

<p>Politiques et/ou Lignes directrices<sup>1</sup> : 1</p> <p>Combinaison de modèles stratégiques et décentralisation</p> <p>Des politiques et directives nationales dHTS ont été élaborées, sont alignées sur les normes internationales et promouvoir une combinaison stratégique de modalités et d'approches de dépistage en établissement et dans la communauté.</p>	<p>Politiques nationales dHTS et/ou nationales dHTS n'ont pas été des lignes directrices 5 recommandations de VCT) ou alors</p> <p>Politiques nationales dHTS et/ou directives ne suivent pas : les suivants :</p> <p>Ou alors</p> <p>Les politiques et/ou directives nationales dHTS recommandent le VCT et le PICT mais ne recommandent aucun des éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autotest du VIH (HIVST) • Test indexé des enfants biologiques • Test indexé des partenaires</li> <li>• VIH basé sur les réseaux sociaux tests (SNS)</li> </ul>	<p>Politiques nationales dHTS et/ou directives 5 recommandations de VCT) ou alors</p> <p>(PICT) et l'un des suivants : les suivants : recommandent</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Test d'indice des partenaires</li> <li>• VIH basé sur les réseaux sociaux tests (SNS)</li> <li>• Et précisez l'âge du consentement pour HTS</li> </ul>	<p>Politiques nationales dHTS et/ou directives 5 recommandations de VCT) ou alors</p> <p>(PICT) et deux des suivants : les suivants : recommandent</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autotest du VIH (HIVST) • Test indexé des enfants biologiques</li> <li>• Test d'indice des partenaires</li> <li>• Services de dépistage du VIH basés sur les réseaux sociaux (SNS)</li> </ul> <p>Et précisez l'âge du consentement pour HTS</p> <p>Et prévoir des profanes formés pour mener des SDV</p>	<p>Politiques nationales dHTS et/ou directives 5 recommandations de VCT) ou alors</p> <p>(PICT) et trois des suivants : les suivants : recommandent</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autotest du VIH (HIVST) • Test indexé des enfants biologiques • Test indexé des partenaires</li> <li>• Services de dépistage du VIH basés sur les réseaux sociaux (SNS)</li> </ul> <p>Et précisez l'âge du consentement pour HTS</p> <p>Et prévoir des profanes formés pour mener des SDV</p>	<p>Les politiques et/ou lignes directrices nationales recommandent le conseil</p> <p>(PICT) et les quatre lignes</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autotest du VIH (HIVST) • Test indexé des enfants biologiques • Test indexé des partenaires</li> <li>• Services de dépistage du VIH basés sur les réseaux sociaux (SRS)</li> </ul> <p>Et précisez l'âge du consentement pour HTS</p> <p>Et prévoir des profanes formés pour mener des SDV</p>
<p>Politiques et/ou Lignes directrices : 2</p> <p>Optimiser le dépistage du VIH</p> <p>Les politiques et directives nationales recommandent des orientations normatives sur Algorithmes de dépistage rapide du VIH, recherche active de cas et groupes prioritaires pour les tests rapides</p>	<p>Les politiques et/ou lignes directrices nationales incluent &lt; 2 des recommandations d'orientation normatives décrites sous</p> <p>Recommandations d'orientation normative : 1 des algorithmes de test nationaux qui consistent en trois tests de diagnostic rapide validés en série pour confirmer la séropositivité au VIH.</p>	<p>Les politiques et/ou lignes directrices nationales incluent 2 à 3 des recommandations d'orientation normatives décrites sous</p>	<p>Les politiques et/ou lignes directrices nationales incluent 4 des recommandations d'orientation normatives décrites ci-dessous, y compris l'utilisation de trois tests de diagnostic rapide (TDR) validés en série pour confirmer la séropositivité au VIH</p>	<p>Les politiques et/ou lignes directrices nationales incluent 5 à 6 des recommandations d'orientation normatives décrites ci-dessous, y compris l'utilisation de trois TDR validés en série pour confirmer la séropositivité au VIH</p>	<p>Les politiques et/ou lignes directrices nationales incluent les 7 recommandations d'orientation normative décrites sous</p>

