

# Rapports d'avancement nationaux - Niger

Rapport mondial d'avancement sur la lutte contre le sida 2019



the 1990s, the government has been able to attract a large number of private health insurance companies to the market. The number of private health insurance companies has increased from 10 in 1990 to 19 in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000.

The government has also been able to attract a large number of private health insurance companies to the market. The number of private health insurance companies has increased from 10 in 1990 to 19 in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000.

The government has also been able to attract a large number of private health insurance companies to the market. The number of private health insurance companies has increased from 10 in 1990 to 19 in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000.

The government has also been able to attract a large number of private health insurance companies to the market. The number of private health insurance companies has increased from 10 in 1990 to 19 in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000.

The government has also been able to attract a large number of private health insurance companies to the market. The number of private health insurance companies has increased from 10 in 1990 to 19 in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000. The number of private health insurance policyholders has increased from 1.5 million in 1990 to 10.5 million in 2000.

# Table des matières

- I. Global - Objectifs Accélérer la Riposte
- II. Cascade du test et traitement du VIH - Garantir l'accès au traitement aux 30 millions de personnes vivant avec le VIH grâce à l'atteinte des objectifs 90–90–90 d'ici 2020
- III. Prévention de la transmission mère-enfant du VIH - Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants d'ici 2018
- IV. Programmes de prévention du VIH; Populations clés - Assurer l'accès aux options de l'association de mesures de prévention, parmi lesquelles la prophylaxie préexposition, la circoncision masculine volontaire médicale, la réduction des risques et les préservatifs, à au moins 90 % des personnes d'ici 2020, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes dans les pays à forte prévalence et les populations clés, c'est-à-dire les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe et leurs clients, les personnes qui s'injectent des drogues et les prisonniers
- V. Genre; Stigma et discrimination - Éliminer les inégalités entre les sexes et mettre fin à toutes les formes de violence et de discrimination envers les femmes et les filles, les personnes vivant avec le VIH et les populations clés d'ici 2020
- VI. Connaissance du VIH et accès aux services de santé sexuelle et reproductive - S'assurer que 90 % des jeunes possèdent les compétences, les connaissances et la capacité de se protéger du VIH et disposent d'un accès à des services de santé sexuelle et reproductive d'ici 2020 afin de réduire à moins de 100 000 personnes par an le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les adolescentes et les jeunes femmes
- VII. Protection sociale - S'assurer que 75 % des personnes vivant avec le VIH, affectés par le VIH ou à risque bénéficient de la protection sociale incluant le VIH d'ici 2020
- VIII. Prestation de services à base communautaire - Garantir la gestion par la communauté d'au moins 30 % des services fournis d'ici 2020
- IX. Dépenses associées au VIH - Garantir l'augmentation des investissements liés au VIH à hauteur de US\$ 26 milliards d'ici 2020, dont un quart pour la prévention du VIH et 6% pour les acteurs sociaux
- X. Renforcement et accès à la justice - Responsabiliser les personnes vivant avec le VIH, à risque ou bien affectées par le VIH afin qu'elles connaissent leurs droits, aient

accès à la justice et à des services juridiques afin de prévenir et lutter contre les violations des droits de l'homme

- XI. Sortir le sida de l'isolement - S'engager à sortir le sida de l'isolement par le biais de systèmes centrés sur les populations afin d'améliorer la couverture de santé universelle, notamment le traitement pour la tuberculose, le cancer du col de l'utérus et les hépatites B et C

# Global

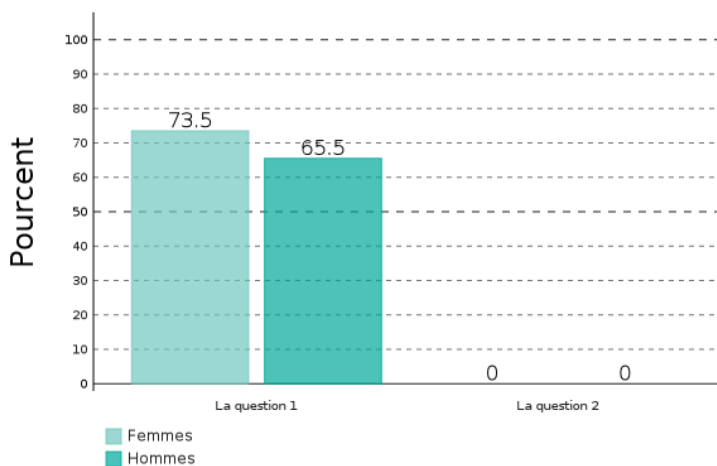
## Objectifs Accélérer la Riposte

### Résumé des progrès

Le présent rapport couvre la période allant du 1er janvier au 31 décembre 2018, le processus d'élaboration a été participatif avec l'implication des tous les acteurs( Public, privé, société civile, partenaires techniques et financiers, populations clés, et personnes vivant avec le VIH). Les données issues de ce rapport proviennent des structures de mise en oeuvre et ont été validées de manière consensuelle. Ce présent rapport a pris en compte tous les engagements auxquels le Niger a souscrit: la stratégie "test and treat", les 90-90-90, les nouvelles recommandations 2017 et 2018 de l'OMS.

### 4.1 Attitudes discriminatoires à l'encontre des personnes vivant avec le VIH, Niger (2016)

**Pourcentage d'hommes et de femmes âgés de 15 à 49 ans ayant répondu « Non » à :** La question 1, « Achèteriez-vous des légumes frais auprès d'un épicier ou d'un vendeur si vous saviez que cette personne est atteinte du virus du SIDA ? » ; La question 2, « Pensez-vous que les enfants séropositifs doivent pouvoir aller à l'école avec des enfants non atteints par le VIH ? »



# Cascade du test et traitement du VIH

**Garantir l'accès au traitement aux 30 millions de personnes vivant avec le VIH grâce à l'atteinte des objectifs 90–90–90 d'ici 2020**

## Résumé des progrès

Le Niger a révisé son plan d'accélération 2016-2018 du dépistage VIH, du traitement ARV et de la PTME en mettant l'accent sur des actions prioritaires couvrant la période 2019-2020.

