



## Protocole du volet recherche du programme ATLAS

# Appendices

Liste des sites de dispensation.....	2
WP Populations Clés.....	9
→ WP Populations Clés · EIA face-à-face · Notice d'information	
→ WP Populations Clés · EIA face-à-face · Formulaire de consentement	
→ WP Populations Clés · EIA par téléphone · Notice d'information	
→ WP Populations Clés · Discussion de groupe · Notice d'information	
→ WP Populations Clés · Discussion de groupe · Formulaire de consentement	
→ WP Populations Clés · Guide d'entretien	
WP Dépistage des cas index.....	36
→ WP Dépistage des cas index · Entretien individuel · Notice d'information	
→ WP Dépistage des cas index · Entretien individuel · Formulaire de consentement	
→ WP Dépistage des cas index · Entretien individuel · Guide d'entretien	
→ WP Dépistage des cas index · Observations de consultation · Guide d'observation	
WP Enquête Coupons.....	49
→ WP Enquête Coupons · Notice d'information pour site web ATLAS	
→ WP Enquête Coupons · Questionnaire long phase 1	
→ WP Enquête Coupons · Questionnaire court phase 1	
→ WP Enquête Coupons · Questionnaire phase 2	
WP Volet Économique.....	71
→ WP Volet économique · Entretien individuel · Notice d'information	
→ WP Volet économique · Entretien individuel · Formulaire de consentement	
→ WP Volet économique · Entretien individuel · Guide d'entretien	
→ WP Volet économique · Étude temps-mouvements · Notice d'information	
→ WP Volet économique · Étude temps-mouvements · Formulaire de consentement	
→ WP Volet économique · Étude temps-mouvements · Guide d'entretien	
Remontée et gestion des cas de préjudice social et incidents.....	99
Plan de Gestion des Données.....	102
Synthèse du document de projet validé par Unitaid.....	111

# Liste des sites de dispensation\*

*\*Version du 1<sup>er</sup> juillet 2019*

## Côte d'Ivoire :

### Stratégie fixe (32 sites)

Région	Districts	Cliniques/centres
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	Protection Maternelle Infantile de Bardot San Pedro
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	Centre de Sante Urbain de Grand Bereby
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	Centre Médico-social de la SOGB de Grand-Bereby
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	CSU Touih
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	Formation Sanitaire Urbaine de Zimbabwe
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	Centre de Sante Urbain de Gabiadji
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	Centre de santé urbain de Bardo
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	CMS de SEMPA San-Pedro
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	Centre Hospitalier Régional de San-Pedro
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	MATERNITE TERRE ROUGE
Gbokle-Nawa-San Pedro	San-Pedro	AIBEF
Gbokle-Nawa-San Pedro	Soubre	Centre de Sante Urbain de Okrouyo
Gbokle-Nawa-San Pedro	Soubre	Centre de Sante Urbain de YABAYO
Gbokle-Nawa-San Pedro	Soubre	Centre de Sante Urbain de Meagui
Gbokle-Nawa-San Pedro	Soubre	Centre de Sante Urbain de Grand -Zatry
Gbokle-Nawa-San Pedro	Méagui	Centre de Sante Oupoyo
Gbokle-Nawa-San Pedro	Tabou	CSR MENEKE
Gbokle-Nawa-San Pedro	Tabou	Centre de santé Urbain Olodio
Gbokle-Nawa-San Pedro	Buyo	Hôpital General de Buyo
Gbokle-Nawa-San Pedro	Buyo	Centre de Sante Urbain Buyo-Plateau
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	Service de Gyneco-obstetrique CHU Treichville
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	FSU Com Anomabo
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	CSU Com Arras3
ABIDJAN2 Sanguine	Treichville-Marcory	KO'KHOUA Centre National de Transfusion

ABIDJAN2	Treichville-Marcory	Centre Antituberculeux de Treichville
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	Hôpital général de Treichville
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	Dispensaire Anti vénérien INHP
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	Centre Médical la Pierre angulaire
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	AIBEF
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	SMIT
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	CIRBA
ABIDJAN2	Treichville-Marcory	PPH Treichville