1 Le terme « politiques et/ou lignes directrices » est utilisé pour reconnaître que différents pays incluent des orientations normatives nationales dans différents types de documents. Aux fins de l'auto-présentation, celles-ci peuvent figurer dans des documents autonomes, combinés à d'autres orientations, et appelées « politiques », « orientations », « directives » ou équivalent tant qu'elles sont finalisées et officielles.





	<p>sur la base nationale</p> <p>priorités •</p> <p>Processus de hiérarchisation</p> <p>transparents et fondés sur des preuves pour l'utilisation des ressources disponibles</p> <p>• Promotion de la transparence de tous les partenaires financiers concernant leurs engagements à HTS</p>		<p>• Processus de priorisation transparents et fondés sur des preuves pour l'utilisation des ressources disponibles</p> <p>• Promotion de la transparence de tous les partenaires financiers leurs engagements envers HTS</p>	<p>• Processus de priorisation transparents et fondés sur des preuves pour l'utilisation des ressources disponibles</p> <p>Promotion de la transparence de tous les partenaires financiers HTS concernant leurs engagements envers HTS</p>	<p>• Processus de priorisation transparents et fondés sur des preuves pour l'utilisation des ressources disponibles</p> <p>• Promotion de la transparence de tous les partenaires financiers concernant leurs engagements à HTS</p>
<p>SOP</p> <p>Norme nationale</p> <p>protocoles de fonctionnement (POS) pour le dHTS ont été développés et décrivent clairement comment mettre en œuvre chaque modèle dans les directives nationales</p>	<p>Les SOP nationales pour le dHTS (par exemple, les approches de test différenciées du dHTS incluses dans les directives nationales) n'existent pas et ne sont pas actuellement en cours de développement</p>	<p>Les POS nationales dHTS n'ont pas été développés, mais des matériaux développés à l'origine par des partenaires de mise en œuvre ou pour des projets dHTS autonomes sont actuellement en cours d'élaboration.</p> <p>utiliser</p>	<p>Les SOP nationales dHTS sont en développement</p> <p>Quelques</p> <p>Les SOP nationales dHTS ont été développés mais sont disponibles à moins de 50% de sites de test</p> <p>Quelques</p> <p>Des POS nationales dHTS ont été élaborées mais il n'y a aucune information sur leur disponibilité au niveau du site</p>	<p>Les SOP nationales dHTS ont été développés pour certains mais ont été développés pour tous les dHTS pas tous les tests dHTS approches de test mises en œuvre mises en œuvre dans le pays</p> <p>Quelques</p> <p>• Décrire clairement comment chaque approche de test dHTS sera mise en œuvre, y compris la description de « qui, où, quand, et quoi » du DSD</p> <p>éléments de base •</p> <p>Décrire clairement les rôles et les responsabilités du personnel pendant la mobilisation ou le test du SDV, et le lien avec les services post-test</p> <p>Et les SOP sont disponibles dans 50 à 75 % des sites de test</p>	<p>Les SOP nationales dHTS ont été développés pour tous les dHTS pas tous les tests dHTS approches de test mises en œuvre mises en œuvre dans le pays</p> <p>Quelques</p> <p>• Décrire clairement comment chaque approche de test dHTS sera mise en œuvre, y compris la description de « qui, où, quand, et quoi » du DSD</p> <p>éléments de base •</p> <p>Décrire clairement les rôles et les responsabilités du personnel lors de la mobilisation, du test et de la liaison avec les services post-test du SDV</p> <p>Et les SOP sont disponibles dans plus de 75 % des sites de test</p>
<p>Plan national de mise en œuvre et de mise à l'échelle du dHTS</p>	<p>Pas de dHTS national</p> <p>mise en œuvre et de mise à l'échelle de la D</p>	<p>Un dHTS national</p> <p>Et S de mise à l'échelle de la mise en œuvre</p>	<p>Un dHTS national</p> <p>Et S de mise à l'échelle de la mise en œuvre</p>	<p>Un dHTS national</p> <p>Et S de mise à l'échelle de la mise en œuvre</p>	<p>Un plan national de mise en œuvre et de mise à l'échelle de la D</p>

