2017)	0 USD	0 USD	0 USD	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	...% [...-...%]	40% [34-48%] 48 600	...% [...-...%]
Tous âges confondus	...	40% [34-48%] 48 600	...% [...-...%]
Enfants (0 à 14 ans)	...% [...-...%]	20% [15-25%] 2 100	...% [...-...%]
Femmes (+ 15 ans)	...% [...-...%]	50% [42-59%] 33 900	...% [...-...%]
Hommes (+ 15 ans)	...% [...-...%]	30% [25-35%] 12 600	...% [...-...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	19% [14-25%]	65% [48-84%]
Diagnostic précoce des nourrissons	5,3% [4,2-7,2%]	15,0% [11,7-20,4%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	5 600 [3 600 -8 100]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	18,2%
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	55,9%
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15-24 ans (2016)	...
— Femmes	15,2%
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...

### Réduction des risques

— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	3 400 [2 900–3 900]	2 900 [2 400–3 400]	2 600 [2 100–3 100]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	960 [810–1 100]	780 [610–970]	730 [540–890]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	1 400 [1 200–1 700]	1 200 [990–1 400]	1 100 [860–1 300]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	1 000 [850–1 200]	880 [710–1 100]	780 [610–990]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>2,31 [1,98–2,64]</b>	<b>1,72 [1,41–2,01]</b>	<b>1,43 [1,13–1,72]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	1 900 [1 500–2 200]	1 900 [1 500–2 200]	1 800 [1 400–2 100]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	610 [530–710]	<500 [<500–540]	<500 [<500–550]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	740 [570–910]	630 [<500–780]	590 [<500–710]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	540 [<500–710]	800 [640–1 000]	720 [590–860]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	38 000 [34 000–42 000]	43 000 [38 000–48 000]	44 000 [39 000–49 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	5 600 [4 900–6 400]	5 900 [5 000–6 700]	5 700 [4 700–6 600]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	19 000 [17 000–21 000]	22 000 [19 000–24 000]	24 000 [21 000–26 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	13 000 [12 000–15 000]	15 000 [13 000–16 000]	15 000 [13 000–17 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>3,8 [3,4–4,3]</b>	<b>3,7 [3,2–4,2]</b>	<b>3,5 [3–4]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Aucune législation particulière
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	...
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	...
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2006	2014
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH <i>(2016 concerne uniquement les femmes)</i>	48	63
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		

## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en partenariat qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2010	...	611 774 USD	...	...	3 959 113 USD	5 258 837 USD

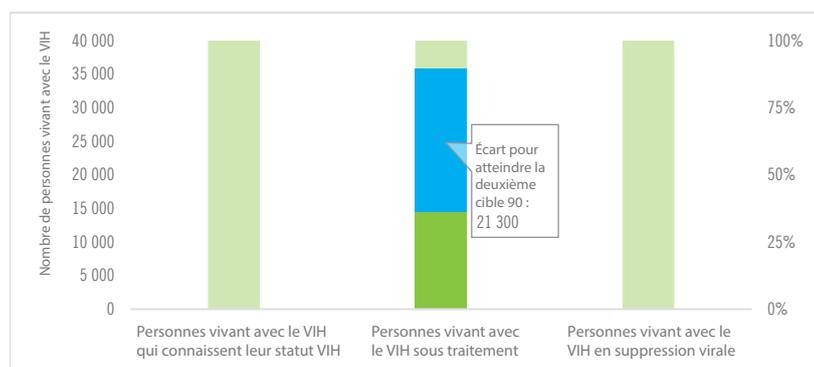
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	18,0%	3,0%	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	22,5%	12,2%	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	...	33% [29–37%] 14 600	...
<b>Tous âges confondus</b>	...% [...–...%]		...% [...–...%]
<b>Enfants (0 à 14 ans)</b>	...% [...–...%]	6% [5–7%] 350	...% [...–...%]
<b>Femmes (+ 15 ans)</b>	...% [...–...%]	49% [43–55%] 11 700	...% [...–...%]
<b>Hommes (+ 15 ans)</b>	...% [...–...%]	17% [15–19%] 2 500	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	16% [13–18%]	48% [38–58%]
Diagnostic précoce des nourrissons	<1% [<1–<1%]	26,7% [22,0–33,8%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	2 200 [1 400–3 200]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2014)	
— Femmes	22,5%
— Hommes	21,7%
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...

### Réduction des risques

— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	2 700 [2 600–2 800]	2 300 [2 200–2 400]	1 900 [1 800–2 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	720 [540–870]	<500 [<500–600]	<500 [<500– <500]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	1 200 [1 100–1 200]	1 000 [990–1 100]	920 [860–980]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	810 [740–890]	730 [680–810]	650 [590–710]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>0,71 [0,68–0,75]</b>	<b>0,52 [0,5–0,54]</b>	<b>0,39 [0,38–0,41]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	2 700 [2 600–2 900]	2 300 [2 100–2 500]	1 800 [1 700–1 900]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	590 [<500–680]	<500 [<500–510]	<500 [<500– <500]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	1 200 [1 200–1 300]	980 [900–1 100]	590 [510–670]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	890 [820–980]	940 [870–1 000]	920 [870–980]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	41 000 [37 000–46 000]	40 000 [37 000–45 000]	39 000 [36 000–44 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	5 500 [4 500–6 100]	4 600 [3 700–5 300]	3 700 [3 000–4 400]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	21 000 [19 000–24 000]	21 000 [20 000–24 000]	22 000 [20 000–24 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	14 000 [13 000–16 000]	14 000 [13 000–16 000]	14 000 [12 000–15 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>1,7 [1,5–2]</b>	<b>1,4 [1,3–1,6]</b>	<b>1,3 [1,1–1,4]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	...
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2007	2013
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	51,5	52,7
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		2013 2,5
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		2013 15,7

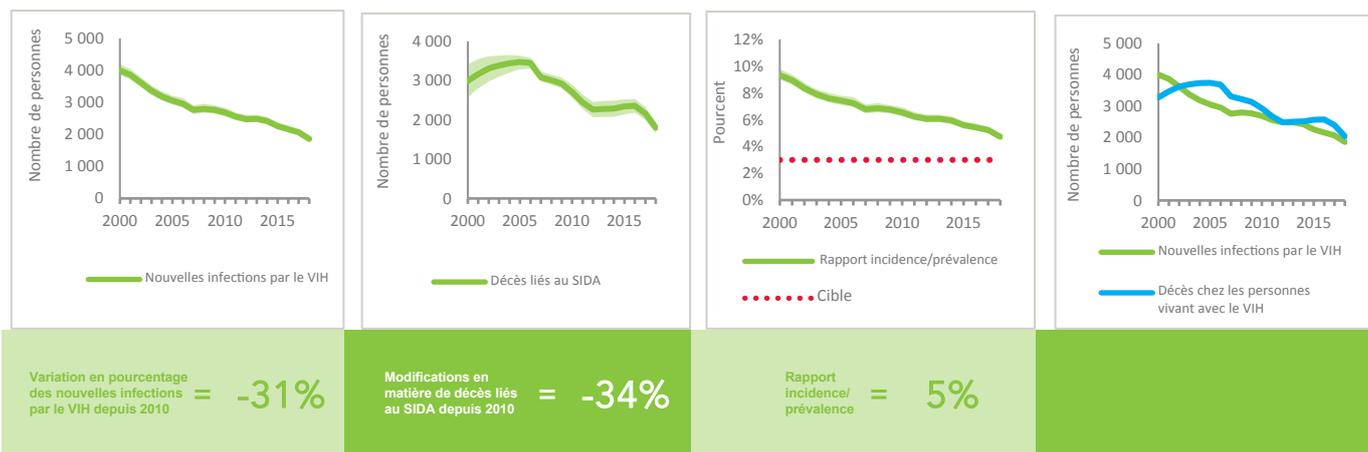
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2015	8 130 USD	...	...	10 272 345 USD	...	10 280 475 USD

## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	...	...	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	83,4%	...	57,0%	80,0%	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	2 200 [1 400 -3 200]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

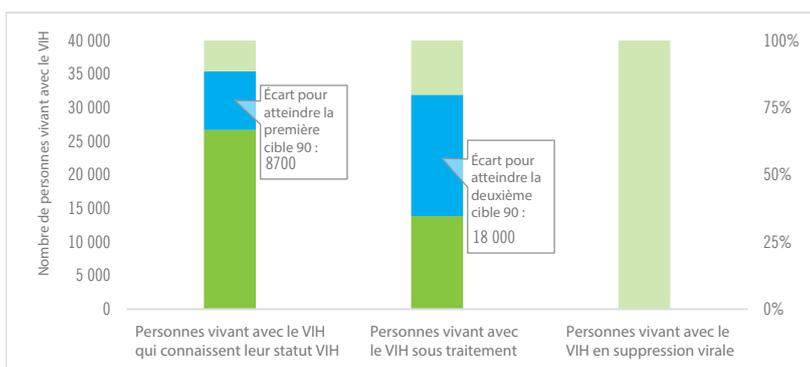
## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...

### Réduction des risques

- Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection
- Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection
- Couverture du traitement de substitution des opioïdes
- Naloxone disponible (2019)
- Salles d'injection sûres disponibles (2019)

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	Personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut VIH	Personnes vivant avec le VIH sous traitement	Personnes vivant avec le VIH en suppression virale
Tous âges confondus	68% [62–76%]	35% [32–39%] 13 900	...% [...–...%]
Enfants (0 à 14 ans)	18% [14–21%]	18% [14–21%] 680	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	85% [78–94%]	45% [41–49%] 9 800	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	54% [49–61%]	25% [22–28%] 3 400	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	23% [18–28%]	93% [70– >95%]
Diagnostic précoce des nourrissons	4,6% [3,8–6,0%]	14,7% [12,5–19,4%]

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	9 400 [7 300–12 000]	12 000 [9 100–16 000]	14 000 [11 000–20 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	2 900 [2 200–3 800]	3 100 [2 300–4 200]	3 500 [2 800–4 900]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	4 100 [3 000–5 300]	5 300 [4 100–7 400]	6 700 [5 000–9 500]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	2 400 [1 800–3 200]	3 200 [2 500–4 300]	4 000 [2 900–5 700]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,65 [0,5–0,84]	0,69 [0,54–0,96]	0,78 [0,6–1,12]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	5 300 [4 100–6 700]	6 500 [4 800–8 400]	6 500 [5 000–8 700]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	2 000 [1 600–2 500]	2 100 [1 600–2 700]	2 200 [1 700–3 000]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	2 000 [1 600–2 600]	2 300 [1 600–3 000]	2 400 [1 700–3 300]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	1 200 [940–1 700]	2 100 [1 600–2 700]	1 900 [1 500–2 500]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	120 000 [94 000–140 000]	140 000 [110 000–170 000]	150 000 [120 000–190 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	18 000 [15 000–22 000]	18 000 [15 000–23 000]	19 000 [15 000–24 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	63 000 [50 000–75 000]	75 000 [59 000–92 000]	85 000 [68 000–110 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	38 000 [30 000–45 000]	43 000 [33 000–51 000]	48 000 [38 000–59 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	1,4 [1,1–1,6]	1,3 [1,1–1,6]	1,4 [1,1–1,7]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	L'industrie du sexe n'est pas soumise à des réglementations punitives ou n'est pas criminalisée
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Des lois pénalisant les actes sexuels entre personnes du même sexe ont été décriminalisées ou n'ont jamais existé
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	Possession of drugs for personal use or drug use and/or consumption are specified as criminal offences
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 18 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2013	2015
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	45,8	55,9

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

## VIOLENCE

	2006	2013
Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	21,5	26,9

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2012	207 918 USD	6 136 480 USD	388 726 USD	9 560 778 USD	3 322 622 USD	21 794 990 USD

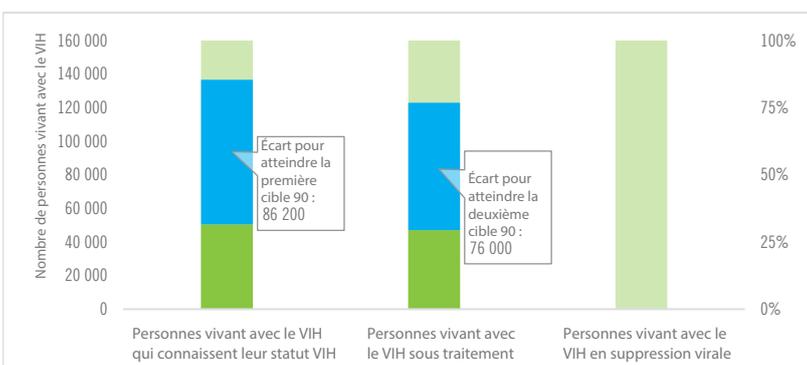
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	...	13,7%	...	...	1,4%
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	...	76,9%	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	33% [26–41%]	31% [25–39%] 47 100	...% [...–...%]
<b>Tous âges confondus</b>			
<b>Enfants (0 à 14 ans)</b>	18% [14–23%]	18% [14–23%] 3 400	...% [...–...%]
<b>Femmes (+ 15 ans)</b>	37% [29–46%]	35% [28–44%] 30 100	...% [...–...%]
<b>Hommes (+ 15 ans)</b>	33% [27–41%]	29% [23–36%] 13 600	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
<b>Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux</b>	28% [22–34%]	24% [19–31%]
<b>Diagnosstic précoce des nourrissons</b>	6,1% [5,0–7,7%]	13,8% [10,7–16,9%]

## COMORBIDITÉS DU VIH

<b>Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)</b>	1 200 [740–1 700]
<b>Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)</b>	37%
<b>Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH</b>	...
<b>Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné</b>	...
<b>Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C</b>	...