On note la délégation des tâches des prescriptions ARV aux paramédicaux . le pays s'est lancé dans le processus de la démedicalisation du dépistage VIH.

## Questions de politique (2018)

Existe-t-il une loi, une réglementation ou une politique spécifiant que le dépistage du VIH :

### a) Est obligatoire avant le mariage

Non

### b) Est obligatoire pour obtenir un permis de travail ou de résidence

Non

### c) Est obligatoire pour certains groupes

Non

**Selon les directives du Ministère de la Santé (MDS), quel est le seuil de CD4 recommandé pour débiter une thérapie antirétrovirale chez les adultes et les adolescents asymptomatiques et quel est le statut de mise en oeuvre ?**

Pas de seuil, traitement pour tous indépendamment de la numération de CD4; Mise en oeuvre dans tout le pays (> 95 % des établissements de prise en charge)

**Votre pays possède-t-il une politique nationale actuelle sur le test systématique de la charge virale pour effectuer le suivi de la thérapie antirétrovirale et dans quelle mesure est-elle mise en oeuvre ?**

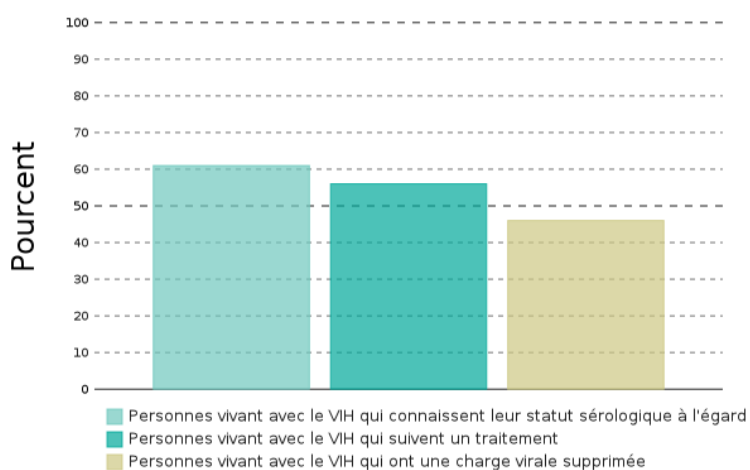
**a) Pour les adultes et les adolescents**

Oui, entièrement mise en oeuvre

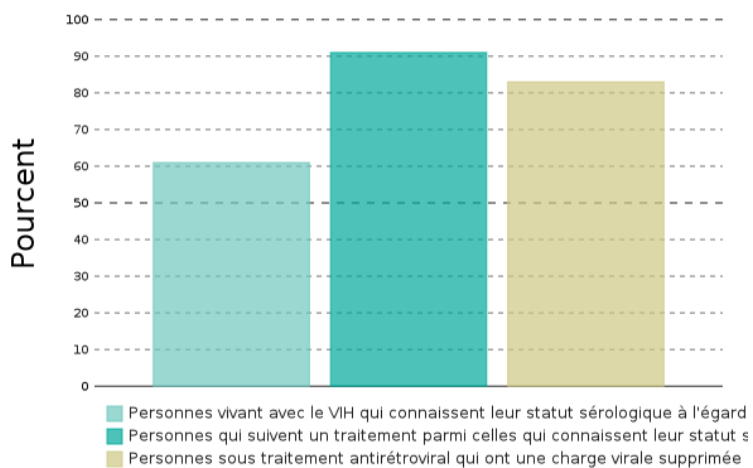
**b) Pour les enfants**

Oui, entièrement mise en oeuvre

**Cascade du test VIH et du traitement, Niger (2018)**

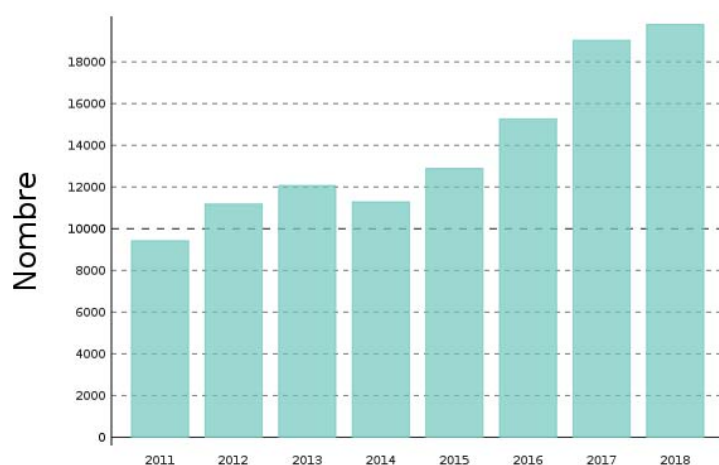


**Progrès vers les objectifs 90-90-9, Niger (2018)**



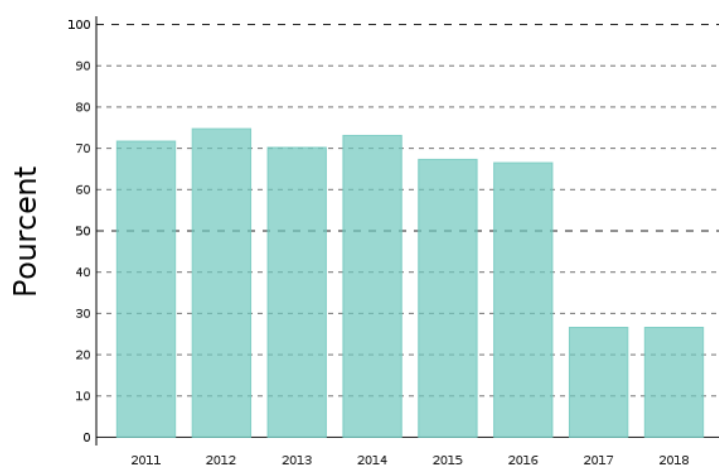
## 1.2 Personnes vivant avec le VIH recevant un traitement antirétroviral, Niger (2011-2018)