<p>Un dHTS national chiffré</p> <p>le plan de mise en œuvre et de mise à l'échelle a été élaboré avec la contribution des principales parties prenantes, comprend des échéanciers et cibles, et est financé, mis en œuvre et surveillé</p>		<p>et la planification comprend une participation significative des principales parties prenantes<sup>2</sup></p> <p><small>Ou alors</small></p> <p>Un plan de mise à l'échelle a été élaboré mais n'est pas encore approuvé par le ministère de la Santé</p> <p><small>Ou alors</small></p> <p>Le plan de mise à l'échelle n'inclut pas les neuf choix stratégiques suivants décrits ci-dessous</p>	<p>avec la contribution des principales parties prenantes</p> <p>Et comprend les neuf choix stratégiques décrits ci-dessous</p> <p>Mais le plan n'est pas encore mis en œuvre</p>	<p>avec la contribution des principales parties prenantes</p> <p>Et comprend les neuf choix stratégiques décrits ci-dessous</p> <p>Et le plan est mis en œuvre</p> <p>Mais le plan n'est pas encore suivi régulièrement (par exemple, trimestriellement, annuellement)</p>	<p>avec la contribution des principales parties prenantes</p> <p>Et comprend les neuf choix stratégiques décrits ci-dessous</p> <p>Et le plan est mis en œuvre et surveillé régulièrement (par exemple, trimestriellement, annuellement)</p>
	<p>Principaux choix stratégiques :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quelles approches de dépistage du VIH sont prioritaires ?</li> <li>2. Quels groupes de population priorités pour chaque approche de dépistage du VIH ?</li> <li>3. Où chaque approche doit-elle être mise en œuvre (par exemple, emplacement géographique, type d'établissement ou point de prestation de services communautaires) ?</li> <li>4. Objectifs de couverture 5. Calendrier de mise à l'échelle 6. Source(s) de financement</li> <li>7. Engagement communautaire et stratégies de création de la demande 8. Plan de formation 9. Plan de mise à jour du système de S&amp;E</li> </ol>				

<sup>2</sup> Dans ce contexte, les principales parties prenantes comprennent les organisations non gouvernementales, les communautés et les populations spécifiques concernées par l'épidémie locale de VIH (en particulier les populations clés et vulnérables, les personnes vivant avec le VIH et les adolescents/jeunes)