### **Stratégie avancée (10 Districts)**

<b>Partenaire</b>	<b>Région</b>	<b>Districts</b>
APROSAM	GNSP	San Pedro
	GNSP	Tabou
Orasur	GNSP	Soubré
	GNSP	Méagui
BLETY	Abidjan 1	Youpougon Est
Eloé	Sud comoé	Aboisso
	Sud comoé	Aboisso
Espace confiance	Abidjan 2	Port Bouët -Koumassi
	Abidjan 2	Treichville-Marcory
	Sud comoé	Adiaké
	Sud comoé	Grand Bassam
Ruban Rouge	Abidjan 1	Youpougon Est

**Mali :****Stratégie fixe (33 sites)**

Région	Cliniques/centres	
Sikasso	Hôpital de Sikasso	
	USAC CSRef Koutiala	
	Unité santé sexuelle Sikasso	
	CCDV Yanfolila	
Koulikoro	USAC CSRef Kati	
	USAC CSRef Fana	
	CCDV Kati	
	CCDV Ouéléssébougou	
	CCDV Kangaba (Kourémalé)	
Kayes	Hôpital de Kayes	
	USAC CsRef Kayes	
	CCDV Kayes	
	CCDV Kéniéba	
Bamako	HPG	
	HGT	
	HME	
	CESAC	
	CNAM	
	USAC CsRef Commune 1 à 6	
	Halles de Bamako	
	CCDV Bamako	
	Ségou	Hôpital de Ségou
		Site de prise en charge ONG Walé
Unité santé sexuelle Sikasso		
CCDV Niono		
	CCDV Bougouni	

CCDV Kolondièba
CCDV Sélingué,

### **Stratégie avancée (23 Districts)**

<b>Partenaire</b>	<b>Région</b>	<b>Districts</b>
ARCAD SIDA	Sikasso	Sikasso, Koutiala
	Bamako	Bamako
	Segou	Ségou
SOUTOURA	Bamako	Bamako
	Segou	Niono
	Sikasso	Bougouni, Kolondièba, Sélingué, Yanfolila
	Kayes	Kayes, Kéniéba
	Koulikoro	Koulikoro
DANAYASO	Bamako	Bamako
	Segou	Segou
	Sikasso	Sikasso, Koutiala, Koumentou
AKS	Sikasso	Sikasso, Koutiala
AMPRODE SAHEL	Kayes	Kayes, Nioro, Diéma, Kita, Bafoulabé, Kéniéba
	Koulikoro	Koulikoro, Kati, Kalaban Coro, Fana, Diola

## Sénégal :

### Stratégie fixe (19 sites)

Région	Districts - Cliniques/centres
Dakar	Guédiawaye, Las palmas
Dakar	Guédiawaye, Roi Baudouin adulte
Dakar	Diamniadio, PS Sébikotane
Dakar	Rufisque, CS Rufisque
Dakar	Rufisque, EPS Rufisque
Dakar	Pikine, CS Baye Talla Diop
Dakar	Pikine, Pikine
Dakar	Sud, polyclinique/ IHS
Dakar	Mbao, CS Mbao
DAKAR	Centre, CRCF
DAKAR	Centre, CTA
THIES	Thiès, CS de Thiès (10ième)
THIES	EPS1 Mbour, EPS1 Mbour
THIES	Thiès, CHR Thiès
Ziguinchor	Diouloulou, PS Kaffountine
Ziguinchor	Diouloulou, CS Diouloulou
Ziguinchor	Ziguinchor, CHR Ziguinchor
Ziguinchor	Ziguinchor, CS Ziguinchor
Ziguinchor	Bignona, CS Bignona

### Stratégie avancée (14 Districts)

Partenaire	Région	Districts
ENDA Santé	DAKAR	Centre, Ouest, Nord, Sud,
		Diamniadio, Pikine, Guédiawaye, Keur Massar
		Mbao, Rufisque, Thiaroye
		THIES

	Ziguinchor	Ziguinchor
CEPIAD	DAKAR	Centre, Ouest, Nord, Sud
		Pikine, Guédiawaye, Keur Massar, Mbao, Thiaroye, Rufisque
	THIES	Mbour