Nombre de personnes recevant un traitement antirétroviral à la fin de la période de référence



## 1.3 Retention sous traitement antirétroviral au bout de 12 mois, Niger (2011-2018)

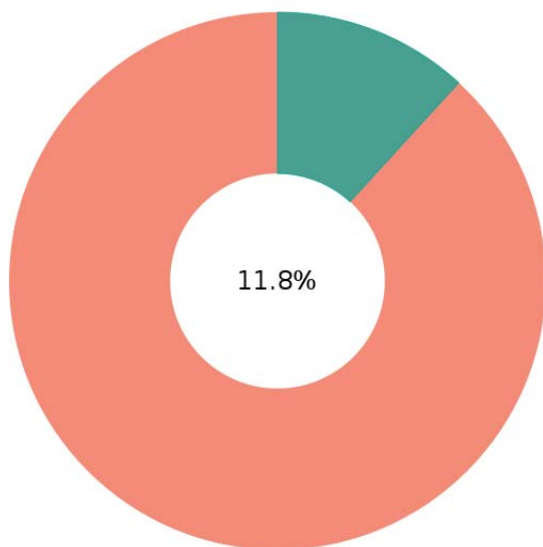
Pourcentage d'adultes et d'enfants vivant avec le VIH connus pour suivre un traitement antirétroviral 12 mois après avoir commencé





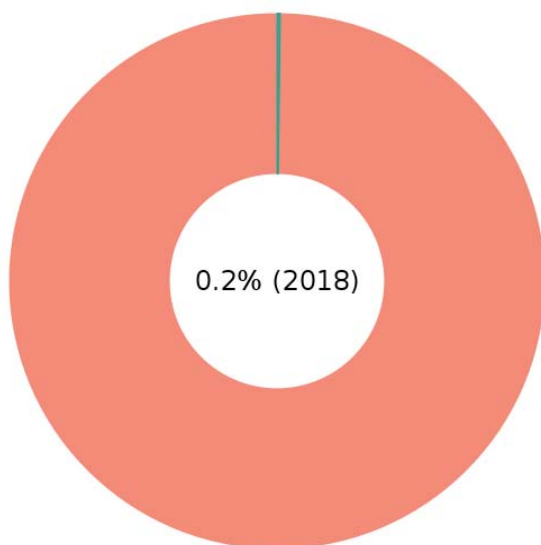
### 1.5 Diagnostic tardif du VIH, Niger (2018)

Pourcentage de personnes vivant avec le VIH dont la numération initiale des cellules CD4 <200 cellules/mm<sup>3</sup> durant la période de référence



### 1.8 Volume de dépistage et dépistage positif du VIH, Niger

Pourcentage de tests positifs transmis aux personnes (dépistage positif) au cours de l'année calendrier



Nombre de tests réalisés = 865 274

# Prévention de la transmission mère-enfant du VIH

**Éliminer les nouvelles infections à VIH chez les enfants d'ici 2020 et garantir l'accès au traitement du VIH à 1,6 millions d'enfants d'ici 2018**

## Résumé des progrès

L'élimination des nouvelles infections chez les enfants au Niger passe par la mise en oeuvre du plan eTME 2018-2021 à travers:

- L'intégration de la PTME aux services de la santé de la reproduction;
- La mise sous traitement de 90% des femmes enceintes dépistées séropositives;
- Le suivi régulier de 70% des enfants nés des mères séropositives identifiées;

## Questions de politique (2018)

**Votre pays a-t-il mis en place un plan national pour l'élimination de la transmission mère-enfant (TME) du VIH ?**

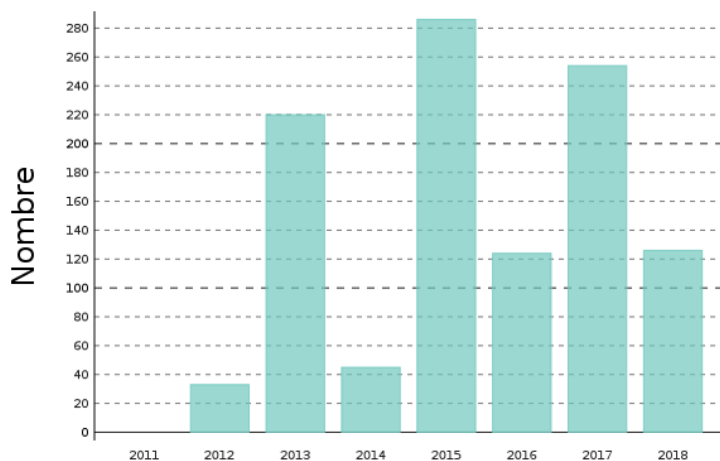
Oui

**Les directives nationales recommandent-elles le traitement de tous les nourrissons et les enfants séropositifs, indépendamment de leurs symptômes ? Si oui, quel est le statut de mise en oeuvre de la politique d'âge limite adoptée dans votre pays ?**