<p><b>Engagement significatif des représentants de la communauté</b></p> <p>Il existe un engagement efficace, proactif et continu des représentants de la communauté (y compris les populations clés et prioritaires) dans la conception, la planification, la mise en œuvre, le suivi et l'évaluation de la création de la demande et du service dHTS</p> <p>livraison</p>	<p>Les représentants de la communauté ne sont pas engagés dans la planification, la mise en œuvre, le suivi ou l'évaluation des services dHTS</p>	<p>Les représentants de la communauté sont membres du comité national TWG sur dHTS (ou équivalent) et assisté à &gt; 75 % des réunions du TWG au cours des 12 derniers mois</p>	<p>En plus de répondre aux critères de l'étape orange, les représentants de la communauté sont significativement engagés dans la création de la demande dHTS (par exemple, en tant qu'éducateurs pairs, agents de liaison communautaires, etc.) sur &gt; 75 % des sites HTS</p>	<p>En plus de répondre aux critères du stade jaune, les représentants de la communauté sont engagés dans la prestation de services dHTS (par exemple, conseil, mise en relation, testeurs non professionnels) dans &gt; 75 % des sites HTS</p>	<p>En plus de répondre aux critères de l'étape vert clair, les représentants de la communauté sont engagés de manière significative dans l'évaluation du dHTS, notamment en participant à &gt; 75 % des réunions sur le S&amp;E du dHTS et/ou &gt; 75 % des exercices d'évaluation d'impact du dHTS</p>
<p><b>Engagement et supervision efficaces du dHTS du secteur privé</b></p> <p>Les systèmes nationaux soutiennent l'engagement des secteurs privés à but lucratif et à but non lucratif dans le dHTS incluent les données de test du secteur privé dans les Systèmes de S&amp;E et définition et suivi des normes de qualité dHTS</p>	<p>Les politiques et directives nationales n'incluent pas de conseils sur la mise en œuvre du dHTS dans le secteur privé de la santé<sup>4</sup></p>	<p>Les politiques et directives nationales incluent des orientations sur la mise en œuvre du dHTS dans le secteur privé de la santé, y compris les 4 éléments suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cibles pour la couverture dHTS du secteur privé (le nombre et le % de DHT fournis dans le secteur privé) • Clarté concernant l'applicabilité des normes de qualité de laboratoire, de kit de test et de prestation de services au dHTS du secteur privé</li> <li>• Orientations sur la participation du secteur privé à l'évaluation externe de la qualité</li> </ul>	<p>Les politiques et directives nationales incluent des conseils sur le dHTS dans le secteur privé de la santé et deux <u>des critères</u> suivants sont remplis :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le secteur privé de la santé • Le secteur privé de la santé • Le secteur privé de la santé</li> <li>• Le système national de S&amp;E saisit les données pour</li> </ul>	<p>Les politiques et directives nationales incluent des conseils sur le dHTS dans le secteur privé de la santé et trois <u>des critères</u> suivants sont remplis :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le secteur privé de la santé • Le secteur privé de la santé • Le secteur privé de la santé</li> <li>• Visites trimestrielles de supervision formative par MOH comprend PFP et Sites de test PNFP</li> <li>• Le S&amp;E national le système capture des données pour les sites de test publics et privés</li> </ul>	<p>Les politiques et directives nationales incluent des conseils sur le dHTS dans le secteur privé de la santé et quatre <u>des critères</u> suivants sont remplis :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Le secteur privé de la santé est représenté au est représenté</li> <li>• Visites trimestrielles de supervision formative par MOH comprend PFP et Sites de test PNFP</li> <li>• Le S&amp;E national le système capture des données pour les sites de test publics et privés</li> </ul>

<sup>3</sup> Dans ce contexte, les représentants de la communauté incluraient les membres des groupes prioritaires pour les services de dépistage. Il s'agit généralement de personnes à haut risque de contracter le VIH, telles que les populations clés et prioritaires <sup>4</sup> Dans ce contexte, le secteur privé de la santé comprend les organisations privées à but lucratif (PFP) et les organisations privées à but non lucratif (PNFP) <sup>5</sup>