# **WP Populations Clés**

# Notice d'information

## Enquête Populations Clés

### Entretien individuel

#### **ATLAS : AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH**

Version 2.1 du 5 août 2019 approuvée par le Comité d'Éthique pour la Recherche de l'OMS (date) et les comités éthique de Côte d'Ivoire (avis, date), du Mali (avis, date) et du Sénégal (avis, date)

**Investigatrices principales** : Alice Desclaux et Odette Ky-Zerbo, TransVIHMI/Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Montpellier, France. Contact : kyzerbo\_odette@yahoo.fr

**Responsable du traitement des données** : Institut de Recherche pour le Développement, 44 bd de Dunkerque, Marseille, France. Contact : dpo@ird.fr

**Financeur** : Unitaid, Global Health Campus, Chemin du Pommier 40, 5th floor, 1218 Grand-Saconnex, Geneva, Switzerland. Tel. +41 22 791 12 00

#### [La recherche dans le contexte du programme ATLAS](#)

Faisant suite aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et à l'expérience acquise en Afrique de l'Est et australe, Unitaid a souhaité promouvoir et dispenser les autotests VIH en Afrique de l'Ouest via le financement du projet ATLAS en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal, porté par un consortium composé de l'ONG Solthis (chef de file) et l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) pour la partie recherche.

Le but de cette étude est d'adapter l'offre de l'autotest de dépistage du VIH pour qu'elle soit plus accessible, acceptable et efficace pour les populations clés telles que les travailleuses de sexe, les hommes qui ont des rapports avec des hommes et les usagers de drogues. Pour cela, on souhaite avoir vos opinions sur l'autodépistage du VIH.

#### [Procédures](#)

L'entretien consiste en un entretien individuel qui va durer environ 45 mn-1 heure de temps. Vous avez été identifié pour prendre part à cette étude parce que vous appartenez à l'une des populations clés citées/vous avez utilisé un autotest/vous êtes un acteur clé dans le domaine du dépistage VIH. Si vous acceptez de participer, on va vous poser des questions concernant vos connaissances et vos opinions sur l'autodépistage. Et si vous avez déjà fait un autotest, on vous posera des questions pour savoir comment cela s'est passé et s'il y a eu des problèmes liés à ce test. Notre conversation sera enregistrée avec cet appareil audio si vous l'acceptez afin de nous rappeler plus tard de ce que vous nous avez dit.

Vos réponses resteront confidentielles. Personne en dehors de l'équipe de recherche n'aura accès aux informations personnelles que vous allez nous donner. Tous les dossiers seront gardés confidentiels. Dans les documents, nous utiliserons des codes à la place de votre nom ou de celui de toute personne ou organisation que vous mentionneriez. Si à la fin de l'étude, d'autres chercheurs souhaitent avoir accès aux informations que vous nous avez données pour d'autres enquêtes sur l'ADVIH, ils devront d'abord nous le demander. Si nous acceptons au vu de leur projet, ils devront signer un engagement de confidentialité et ils consulteront une transcription anonymisée de cet entretien où tous les passages susceptibles de vous reconnaître auront été supprimés.

## Votre participation à cette étude est entièrement volontaire

Vous êtes libre de vous retirer ou de ne pas répondre aux questions à tout moment que vous le souhaitez. Il n'y aura aucune conséquence néfaste si vous décidez de ne pas participer ou si vous décidez de vous retirer avant la fin de la discussion

## Quels sont les risques que vous encourez si vous participez à cette étude ?

A notre avis, il n'y a pas de risque majeur lié à la participation à cette étude. Le seul risque que nous voyons dans cette étude est social, c'est-à-dire qu'une personne extérieure à l'étude puisse découvrir votre statut ou vos pratiques/comportements à travers la participation à cette étude. Mais nous minimisons ce risque en vous interviewant dans un endroit confidentiel. Aussi nous ne mentionnerons votre nom nulle part et tous les enregistrements audio seront détruits au plus tard à la fin de l'étude.

## Quels sont les bénéfices de la participation à cette étude ?

Il n'y a pas de bénéfices individuels à participer à cette étude, mais votre participation nous permettra de mieux comprendre comment organiser l'offre de l'autotest aux travailleuses du sexe, aux hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes et usagers de drogue et ainsi participer à la mise en place de l'offre de dépistage du VIH par autotest dans votre pays. A la fin de l'entretien, si vous le souhaitez, nous vous orienterons vers des référents associatifs ou médicaux pour des informations/soins ou pour une prise en charge appropriée.