## PRÉVENTION DU VIH

<b>Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée</b>	...
<b>Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2015)</b>	
— Femmes	20,4%
— Hommes	28,7%
<b>Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin</b>	
— Femmes	...
— Hommes	...
<b>Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes</b>	...
<b>Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis</b>	Sans objet
<b>Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales</b>	Sans objet
<b>Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée</b>	...
<b>Réduction des risques</b>	

- Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection
- Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection (2017)
- Couverture du traitement de substitution des opioïdes
- Naloxone disponible (2019)
- Salles d'injection sûres disponibles (2019)

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	<500 [<200– <500]	<200 [<100– <500]	<200 [<100– <500]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	<200 [<100– <500]	<100 [<100– <200]	<100 [<100– <200]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,08 [0,05–0,12]	0,04 [0,02–0,07]	0,03 [0,02–0,07]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	<500 [<500– <500]	<500 [<500– <500]	<500 [<200– <500]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]	<100 [<100– <100]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	<500 [<200– <500]	<500 [<200– <500]	<200 [<200– <500]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	7 100 [5 900–8 400]	6 100 [5 000–7 600]	5 600 [4 500–7 200]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	<500 [<500– <500]	<500 [<500– <500]	<500 [<500– <500]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	2 200 [1 900–2 500]	2 100 [1 800–2 500]	2 000 [1 700–2 500]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	4 500 [3 700–5 500]	3 700 [2 900–4 700]	3 200 [2 600–4 300]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	0,4 [0,3–0,4]	0,3 [0,2–0,3]	0,2 [0,2–0,3]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgateion ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, peine capitale
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour que les adolescents aient accès au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 18 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2011	2015
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH (2011 ne concerne que les femmes)ly)	70,5	76

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

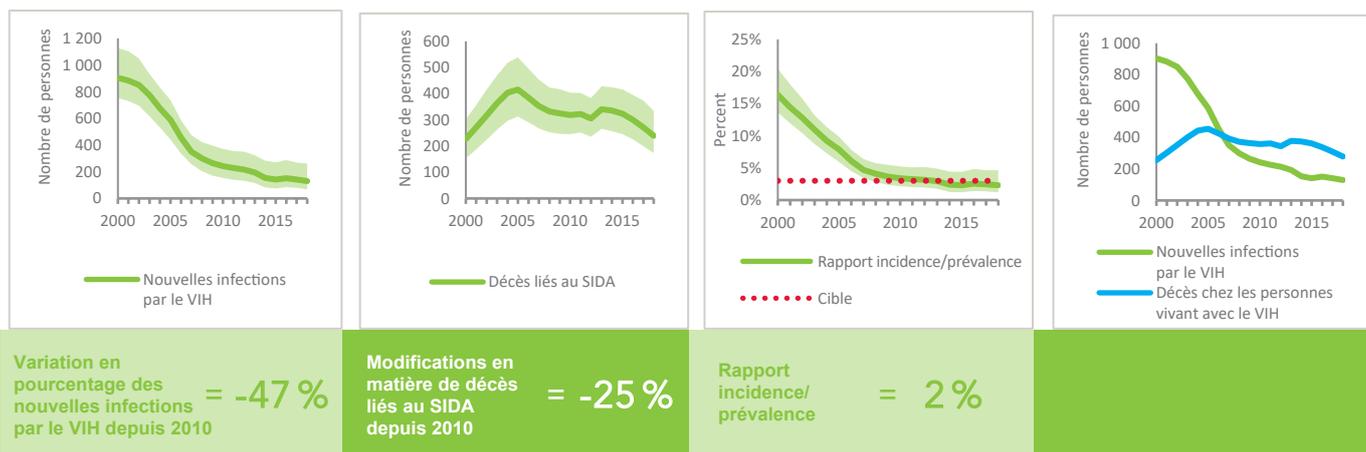
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International: PEPFAR	International: Financement mondial	International: tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2018	186 196 USD	1 154 286 USD	...	2 247 167 USD	...	3 587 649 USD

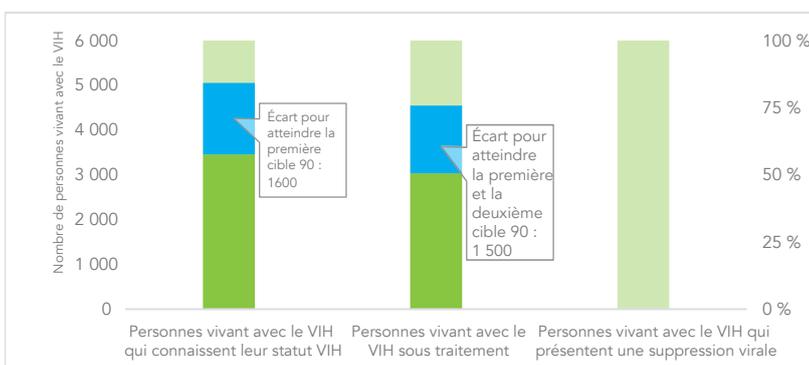
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	4,0 %	...	...	...	2,9 %
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	...	...	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	Personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut VIH	Personnes vivant avec le VIH sous traitement	Personnes vivant avec le VIH qui présentent une suppression virale
Tous âges confondus	62 % [50–79 %]	54 % [44–69 %] 3 000	... % [...-... %]
Enfants (0 à 14 ans)	54 % [46–66 %]	54 % [46–66 %] 180	... % [...-... %]
Femmes (+ 15 ans)	77 % [64–95 %]	75 % [63–93 %] 1 500	... % [...-... %]
Hommes (+ 15 ans)	53 % [42–70 %]	41 % [32–54 %] 1 300	... % [...-... %]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	16 % [14–19 %]	38 % [31–47 %]
Diagnostic précoce des nourrissons	... % [...-... %]	... % [...-... %]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	160 [68–300]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Proportion des personnes coinfectedes par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Proportion des personnes coinfectedes par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans (2015)	
— Femmes	8,3 %
— Hommes	8,9 %
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...

### Réduction des risques

— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	1 500 [1 100–2 200]	1 700 [1 200–2 400]	1 700 [1 200–2 500]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	<500 [<200– <500]	<500 [<500– <500]	<500 [<500–550]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	620 [<500–920]	640 [<500–990]	640 [<500–990]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	680 [<500–980]	680 [<500–1 000]	670 [<500–1 000]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,1 [0,07–0,14]	0,09 [0,06–0,13]	0,08 [0,06–0,12]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	1 700 [1 300–2 100]	1 500 [1 200–2 000]	1 200 [970–1 700]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	<500 [<500– <500]	<500 [<200– <500]	<500 [<200– <500]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	<500 [<500–600]	<500 [<500– <500]	<500 [<500– <500]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	860 [650–1 100]	970 [770–1 200]	720 [560–970]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	37 000 [32 000–42 000]	37 000 [31 000–43 000]	36 000 [30 000–43 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	3 800 [3 200–4 400]	2 900 [2 400–3 500]	2 500 [2 100–3 200]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	15 000 [13 000–17 000]	17 000 [14 000–19 000]	17 000 [15 000–21 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	18 000 [15 000–20 000]	17 000 [14 000–20 000]	16 000 [14 000–20 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	0,4 [0,4–0,5]	0,3 [0,3–0,4]	0,3 [0,2–0,3]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgateion ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 16 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Dépistage VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement

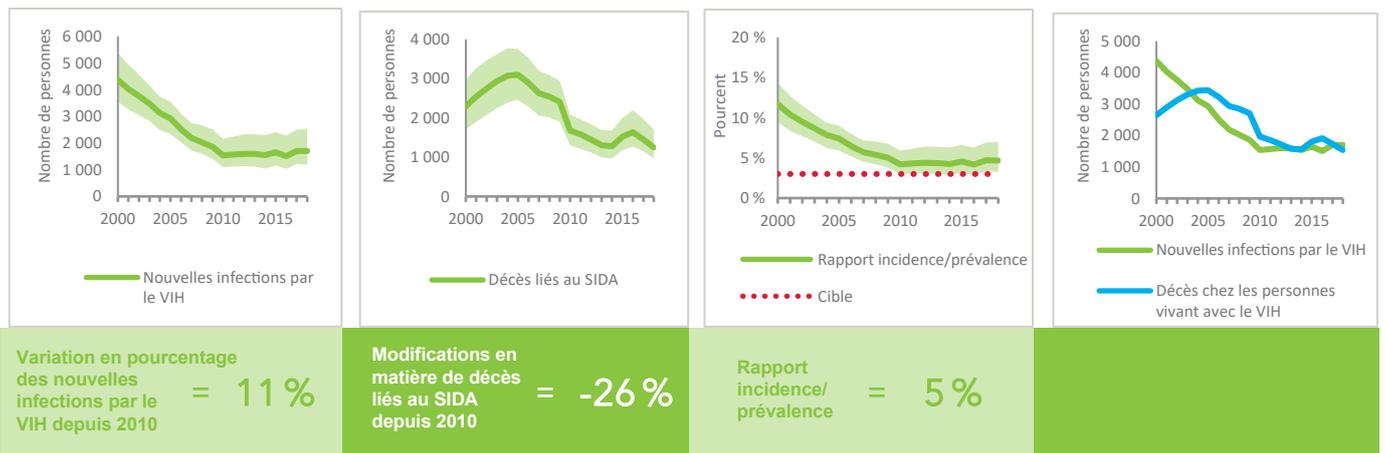
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International: PEPFAR	International: Financement mondial	International: tous les autres	
Dernier rapport disponible: 2017	...	245 636 USD	155 413 USD	18 825 476 USD	12 990 061 USD	32 216 586 USD

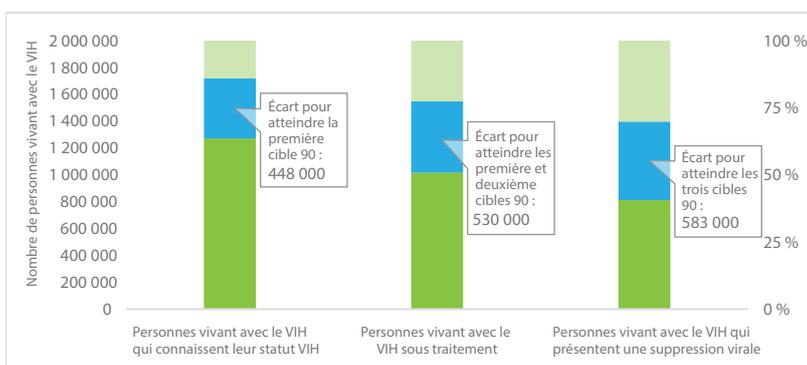
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	17,0 %	...	...	...	1,9 %
Connaissent leur statut VIH	35,7 %	38,7 %	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	88,0 %	78,9 %	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	59,1 %	46,4 %	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (2017)	0 USD	0 USD	0 USD	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	67 % [49–89 %]	53 % [40–71 %] 1 016 000	42 % [32–57 %]
Tous âges confondus			
Enfants (0 à 14 ans)	35 % [22–53 %]	35 % [22–53 %] 50 200	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	74 % [55–>95 %]	68 % [51–90 %] 678 000	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	63 % [47–85 %]	37 % [28–51 %] 288 000	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	>95 % [>95–>95 %]	58 % [48–70 %]
Diagnostic précoce des nourrissons	...% [...–...%]	7,7 % [6,4–9,3 %]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH	830 [530–1 200]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	8 %
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	0,2 %
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans (2016)	
— Femmes	15,8 %
— Hommes	25,5 %

Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	...
— Hommes	...

Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2012)	...
---	-----

Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
--------------------------------------	------------

Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
---	------------

Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
--	-----

Réduction des risques	
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2016) Non	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2016) Non	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	120 000 [74 000–190 000]	110 000 [71 000–180 000]	130 000 [77 000–200 000]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	26 000 [15 000–41 000]	20 000 [11 000–32 000]	24 000 [14 000–38 000]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	50 000 [30 000–80 000]	51 000 [31 000–81 000]	55 000 [33 000–87 000]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	44 000 [26 000–72 000]	44 000 [26 000–73 000]	47 000 [28 000–77 000]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>0,77 [0,47–1,21]</b>	<b>0,65 [0,4–1,02]</b>	<b>0,65 [0,4–1,03]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	72 000 [42 000–120 000]	51 000 [30 000–85 000]	53 000 [31 000–89 000]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	18 000 [9 600–30 000]	13 000 [7 000–22 000]	14 000 [7 400–23 000]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	25 000 [13 000–44 000]	14 000 [7 400–25 000]	14 000 [7 300–25 000]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	30 000 [17 000–49 000]	24 000 [14 000–40 000]	26 000 [15 000–42 000]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	1 500 000 [1 100 000–2 100 000]	1 700 000 [1 300 000–2 300 000]	1 900 000 [1 400 000–2 600 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	150 000 [97 000–230 000]	140 000 [91 000–220 000]	140 000 [91 000–220 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	740 000 [560 000–980 000]	890 000 [670 000–1 200 000]	1 000 000 [750 000–1 300 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	640 000 [470 000–870 000]	710 000 [530 000–970 000]	770 000 [570 000–1 000 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>1,6 [1,2–2,1]</b>	<b>1,6 [1,1–2,1]</b>	<b>1,5 [1,1–2,1]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgence ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	...
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 18 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Dépistage VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

	2013	2016
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	46,8	52,8
Pourcentage des personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		
Pourcentage des personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		

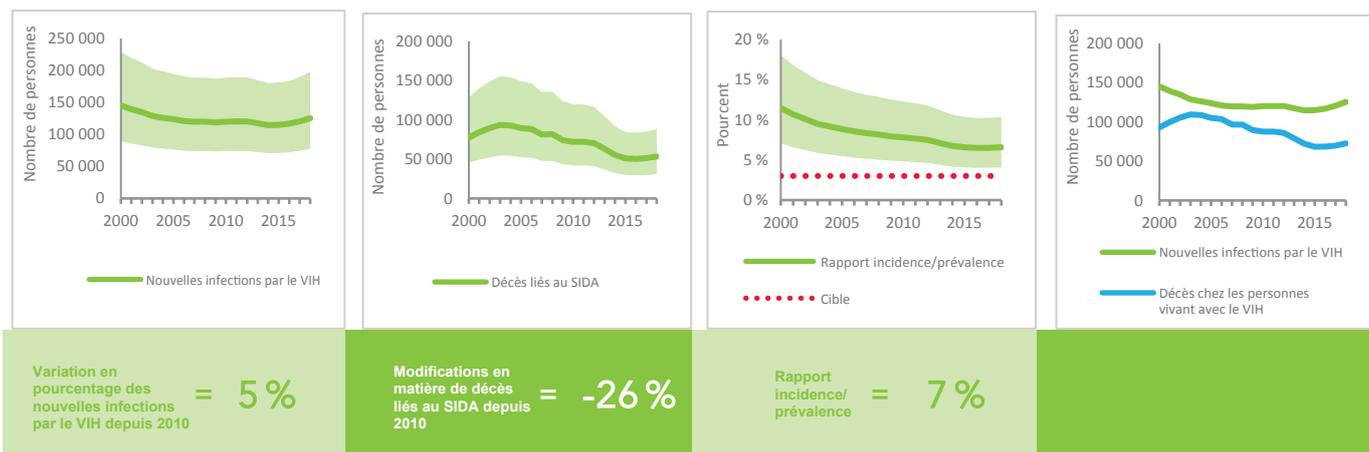
## VIOLENCE

	2008	2013
Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	14,7	11

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2018	...	10 477 615 USD	355 972 445 USD	73 035 769 USD	...	439 485 829 USD

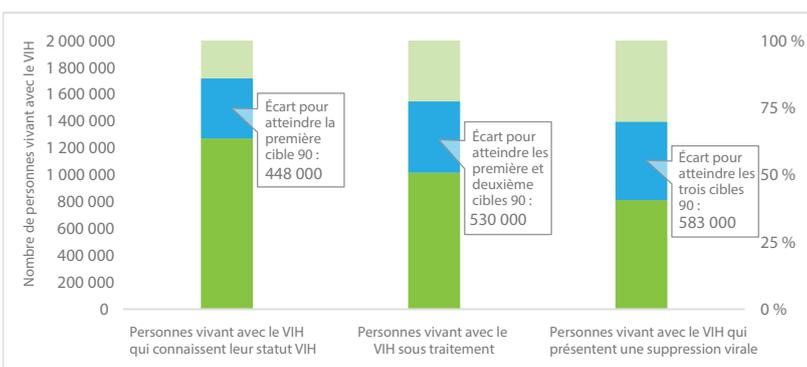
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	14,4 %	23,0 %	3,4 %	...	...
Know their HIV status	...	...	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	98,1 %	...	83,2 %	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (2016)	19 577 441 USD	7 593 767 USD	8 398 306 USD		

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	67 % [49–89 %]	53 % [40–71 %] 1 016 000	42 % [32–57 %]
Tous âges confondus			
Enfants (0 à 14 ans)	35 % [22–53 %]	35 % [22–53 %] 50 200	... % [...–... %]
Femmes (+ 15 ans)	74 % [55–>95 %]	68 % [51–90 %] 678 000	... % [...–... %]
Hommes (+ 15 ans)	63 % [47–85 %]	37 % [28–51 %] 288 000	... % [...–... %]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	27 % [18–38 %]	44 % [28–62 %]
Diagnostic précoce des nourrissons	9,7 % [6,8–14,9 %]	18,1 % [12,8–28,0 %]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	58 000 [37 000–85 000]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	39,5 %
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2017)	
— Femmes	29,3 %
— Hommes	27,9 %
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée (2017)	364

### Réduction des risques

— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	2 100 [1 700–2 800]	1 400 [970–2 000]	1 300 [860–1 900]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	880 [740–1 100]	560 [<500–720]	<500 [<500–570]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	770 [570–1 100]	530 [<500–790]	550 [<500–810]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	<500 [<500–660]	<500 [<500–<500]	<500 [<500–<500]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,17 [0,14–0,23]	0,1 [0,07–0,14]	0,08 [0,05–0,12]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	1 300 [1 000–1 800]	1 700 [1 300–2 200]	1 300 [1 000–1 600]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	640 [550–770]	540 [<500–650]	<500 [<500–<500]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	<500 [<500–530]	640 [<500–860]	<500 [<500–600]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	<500 [<500–<500]	510 [<500–650]	<500 [<500–550]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	44 000 [39 000–50 000]	43 000 [38 000–49 000]	42 000 [37 000–47 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	5 700 [5 000–6 600]	5 100 [4 500–5 900]	4 500 [3 700–5 100]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	25 000 [22 000–28 000]	25 000 [22 000–28 000]	25 000 [22 000–28 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	14 000 [12 000–16 000]	13 000 [11 000–15 000]	12 000 [11 000–14 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	0,6 [0,5–0,6]	0,5 [0,4–0,5]	0,4 [0,4–0,5]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	<b>2013</b>	<b>2017</b>
	53,4	65,5
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois	<b>2012</b>	
		2,7
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement	<b>2012</b>	
		3,1

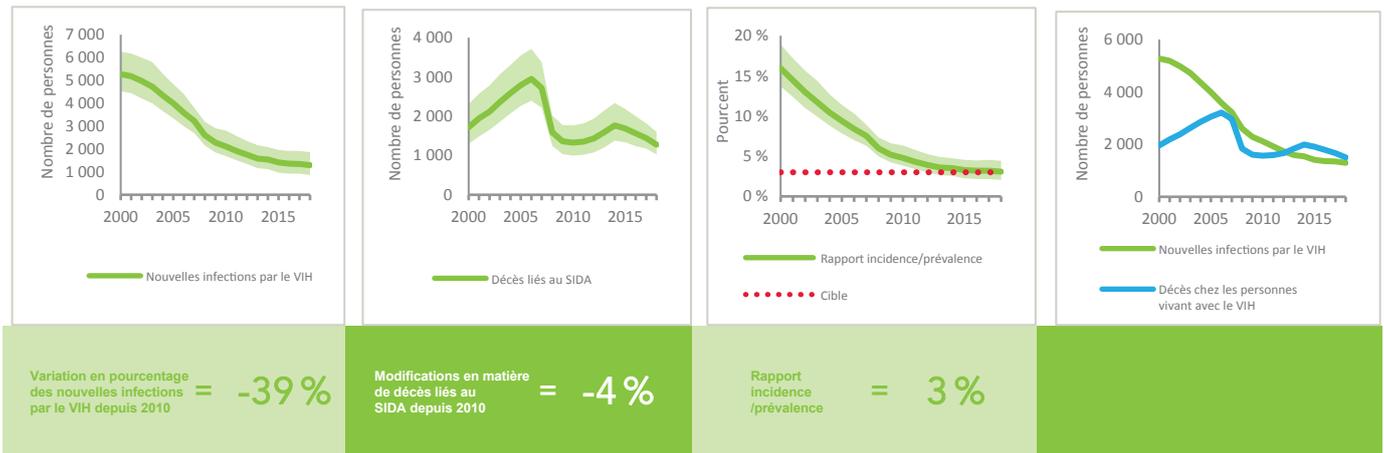
## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	<b>2017</b>
	12,2

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2015	1 394 264 USD	1 920 965 USD	...	6 725 861 USD	2 715 793 USD	12 756 882 USD

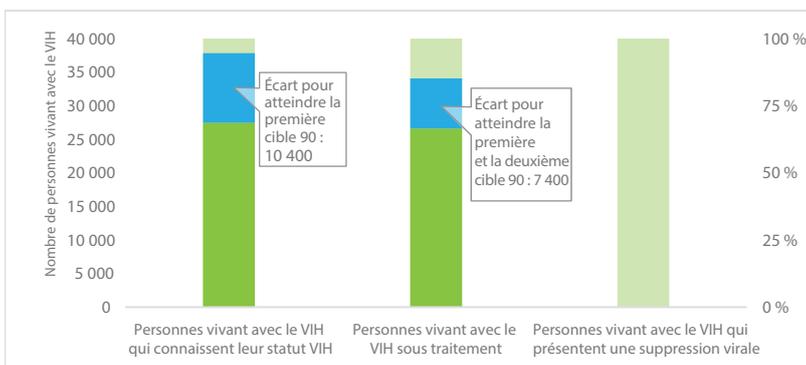
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenre	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	3 100	...	9 500
Prévalence du VIH	6,6 %	27,6 %	1,6 %	...	2,0 %
Connaissent leur statut VIH	...	63,4 %	100 %	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	19,7 %	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	94,1 %	75,8 %	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	6,4 %	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (2015)	97 811 USD	133 872 USD	63 017 USD		

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	65 % [57–74 %]	63 % [55–71 %] 26 600	...% [...–...%]
Tous âges confondus			
Enfants (0 à 14 ans)	31 % [26–35 %]	31 % [26–35 %] 1 400	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	74 % [65–84 %]	72 % [63–81 %] 18 000	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	60 % [52–69 %]	58 % [50–66 %] 7 200	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	22 % [19–25 %]	65 % [56–75 %]
Diagnostic précoce des nourrissons	10,2 % [8,9–11,8 %]	23,8 % [20,7–27,8 %]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	1 200 [830–1 600]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	2 %
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	95,9 %
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans (2017)	
— Femmes	26,2%
— Hommes	33,1%
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	41,8%
— Hommes	70,8%
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2017)	54,1%
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...
Réduction des risques	
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection (2018)	3
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes (2018)	23,8%
— Naloxone disponible (2019)	Oui
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	...

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	5 200 [4 100–6 500]	4 700 [3 400–6 400]	4 100 [2 700–5 700]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	1 300 [990–1 700]	920 [670–1 500]	680 [<500–930]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	2 300 [1 800–2 800]	2 200 [1 600–3 000]	2 000 [1 300–2 800]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	1 600 [1 300–2 100]	1 600 [1 100–2 200]	1 400 [900–2 100]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	0,84 [0,67–1,05]	0,68 [0,48–0,92]	0,55 [0,36–0,77]
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	2 900 [2 400–3 600]	2 800 [2 200–3 500]	2 100 [1 600–2 800]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	920 [700–1 200]	740 [540–1 000]	570 [<500–790]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	1 100 [900–1 400]	880 [650–1 200]	630 [<500–840]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	880 [680–1 100]	1 200 [950–1 500]	930 [700–1 200]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	58 000 [48 000–70 000]	66 000 [53 000–80 000]	70 000 [56 000–86 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	7 800 [6 100–9 700]	7 400 [5 800–9 400]	6 600 [5 100–8 500]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	29 000 [25 000–36 000]	35 000 [29 000–43 000]	38 000 [31 000–47 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	20 000 [17 000–25 000]	23 000 [19 000–28 000]	25 000 [19 000–31 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	1,5 [1,2–1,9]	1,5 [1,2–1,9]	1,5 [1,2–1,9]

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Criminalisées
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 18 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Dépistage VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	<b>2011</b>	<b>2017</b>
	51,2	72,1
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois	<b>2013</b>	
		1,2
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement	<b>2013</b>	
		8

## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	<b>2013</b>
	28,6

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2011	40 385 USD	168 584 USD	2 957 997 USD	3 000 USD	3 394 829 USD	20 905 243 USD

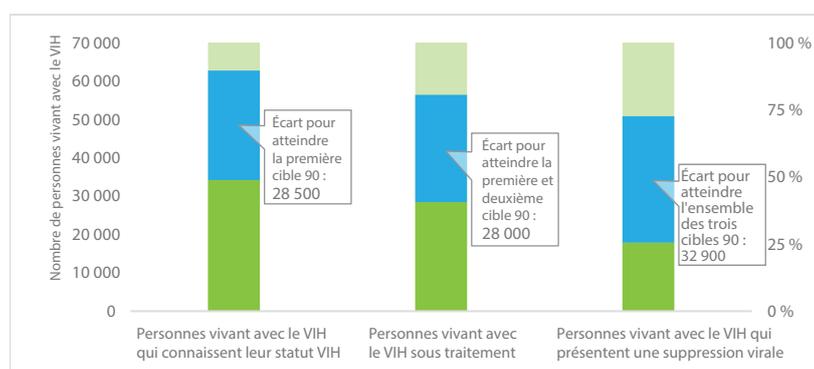
## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgateion ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Criminalisées
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des	Oui, pour les adolescents âgés

## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenre	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	...
Prévalence du VIH	6,7 %	14,0 %	8,5 %	15,3 %	8,7 %
Connaissent leur statut VIH	...	...	...	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	...	...	...	...	...
Utilisation du préservatif	14,9 %	...	32,1 %	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
DÉPENSES (0)	...	...	...	...	...