		<p>programme d'évaluation/tests de compétence (EQA/PT)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Exigences en matière de rapports et processus pour les prestataires du secteur privé</li> </ul> <p>mais le ministère de la Santé n'a que peu ou pas d'informations sur l'étendue ou la qualité de la prestation de services de dépistage du VIH par le secteur privé</p>	<p>sites de test publics et privés</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Établissements de santé privés sont inclus dans le EQA/PT national programme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les établissements de santé privés sont inclus dans l'EQA/PT national programme</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les établissements de santé privés sont inclus dans l'EQA/PT national programme</li> </ul> <p>Et le pays a atteint plus de 75 % de ses objectifs de couverture dHTS du secteur privé au cours de l'année écoulée</p>
<p><b>Coordination</b></p> <p>Il existe un HTS national GTT/comité de coordination comprenant multisectionnel parties prenantes et rencontre au moins une fois par trimestre pour discuter des politiques, des stratégies, de la mise en œuvre et des performances du dHTS par rapport aux objectifs de couverture et de qualité</p>	<p>Il n'y a pas de HTS national groupe de travail technique (GTT) ou équivalent (par exemple, sous-GTT, comité de coordination)</p>	<p>Il existe un GTT HTS national ou équivalent, mais son ou son équivalent ne comprend pas le dHTS et ne prend pas en compte les besoins et les lieux des populations cibles de services de santé et de dépistage</p>	<p>Il existe un GTT HTS national dont le mandat ou l'équivalent inclut le dHTS dans le processus de développement des politiques de santé et de dépistage</p>	<p>Il existe un GTT HTS national dont le mandat ou l'équivalent inclut le dHTS dans le processus de développement des politiques de santé et de dépistage</p>	<p>Il existe un GTT HTS national dont le mandat ou l'équivalent inclut les termes de référence pour le dHTS dans le processus de développement des politiques de santé et de dépistage</p>
<p><b>Formation dHTS</b></p> <p>Il existe un dHTS national programme de formation; des formations sont disponibles; et &gt; 75 % des établissements de santé et des sites de dépistage communautaires inclus dans le plan national de mise à l'échelle ont reçu la formation</p>	<p>Il n'y a pas de programme national de formation dHTS mis à jour</p>	<p>La formation nationale dHTS a été mise à jour, le programme est aligné sur les lignes directrices, et comprend des lignes directrices et des approches</p> <p>mais</p> <p>La formation n'a pas commencé</p>	<p>La formation nationale dHTS a été mise à jour, le programme est aligné sur les lignes directrices et comprend des lignes directrices et des approches</p> <p>et</p> <p>La formation est en cours</p> <p>et</p>	<p>Le programme national de formation dHTS a été élaboré, est aligné sur les directives nationales dHTS et comprend divers modèles et approches HTS</p> <p>et</p> <p>La formation est en cours</p> <p>et</p>	<p>Le programme national de formation dHTS a été élaboré, est aligné sur les directives nationales dHTS et comprend divers modèles et approches HTS</p> <p>et il s'est réuni au moins une fois par trimestre au cours de l'année écoulée pour discuter des politiques, des stratégies, de la mise en œuvre et des performances du dHTS par rapport aux objectifs de couverture et de qualité</p> <p>et</p> <p>La formation est en cours</p> <p>et</p>

5 Dans ce contexte, les programmes nationaux de formation dHTS doivent inclure des objectifs d'apprentissage, des supports de formation et des outils d'évaluation de la formation alignés sur les directives nationales dHTS. Le format exact de chacun est à la discrétion de chaque pays et peut être soit un programme dHTS autonome, soit un programme intégré dans un programme de formation sur le VIH plus large.