## Compensation

Vous ne serez pas payé pour votre participation mais si toutefois vous consentez à participer à cette étude, à la fin de votre participation vous recevrez une somme de XXX (à compléter selon les pratiques éthiques du pays) pour compenser vos frais de transport.

## Traitement des données

Les données collectées sont celles que vous nous donnerez lors de l'entretien. Vous êtes libre de ne pas répondre à une ou plusieurs questions auxquelles vous ne souhaitez pas répondre. Vos données seront analysées par rapport aux objectifs de cette recherche. Vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit de rectification de vos données collectées, du droit de vous opposer (droit d'opposition) et du droit de limiter leur utilisation (droit à la limitation du traitement). Ces droits s'exercent auprès de l'enquêteur ou l'enquêtrice ou de l'investigatrice principale de l'étude en donnant le numéro d'entretien. Enfin, vos données à caractère personnel seront conservées le temps nécessaire à leur analyse et à la publication des résultats (maximum 5 ans après la fin du projet) puis vos données anonymisées seront archivées conformément à la réglementation en vigueur pour une longue durée.

## Si vous avez des questions

Si vous avez des doutes ou si vous avez besoin de plus ample clarification, vous pouvez contacter le médiateur de cette étude à ce numéro : tél n° XXXXXXXXXXXXXXXXXX

## Vos droits en tant que participant

Encore une fois, votre participation est volontaire et je répète que vous êtes libre de changer d'avis à tout moment concernant votre participation ou de refuser de répondre à certaines questions. Cette étude a

été examinée et approuvée par les comités d'éthique de la Cote d'Ivoire, du Mali et du Sénégal, et le comité d'éthique de l'OMS.

Vous avez le droit de garder une copie de ce formulaire de consentement. Si vous avez des questions par rapport à la manière dont vous êtes traité dans le cadre de l'étude ou vos droits en tant que participant, vous pourrez contacter le Comité d'Ethique qui a donné son accord pour cette étude dans votre pays à l'adresse \_\_\_\_\_ ; Tel:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

À la fin de cette étude, vous pourrez en connaître les résultats auprès de XXX (ONG locale). Aussi un site internet dédié au programme ATLAS a été ouvert (<https://atlas.solthis.org/>). Vous pourrez y retrouver cette notice d'information ainsi que les résultats de la recherche à la fin du projet

**Date à laquelle a été délivrée l'information :**    |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

**Par :** (nom, prénom, fonction)

# Formulaire de Consentement

## Enquête Populations Clés

### Entretien individuel

Version 2.1 du 5 août 2019

**Investigatrices principales** : Alice Desclaux et Odette Ky-Zerbo, TransVIHMI/Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Montpellier, France. Contact : kyzerbo\_odette@yahoo.fr

Numéro identification -----

La notice d'information, v2.0 du 22 juillet 2019, décrivant le but, les méthodes, les bénéfices et les risques, de la recherche qualitative (entretiens individuels) sur l'auto test de dépistage du VIH m'a été lu et expliquée. J'ai eu l'opportunité d'avoir des réponses satisfaisantes à toutes les questions sur l'étude et j'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation.

J'accepte volontairement d'y participer.

J'accepte d'être enregistré(e).  Je n'accepte pas d'être enregistré(e).

---

Signature du Participant ou empreinte digitale Date

Je certifie que la nature et le but, les bénéfices potentiels ainsi que les risques possibles liés à la participation à cette recherche ont été expliqués au participant ci-dessus.