Traitement pour tous, indépendamment de l'âge; Mise en oeuvre dans tout le pays (> 95 % des établissements de prise en charge)

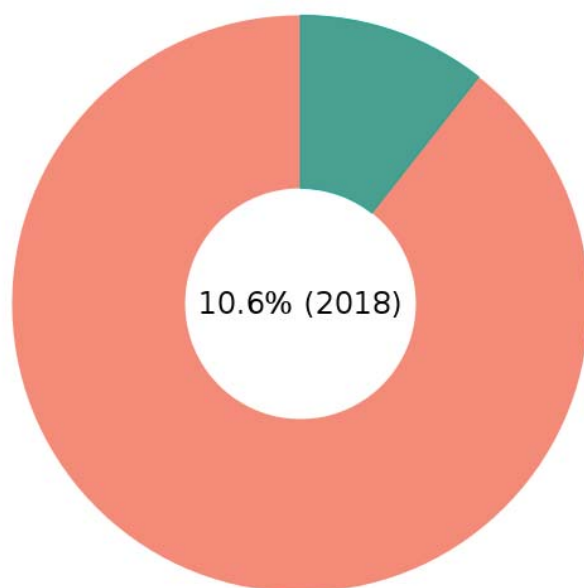
## 2.1 Diagnostic infantile précoce, Niger (2017-2018)

Pourcentage de nourrissons nés de femmes vivant avec le VIH qui subissent des tests virologiques dans les deux mois suivant la naissance



## 2.1 Diagnostic infantile précoce, Niger (2017-2018)

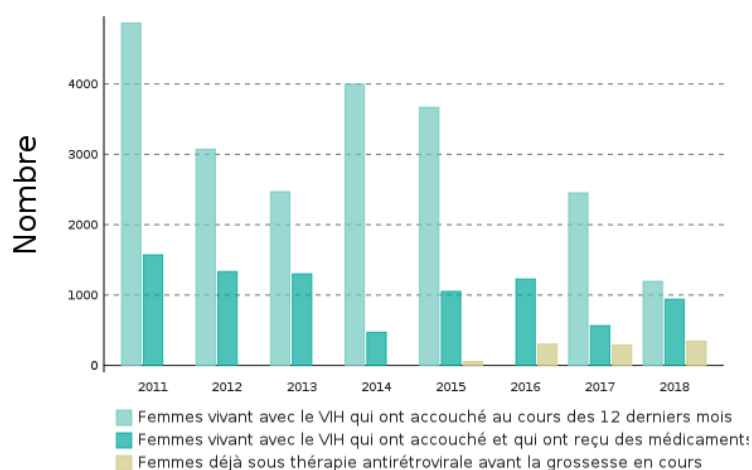
Pourcentage de nourrissons nés de femmes vivant avec le VIH qui subissent des tests virologiques dans les deux mois suivant la naissance



↓ 16.0% (2017)

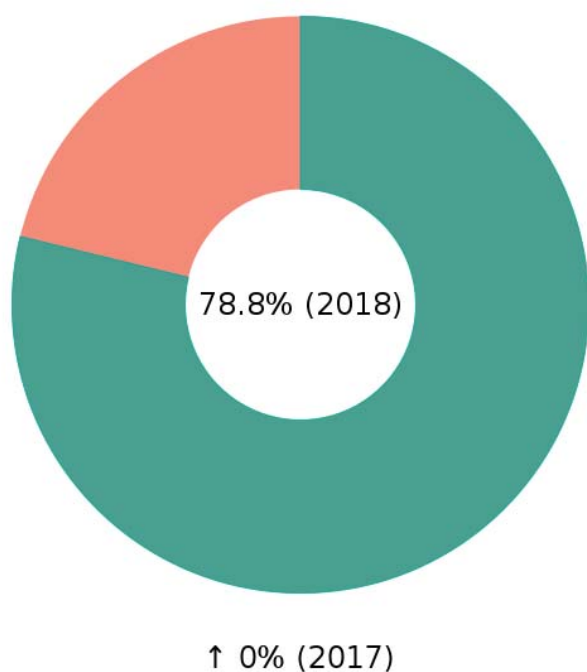
## 2.3 Prévention de la transmission mère-enfant du VIH, Niger (2011-2018)

Pourcentage de femmes enceintes vivant avec le VIH qui ont reçu des médicaments antirétroviraux en vue de réduire le risque de transmission mère-enfant



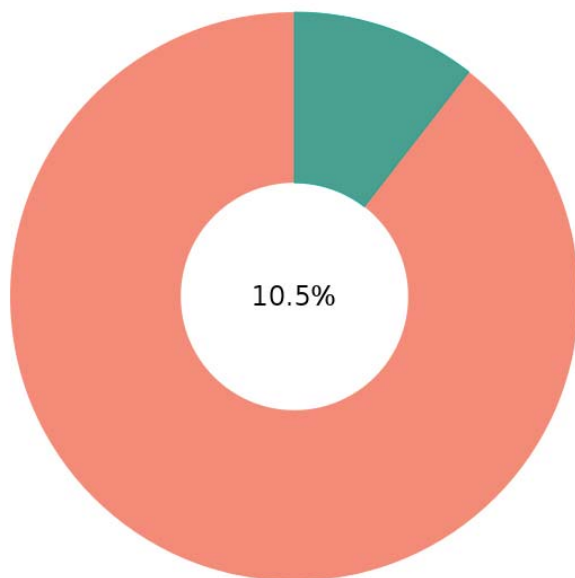
## 2.3 Prévention de la transmission mère-enfant du VIH, Niger (2017-2018)

Pourcentage de femmes enceintes vivant avec le VIH qui ont reçu des médicaments antirétroviraux en vue de réduire le risque de transmission mère-enfant