		La formation a commencé mais il n'y a pas de plan de couverture de formation achevées pour 50 à 50 % des établissements	Basé sur la mise à l'échelle dHTS couverte par objectifs de couverture de formation dans les établissements cibles 75% de dépistage couverts de sites ciblés et des établissements communautaires	Sur la base de l'échelle dHTS, il n'y a pas de plan de couverture de formation achevées pour plus de 75 % des établissements de santé ciblés et sites de test communautaires	Sur la base du plan de mise à l'échelle du dHTS ou d'autres objectifs de couverture de la formation, les formations ont été achevées pour plus de 75 % des établissements de santé ciblés et sites de test communautaires
<p><b>MOI</b></p> <p>Les données dHTS sont intégrées dans le S&amp;E national système, qui capture et désagrège les indicateurs dHTS pertinents par modèle et ces données sont utilisées régulièrement aux niveaux national, infranational, des établissements et communautaire pour évaluer performances par rapport aux objectifs et améliorer la qualité, l'efficacité et la couverture des SDV</p>	<p>Aucun élément d'un national système de S&amp;E du dHTS en place et les indicateurs prioritaires du dHTS7 ne sont pas suivis au niveau national</p>	<p>Des outils pour capturer tous les indicateurs prioritaires nationaux pour le dHTS n'ont pas été développés et intégrés dans le national</p> <p>Système d'information sur la santé</p>	<p>Des outils pour capturer tous les indicateurs prioritaires nationaux pour le dHTS ont été développés et intégrés dans le national</p> <p>Système d'information sur la santé mais</p> <p>Les rapports de synthèse trimestriels sur les performances des principaux indicateurs dHTS ne sont pas produits</p> <p>Et</p> <p>Il n'y a aucune preuve de dHTS utilisation des données au niveau national, du district et de l'établissement pour améliorer la qualité, l'efficacité et la couverture des SDV</p>	<p>Il existe un système de S&amp;E en place, intégré dans le lieu, intégré dans les systèmes nationaux (HIS), qui capture les indicateurs dHTS pertinents, y compris les taux de dépistage géographique, la couverture de la population, le lien avec le traitement, le lien avec la prévention.</p> <p>Et</p> <p>Il y a une routine (mensuelle, semestrielle ou autre) de mesure de la performance de la dHTS par rapport aux établissements et des établissements communautaires</p> <p>Mais</p> <p>il n'y a aucune preuve de dHTS utilisation des données au niveau national, du district et de l'établissement pour améliorer la qualité, l'efficacité et la couverture des SDV</p>	<p>un système de S&amp;E en place, intégré dans le lieu, intégré dans les systèmes nationaux (HIS), qui capture les indicateurs dHTS pertinents, y compris les taux de dépistage géographique, la couverture de la population, le lien avec le traitement, le lien avec la prévention.</p> <p>Et</p> <p>Il existe une mesure de la performance de routine (mensuelle, semestrielle ou autre) de la dHTS par rapport aux établissements et des établissements communautaires</p> <p>Et</p> <p>Il existe des preuves de dHTS utilisation des données aux niveaux national, infranational, des établissements et communautaire pour évaluer performances par rapport aux objectifs et améliorer la qualité, l'efficacité et la couverture des SDV</p>

<sup>6</sup> Les objectifs de couverture de la formation doivent inclure à la fois les établissements de santé du secteur public et du secteur privé

<sup>7</sup> Les indicateurs dHTS prioritaires comprennent : les taux de dépistage, les résultats des tests, la couverture géographique, la couverture de la population, le lien avec le traitement et le lien avec la prévention, désagregés par modèle/approche dHTS