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



Tous âges confondus	49 % [39–60 %]	41 % [33–50 %] 28 400	26 % [21–32 %]
Enfants (0 à 14 ans)	17 % [13–22 %]	17 % [13–22 %] 1100	8 % [6–10 %]
Femmes (+ 15 ans)	61 % [49–75 %]	53 % [42–64 %] 20 300	34 % [27–41 %]
Hommes (+ 15 ans)	38 % [30–48 %]	29 % [22–36 %] 7 000	17 % [13–22 %]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	22 % [19–25 %]	65 % [56–75 %]
Diagnostic précoce des nourrissons	10,2 % [8,9–11,8 %]	23,8 % [20,7–27,8 %]

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	2011 51,2	2017 72,1
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois		2013 1,2
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement		2013 8

## VIOLENCE

Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en	2011
---	------

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	2 800 [1 800 –4 000]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	22,5 %
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	1%
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15 à 24 ans (2014)	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	...
— Femmes	...
— Hommes	...
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes	...

Réduction des risques	
— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection (2014)	40,7%
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Oui

## ESTIMATIONS ÉPIDÉMIQUES

	2010	2015	2018
<b>Nouvelles infections par le VIH</b>			
Nouvelles infections par le VIH (tous âges confondus)	7 200 [6 700–7 700]	5 700 [5 200–6 000]	5 000 [4 600–5 300]
Nouvelles infections par le VIH (0 à 14 ans)	2 400 [1 800–2 900]	1 400 [1 000–1 700]	1 200 [910–1 500]
Nouvelles infections par le VIH (femmes de plus de 15 ans)	3 000 [2 700–3 200]	2 600 [2 400–2 800]	2 300 [2 100–2 400]
Nouvelles infections par le VIH (hommes de plus de 15 ans)	1 900 [1 700–2 100]	1 700 [1 500–1 900]	1 500 [1 300–1 600]
<b>Incidence du VIH pour 1 000 personnes</b>	<b>1,28 [1,18–1,37]</b>	<b>0,87 [0,8–0,93]</b>	<b>0,7 [0,65–0,75]</b>
<b>Décès liés au SIDA</b>			
Décès liés au SIDA (tous âges confondus)	5 700 [5 100–6 300]	4 900 [4 300–5 400]	3 800 [3 300–4 200]
Décès liés au SIDA (0 à 14 ans)	1 800 [1 400–2 000]	1 200 [910–1 400]	980 [760–1 100]
Décès liés au SIDA (femmes de plus de 15 ans)	2 300 [1 900–2 800]	1 900 [1 600–2 300]	1 200 [1 000–1 500]
Décès liés au SIDA (hommes de plus de 15 ans)	1 600 [1 500–1 800]	1 800 [1 600–2 000]	1 600 [1 400–1 700]
<b>Personnes vivant avec le VIH</b>			
Personnes vivant avec le VIH (tous âges confondus)	100 000 [96 000–110 000]	110 000 [99 000–120 000]	110 000 [100 000–120 000]
Personnes vivant avec le VIH (0 à 14 ans)	16 000 [14 000–18 000]	14 000 [12 000–16 000]	12 000 [11 000–14 000]
Personnes vivant avec le VIH (femmes de plus de 15 ans)	54 000 [50 000–58 000]	58 000 [53 000–62 000]	60 000 [56 000–65 000]
Personnes vivant avec le VIH (hommes de plus de 15 ans)	34 000 [31 000–37 000]	35 000 [32 000–38 000]	35 000 [32 000–38 000]
<b>Prévalence du VIH (15–49)</b>	<b>2,9 [2,6–3,1]</b>	<b>2,5 [2,3–2,7]</b>	<b>2,3 [2,1–2,5]</b>

## LOIS ET POLITIQUES

Lois criminalisant la transmission, la non-divulgation ou l'exposition à la transmission du VIH	Oui
Criminalisation des rapports sexuels rémunérés entre adultes consentants	Toute réglementation de criminalisation ou punitive envers les rapports sexuels rémunérés
Criminalisation des actes sexuels entre personnes du même sexe	Oui, emprisonnement (jusqu'à 14 ans)
L'utilisation ou la possession de drogue pour sa consommation personnelle est un délit	La possession de drogues pour un usage personnel ou l'utilisation et/ou la consommation de drogue sont érigées en infractions pénales
Criminalisation des personnes transgenres	Ni criminalisées ni poursuivies
Lois ou politiques restreignant l'entrée, le séjour et la résidence des personnes vivant avec le VIH	Non
Consentement parental pour l'accès des adolescents au dépistage du VIH	Oui, pour les adolescents âgés de moins de 14 ans
Consentement de l'époux à un accès aux services SSR pour les femmes mariées	Non
Test VIH obligatoire pour les permis de mariage, de travail ou de résidence ou pour certains groupes	Non

## STIGMATISATION ET DISCRIMINATION

2014	2014
Pourcentage de femmes et d'hommes âgés de 15 à 49 ans qui rapportent des attitudes discriminatoires envers les personnes vivant avec le VIH	45,8
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH s'étant vues refuser l'accès à des services de santé en raison de leur statut VIH au cours des 12 derniers mois	
Pourcentage de personnes vivant avec le VIH ayant rapporté qu'un professionnel de santé avait informé d'autres personnes de leur statut VIH, sans leur consentement	

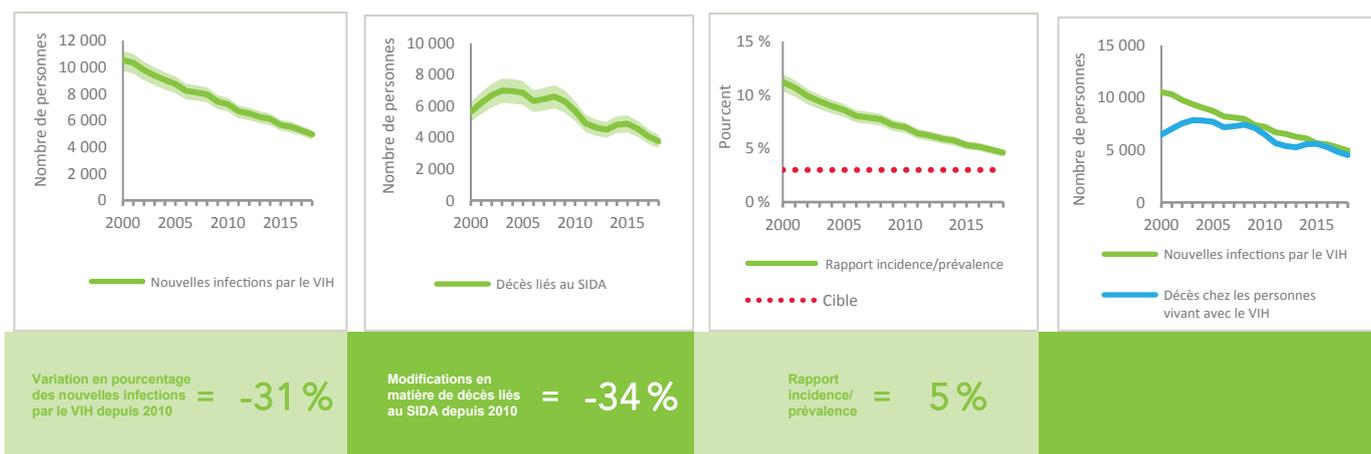
## VIOLENCE

2014	2014
Proportion de femmes de 15 à 49 ans mariées ou en couple qui ont été victimes de violence physique ou sexuelle de la part d'un partenaire intime masculin au cours des 12 derniers mois	12,7

## DÉPENSES

	Sources de financement					Total
	Privé Domestique	Public Domestique	International : PEPFAR	International : Financement mondial	International : tous les autres	
Dernier rapport disponible : 2017	2 695 359 USD	4 799 019 USD	...	26 668 417 USD	4 709 604 USD	38 872 399 USD

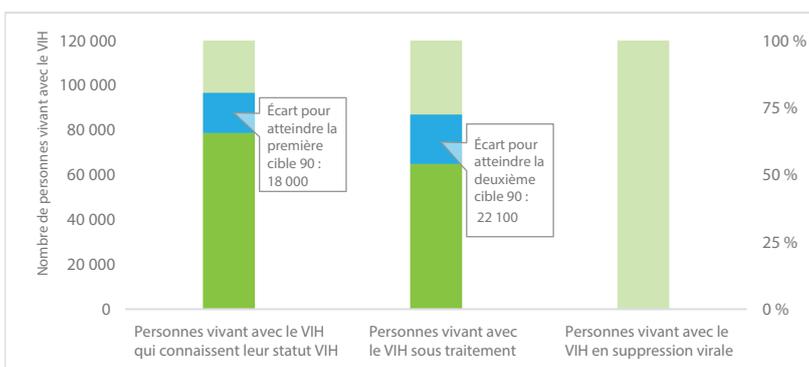
## MESURES DE LA TRANSITION ÉPIDÉMIQUE



## POPULATIONS CLÉS

	Professionnels du sexe	Hommes homosexuels et autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes	Consommateurs de drogues injectables	Personnes transgenres	Prisonniers
Taille estimée de la population	...	...	...	...	5 200
Prévalence du VIH	13,2 %	22,0 %	...	...	...
Connaissent leur statut VIH	96,8 %	95,4 %	44,7 %	...	...
Couverture du traitement antirétroviral	23,7 %	14,1 %	1,0 %	...	...
Utilisation du préservatif	86,4 %	80,2 %	...	...	...
Couverture des programmes de prévention du VIH	...	...	...	...	...
Évitement des soins de santé en raison de la stigmatisation et de la discrimination	...	...	...	...	...
Dépenses (2016)	162 508 USD	403 423 USD	0 USD		

## TEST ET TRAITEMENT DU VIH EN CASCADE



	Personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut VIH	Personnes vivant avec le VIH sous traitement	Personnes vivant avec le VIH en suppression virale
Tous âges confondus	73 % [68–79 %]	60 % [56–65 %] 64 800	...% [...–...%]
Enfants (0 à 14 ans)	34 % [29–38 %]	34 % [29–38 %] 4 200	...% [...–...%]
Femmes (+ 15 ans)	84 % [77–91 %]	72 % [67–79 %] 43 700	...% [...–...%]
Hommes (+ 15 ans)	69 % [63–76 %]	49 % [45–54 %] 17 000	...% [...–...%]

## ÉLIMINATION DE LA TRANSMISSION DE LA MÈRE À L'ENFANT

	2010	2018
Pourcentage des femmes enceintes vivant avec le VIH ayant accès aux médicaments antirétroviraux	16 % [12–18 %]	80 % [62–92 %]
Diagnostic précoce des nourrissons	16,6 % [14,5–21,4 %]	46,0 % [40,0–59,1 %]

## COMORBIDITÉS DU VIH

Nombre estimé de cas incidents de tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH (2017)	580 [380–830]
Personnes vivant avec le VIH qui ont commencé un traitement préventif de la tuberculose (2017)	...
Dépistage du cancer cervical chez les femmes vivant avec le VIH	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite B recevant un traitement combiné	...
Personnes coinfectées par le VIH et le virus de l'hépatite C commençant un traitement de l'hépatite C	...

## PRÉVENTION DU VIH

Adultes de plus de 15 ans dont la charge virale n'est pas supprimée	...
Connaissance de la prévention du VIH parmi les jeunes âgés de 15–24 ans (2014)	
— Femmes	23,3 %
— Hommes	31,6 %
Utilisation d'un préservatif lors du dernier rapport sexuel avec un partenaire autre que le conjoint ou concubin	
— Femmes	42,9 %
— Hommes	60,7 %
Pourcentage de femmes âgées de 15 à 49 ans dont la demande de planification familiale est satisfaite par des méthodes modernes (2014)	37,4 %
Hommes âgés de 15 à 49 ans circoncis (2014)	Sans objet
Circoncision masculine médicalisée volontaire réalisée conformément aux normes nationales	Sans objet
Personnes ayant reçu le PrEP au moins une fois pendant la période considérée	...

