

Santé publique et VIH  
**Principes directeurs  
et Plans stratégiques**

VIH et Sida

Lutte contre le paludisme

Nutrition et sécurité alimentaire

Santé reproductive

Eau et assainissement

**Appendice:  
Comparatif des indicateurs**

**2008-2012**



**UNHCR**

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés

## COMPARATIF DES INDICATEURS <sup>1</sup>

**Tableau 1: Indicateurs libellés de façon identique dans plus d'un Plan stratégique**

INDICATEURS	Indicateurs classés numériquement				
	VIH/SIDA	Paludisme	Nutrition/Sécurité alimentaire (SA)	Santé reproductive	Eau & assainissement
Nombre de cas de VS ventilés par type, âge et sexe				1.1.3	1.2.2
% de femmes enceintes se présentant aux soins prénatals et recevant au moins 2 doses de traitement préventif intermittent au cours de la grossesse		3.6.1		3.1.4	3.5.1
% nombre d'habitations saines après que l'épandage d'insecticide a été utilisé pour lutter contre les épidémies ou à titre de prévention		3.5.1			
% d'opérations en faveur des réfugiés fournissant des transfusions sanguines à partir de sang testé pour le VIH selon une méthode d'assurance de qualité	3.2.1			3.4.6	
% d'opérations en faveur des réfugiés appliquant les précautions universelles de façon satisfaisante	3.3.1			3.4.5	
% de pays, si indiqué, dans lesquels les femmes enceintes ont reçu un traitement antirétroviral en vue de réduire le risque de transmission mère-enfant du VIH	3.8.1			3.1.3	
% de pays notifiant la fourniture de PPE aux survivantes de viols dans les 72 heures ayant suivi le viol	3.9.1			3.5.2	
Incidence de l'écoulement urétral chez l'homme – par âge	3.4.1			3.4.1	
Incidence de l'ulcère génital – par âge et sexe	3.4.2			3.4.2	
% de clients dont le test de la syphilis a été positif – par âge et par sexe	3.4.3			3.4.3	
% de partenaires ou contacts des patients notifiés et traités pour IST – par âge et sexe	3.4.4			3.4.4	
% d'opérations en faveur des réfugiés au cours desquelles un nombre suffisant de préservatifs masculins et féminins ont été distribués	3.10.1			3.4.7	
% de nouveau-nés dont le poids est inférieur à 2500g			3.1.2	3.2.3	
% de nourrissons (< de 6 mois) nourris exclusivement au lait maternel pendant les six premiers mois de leur vie			3.3.2	3.2.4	

<sup>1</sup> Ces indicateurs se réfèrent au suivi des objectifs intersectoriels que l'on retrouve dans les Plans stratégiques consacrés au paludisme, au VIH/SIDA, à la santé reproductive, à la nutrition et sécurité alimentaire et à l'eau et assainissement.

**Tableau 2: Indicateurs libellés de façon identique dans plus d'un Plan stratégique<sup>2</sup>**

INDICATEURS	Indicateurs classés numériquement				
	VIH/SIDA	Paludisme	Nutrition/Sécurité alimentaire (SA)	Santé reproductive	Eau & assainissement
<b>Nut/SA (1.1.1)</b> Prévalence de la malnutrition globale aiguë (GAM) chez les enfants de 6 à 59 mois	X				
<b>Paludisme (1.2.1)</b> % de femmes recevant des moustiquaires imprégnées d'insecticide (LLIN/ITN) en phase d'urgence	X		X	X	X
<b>Paludisme (1.2.2)</b> % de foyers disposant d'au moins une moustiquaire imprégnée en phase stable	X		X	X	X
<b>Eau &amp; assainissement (1.3.1)</b> % de camps disposant de > de 20L d'eau par personne et par jour			X		
<b>VIH (1.5.1)</b> % d'enfants réfugiés, inscrits / scolarisés aux niveaux 1 à 6, par sexe		X	X	X	X
<b>VIH (1.5.2)</b> % d'enfants réfugiés, inscrits / scolarisés aux niveaux 7 à 12, par sexe		X	X	X	X
<b>VIH (1.4.1)</b> % de pays ayant intégré la lutte contre la VS dans la riposte au VIH				X	
<b>Nut/SA (1.2.1)</b> Quantité de nourriture distribuée au titre de la ration alimentaire générale, en tant que % de la quantité prévue mesurée par : les calories, le pourcentage matières grasses/énergie, le pourcentage protéines/énergie et une sélection de micronutriments				X	
<b>Santé reproductive (1.1.3)</b> Nombre de cas de VS notifiés, ventilés par type, âge et sexe	X				X
<b>Santé reproductive (1.2.1)</b> % d'opérations de soutien aux dispensaires de santé disposant de protocoles de traitement et de suivi des cas à l'intention de survivants de viols ayant été admis	X				
<b>Santé reproductive (1.4.1)</b> % de toutes les naissances se déroulant dans des unités de soins obstétriques d'urgence	X				
<b>Santé reproductive (1.4.2)</b> % de femmes qui, au moment de l'accouchement s'étaient présentées au moins 4 fois à une visite de soins prénatals auprès d'un professionnel de la santé ayant les compétences d'une sage-femme	X				
<b>Santé reproductive (1.5.1)</b> % de femmes ayant accouché avant l'âge de 18 ans (grossesse dans l'adolescence)	X				

2 Contrairement à ce qui est consigné dans le tableau 1, les indicateurs référencés dans le tableau 2 dans le présent document ne figurent que dans un seul Plan stratégique, mais peuvent également s'appliquer à plusieurs Plans stratégiques.

Tableau 2: Indicateurs libellés de façon identique dans plus d'un Plan stratégique<sup>2</sup> (cont.)