				qualité, efficacité et couverture du HTS	qualité, efficacité et couverture du HTS
<p>Approvisionnement et gestion de la chaîne d'approvisionnement (PSM)</p> <p>Un système d'approvisionnement et de chaîne d'approvisionnement est en place, avec des directives et des procédures, qui assure un accès continu à des produits HTS de qualité</p>	<p>Le pays n'a pas de lignes directrices d'approvisionnement pour le système de chaîne d'approvisionnement d'un PSM VIH consolidé qui assure un accès continu</p> <p>Le pays est en train de se développer Il existe des lignes directrices et des procédures d'approvisionnement pour le système de chaîne d'approvisionnement d'un PSM VIH consolidé qui assure un accès continu</p> <p>en cours de développement</p>	<p>Le pays n'a pas de lignes directrices et des procédures d'approvisionnement pour le système de chaîne d'approvisionnement d'un PSM VIH consolidé qui assure un accès continu</p> <p>Le pays est en train de se développer Il existe des lignes directrices et des procédures d'approvisionnement pour le système de chaîne d'approvisionnement d'un PSM VIH consolidé qui assure un accès continu</p>	<p>Le pays a des lignes directrices et des procédures d'approvisionnement pour le système de chaîne d'approvisionnement d'un PSM VIH consolidé qui assure un accès continu</p> <p>Le système : • Effectue une validation</p> <p>• Décrit une voie d'enregistrement/de réglementation claire pour les nouveaux produits, y compris le VIHST • Achète et distribue stock adéquat de tests rapides/VIH approuvés au niveau international et local conformément aux prévisions nationales de dépistage</p> <p>Mais n'a aucun mécanisme pour :</p> <p>• Suivre et signaler l'état des stocks de kits de test rapide (RTK) au niveau national/de l'établissement</p> <p>• Prend des mesures en cas de rupture de stock</p>	<p>Un système d'approvisionnement et de chaîne d'approvisionnement (directives, procédures) est en place (autonome ou faisant partie d'un MSP VIH consolidé) qui assure un accès continu et de qualité aux produits dHTS. Le système : • Effectue une validation rapide du dispositif de diagnostic</p> <p>• Décrit une voie claire d'enregistrement/de réglementation pour les nouveaux produits, y compris le VIHST • Achète et distribue un stock adéquat de tests rapides/VIHST approuvés au niveau international et local conformément aux prévisions nationales de dépistage</p> <p>Et dispose d'un mécanisme pour :</p> <p>• Suivre et signaler l'état des stocks de kits de test rapide (RTK) au niveau national/de l'établissement</p> <p>• Prend des mesures en cas de rupture de stock</p>	<p>Le pays répond aux critères du stade vert clair</p> <p>et</p> <p>Aucune rupture de stock de RTK (et/ou de produits de test associés) n'a été signalée dans les établissements de santé ou les sites de test communautaires au cours des 3 derniers mois</p>
<p>Couverture de la population</p> <p>Les plans nationaux comprennent pas une cible pour les plans d'extension des tests à la définition du risque de contracter le VIH et les populations/sous-populations</p>	<p>Plans nationaux (y compris politiques, lignes directrices et/ou Mise en œuvre du HTS et des tests) n'incluent pas une cible pour les plans d'extension des tests à la définition du risque de contracter le VIH et les populations/sous-populations</p>	<p>Les plans nationaux incluent des objectifs pour la couverture des tests</p> <p>Mais la couverture des tests n'est pas systématiquement contrôlée pour chaque groupe à haut risque, y compris la</p>	<p>Les plans nationaux incluent des objectifs pour la couverture des tests</p> <p>Et la couverture des tests est systématiquement contrôlée pour chaque groupe à haut risque</p>	<p>Les plans nationaux incluent des objectifs pour la couverture des tests</p> <p>Et la couverture des tests est systématiquement contrôlée pour chaque groupe à haut risque</p>	<p>Les plans nationaux incluent des objectifs pour la couverture des tests</p> <p>Et la couverture des tests est systématiquement contrôlée pour chaque groupe à haut risque</p>