### Réduction des risques

— Utilisation d'un équipement d'injection stérile lors de la dernière injection	...
— Aiguilles et seringues distribuées par la personne qui procède à l'injection	...
— Couverture du traitement de substitution des opioïdes	...
— Naloxone disponible (2019)	Non
— Salles d'injection sûres disponibles (2019)	Non



# ANNEXE SUR LES MÉTHODES EMPLOYÉES



# MÉTHODES PERMETTANT D'OBTENIR DES ESTIMATIONS DE L'ONUSIDA RELATIVES AU VIH

## INTRODUCTION

L'ONUSIDA produit chaque année des estimations modélisées révisées aux niveaux mondial, régional et national, en utilisant les meilleures données épidémiologiques et programmatiques disponibles pour suivre l'épidémie du VIH. Des estimations modélisées sont nécessaires, car il est impossible de compter le nombre exact de personnes vivant avec le VIH, de personnes nouvellement infectées par le VIH ou de personnes décédées des suites du sida dans

un pays donné : il faudrait pour cela dépister régulièrement chaque personne pour le VIH, et enquêter sur tous les décès, ce qui est impossible sur le plan logistique et éthiquement problématique. Les estimations modélisées, ainsi que les seuils inférieur et supérieur encadrant ces estimations, fournissent une approche scientifiquement appropriée pour décrire les niveaux et les tendances relatives à l'épidémie de VIH.

## PARTENARIATS DANS LE DÉVELOPPEMENT DE MÉTHODES POUR LES ESTIMATIONS DE L'ONUSIDA

Les équipes du pays utilisent un logiciel appuyé par l'ONUSIDA pour élaborer des estimations annuelles. Les équipes du pays sont principalement composées de démographes, d'épidémiologistes, de spécialistes du suivi et de l'évaluation et de partenaires techniques.

Le logiciel utilisé pour produire les estimations est Spectrum, développé par Avenir Health, et le logiciel Estimations et Projections, développé par le Centre Est-Ouest.<sup>1</sup> Le groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations, la modélisation et les projections fournit des conseils techniques sur le développement de la composante VIH du logiciel.<sup>2</sup>

1 Pour plus d'informations sur Avenir Health, consultez le site [www.avenirhealth.org](http://www.avenirhealth.org). Le site du Centre Est-Ouest est accessible à l'adresse [www.eastwestcenter.org](http://www.eastwestcenter.org).

2 Pour plus d'informations sur le groupe de référence de l'ONUSIDA concernant les estimations, la modélisation et les projections, veuillez visiter le site [www.epidem.org](http://www.epidem.org).

## BRÈVE DESCRIPTION DES MÉTHODES UTILISÉES PAR L'ONUSIDA POUR GÉNÉRER SES ESTIMATIONS<sup>3</sup>

Dans les pays où la transmission du VIH est suffisamment élevée pour alimenter une épidémie dans l'ensemble de la population, les données épidémiologiques disponibles sont généralement les résultats de prévalence du VIH obtenus auprès de femmes enceintes fréquentant des cliniques prénatales et d'enquêtes de population représentatives du pays. Par le passé, de nombreux pays ont mis en place une surveillance sentinelle du VIH chez les femmes fréquentant les cliniques prénatales, ce qui nécessite de collecter les données d'un éventail de cliniques pendant quelques mois à quelques années d'intervalle. Plus récemment, un certain nombre de pays ont arrêté la surveillance sentinelle chez les femmes enceintes et utilisent désormais les données des tests VIH de routine effectués lorsque les femmes enceintes se rendent dans des cliniques prénatales et subissent un test de dépistage du VIH. Ces données évitent la nécessité de mener un effort de surveillance distinct et fournissent un ensemble complet de données provenant de toutes les cliniques du pays plutôt que des échantillons provenant de sites spécifiques.

Les tendances observées chez les femmes enceintes dans les cliniques prénatales, qu'elles soient réalisées au moyen de données de surveillance ou de routine, peuvent être utilisées pour documenter les estimations des tendances de la prévalence au niveau national, tandis que les données provenant d'enquêtes de population, qui sont menées moins fréquemment mais qui ont une couverture géographique plus large et qui incluent également les hommes, sont plus utiles pour fournir des estimations des niveaux de prévalence du VIH au niveau national. Les données de ces enquêtes contribuent également à l'estimation de la prévalence du VIH selon le sexe et l'âge ainsi que des niveaux et des tendances de l'incidence. Pour quelques pays d'Afrique subsaharienne qui n'ont pas mené d'enquêtes de population, les niveaux de prévalence du VIH sont ajustés en fonction de comparaisons entre la surveillance des consultations prénatales et les données d'enquêtes de population d'autres pays de la région. Les tendances de la prévalence du VIH et le nombre de personnes sous traitement antirétroviral sont ensuite utilisés pour obtenir une estimation des tendances de l'incidence du VIH.

Historiquement, les pays à forte transmission du VIH ont produit des tendances distinctes de prévalence et d'incidence du VIH pour les zones rurales et urbaines lorsqu'il existe des différences géographiques bien établies en termes de prévalence. Pour mieux décrire et rendre compte d'une hétérogénéité géographique accrue, un nombre croissant de pays ont produit des estimations infranationales (par exemple au niveau de la province ou de l'État) qui, dans certains cas, tiennent également compte des différences entre zones rurales et zones urbaines. Ces estimations et tendances infranationales ou rurales-urbaines sont ensuite rassemblées pour obtenir des estimations nationales.

Dans les autres pays où la transmission du VIH touche principalement les populations clés les plus exposées au risque d'infection par le VIH et où l'épidémie peut être qualifiée de faible niveau, les estimations proviennent soit de la surveillance des populations clés et de la population générale à faible risque, soit des données de déclaration de cas de VIH, selon les données les plus fiables dans un pays donné. Dans les pays qui disposent de données de surveillance du VIH de haute qualité parmi les populations clés, les données d'études répétées de prévalence du VIH axées sur les populations clés sont utilisées pour obtenir des estimations et des tendances nationales. Les estimations de la taille des populations clés sont de plus en plus calculées de manière empirique dans chaque pays ; lorsque des études ne sont pas disponibles, elles sont déduites des valeurs régionales et du consensus des experts. D'autres sources de données, notamment les données de déclaration des cas de VIH, les enquêtes de population et la surveillance auprès des femmes enceintes, sont utilisées pour estimer la prévalence du VIH dans l'ensemble de la population à faible risque. Les courbes de prévalence du VIH et le nombre de personnes sous traitement antirétroviral sont ensuite utilisés pour établir les tendances de l'incidence du VIH au niveau national.

Pour la plupart des pays d'Europe occidentale et centrale et d'Amérique du Nord, ainsi que de nombreux pays d'Amérique latine, des Caraïbes, du Moyen-Orient et d'Afrique du Nord, les données de surveillance du VIH ou d'enquêtes sont insuffisantes, néanmoins leurs systèmes de communication des cas de maladies sont solides, les données de mortalité liées au sida provenant des systèmes d'enregistrement d'état civil sont directement utilisées pour renseigner les tendances et les niveaux de prévalence et d'incidence du VIH au niveau national. Ces méthodes permettent également aux pays de prendre en compte les preuves des omissions d'enregistrement ou des retards de déclarations dans les données des rapports de cas de VIH, ainsi que de la classification erronée des décès dus au sida.

Dans tous les pays où l'ONUSIDA soutient l'établissement d'estimations, des hypothèses sur l'efficacité de l'extension du programme de lutte contre le VIH et sur les schémas de transmission du VIH et de progression de la maladie sont utilisées pour obtenir les estimations ultérieures en fonction de l'âge et du sexe des personnes vivant avec le VIH, des personnes infectées par le VIH, des personnes mourant d'une maladie liée au sida et d'autres indicateurs importants (notamment les statistiques de couverture du programme de traitement). Ces hypothèses reposent sur des analyses systématiques de la littérature et des analyses de données brutes des études réalisées par des experts scientifiques. Les données démographiques portant sur la population, notamment les estimations sur la fécondité, sont extraites des

<sup>3</sup> Une description complète des méthodes utilisées pour les estimations de 2019 est disponible dans le supplément de juillet 2019 de la revue AIDS.

fichiers de données Perspectives démographiques 2017 de la Division de la population des Nations Unies.

Une sélection d'entrées dans le modèle, notamment le nombre de personnes sous traitement antirétroviral et le nombre de femmes ayant recours aux services de prévention de la transmission mère-enfant du VIH par type de schéma thérapeutique, est examinée et validée en partenariat avec le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), le gouvernement des États-Unis d'Amérique, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme et d'autres partenaires.

Les fichiers définitifs soumis par les pays contenant les résultats modélisés sont examinés à l'ONUSIDA afin de

garantir que les résultats soient comparables entre régions et pays et dans le temps.

En 2019, des estimations infranationales ont été générées et utilisées par plus de 25 pays à des fins de planification interne. Les méthodes permettant de produire des estimations infranationales solides varient selon les pays et dépendent principalement de la disponibilité des données infranationales. Quatre méthodes ont été utilisées (modélisation mathématique, géostatistique basée sur un modèle, estimation pour des petits domaines et estimations directes à partir d'enquêtes sur la prévalence) pour obtenir des estimations infranationales. Les méthodes permettant de générer des estimations infranationales solides sont en cours de finalisation.

## LIMITES D'INCERTITUDE AUTOUR DES ESTIMATIONS DE L'ONUSIDA

Le logiciel d'estimation calcule les limites d'incertitude autour de chaque estimation. Ces limites définissent la plage dans laquelle se trouve la valeur vraie (si elle peut être mesurée). Des limites étroites indiquent qu'une estimation est précise, tandis que les limites larges indiquent une plus grande incertitude quant à l'estimation.

Dans les pays qui utilisent des données de surveillance du VIH, la quantité et la source des données disponibles déterminent en partie la précision des estimations : les pays disposant de davantage de données de surveillance du VIH ont des plages moins étendues que les pays disposant de moins de données de surveillance ou d'échantillons plus petits. Les pays dans lesquels une enquête nationale sur la population a été menée disposent généralement de plages plus petites autour des estimations que ceux où de telles enquêtes n'ont pas été réalisées. Les pays produisant des estimations infranationales au niveau provincial disposent de plages plus étendues. Dans les pays qui utilisent les données de notification des cas de VIH et de mortalité liée au sida, le nombre d'années de données et l'ampleur des cas signalés

ou des décès liés au sida observés contribueront à déterminer la précision de l'estimation.

Les hypothèses nécessaires pour parvenir à l'estimation contribuent également à l'étendue des plages autour des estimations : en résumé, plus les hypothèses sont nombreuses, plus la plage d'incertitude est large, chaque hypothèse introduisant des incertitudes supplémentaires. Par exemple, les plages autour des estimations de la prévalence du VIH chez l'adulte sont plus petites que celles autour de l'estimation de l'incidence du VIH chez les enfants qui nécessitent des données supplémentaires sur la prévalence chez les femmes enceintes et la probabilité de transmission du VIH de mère-enfant qui ont leur propre incertitude.

L'ONUSIDA est convaincu que le nombre réel de personnes vivant avec le VIH, de personnes nouvellement infectées par le VIH ou de personnes décédées des suites du sida se situe dans les plages indiquées. Avec le temps, des données plus nombreuses et de meilleure qualité provenant des pays réduiront progressivement les incertitudes.

## AMÉLIORATIONS INCLUSES DANS LE MODÈLE D'ESTIMATION DE L'ONUSIDA DE 2019

Chaque année, les équipes des pays créent de nouveaux fichiers Spectrum. Les fichiers peuvent être différents d'une année à l'autre pour deux raisons. Premièrement, les nouvelles données de surveillance et de programme sont entrées dans le modèle ; cela peut changer les tendances de la prévalence et de l'incidence du VIH au fil du temps ou les taux de couverture du traitement antirétroviral, notamment au cours des dernières années. Deuxièmement, des améliorations sont intégrées au modèle sur la base des dernières méthodes scientifiques et statistiques disponibles, ce qui conduit à la création de tendances plus précises de l'incidence du VIH. En raison de ces améliorations apportées

au modèle et de l'ajout de nouvelles données pour créer les estimations, les résultats des années précédentes ne peuvent pas être comparés à ceux de cette année. Un ensemble complet d'estimations historiques est toutefois créé chaque année, ce qui permet de faire une description des tendances dans le temps.

Entre les estimations de 2018 et celles de 2019, les modifications suivantes ont été appliquées au modèle sous la direction du groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations, la modélisation et les projections, sur la base des dernières preuves scientifiques.

## Nouveau modèle d'estimation de l'incidence des épidémies généralisées

En 2019, un nouveau modèle (hybride R) a été introduit, qui utilise une fonction améliorée pour estimer le taux d'infection à VIH au cours des différentes phases de l'épidémie de VIH. Pour estimer les infections au début de l'épidémie, lorsque les données étaient relativement rares, le nouveau modèle a une structure simple qui suit la tendance constante observée dans les pays en matière de croissance, de pic et de déclin exponentiels. Pour les dernières années, le modèle dispose d'une plus grande flexibilité pour suivre le nombre accru de données permettant de déterminer les tendances en matière de nouvelles infections. Ce nouveau modèle améliore l'ajustement aux données de prévalence existantes, en particulier pour les données de dépistage de routine récentes issues des cliniques prénatales.

Le précédent modèle d'estimation de l'incidence utilisé dans les épidémies généralisées supposait une prévalence de VIH stabilisée à la dernière valeur observée. L'adoption du modèle R-hybride aura peu d'impact dans les pays disposant de nombreuses données de surveillance historiques et d'enquêtes récentes, mais dans les pays ne disposant que de peu de données au tout début de l'épidémie ou au cours des dernières années, le modèle R-hybride devrait permettre de mieux adapter les données disponibles.