---

Signature de la Personne ayant recueilli le Consentement Date

# Notice d'information

## Enquête Populations Clés

### Entretien individuel par téléphone

#### **ATLAS : AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH**

Version 2.1 du 5 août 2019 approuvée par le Comité d'éthique pour la recherche de l'OMS (date) et les comités d'éthique de la Côte d'Ivoire (avis, date), du Mali (avis, date) et du Sénégal (avis, date)

**Investigatrices principales** : Alice Desclaux et Odette Ky-Zerbo, TransVIHMI/Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Montpellier, France. Contact : kyzerbo\_odette@yahoo.fr

**Responsable du traitement des données** : Institut de Recherche pour le Développement, 44 bd de Dunkerque, Marseille, France. Contact : dpo@ird.fr

**Financeur** : Unitaid, Global Health Campus, Chemin du Pommier 40, 5th floor, 1218 Grand-Saconnex, Geneva, Switzerland. Tel. +41 22 791 12 00

#### La recherche dans le contexte du programme ATLAS

Faisant suite aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et à l'expérience acquise en Afrique de l'Est et australe, Unitaid a souhaité promouvoir et déployer les autotests VIH en Afrique de l'Ouest via le financement du projet ATLAS en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal, porté par un consortium composé de l'ONG Solthis (chef de file) et l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) pour la partie recherche.

Le but de cette étude est d'adapter l'offre de l'autotest de dépistage du VIH pour qu'elle soit plus accessible, acceptable et efficace pour les travailleuses de sexe, les hommes qui ont des rapports avec des hommes et les usagers de drogues. Pour cela, on souhaite avoir vos opinions sur l'autodépistage du VIH.

#### Procédures

Cette recherche consiste en un entretien individuel qui va durer environ 45mn-1h. Vous avez été sélectionné parce que vous avez appelé le numéro vert pour répondre à l'enquête « coupons » et que vous avez utilisé un autotest de dépistage du VIH.

Si vous acceptez de participer, on va vous poser des questions concernant vos connaissances et vos opinions sur l'autotest. Et on vous posera des questions pour savoir comment cela s'est passé et s'il y a eu des problèmes liés à ce test. Notre conversation sera enregistrée si vous l'acceptez afin de nous rappeler plus tard de ce que vous nous avez dit.

Vos réponses resteront confidentielles. Personne en dehors de l'équipe de recherche n'aura accès aux informations personnelles que vous allez nous donner. Tous les dossiers seront gardés confidentiels. Dans les documents, nous utiliserons des codes à la place de votre nom ou de celui de toute personne ou organisation que vous mentionneriez. Si à la fin de l'étude, d'autres chercheurs souhaitent avoir accès aux informations que vous nous avez données pour d'autres enquêtes sur l'ADVIH, ils devront d'abord nous le demander. Si nous acceptons au vu de leur projet, ils devront signer un engagement de

confidentialité et ils consulteront une transcription anonymisée de cet entretien où tous les passages susceptibles de vous reconnaître auront été supprimés.

### Votre participation à cette étude est entièrement volontaire

Vous êtes libre de vous retirer ou de ne pas répondre aux questions à tout moment que vous le souhaitez. Il n'y aura aucune conséquence si vous décidez de ne pas participer ou si vous décidez de vous retirer avant la fin de l'entretien.

### Quels sont les risques que vous encourez si vous participez à cette étude ?

A notre avis, il n'y a pas de risque majeur lié à la participation à cette étude. Le seul risque que nous voyons dans cette étude est social, c'est-à-dire qu'une personne extérieure à l'étude puisse découvrir votre statut ou vos pratiques/comportements à travers la participation à cette étude. Mais nous minimisons ce risque en vous interviewant dans un endroit confidentiel. Aussi nous ne mentionnerons votre nom nulle part et tous les enregistrements audio seront détruits au plus tard à la fin de l'étude.

### Quels sont les bénéfices de la participation à cette étude ?

Il n'y a pas de bénéfices individuels à participer à cette étude, mais votre participation nous permettra de mieux comprendre comment organiser l'offre de l'autotest aux travailleuses du sexe, aux hommes qui ont des relations sexuelles avec d'autres hommes et usagers de drogue et ainsi participer à la mise en place de l'offre de dépistage du VIH par autotest dans votre pays.

### Compensation

Vous ne serez pas payé pour votre participation à l'étude.