Il existe des preuves solides que les dHTS répondent aux normes de qualité basées sur le 5C (consentement, confidentialité, conseil, résultats corrects et lien avec les services post-test) et que les sites proposant le dHTS respectent les normes minimales pour un SDV sûr et éthique	développé et ni l'un ni l'autre ne sont actuellement en développement.	des évaluations de la qualité à l'aide des normes ont été terminées au cours de l'année écoulée  Ou l'outil SQA a été utilisé au cours de l'année écoulée, mais moins de 50 % des sites de dépistage du VIH évalués respectaient ou dépassaient les normes nationales  Ou l'outil SQA a été utilisé au cours de l'année écoulée, mais il n'y a aucune information sur le pourcentage de sites de dépistage du VIH évalués qui respectaient ou dépassaient les normes nationales	Les sites de dépistage du VIH évalués respectaient ou dépassaient les normes de qualité nationales	et plus de 75% des séropositifs les sites de test évalués respectaient ou dépassaient les normes de qualité nationales	échantillon représentatif au cours de l'année écoulée, et plus de 75 % des sites de dépistage du VIH évalués respectaient ou dépassaient les normes de qualité nationales
<b>Impact 1 : Connaissance du statut VIH</b>  Au moins 95 % de chaque groupe prioritaire connaissent leur statut sérologique	Le pays n'a pas identifié de groupes prioritaires pour le dépistage du VIH (généralement les personnes à haut risque de contracter le VIH)  Le pays a identifié des groupes prioritaires pour les tests  Mais moins de 50 % d'au moins un groupe prioritaire connaît son statut sérologique  Et/ou il n'y a pas de données pour déterminer quelle proportion de chaque groupe prioritaire connaît son statut sérologique	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et plus de 50 % des personnes prioritaires connaissent leur statut VIH leur statut VIH leur statut VIH  Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 60 % connaissent leur statut sérologique	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et plus de 50 % des personnes prioritaires connaissent leur statut VIH leur statut VIH leur statut VIH  Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 75 % connaissent leur statut sérologique	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et plus de 75 % des personnes prioritaires connaissent leur statut VIH leur statut VIH leur statut VIH  Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 95 % connaissent leur statut sérologique	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et plus de 95 % des personnes prioritaires connaissent leur statut VIH leur statut VIH leur statut VIH
<b>Impact 2 : Lien avec le traitement</b>  Au moins 95 % des personnes testées positives dans chaque	Le pays n'a pas identifié de groupes prioritaires pour le dépistage du VIH (généralement	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH, plus de 50 % des personnes séropositives dans	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et 75 % ou plus des personnes testées positives dans tous les pays	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et 95 % ou plus des personnes séropositives dans tous les pays	Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et 95 % ou plus des personnes séropositives dans chaque

groupe prioritaire sont liés au traitement.	<p>personnes à haut risque de contracter le VIH)</p> <p>Le pays a identifié des groupes prioritaires pour les tests</p> <p>Mais moins de 50 % de ceux tests positifs dans au moins un groupe prioritaire sont liés à traitement</p> <p>Et/ou il n'y a pas de données pour déterminer quelle proportion d'individus testés positifs dans chaque groupe prioritaire sont liés au traitement</p>	<p>chaque groupe prioritaire est lié au traitement</p> <p>Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 60% des personnes testées positives sont liées au traitement</p>	<p>groupe prioritaire sont liés à traitement</p> <p>Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 75% des personnes testées positives sont liées au traitement</p>	<p>chaque groupe prioritaire est lié au traitement</p> <p>Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 95% des personnes testées positives sont liées au traitement</p>	<p>groupe prioritaire sont liés à traitement</p>
<p><b>Impact 3 : Lien avec la prévention</b></p> <p>Au moins 95 % des personnes dans chaque groupe prioritaire est lié à la prévention.</p>	<p>Le pays n'a pas identifié de groupes prioritaires pour le dépistage du VIH (généralement à haut risque à haut risque de VIH sont négatives lors de l'acquisition),</p> <p>Le pays a identifié des groupes prioritaires pour les tests</p> <p>Mais moins de 50 % des individus à haut risque dont le test est négatif sont liés à au moins un groupe prioritaire</p> <p>Et/ou il n'y a pas de données pour déterminer quelle proportion de personnes à haut risque dont le test est négatif dans chaque groupe prioritaire est liée à la prévention</p>	<p>Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH, plus de 50 % des personnes à haut risque testées négatives dans chaque groupe prioritaire sont liées à la prévention</p> <p>Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 60 % des personnes à haut risque dont le test est négatif sont liées à la prévention</p>	<p>Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et 75 % ou plus des individus à haut risque testent chaque groupe prioritaire sont liés à la prévention</p> <p>Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 75% des personnes à haut risque dont le test est négatif sont liées à la prévention</p>	<p>Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et 95% ou plus des personnes à haut risque testées négatives dans chaque groupe prioritaire sont liées à la prévention</p> <p>Mais dans un ou plusieurs groupes prioritaires, moins de 95% des personnes à haut risque dont le test est négatif sont liées à la prévention</p>	<p>Le pays a identifié des groupes prioritaires pour le dépistage du VIH et 95 % ou plus des personnes à haut risque testées négatives dans chaque groupe prioritaire sont liées à la prévention</p>