## Mortalité chez les personnes ne bénéficiant pas d'un traitement

Les hypothèses de risque de mortalité chez les personnes ne bénéficiant pas d'un traitement ont été réduites sur la base des données provenant d'enregistrements d'état civil de grande qualité qui ont enregistré moins de décès liés au sida chez les adultes séropositifs que ceux estimés par Spectrum.

Ce changement a pour conséquence une baisse du taux de mortalité chez les personnes ne recevant pas de traitement contre le VIH et une diminution du nombre de décès liés au sida.

## Mortalité chez les personnes bénéficiant d'un traitement antirétroviral

Auparavant, le modèle supposait que les taux de mortalité après le début du traitement antirétroviral étaient constants dans le temps, en fonction de l'âge, du sexe, du nombre initial de CD4 et de la durée du traitement. Cependant, des études récentes ont démontré que ces taux ont diminué avec le temps, même après contrôle des changements temporels du nombre initial de CD4 et de la durée du traitement. Une réduction temporelle de la mortalité a été incluse dans le modèle tel qu'estimé à partir des données de la cohorte leDEA.

Les données de l'leDEA ont également été de nouveau analysées pour l'Amérique latine, l'Amérique du Nord, l'Asie et le Pacifique, avec de meilleures hypothèses concernant la mortalité parmi les personnes perdues de vue. Le résultat obtenu a donné des taux de mortalité nettement inférieurs à ceux estimés précédemment. Dans les pays disposant de données de qualité sur la mortalité, la mortalité des personnes sous traitement et sans traitement a été ajustée pour correspondre aux décès liés au sida. Une option

permettant de spécifier l'affectation disproportionnée du traitement aux personnes ayant un faible nombre de CD4 ou en fonction de critères d'éligibilité a été introduite afin de mieux correspondre au faible nombre de données sur la mortalité liée au sida observées en Europe occidentale et centrale.

## Fécondité chez les femmes vivant avec le VIH

Le modèle Spectrum 2019 incluait des paramètres actualisés concernant la fertilité des femmes vivant avec le VIH qui ne recevaient pas de traitement antirétroviral. Les nouveaux paramètres ont abouti à une augmentation de la fécondité chez les femmes vivant avec le VIH au début de l'épidémie, avant que le traitement ne soit dispensé aux femmes enceintes séropositives. Cet ajustement a augmenté les estimations historiques d'enfants vivant avec le VIH.

Dans le modèle de 2019, les données de prévalence du VIH issues des tests de dépistage de routine chez les femmes enceintes dans les cliniques prénatales ont été utilisées pour étalonner les estimations des naissances chez les femmes vivant avec le VIH. Cela a augmenté les estimations dans certains pays et diminué les valeurs dans d'autres. Il reste encore du travail à faire pour que les données relatives au programme du pays utilisées pour cet étalonnage soient solides.

## Allaitement chez les femmes vivant avec le VIH

Une nouvelle analyse des données d'une enquête réalisée au début de 2019 a révélé que pour les femmes qui vivaient avec le VIH avant que le dépistage et le traitement du VIH soient généralisés, la durée d'allaitement était plus courte. Le modèle supposait auparavant que les femmes qui ne connaissaient pas leur statut VIH avaient des habitudes d'allaitement similaires à celles des femmes séronégatives.

En 2019, huit pays de l'Afrique du Sud-Est lourdement touchés par la pauvreté et ayant mené des enquêtes auprès des ménages au début des années 2000 ont ajusté la durée de l'allaitement maternel chez les femmes non diagnostiquées vivant avec le VIH pour illustrer cette nouvelle analyse. L'impact de ce changement est une réduction de la transmission mère-enfant pendant l'allaitement.

## Probabilité de transmission de la mère à l'enfant

Une analyse réalisée pour le Groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations, la modélisation et les projections a révélé des probabilités de transmission mineures mises à jour sur la base des dernières publications concernant l'impact de différents schémas thérapeutiques antirétroviraux sur la transmission mère-enfant. Cela a eu une incidence minime sur les estimations du VIH chez les enfants.

## Âge actualisé au début du traitement antirétroviral pour les enfants

L'âge moyen des enfants qui commencent un traitement antirétroviral a changé au fil des ans, car les enfants sont diagnostiqués plus tôt. Les données des réseaux leDEA et

CIPHER fournissent des données sur l'âge moyen des enfants qui commencent un traitement antirétroviral dans plusieurs régions du monde. Ces données sont disponibles pour chaque année civile depuis 2002 jusqu'à 2016. La dernière mise à jour de ces données suggérait une augmentation de la proportion d'enfants de moins de deux ans commençant un traitement et une légère réduction de la proportion d'enfants de plus de 10 ans commençant un traitement. Cela a un impact mineur sur le nombre d'enfants vivant avec le VIH et sur les décès d'enfants liés au sida.

### Maintien en traitement des femmes enceintes

De nombreux pays ne disposent pas de données fiables sur le maintien des femmes sous traitement pendant la grossesse. Une analyse réalisée pour le Groupe de référence de l'ONUSIDA sur les estimations, la modélisation et les projections indique qu'au moment de l'accouchement, seules 80 % des femmes étaient restées sous traitement. Cette estimation a été utilisée comme valeur par défaut pour les femmes déjà sous traitement avant leur grossesse et pour celles ayant commencé un traitement pendant leur grossesse. La plupart des pays d'Afrique orientale et australe lourdement touchés ont mis à jour cette hypothèse afin de refléter les données disponibles. Auparavant, l'hypothèse par défaut était que 75 % des femmes qui étaient sous traitement avant la grossesse l'étaient restées lors de l'accouchement.

### Modifications apportées au modèle de surveillance des cas et d'enregistrement de l'état civil

La tranche d'âge des modèles de nouveaux diagnostics demandés, le nombre de CD4 au moment du diagnostic et la mortalité liée au sida ont été modifiés pour tous les âges jusqu'à 15 ans et au-delà. Il a été recommandé que les estimations du nombre de décès liés au sida (ajustées pour les déclarations incomplètes et les erreurs de classification) plutôt que les décès bruts liés au sida issus du système d'enregistrement de l'état civil soient utilisées dans le

processus d'adaptation. Une nouvelle fonction a été ajoutée pour estimer le nouveau diagnostic en fonction de l'âge, du sexe et de l'année. En outre, une nouvelle approche d'ajustement r-logistique a été ajoutée. En complément de ce nouveau modèle, une autre fonction permet à l'utilisateur de déterminer quel modèle correspond le mieux aux résultats.

### Données de surveillance entrées dans le modèle

En 2018, le Nigéria a mené une vaste enquête auprès des ménages pour améliorer la précision de l'estimation de la prévalence du VIH dans le pays. L'enquête sur les indicateurs et l'impact du sida au Nigéria (NAIIS) a révélé une prévalence du VIH inférieure à celle des enquêtes sur les ménages antérieures. Les nouvelles estimations de l'enquête ont été incluses dans les modèles Nigeria Spectrum et les données de l'enquête précédente ont été supprimées, ce qui a entraîné une diminution de la prévalence du VIH dans l'historique de l'épidémie. Ce changement a également modifié la prévalence estimée en Afrique occidentale et centrale à des niveaux légèrement inférieurs.

Au niveau mondial, les tendances concernant les nouvelles infections à VIH, les décès liés au sida et les personnes vivant avec le VIH sont similaires aux estimations précédentes, bien qu'il y ait des changements dans les régions. Le nombre de décès liés au sida a diminué dans toutes les régions en raison des modifications apportées aux modèles. Les nouvelles infections à VIH sont légèrement plus basses que celles estimées en 2018 en Asie et dans le Pacifique, en Europe orientale et en Asie centrale. Les estimations plus basses de personnes vivant avec le VIH en Afrique occidentale et centrale ont été compensées par des estimations plus élevées en Asie et dans le Pacifique.

Des informations plus détaillées sur les révisions du modèle de 2019 et de Spectrum en général sont disponibles sur le site [www.epidem.org](http://www.epidem.org).

## PUBLICATION D'ESTIMATIONS PAR PAYS

L'ONUSIDA a pour objectif de publier des estimations pour tous les pays comptant 250 000 habitants ou plus (selon World Population Prospects 2017 de la Division de la population des Nations Unies 2017). Pour les pays de 250 000 habitants ou plus qui n'ont pas présenté leurs estimations, l'ONUSIDA a développé des estimations à l'aide du logiciel Spectrum sur la base d'informations publiées ou disponibles par ailleurs. Ces estimations ont contribué aux totaux régionaux et globaux mais n'ont pas été publiées en tant qu'estimations par pays.

Dans les pays où l'épidémie est faible, le nombre de femmes enceintes vivant avec le VIH est difficile à estimer. Beaucoup de femmes vivant avec le VIH dans ces pays sont des professionnel(le)s du sexe ou des personnes qui consomment de la drogue, ou qui sont les partenaires sexuels de toxicomanes, des hommes homosexuels et des hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, ce qui les rend susceptibles d'avoir un taux de fécondité différent de celui de la population générale. L'ONUSIDA ne présente pas d'estimations de la transmission du VIH de la mère à l'enfant, notamment les estimations relatives aux enfants dans certains pays où l'épidémie est concentrée, à moins que des données suffisantes ne soient disponibles pour valider ces estimations. L'ONUSIDA ne publie pas non plus d'estimations relatives aux enfants dans les pays où le nombre estimé de femmes enceintes vivant avec le VIH est inférieur à 50 %.

En ce qui concerne les tendances en matière de notification, s'il n'y a pas suffisamment de données historiques pour indiquer avec certitude si une baisse de l'incidence a eu lieu, l'ONUSIDA ne publiera de données que pour l'année la plus récente. Ceci est fait pour empêcher les utilisateurs de faire des déductions inexactes sur les tendances. Plus précisément, les tendances d'incidence ne sont pas publiées s'il y a moins de quatre points de données pour la population clé ou s'il n'y a pas eu de données pour les quatre dernières années pour les pays utilisant des données d'enquêtes répétées ou des tests de dépistage de routine. Les tendances antérieures à 2000 ne sont pas publiées pour les pays utilisant des modèles de surveillance des cas si aucune donnée de surveillance précoce des cas ou de mortalité n'est disponible.

Enfin, l'ONUSIDA ne publie pas d'estimations par pays lorsque de nouvelles données ou analyses sont nécessaires pour produire des estimations justifiables. Vous trouverez davantage d'informations sur les estimations de l'ONUSIDA et les fichiers individuels Spectrum pour la plupart des pays sur le site Web de l'ONUSIDA. Les données des estimations sont disponibles à la section AIDSinfo du site Web de l'ONUSIDA (<http://aidsinfo.unaids.org>). ■

# MÉTHODES POUR EXPLOITER LES OBJECTIFS 90–90–90

## INTRODUCTION

Depuis 2015, l'ONUSIDA a publié des estimations sur les progrès réalisés à l'échelle mondiale, régionale et par pays par rapport aux objectifs 90–90–90. Les progrès accomplis à cet égard sont contrôlés à l'aide de trois indicateurs de base :

- ▶ Indicateur 1 (le premier 90) : Le pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut VIH.
- ▶ Indicateur 2 (le deuxième 90) : Le pourcentage de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut et ont accès à un traitement.

- ▶ Indicateur 3 (le troisième 90) : Le pourcentage de personnes vivant avec le VIH sous traitement qui ont supprimé leur charge virale.

Les indicateurs 2 et 3 peuvent également être exprimés en pourcentage de toutes les personnes vivant avec le VIH. Lorsque le nombre ou la couverture de l'objectif de traitement sont exprimés par rapport au nombre total de personnes vivant avec le VIH, on parle de « cascade de tests de dépistage et de traitements du VIH ». Les estimations annuelles de la couverture du traitement antirétroviral des personnes vivant avec le VIH sont disponibles à partir du moment où le traitement a été introduit pour la première fois dans les pays.

## SOURCES DE DONNÉES POUR LA CONSTRUCTION DE MESURES NATIONALES

Les progrès au niveau des pays par rapport aux objectifs 90–90–90 ont été élaborés à l'aide des données rapportées par Spectrum, l'outil de suivi mondial du sida et (pour certains pays d'Europe occidentale et centrale) du processus de suivi de la Déclaration de Dublin. Les estimations sont publiées pour toutes les personnes et séparément, par sexe, pour les enfants (de 0 à 14 ans) et pour les adultes (de 15 ans et plus). Les plages d'incertitude supérieure et inférieure des estimations au niveau des pays ont été calculées à partir de la plage estimée du nombre de personnes vivant avec le VIH. Cette plage peut ne pas tenir entièrement compte de l'incertitude figurant dans les estimations déclarées.

Une description des indicateurs associés aux cibles sur lesquels les pays établissent leurs rapports est fournie dans les lignes directrices de l'ONUSIDA sur le suivi mondial du sida de 2019 (1). Les sources de données sont également brièvement décrites. Un récapitulatif du nombre de pays qui publient des rapports sur chaque mesure est présenté dans le tableau 18.1, organisé par région.

La série finale de mesures des progrès par pays par rapport aux cibles 90–90–90 pour 2015 à 2018 est disponible à l'adresse <http://aidsinfo.unaids.org>. Tous les pays n'ont pas été en mesure de produire des rapports sur les trois volets des objectifs 90–90–90 : des cascades complètes de traitements sont publiées pour 60 pays en 2018, contre 23 en 2015.