### Traitement des données

Les données collectées sont celles que vous nous donnerez lors de l'entretien. Vous êtes libre de ne pas répondre à une ou plusieurs questions. Vos données seront analysées par rapport aux objectifs de cette recherche. Vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit de rectification de vos données collectées, du droit de vous opposer (droit d'opposition) et du droit de limiter leur utilisation (droit à la limitation du traitement). Ces droits s'exercent auprès de l'enquêteur ou l'enquêtrice ou de l'investigatrice principale en donnant le numéro de l'entretien. Enfin, vos données à caractère personnel seront conservées le temps nécessaire à leur analyse et à la publication des résultats (maximum 5 ans après la fin du projet) puis vos données anonymisées seront archivées conformément à la réglementation en vigueur pour une longue durée.

### Si vous avez des questions

Si vous avez des doutes ou si vous avez besoin de plus ample clarification, vous pouvez contacter le médiateur de cette étude à ce numéro : tél n° XXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Vos droits en tant que participant

Encore une fois, votre participation est volontaire et je répète que vous êtes libre de changer d'avis à tout moment concernant votre participation ou de refuser de répondre à certaines questions. Cette étude a été examinée et approuvée par les comités d'éthique de la Côte d'Ivoire, du Mali et du Sénégal, et le comité d'éthique de l'OMS.

Vous avez le droit de garder une copie de ce formulaire de consentement. Si vous avez des questions par rapport à la manière dont vous êtes traité dans le cadre de l'étude ou vos droits en tant que participant, vous pourrez contacter le Comité d'Ethique qui a donné son accord pour cette étude dans votre pays à l'adresse \_\_\_\_\_ ; Tel:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

À la fin de cette étude, vous pourrez en connaître les résultats auprès de XXX (ONG local ?). Aussi un site internet dédié au programme ATLAS a été ouvert (<https://atlas.solthis.org/>). Vous pourrez y retrouver cette notice d'information ainsi que les résultats de la recherche à la fin du projet

**Date à laquelle a été délivrée l'information :**     /  /

**Par :** (nom, prénom, fonction)

# Formulaire de Consentement

## Enquête Populations Clés

### Entretien individuel par téléphone

Version 2.1 du 5 août 2019

**Investigatrices principales** : Alice Desclaux et Odette Ky-Zerbo, TransVIHMI/Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Montpellier, France. Contact : kyzerbo\_odette@yahoo.fr

*A remplir par l'enquêteur/enquêtrice*

Numéro identification -----

Je certifie que la nature et le but, les bénéfices potentiels ainsi que les risques possibles liés à la participation à cette recherche ont été expliqués au participant.

La notice d'information, v2.0 du 22 juillet 2019, décrivant le but, les méthodes, les bénéfices et les risques, de la recherche qualitative (entretiens individuels) sur l'auto test de dépistage du VIH a été lu et expliquée. Le/La participant.e a eu l'opportunité d'avoir des réponses satisfaisantes à toutes les questions sur l'étude et il/elle a eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation.

Le/La participant.e accepte volontairement d'y participer.

Le/La participant.e accepte d'être enregistré(e).

Le/La participant.e n'accepte pas d'être enregistré(e).

Je certifie que la nature et le but, les bénéfices potentiels ainsi que les risques possibles liés à la participation à cette recherche ont été expliqués au participant.

\_\_\_\_\_  
Signature de la Personne ayant recueilli le Consentement

\_\_\_\_\_  
Date

# Notice d'information

## Enquête Populations Clés

### Discussions de groupe

#### **ATLAS : AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH**

Version 2.1 du 5 août 2019 approuvée par le Comité d'éthique pour la recherche de l'OMS (date) et les comités d'éthique de la Côte d'Ivoire (avis, date), du Mali (avis, date) et du Sénégal (avis, date)

**Investigatrices principales** : Alice Desclaux et Odette Ky-Zerbo, TransVIHMI/Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Montpellier, France. Contact : kyzerbo\_odette@yahoo.fr

**Responsable du traitement des données** : Institut de Recherche pour le Développement, 44 bd de Dunkerque, Marseille, France. Contact : dpo@ird.fr

**Financeur** : Unitaid, Global Health Campus, Chemin du Pommier 40, 5th floor, 1218 Grand-Saconnex, Geneva, Switzerland. Tel. +41 22 791 12 00

#### [La recherche dans le contexte du programme ATLAS](#)

Faisant suite aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé et à l'expérience acquise en Afrique de l'Est et australe, Unitaid a souhaité promouvoir et déployer les autotests VIH en Afrique de l'Ouest via le financement du projet ATLAS en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal, porté par un consortium composé de l'ONG Solthis (chef de file) et l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) pour la partie recherche.