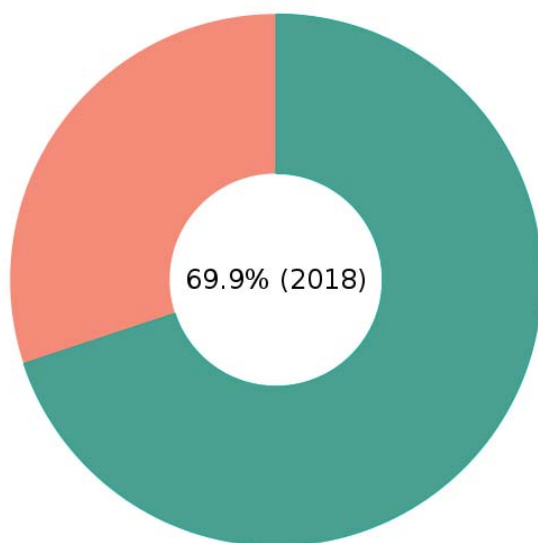
## 2.4 La syphilis chez les femmes enceintes, Niger (2018)

Pourcentage de femmes qui ont fait l'objet d'un dépistage de syphilis



## 2.6 Test du VIH chez les femmes enceintes, Niger (2017-2018)

Pourcentage de femmes enceintes séropositives dont le statut VIH est connu



↑ 57.2% (2017)

# Programmes de prévention du VIH; Populations clés

**Assurer l'accès aux options de l'association de mesures de prévention, parmi lesquelles la prophylaxie préexposition, la circoncision masculine volontaire médicale, la réduction des risques et les préservatifs, à au moins 90 % des personnes d'ici 2020, en particulier les jeunes femmes et les adolescentes dans les pays à forte prévalence et les populations clés, c'est-à-dire les homosexuels et les autres hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les personnes transgenres, les professionnels du sexe et leurs clients, les personnes qui s'injectent des drogues et les prisonniers**

## **Questions de politique : Populations clés (2018)**

**Criminalisation et/ou poursuite des populations clés**

**Personnes transgenres**

Ni criminalisées ni poursuivies en justice

**Professionnels du sexe**

Tirer profit de l'organisation ou de la gestion de services sexuels est criminalisé

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes**

Oui, l'emprisonnement (14 ans maximum)

### La consommation de drogues ou la détention de drogues pour usage personnel constituent-elles un délit dans votre pays ?

La détention ou la consommation de drogues constituent une infraction, La détention de drogues pour usage personnel constitue une infraction

### Protections juridiques pour les populations clés

#### Personnes transgenres

Non

#### Professionnels du sexe

Non

#### Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes

Non

#### Personnes qui s'injectent des drogues

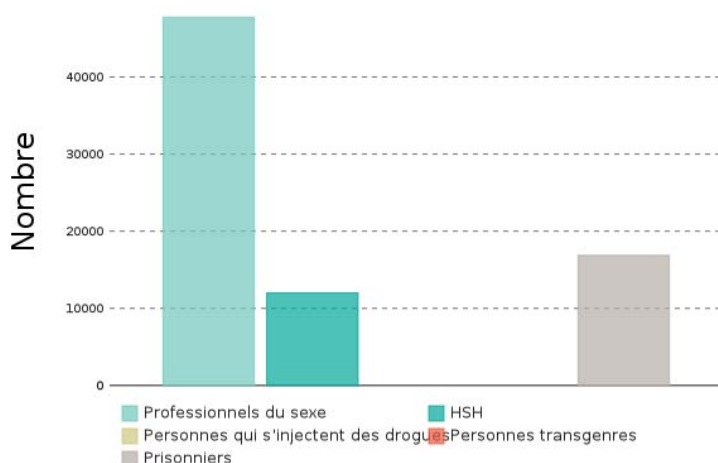
Non

### Questions de politique : PrEP (2018)

#### La recommandation de l'OMS sur la PrEP orale a-t-elle été adoptée dans les lignes directrices nationales de votre pays?

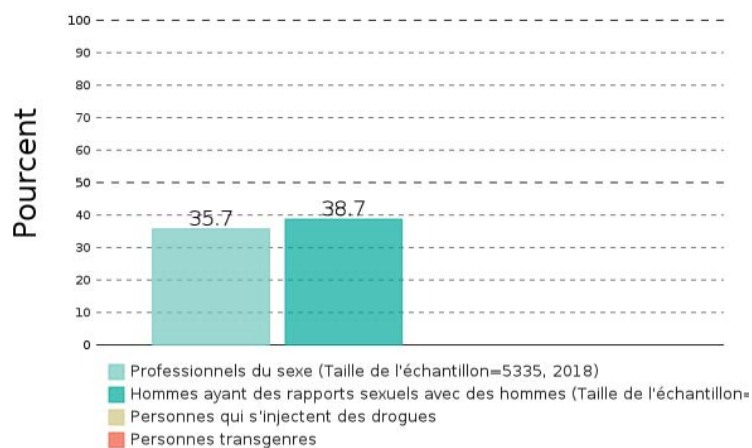
Oui, les recommandations relatives à la PrEP ont été adoptées mais ne sont pas encore mises en œuvre