## Estimations des personnes vivant avec le VIH

Toutes les mesures de progrès présentées dans ce rapport sont basées sur des estimations modélisées de l'ONUSIDA à l'échelle mondiale, régionale et spécifique à chaque pays, à partir des données Spectrum du nombre de personnes vivant avec le VIH. Les estimations du nombre de personnes vivant avec le VIH en 2018 étaient disponibles pour 170 des 193 pays et territoires et ont été publiées pour 137 d'entre eux. Des estimations du nombre de personnes vivant avec le VIH sont établies pour tous les pays de plus de 250 000 habitants.

Vous trouverez plus d'informations concernant les estimations de l'ONUSIDA et les limites d'incertitude sur le nombre de personnes vivant avec le VIH dans la partie 1 de la présente annexe. Les estimations publiées des pays sur le nombre de personnes vivant avec le VIH (disponibles à l'adresse <http://aidsinfo.unaids.org>) représentent 79 % du nombre total estimé de personnes vivant avec le VIH en 2018.

## Connaissance du statut VIH chez les personnes vivant avec le VIH

Les estimations du nombre de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut ont été calculées à l'aide des dernières données de surveillance du VIH, des données du programme et des données de l'enquête de population représentative au niveau national, ainsi que d'estimations modélisées de 2018 pour 102 pays. Lorsque les données étaient disponibles séparément pour les enfants (âgés de 0 à 14 ans) et les adultes (âgés de 15 ans et plus, par sexe), les mesures spécifiques à l'âge et au sexe étaient d'abord calculées puis ensuite cumulées pour obtenir une mesure nationale.

Pour 74 pays en 2018, principalement en dehors de l'Afrique orientale et australe et de l'Afrique centrale et occidentale, le nombre de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut VIH est fondé sur les données de notification des cas de surveillance du VIH, les registres de programmes ou les estimations modélisées dérivées des données de surveillance des cas. Si l'estimation provenant de ces sources était inférieure au nombre de personnes ayant accès à un traitement antirétroviral, la valeur rapportée était exclue. Pour les pays utilisant des données de surveillance du VIH ou des programmes, un pays n'aurait dû inclure cette mesure que si le système de surveillance du VIH fonctionnait depuis au moins 2013 et que les personnes décédées, émigrées ou par ailleurs perdues de vue en avaient été retirées.

Bien que les systèmes de surveillance du VIH, notamment ceux basés sur les registres des programmes, puissent constituer une source de données raisonnablement solide pour estimer le nombre de personnes vivant avec le VIH connaissant leur statut, des écarts dans les chiffres rapportés peuvent malgré tout exister. Par exemple, la mesure de la connaissance du statut d'un pays peut être sous-estimée si toutes les personnes diagnostiquées ne sont pas signalées au système de surveillance en temps voulu ; la mesure peut

également être surestimée si des personnes sont signalées au système ou incluses dans un registre plusieurs fois et que ces doublons ne sont pas détectés. De même, si des personnes décèdent ou émigrent sans être retirées du système, le nombre de personnes vivant avec le VIH qui seraient au courant de leur statut VIH sera également surestimé.

Pour 28 pays d'Afrique orientale et australe et d'Afrique occidentale et centrale, les estimations du nombre de personnes vivant avec le VIH qui connaissent leur statut ont été calculées à l'aide d'un nouveau modèle mathématique soutenu par l'ONUSIDA, appelé modèle First 90. Ce modèle utilise des données d'enquêtes auprès de la population et celles du programmes de services de dépistage du VIH, ainsi que des paramètres d'épidémie de VIH spécifiques au pays, issus du modèle standard Spectrum de l'ONUSIDA pour produire des résultats de connaissance du statut VIH des adultes par sexe. De plus amples informations sur l'approche de modélisation seront disponibles dans un prochain article (actuellement sous presse) (2).

La connaissance du statut VIH à partir du modèle First 90 pour l'Afrique orientale et australe et pour l'Afrique centrale et occidentale présente un certain nombre de points forts par rapport à l'approche précédemment recommandée par l'ONUSIDA pour estimer la connaissance du statut sur la base des données d'enquête sur la population et de la couverture du traitement. Plus important encore, le nouveau modèle distingue, dans les données de l'enquête sur la population, les personnes qui sont au courant de leur statut VIH et celles qui ont été probablement séroconverties après leur dernier test séronégatif, sur la base des tendances de l'incidence au niveau national. Cette approche limite le seuil supérieur de la proportion de personnes vivant avec le VIH ayant déjà été testées dans l'enquête et qui connaissent probablement leur statut VIH au moment de l'enquête, produisant ainsi une estimation plus précise des premiers 90. Les résultats de la proportion de personnes connaissant leur statut VIH à l'aide du modèle sont également disponibles par sexe, en supposant que les rapports de dépistage homme / femme soient restés relativement constants au fil du temps. Des estimations de la connaissance du statut par sexe chez les adultes sont également disponibles depuis 2010.

Une limite importante du modèle, similaire à l'approche précédemment recommandée, est qu'il convient d'interpréter les résultats avec prudence lorsque la dernière enquête de population a été réalisée il y a plus de cinq ans ou en cas de doute sur l'exactitude des antécédents de dépistage autodéclarés. Les résultats du modèle ne concernent également que les personnes âgées de 15 ans et plus. L'ONUSIDA continue de recommander aux pays d'estimer de manière prudente la connaissance du statut chez les enfants en tant que proportion d'enfants vivant avec le VIH sous traitement (à moins que d'autres informations provenant de données de surveillance des cas ne soient disponibles). Les points forts et les limites supplémentaires du modèle sont décrits dans le prochain article mentionné précédemment dans cette section.

## Personnes ayant accès à un traitement antirétroviral

Les mesures mondiales et régionales des chiffres de traitements antirétroviraux sont extraites des données de programme déclarées par les pays à l'aide du logiciel Spectrum soutenu par l'ONUSIDA, de l'outil de compte rendu de la surveillance mondiale du sida et du processus de compte rendu de la Déclaration de Dublin. En 2018, 143 pays avaient des estimations publiquement accessibles du nombre de personnes sous traitement, ce qui représente 85 % de toutes les personnes sous traitement. Pour le petit nombre de pays où le nombre déclaré de personnes sous traitement n'est pas disponible certaines années, principalement en Europe occidentale et centrale et en Amérique du Nord, ainsi qu'en Chine, en Inde et dans la Fédération de Russie, des estimations du nombre de personnes sous traitement sont élaborées, soit en consultation avec l'agence de santé publique responsable du suivi du programme national de traitement, soit à partir de sources publiées.

En partenariat avec l'UNICEF, l'OMS, le Gouvernement des États-Unis, le Fonds mondial et d'autres partenaires qui appuient la fourniture de services de traitement dans les pays, l'ONUSIDA examine et valide tous les ans le nombre de traitements déclarés par les pays via la surveillance mondiale du sida et Spectrum. Le personnel de l'ONUSIDA fournit également une assistance technique et une formation aux responsables de la santé publique et aux cliniciens des pays afin de garantir la qualité des données de traitement communiquées. Néanmoins, cette mesure peut surestimer le nombre de personnes sous traitement si les personnes transférées d'un établissement à un autre sont déclarées par les deux établissements. De même, la couverture peut être surestimée si les personnes décédées, retirées des soins ou émigrées ne sont pas identifiées et retirées des registres de traitement. Le nombre des traitements peut également être sous-estimé si toutes les cliniques ne les déclarent pas complètement ou en temps voulu.

En 2016, l'ONUSIDA a achevé une triangulation des données afin de vérifier l'estimation globale par l'ONUSIDA du nombre de personnes ayant accès à un traitement antirétroviral à la fin de 2015. Depuis le début de 2017, l'ONUSIDA et d'autres partenaires internationaux ont aidé plus de 15 pays, principalement en Afrique subsaharienne, à vérifier l'exactitude du nombre de personnes en cours de traitement. Pour plus d'informations concernant le degré de confiance de l'ONUSIDA sur le nombre de traitements déclarés, veuillez consulter la page *Combien de personnes vivant avec le VIH ont-elles accès au traitement ?*<sup>4</sup>

## Personnes étant parvenues à la suppression virale

Les progrès vers la cible de suppression du virus parmi les personnes sous traitement et en proportion de toutes les personnes vivant avec le VIH ont été calculés à partir des données rapportées par Spectrum, de l'outil de rapport en ligne Global AIDS Monitoring et du processus de rapport de la Déclaration de Dublin. Aux fins de communication, le seuil de suppression est une charge virale inférieure à 1 000 copies par ml, bien que certains pays puissent définir des seuils plus bas ou exiger que les personnes atteignent une charge virale indétectable. Ces directives spécifient également que seul le dernier résultat de test d'une personne de l'année de déclaration doit être soumis. Par conséquent, le nombre déclaré de personnes retenues parmi les personnes testées doit représenter des personnes et non des tests effectués.

Les directives de l'ONUSIDA 2019 sur la surveillance mondiale du sida ont été révisées par rapport à celles de 2018 pour préciser que les pays devraient signaler les résultats de la suppression de la charge virale quelle que soit la couverture des tests. Toutefois, les résultats des tests de charge virale ne seront publiés que dans les pays où l'accès aux tests est ouvert à toutes ou quasiment (> 90 %) toutes les personnes sous traitement ou représentatives au niveau national (généralement entre 50 et 90 % des tests). Le tableau 1 montre l'augmentation du nombre de pays pouvant signaler la suppression de la charge virale par rapport aux années précédentes. En 2015, seuls 26 pays disposaient d'estimations fiables. En 2018, 76 pays ont communiqué des données.

Pour les pays ayant un accès au traitement représentatif au niveau national mais pas un accès universel au traitement, l'estimation de la suppression virale parmi les personnes testées (c'est-à-dire le troisième 90) a été multipliée par le nombre de personnes sous traitement pour obtenir les niveaux globaux de suppression virale dans le pays. Les pays où la couverture des tests était égale ou supérieure à 90 % n'ont déclaré que le nombre de personnes parvenues à la suppression parmi toutes les personnes en traitement.

L'utilisation des données déclarées par les pays pour surveiller l'objectif de suppression de la charge virale pose un certain nombre de problèmes. Premièrement, le test de routine de la charge virale peut ne pas être proposé dans tous les établissements de traitement et ceux qui le proposent peuvent ne pas être représentatifs des soins disponibles dans les établissements sans test de la charge virale. En supposant que le pourcentage de personnes retenues parmi les personnes ayant accès au test de charge virale soit représentatif de toutes les personnes sous traitement dans les pays n'ayant pas un accès complet au test, la mesure pourra être surestimée ou sous-estimée (en fonction des caractéristiques des cliniques déclarantes).

<sup>4</sup> Le document est disponible à l'adresse <http://www.unaids.org/en/resources/documents/2016/how-many-people-living-with-hiv-access-treatment>.

**TABLEAU 1** Disponibilité des données pour établir la mesure des progrès de l'ONUSIDA par rapport aux objectifs de traitement 90-90-90

		Asie et Pacifique	Caraïbes	Europe de l'Est et Asie centrale	Afrique orientale et australe	Amérique latine	Moyen-Orient et Afrique du Nord	Afrique occidentale et centrale	Europe occidentale et centrale et Amérique du Nord	À l'échelle mondiale
Nombre de pays		38	16	16	21	17	20	25	40	193
Nombre de pays dans les estimations mondiales de l'ONUSIDA		28	10	16	20	17	19	24	36	170
Nombre de pays disposant de données publiques sur les estimations du nombre de personnes vivant avec le VIH	2015	20	9	12	20	16	15	24	23	139
	2016	20	9	12	20	16	15	24	24	140
	2017	20	9	12	20	16	15	24	23	139
	2018	20	9	12	20	16	15	24	21	137
Nombre de pays disposant de données publiques sur la connaissance du statut VIH	2015	8	6	7	20	6	6	18	9	80
	2016	9	6	8	20	8	6	18	18	93
	2017	12	7	9	20	8	6	18	18	98
	2018	15	6	12	20	9	9	18	13	102
Nombre de pays disposant de données publiques sur le traitement	2015	20	9	13	20	16	15	24	21	138
	2016	20	9	13	20	16	15	24	23	140
	2017	21	9	13	20	16	15	24	24	142
	2018	22	9	14	20	16	17	24	21	143
Nombre de pays disposant de données publiques sur les personnes dont la charge virale est supprimée	2015	5	0	5	3	4	4	1	4	26
	2016	5	2	5	8	7	4	1	13	45
	2017	7	4	8	7	8	6	3	12	55
	2018	9	7	11	13	11	9	6	10	76

Source : Analyse spéciale de l'ONUSIDA, 2019.