INDICATEURS	Indicateurs classés numériquement				
	VIH/SIDA	Paludisme	Nutrition/Sécurité alimentaire (SA)	Santé reproductive	Eau & assainissement
<b>Santé reproductive (2.2.1)</b> % d'opérations de l'UNHCR incluant systématiquement la recherche des causes de tout décès maternel	X				
<b>VIH (3.2.1)/Santé reproductive (3.4.6)</b> % d'opérations en faveur des réfugiés fournissant des transfusions sanguines à partir de sang testé pour le VIH selon une méthode d'assurance de qualité		X			
<b>Nut/SA (3.2.4)</b> Prévalence de l'anémie chez les enfants de 6 à 59 mois		X			
<b>Nut/SA (3.2.5)</b> Prévalence de l'anémie chez les femmes de 15 à 49 ans		X		X	
<b>Eau &amp; assainissement (3.5.2)</b> % de camps où ≤ 500 personnes se partagent une décharge publique		X			
<b>Nut/SA (3.1.3)</b> % de femmes enceintes ou allaitantes recevant une alimentation complémentaire				X	
<b>VIH (3.1.1)</b> % de pays ayant accès à des matériels d'information, d'éducation et de communication culturellement appropriés sur le VIH et le SIDA			X	X	
<b>Paludisme (3.6.1)/Santé reproductive (3.1.4)</b> % de femmes enceintes se présentant aux soins prénatals et recevant si nécessaire au moins 2 doses de traitement préventif intermittent au cours de la grossesse	X				
<b>Santé reproductive (3.1.1)</b> % de femmes enceintes testées pour la syphilis pendant la période prénatale	X				
<b>Santé reproductive (3.1.2)</b> % de femmes enceintes ayant été testée pour la syphilis au cours de la période prénatale et dont le test s'est révélé positif	X				
<b>Santé reproductive (3.2.1)</b> % de tous les accouchements par césarienne	X				
<b>Santé reproductive (3.2.2)</b> % de camps disposant d'un accès aux soins obstétricaux d'urgence 24h sur 24 et 7 jours sur 7	X				
<b>Santé reproductive (3.2.4)/Nut/SA (3.3.2)</b> % de nourrissons (0- <6 mois) nourris exclusivement au lait maternel pendant les six premiers mois de leur vie	X				
<b>Santé reproductive (3.3.1)</b> % de femmes utilisant (ou dont le partenaire utilise) une méthode moderne de planification familiale	X				
<b>Santé reproductive (3.5.2)</b> % des opérations de l'UNHCR assurant l'accès et la disponibilité de la contraception d'urgence	X				

**Tableau 2: Indicateurs libellés de façon identique dans plus d'un Plan stratégique<sup>2</sup> (cont.)**

INDICATEURS	Indicateurs classés numériquement				
	VIH/SIDA	Paludisme	Nutrition/Sécurité alimentaire (SA)	Santé reproductive	Eau & assainissement
<b>Santé reproductive (3.5.1)</b> % de pays notifiant la fourniture de contraception d'urgence aux femmes non enceintes ayant survécu à un viol dans les 120 heures suivant le viol	X				
<b>Nut/SA (3.3.3)</b> % de nourrissons qui ne sont pas nourris au sein ayant accès à la quantité nécessaire de substitut du lait maternel ainsi qu'à des ressources et à un suivi	X				
<b>Paludisme (3.4.1)</b> % de foyers disposant toujours de >1 moustiquaire six mois après la distribution des moustiquaires			X		
<b>Paludisme (3.4.2)</b> % d'établissements hospitaliers disposant d'une moustiquaire imprégnée par lit			X		
<b>VIH (3.8.1)</b> % de pays, si indiqué, où les femmes enceintes et les nourrissons reçoivent un traitement antirétroviral en vue de réduire le risque de transmission mère-enfant du VIH			X		
<b>Nut/SA (4.1.2)</b> % de Programmes d'alimentation complémentaire adhérent aux protocoles de traitement	X				
<b>Nut/SA (4.2.1)</b> % d'opérations mettant en œuvre la méthode de gestion communautaire SAM dans les lieux où le HCR a déterminé que ce type de gestion est approprié et nécessaire	X				
<b>Nut/SA (4.2.3)</b> % de TFP adhérent aux protocoles standard de traitement	X				
<b>Paludisme (4.1.1)</b> % d'opérations au cours desquelles les réfugiés reçoivent des kits pour personnes de retour dans leurs foyers contenant ≥1 moustiquaires imprégnées par foyer accompagnées d'un mode d'emploi si nécessaire	X		X	X	
<b>Santé reproductive (4.1.1)</b> % d'opérations au cours desquelles les réfugiés reçoivent des kits pour rapatriés contenant les articles nécessaires en santé reproductive (à savoir des serviettes hygiéniques et du matériel de planification familiale)	X				
<b>Santé reproductive (4.1.3)</b> % de programmes offrant des services soins obstétricaux d'urgence aux points de rapatriement des réfugiés	X				
<b>Nut/SA (5.1.1)</b> % d'opérations au cours desquelles les réfugiés reçoivent des colis de vivres adaptés à leur situation	X				
<b>Nut/SA (5.1.2)</b> % d'opérations pour lesquelles des concepts de nutrition et de sécurité alimentaire ont été conçus ou intégrés dans les stratégies de retrait (zones d'intégration ou zone de rapatriement)	X				
<b>Santé reproductive (6.1.1)</b> % d'évaluations de la santé reproductive entreprises lors de la phase d'urgence initiale au moyen de listes de pointage	X				

# Notes

A series of horizontal dotted lines for writing notes.





**UNHCR**

United Nations High Commissioner for Refugees  
Haut Commissariat des Nations Unies pour les réfugiés