## 3.2 Estimations de la taille des populations clés, Niger



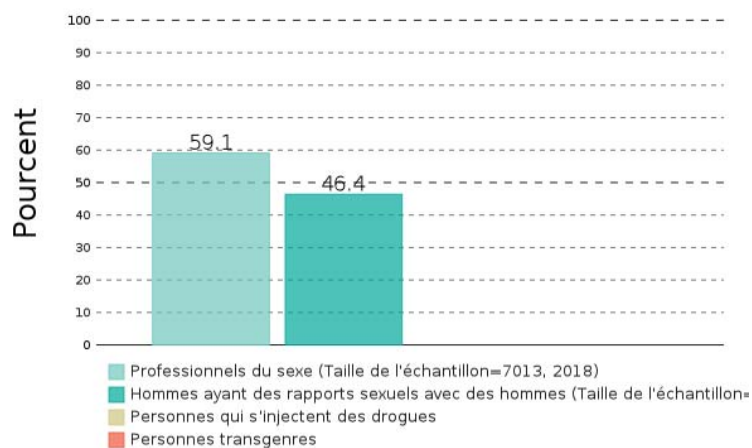
### 3.4 Test VIH parmi les populations clés, Niger

Pourcentage de personnes d'une sous-population clé testées pour le VIH dans les 12 derniers mois ou qui connaissent leur statut sérologique VIH actuelle



### 3.7 Couverture des programmes de prévention du VIH parmi les populations clés, Niger

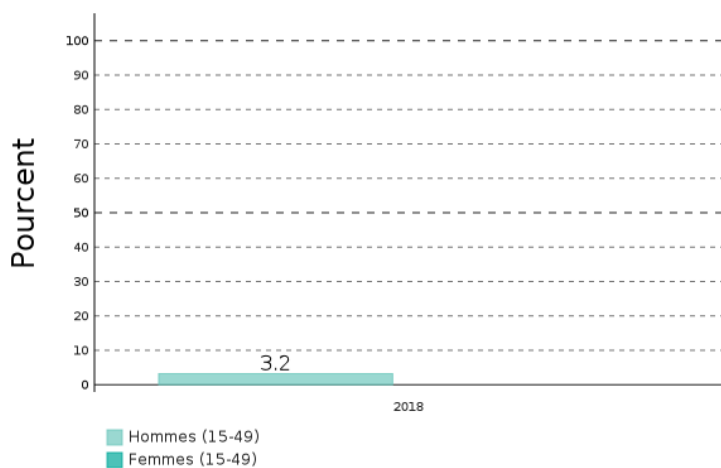
Pourcentage de personnes au sein d'une population clé qui indiquent avoir bénéficié d'un ensemble intégré d'interventions de prévention du VIH





### 3.18 Utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel à haut risque, Niger (2018)

Pourcentage de personnes interrogées qui disent avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel avec un partenaire non cohabitant, parmi celles qui ont eu des rapports sexuels avec un tel partenaire au cours des 12 derniers mois



# Genre; Stigma et discrimination

**Éliminer les inégalités entre les sexes et mettre fin à toutes les formes de violence et de discrimination envers les femmes et les filles, les personnes vivant avec le VIH et les populations clés d'ici 2020**

## **Résumé des progrès**

L'adoption d'une politique nationale Genre en 2017 par le gouvernement du Niger en 2017. Le Plan Stratégique National de lutte contre le Sida 2018-2022 met au-devant les valeurs et principes tirés du Plan du Développement Sanitaire 2017-2021 à savoir : la solidarité, l'équité, l'égalité, la justice sociale, l'intégrité, l'éthique, le respect des droits humains et la spécificité du genre.

## **Questions de politique (2018)**

**Votre pays a-t-il établi un plan ou une stratégie national(e) afin de lutter contre la violence sexiste et la violence faite aux femmes incluant les problématiques de prévention à VIH ?**

Oui

**Votre pays possède-t-il une loi concernant la violence domestique ?**

Non

**Quelles protections, si existent, votre pays a-t-il pour les populations clés et les personnes vivant avec le VIH contre la violence ?**

Droit pénal général interdisant la violence

Programmes de lutte contre la violence sur le lieu de travail

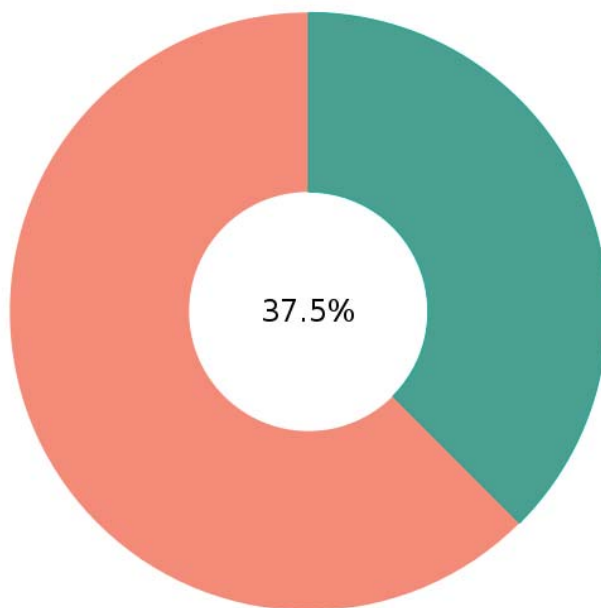
Actions de lutte contre les violences policières

Actions de lutte contre la torture et le mauvais traitement en prison

**Votre pays a-t-il mis en place des politiques exigeant que les établissements de santé fournissent des soins en temps opportun et de qualité à toutes les personnes, indépendamment de leur genre, nationalité, âge, handicap, ethnie, origine, orientation sexuelle, religion, langue, statut socio-économique, statut VIH ou autre état de santé, ou parce qu'elles ont recours au sexe tarifé, consomment des drogues, vivent en prison ou pour toute autre raison ?**

Oui, des politiques existent, mais elles ne sont pas mises en oeuvre de manière systématique

**Pourcentage des indicateurs mondiaux de suivi du SIDA avec des données ventilées par sexe**



# Connaissance du VIH et accès aux services de santé sexuelle et reproductive

**S'assurer que 90 % des jeunes possèdent les compétences, les connaissances et la capacité de se protéger du VIH et disposent d'un accès à des services de santé sexuelle et reproductive d'ici 2020 afin de réduire à moins de 100 000 personnes par an le nombre de nouvelles infections à VIH parmi les adolescentes et les jeunes femmes**

## **Résumé des progrès**

Au vu de l'extrême jeunesse de la population nigérienne (environ 1/3 de la population générale) et de sa vulnérabilité au VIH, une attention particulière est accordée aux jeunes à travers le plan stratégique national en santé des adolescent et des jeunes 2017-2021, la politique nationale de la jeunesse, le plan stratégique national de lutte contre le Sida 2018-2022. ces documents normatifs ont pour entre autres objectifs de prévenir les grossesses non désirées et l'infection au VIH.