Un autre défi pour mesurer la précision des estimations de suppression de la charge virale est que les directives de l'ONUSIDA ne demandent des résultats de tests de charge virale de routine (c'est-à-dire annuels) que pour les personnes en traitement et éligibles au test. Si les personnes ayant récemment commencé un traitement obtiennent une suppression virale mais ne se sont pas encore vues proposer un test de charge virale, elles seront considérées à tort comme n'ayant pas obtenu une suppression et l'estimation de la suppression virale obtenue sera sous-estimée. L'ONUSIDA demande également aux pays de ne communiquer que les résultats des tests de routine de la charge

virale : si les pays rapportent les résultats des tests effectués principalement en raison d'un échec du traitement, le nombre de personnes qui sont en suppression virale dans ces pays sera sous-estimé. L'ONUSIDA valide les propositions des pays en matière de qualité, mais il n'est pas toujours possible d'identifier les cas dans lesquels des tests de routine ou autres sont en cours. Enfin, les directives de l'ONUSIDA recommandent de ne communiquer les résultats des tests de charge virale qu'aux personnes sous traitement antirétroviral ; les personnes qui ne sont pas sous traitement et inhibent naturellement le virus ne seront pas incluses dans cette mesure.

## MÉTHODES DE CONSTRUCTION DE L'OBJECTIF DE TRAITEMENT 90-90-90 AUX NIVEAUX RÉGIONAL ET MONDIAL

Toutes les données du programme soumises à l'ONUSIDA ont été validées par l'ONUSIDA et ses partenaires avant publication. Les données soumises par les pays qui ne répondaient pas aux contrôles de validation requis pour la qualité, que ce soit au niveau de l'indicateur ou à travers la cascade de traitements, n'ont pas été incluses dans les mesures composites régionales ou mondiales.

Pour estimer les progrès régionaux et mondiaux par rapport aux objectifs 90-90-90, l'ONUSIDA a imputé les données manquantes par pays pour les premier et troisième objectifs 90 à l'aide d'un modèle hiérarchique bayésien avec une incertitude basée sur les tendances régionales, les différences de sexe et les données spécifiques aux pays ayant déclaré leurs données pour certaines années mais pas toutes. Des informations supplémentaires sur l'approche de modélisation seront disponibles dans un prochain article (4). Le tableau 18.2 montre la proportion de données sur la connaissance de l'état et la suppression de la charge virale imputées par région de 2015 à 2018.

En raison des différences importantes dans la proportion de personnes qui sont en suppression virale en Europe occidentale et centrale et aux États-Unis au cours des années pendant lesquelles des données étaient disponibles, des estimations sous-régionales pour l'Amérique du Nord et l'Europe occidentale et centrale ont été calculées séparément, puis associées pour estimer les résultats régionaux en Europe occidentale et centrale et en Amérique du Nord au sens large. Les plages d'incertitude supérieure et inférieure autour des estimations mondiales et régionales de la cascade de tests et de traitements du VIH reflètent l'incertitude quant au nombre de personnes vivant avec le VIH et l'incertitude (d'après les données nationales manquantes) quant au nombre de personnes connaissant leur statut VIH et le nombre de personnes qui sont en suppression virale. D'après les rapports tirés des révisions sur la qualité des données antérieures à 2017, l'incertitude liée à la sur-déclaration ou à la sous-déclaration potentielle du nombre des traitements qui sont respectivement de 0,88 et 1,04 concernant les limites inférieure et supérieure, a été ajoutée aux limites de la couverture de traitement chez les personnes vivant avec le VIH ainsi qu'au deuxième et au

troisième objectifs 90. Les plages d'incertitude supérieure et inférieure pour les cibles 90 ne rendent pas compte de l'incertitude dans les données de programme rapportées ou manquantes sur le nombre de personnes connaissant leur statut VIH ou le nombre de personnes sous traitement qui sont en suppression virale.

Comme les années précédentes, les résultats des progrès mondiaux et régionaux réalisés dans le présent rapport pour atteindre l'objectif de traitement 90-90-90 l'emportent sur toutes les estimations publiées antérieurement. La nouvelle approche pour modéliser les estimations mondiales et régionales des premier et troisième objectifs 90 s'appuie sur la précédente approche de l'ONUSIDA, qui consistait à calculer les données manquantes pour les pays en utilisant le rapport de connaissance du statut et du traitement pour le premier objectif 90 et le rapport du nombre de personnes parvenues à la suppression parmi les personnes sous traitement dans la région pour les pays pour lesquels des données étaient disponibles. L'un des avantages de cette nouvelle approche est qu'elle peut utiliser les données rapportées lorsqu'elles sont disponibles pour estimer les tendances dans la région. De plus, il est maintenant possible de mesurer les progrès séparément chez les adultes par sexe.

Comme avec l'approche précédente, l'un des principaux inconvénients du modèle est qu'il est difficile de quantifier dans quelle mesure les progrès dans les pays ayant communiqué des données à l'ONUSIDA sont similaires à ceux des pays sans données dans la région. Cela est particulièrement vrai pour les estimations de suppression de la charge virale, pour lesquelles les données communiquées dans certaines régions, notamment en 2015 et 2016, sont limitées. Par exemple, en 2015, aucun pays des Caraïbes n'a été en mesure d'atteindre le seuil de couverture des dépistages de 50 % pour la communication des estimations de la suppression de la charge virale. En Asie et dans le Pacifique, les estimations nationales de la suppression de la charge virale ne sont disponibles pour aucune année concernant l'Inde et avant 2018 pour la Chine. À mesure que l'accès au test de la charge virale s'améliorera dans le temps, la précision des estimations du troisième 90 s'en trouvera améliorée. ■

**TABLEAU 2** Proportion de données imputées utilisées pour estimer les mesures régionales et mondiales du pourcentage de personnes vivant avec le VIH connaissent leur statut VIH et du pourcentage de personnes vivant avec le VIH sous traitement qui sont en suppression virale

	Estimation du nombre de personnes vivant avec le VIH avec imputation de la connaissance de leur statut est imputée (%)				Personnes vivant avec le VIH sous traitement avec imputation de la suppression virale (%)			
	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018
Asie et Pacifique	12	8	10	51	83	84	85	56
Caraïbes	7	5	5	18	100	96	63	51
Europe de l'Est et Asie centrale	65	69	68	5	77	76	75	4
Afrique orientale et australe	0	0	0	0	58	33	46	21
Amérique latine	24	21	20	22	33	29	28	28
Moyen-Orient et Afrique du Nord	21	25	19	28	63	63	46	37
Afrique occidentale et centrale	2	2	0	2	99	99	98	47
Europe occidentale et centrale et Amérique du Nord	29	4	82	95	33	6	87	98
À l'échelle mondiale	8	6	10	15	62	46	60	35

Source : Analyse spéciale de l'ONUSIDA, 2019.

# DONNÉES SUR LES POPULATIONS CLÉS

## RÉPARTITION DES NOUVELLES INFECTIONS À VIH PAR SOUS-POPULATION

La répartition des nouvelles infections à VIH parmi les sous-populations au niveau mondial et par région a été estimée à partir des données de 177 pays à l'aide de cinq sources de données.

Pour les pays qui modélisent leur épidémie de VIH sur la base de données provenant de sous-populations, notamment de populations-clés, le nombre de nouvelles infections a été extrait des fichiers Spectrum 2019. Cette source a fourni des données sur les professionnel(le)s du sexe de 59 pays, sur les consommateurs de drogues injectables de 37 pays, sur les hommes homosexuels et les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes de 61 pays ainsi que sur les personnes transgenres de 19 pays (tous situés en Amérique latine, dans les Caraïbes, en Asie et dans le Pacifique). En outre, 22 pays (principalement d'Asie et du Pacifique) disposaient de données provenant de clients de professionnel(le)s du sexe.

Les études portant sur le mode de transmission, menées dans les pays entre 2006 et 2012, constituent la deuxième source. Les proportions de nouvelles infections estimées pour chaque sous-population, calculées par des analyses des modes de transmission, ont été multipliées par le nombre total de nouvelles infections chez les adultes pour chaque sexe (parmi ceux âgés de 15 à 49 ans) pour obtenir un nombre estimé de nouvelles infections par sous-population. Cette source a fourni des données sur les professionnel(le)s du sexe de 18 pays, sur les consommateurs de drogues injectables de 25 pays, ainsi que sur les hommes homosexuels et les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes de 22 pays.

Les nouvelles infections à VIH dans les pays européens ne possédant aucune des sources de données susmentionnées ont été tirées des données du Centre européen de

prévention et de contrôle des maladies (ECDC) et du Bureau régional de l'OMS pour l'Europe sur la surveillance du VIH/sida en Europe 2017-2018 (4). Les proportions de nouveaux diagnostics pour chaque région d'Europe (occidentale, centrale et orientale) ont été appliquées aux estimations de l'ONUSIDA relatives aux nouvelles infections dans chaque pays pour les consommateurs de drogues injectables, les hommes homosexuels et les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes ainsi que les personnes transgenres. Les données relatives aux professionnel(le)s du sexe n'étaient pas disponibles dans le rapport de l'ECDC. Les nouvelles infections à VIH en Chine, en Inde, en Fédération de Russie et aux États-Unis ont été extraites des derniers rapports nationaux disponibles concernant de nouveaux diagnostics.

Les nouvelles infections à VIH parmi les pays ne disposant pas d'une source de données directe ont été calculées à partir de points de repère régionaux. Les points de repère ont été établis en fonction de la proportion médiane de nouvelles infections dans la sous-population spécifique dans tous les pays disponibles dans la même région. La majorité de ces pays était située en Afrique subsaharienne. 112 pays utilisaient des valeurs de référence pour l'estimation du travail du sexe, 92 pays pour les consommateurs de drogues injectables, 69 pays pour les hommes homosexuels et les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes et 82 pays pour l'estimation des personnes transgenres.

Les proportions calculées d'infections pour chaque population-clé incluent les partenaires sexuels des membres des populations-clés. Les nouvelles infections chez les partenaires sexuels des populations-clés ont été estimées à l'aide du nombre de partenaires sexuels et des probabilités de transmission tirées de la littérature.

## QUALITÉ DES ESTIMATIONS DE LA TAILLE DE LA POPULATION

Les sections régionales de ce rapport comprennent des tableaux sur la taille estimée des populations clés. Ces données sont basées sur les valeurs rapportées dans le cadre de la surveillance mondiale du sida en 2018. Un examen complet des données a été effectué au cours de la présente série de rapports ; par conséquent, les estimations ne doivent pas être comparées aux données présentées dans les rapports antérieurs de l'ONUSIDA. En raison de ce processus, les estimations présentées peuvent être classées comme suit :

- ▶ « Estimation de la taille de la population nationale » fait référence à des estimations obtenues empiriquement en utilisant l'une des méthodes suivantes : multiplicateur, capture-recapture, cartographie / dénombrement, méthode d'extension de réseau (NSUM) ou enquête de population, ou échantillonnage d'un échantillonnage successif piloté par le répondant (RDS-SS). Les estimations devaient être nationales ou une combinaison de plusieurs sites avec une approche claire pour extrapoler en une estimation nationale.
- ▶ On entend par « estimation de la taille de la population locale » des estimations calculées empiriquement à l'aide de l'une des méthodes susmentionnées, mais uniquement pour un groupe de sites sous-national insuffisant pour une extrapolation nationale.
- ▶ L'expression « données insuffisantes » désigne soit les estimations tirées d'opinions suivantes : avis d'experts, Delphi, sagesse des foules, résultats de programmes ou de registres, bases de référence régionales soit des méthodes ou des estimations inconnues calculées avant 2010. Les estimations peuvent être nationales ou non. ■

## RÉFÉRENCES

1. Rapport mondial sur le suivi de la lutte contre le sida 2019 : indicateurs de suivi de la Déclaration Politique sur le HIV/sida adoptée par l'Assemblée Générale des Nations Unies en 2016. Genève : ONUSIDA ; 2017 ([https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/global-aids-monitoring\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-aids-monitoring_en.pdf), consulté le 7 juillet 2019).
2. Maheu-Giroux M., K Marsh, Doyle C., Godin A., Delauney CL, Johnson LF et al. Couverture nationale du test et du diagnostic du VIH en Afrique subsaharienne : un nouvel outil de modélisation permettant d'estimer le « premier 90 » à partir des données du programme et de l'enquête. sida. 2019. [sous presse]
3. Johnston LG, Sabin ML, Prybylski D, Sabin K, McFarland W, Baral S et al. Policy and practice: the importance of assessing self-reported HIV status in bio-behavioural surveys. Bull World Health Organ. 2016 ; 94 : 605-12.
4. Infection à VIH et sida. Rapport épidémiologique annuel pour 2017. Stockholm : Centre européen de prévention et de contrôle des maladies (ECDC) ; 2019 ([https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/AER\\_for\\_2017-hiv-infection-aids\\_1.pdf](https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/AER_for_2017-hiv-infection-aids_1.pdf), consulté le 7 juillet 2019).



**Droits d'auteur : © 2019**

Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA)

Tous droits réservés.

Les désignations employées dans la présente publication et les données qui y figurent n'impliquent l'expression d'aucune opinion de quelque nature que ce soit de la part de l'ONUSIDA concernant le statut légal d'un pays, territoire, d'une ville ou zone ou de ses autorités, ou concernant la délimitation de ses frontières ou limites. L'ONUSIDA ne garantit pas que les informations publiées dans la présente publication soient complètes et correctes et ne saurait être tenue responsable d'aucun préjudice subi en raison de leur utilisation.

ONUSIDA/JC2956/Afrique occidentale et centrale



ONUSIDA  
Programme conjoint des  
Nations Unies sur le VIH/sida

20 Avenue Appia  
1211 Genève 27  
Suisse  
+41 22 791 3666

[unaids.org](http://unaids.org)