## Questions de politique (2018)

Votre pays a-t-il établi des politiques d'éducation aidant à l'enseignement de compétences essentielles liées au VIH et à l'éducation sexuelle, en accord avec les standards internationaux, dans :

a) Les écoles primaires

Oui

b) Les écoles secondaires

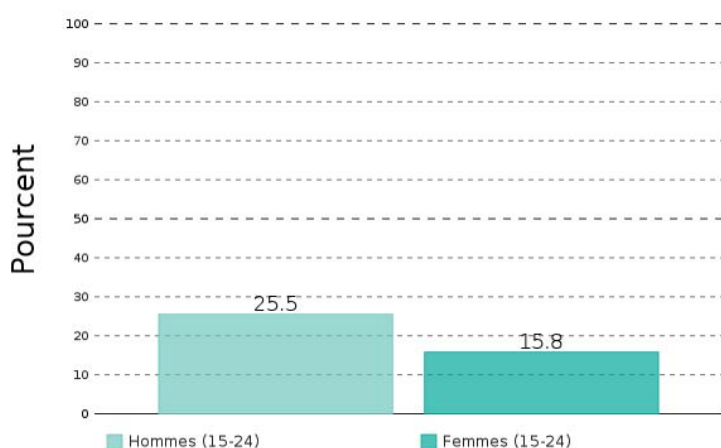
Oui

c) La formation des enseignants

Oui

## 5.1 Les jeunes : Connaissances en matière de prévention du VIH, Niger (2018)

Pourcentage de filles et de garçons âgés de 15 à 24 ans qui décrivent correctement les deux moyens de prévention de la transmission du VIH par voie sexuelle et qui rejettent les principales idées fausses relatives à la transmission du VIH



# Protection sociale

**S'assurer que 75 % des personnes vivant avec le VIH, affectés par le VIH ou à risque bénéficient de la protection sociale incluant le VIH d'ici 2020**

## Résumé des progrès

Le Niger s'est doté en 2015 d'un document de politique de protection sociale incluant les personnes vivant avec le VIH, affectées ou à risque.

## Questions de politique (2018)

**Existe-t-il dans votre pays une stratégie, une politique ou un cadre de protection sociale approuvé(e) ?**

Oui, et celui-ci/celle-ci est mise en oeuvre

**a) Fait-il/elle référence au VIH ?**

Oui

**b) Reconnaît-il/elle les personnes vivant avec le VIH comme bénéficiaires clés ?**

Oui

**c) Reconnaît-il/elle les populations clés (professionnels du sexe, homosexuels et autres hommes qui ont des rapports sexuels avec des hommes, personnes qui s'injectent des drogues, personnes transgenres, prisonniers) comme bénéficiaires clés ?**

Oui

**d) Reconnaît-il/elle les adolescentes et les jeunes femmes comme bénéficiaires clés ?**

Oui

**e) Reconnaît-il/elle les enfants touchés par le VIH comme des bénéficiaires clés ?**

Oui

**f) Reconnaît-il/elle les familles touchées par le VIH comme des bénéficiaires clés ?**

Oui

**g) Tient-il/elle compte du problème des soins non rémunérés liés au VIH ?**

Oui

**Quels obstacles, si existent, limitent l'accès aux programmes de protection sociale dans votre pays?**

Manque d'informations disponibles sur les programmes Crainte de la stigmatisation et de la discrimination

# Prestation de services à base communautaire

## **Garantir la gestion par la communauté d'au moins 30 % des services fournis d'ici 2020**

### **Résumé des progrès**

On note une forte implication du communautaire à travers les médiatrices communautaires, les accompagnateurs psychosociaux, et les organisations de la société civile y compris les réseaux des personnes vivant avec le VIH dans la riposte au VIH. A cet effet, un projet pilote sur la démedicalisation du dépistage VIH est en cours.

### **Questions de politique (2018)**

**Votre pays a-t-il une politique nationale pour promouvoir l'administration de thérapie antirétrovirale dans les communautés ?**

Non

**Quelles garanties dans les lois, règlements et politiques, si existent, prévoient l'opération d'organisations de la société civile et d'organisations communautaires dans votre pays ?**

L'inscription d'OSC oeuvrant pour la lutte contre le VIH est possible

L'inscription d'OSC/OC travaillant avec les populations clés est possible

Des services liés au VIH peuvent être proposés par des OSC/OC

Des services peuvent être proposés aux populations clés par des OSC/OC

Les exigences en matière de rapports pour les OSC/OC proposant des services liés au VIH sont simplifiées



**Nombre de préservatifs et de lubrifiants distribués par des ONG l'année précédente**

**a) Préservatifs masculins :**

-

**b) Préservatifs féminins :**

-

**c) Lubrifiants :**

-



# Renforcement et accès à la justice

**Responsabiliser les personnes vivant avec le VIH, à risque ou bien affectées par le VIH afin qu'elles connaissent leurs droits, aient accès à la justice et à des services juridiques afin de prévenir et lutter contre les violations des droits de l'homme**

## **Résumé des progrès**

Pour les services juridiques, on note l'adoption de la loi N°2015-30 du 26 Mai 2015 et de son décret d'application N°2017-014/PRN/MSP du 6 Janvier 2017. Au niveau de chacune de huit (8) régions, des services de conseils et d'assistance juridiques aux personnes vivant avec le VIH ou affectées et les populations clés ont été mis en place. ces services travaillent en étroite collaboration avec les organisations des populations clés, des personnes vivant avec le VIH et toute autre structure (Ministère de la Justice, Ministère de la Population, Ministère de la jeunesse etc...) en charge de la promotion et de la protection de ces groupes cibles.

## **Questions de politique (2018)**

**Y a-t-il eu au cours de ces deux dernières années des programmes de formation et/ou de renforcement des capacités pour les personnes vivant avec le VIH et les populations clés afin de les éduquer et de les sensibiliser concernant leurs droits (dans le contexte du VIH) dans votre pays ?**

Oui, à l'échelle nationale

**Des mécanismes ont-ils été mis en place dans votre pays pour enregistrer et traiter des cas de discrimination liés au VIH (fondée sur la séropositivité perçue et/ou l'appartenance à une population clé) ?**

Tribunaux

**Quels mécanismes de responsabilisation relatifs à la discrimination et aux violations des droits de l'homme dans les établissements de santé votre pays a-t-il, si existent?**

Procédure de plainte

Procédures ou systèmes pour préserver et respecter la vie privée ou le droit à la confidentialité des patients

**Quels obstacles à l'accès aux mécanismes de responsabilisation votre pays a-t-il, si existent?**

Les contraintes financières pour les personnes faisant partie de groupes marginalisés et touchés

La sensibilisation ou les connaissances relatives au fonctionnement de ces mécanismes sont limitées

# Sortir le sida de l'isolement

**S'engager à sortir le sida de l'isolement par le biais de systèmes centrés sur les populations afin d'améliorer la couverture de santé universelle, notamment le traitement pour la tuberculose, le cancer du col de l'utérus et les hépatites B et C**

## Résumé des progrès

Par rapport à la lutte contre les hépatites, on note l'engagement au plus haut niveau à travers l'implication de l'OPDAS (Organisation des Premières Dames d'Afrique de lutte contre le Sida) et un plan stratégique national 2018-2021 de lutte contre les hépatites a été élaboré et validé en 2017. la création d'un programme national de lutte contre le sida et les hépatites Il faut noter également la forte collaboration entre le programme TB et VIH.

## Questions de politique (2018)

**Le dépistage et le traitement du cancer du col de l'utérus sont-ils recommandés pour les femmes vivant avec le VIH dans :**

**a) La stratégie/politique/plan/directive national(e) pour le cancer, le cancer du col de l'utérus ou la riposte plus large aux maladies non transmissibles (MNT)**

Oui

**b) Le plan stratégique national régissant la riposte au sida**

Oui

**c) Directives nationales sur le traitement du VIH**

Oui

### **Quelles politiques de co-infection sont mises en place dans le pays pour les adultes, les adolescents et les enfants ?**

Traitement préventif par isoniazide (TPI) ou prophylaxie de l'infection tuberculeuse latente (ITBL) pour les personnes vivant avec le VIH

Intensification du dépistage de la tuberculose parmi les personnes vivant avec le VIH

Contrôle de l'infection tuberculeuse dans les établissements de santé proposant des services liés au VIH

Prophylaxie à base de cotrimoxazole

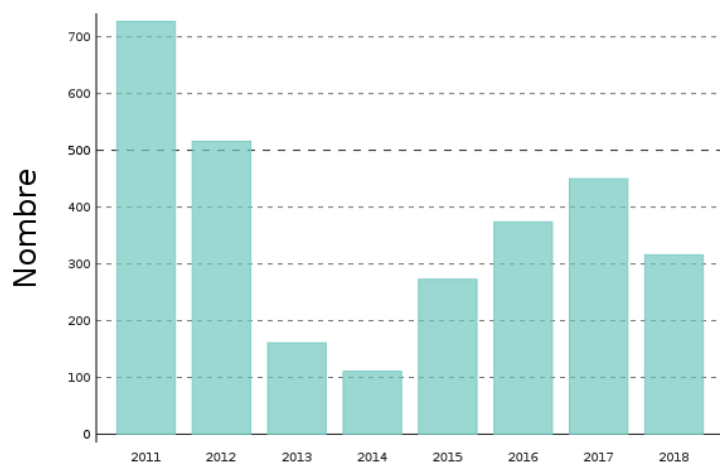
Dépistage de l'hépatite B et prise en charge dans les centres médicaux administrant des traitements antirétroviraux

Dépistage de l'hépatite C et prise en charge dans les centres médicaux administrant des traitements antirétroviraux

Traitement contre l'hépatite C (antiviraux à action directe) proposé dans les centres médicaux administrant des traitements antirétroviraux

## **10.1 Co-gestion du traitement de la tuberculose et du VIH, Niger (2011-2018)**

**Pourcentage de cas estimés de tuberculose (TB) liée au VIH qui ont bénéficié d'un traitement à la fois contre la tuberculose et contre le VIH**



## 10.2 Personnes vivant avec le VIH atteintes d'une tuberculose active, Niger (2015-2018)

Nombre total de personnes vivant avec le VIH et souffrant d'une tuberculose (TB) active, exprimé en pourcentage des nouveaux patients pris en charge pour des soins liés au VIH (pré-traitement antirétroviral et traitement antirétroviral) au cours de la période de référence