Le but de cette étude est d'adapter l'offre de l'autotest de dépistage du VIH pour qu'elle soit plus accessible, acceptable et efficace pour les populations clés telles que les travailleuses de sexe, les hommes qui ont des rapports avec des hommes et les usagers de drogues. Pour cela, on souhaite avoir vos opinions sur l'auto test de dépistage du VIH.

#### [Procédures](#)

Vous avez été identifié.e pour prendre part à cette étude parce que vous appartenez soit à un des groupes cité dans le paragraphe précédent et/ou vous avez utilisé un autotest de dépistage du VIH.

Cela consiste en une discussion de groupe qui va durer environ 1h30mn. Si vous acceptez de participer, on va vous poser des questions concernant vos connaissances et vos opinions sur l'autotest. Et si vous avez déjà fait un autotest, on vous posera des questions pour savoir comment cela s'est passé et s'il y a eu des problèmes liés à ce test. Nous ne chercherons pas à connaître votre résultat de test VIH pendant la discussion de groupe. Il y aura 8-10 participants dans cette discussion. Notre conversation sera enregistrée avec un appareil audio afin de nous rappeler plus tard de ce que vous nous avez dit.

Pour assurer la confidentialité, on vous attribuera un numéro pour la discussion et vous commencerez par dire votre numéro quand vous vous exprimerez. Vos réponses resteront confidentielles. Le papier sur lequel vous allez apposer votre signature (indiquant votre consentement) sera gardé séparément de votre réponse. Personne en dehors de l'équipe de recherche n'aura accès aux informations personnelles que vous allez nous donner. Tous les dossiers seront gardés confidentiels. Dans les documents, nous utiliserons des codes à la place de votre nom ou de celui de toute personne ou organisation que vous mentionneriez. Si à la fin de l'étude, d'autres chercheurs souhaitent avoir accès aux informations que vous nous avez données pour d'autres enquêtes sur l'ADVIH, ils devront d'abord nous le demander. Si

nous acceptons au vu de leur projet, ils devront signer un engagement de confidentialité et ils consulteront une transcription anonymisée de cet entretien où tous les passages susceptibles de vous reconnaître auront été supprimés.

### Votre participation à cette étude est entièrement volontaire

Vous êtes libre de vous retirer ou de ne pas répondre aux questions à tout moment que vous le souhaitez. Il n'y aura aucune conséquence si vous décidez de ne pas participer ou si vous décidez de vous retirer avant la fin de la discussion.

### Quels sont les risques que vous encourez si vous participez à cette étude ?

A notre avis, il n'y a pas de risque majeur lié à la participation à cette étude. Le seul risque que nous voyons dans cette étude est social, c'est-à-dire qu'une personne extérieure à l'étude puisse découvrir vos pratiques/comportements à travers la participation à cette étude. Mais nous minimisons ce risque en vous interviewant dans un endroit confidentiel. Aussi nous ne mentionnerons votre nom nulle part et tous les enregistrements audio seront détruits à la fin de l'étude. Et comme vous êtes en groupe, quelqu'un du groupe pourrait être tenté de rapporter en communauté vos pratiques/comportements ou ce que vous avez dit durant la discussion. Nous allons demander à tous les participants de s'engager à ne pas divulguer après la discussion ce que vous aurez entendu ou vu pendant cette discussion de groupe.

### Quels sont les bénéfices de la participation à cette étude ?

Il n'y a pas de bénéfices individuels à participer à cette étude, mais votre participation nous permettra de mieux comprendre comment organiser l'offre de l'autotest aux travailleuses du sexe, aux hommes qui ont des relations sexuelles avec des hommes, aux usagers de drogue et ainsi participer à la mise en place de l'offre de dépistage du VIH par autotest dans votre pays. A la fin de la discussion de groupe, si vous le souhaitez, nous vous orienterons vers des référents associatifs ou médicaux pour des informations/soins ou pour une prise en charge appropriées.

### Compensation

Vous ne serez pas payé pour cette étude mais si toutefois vous consentez à participer à cette étude, à la fin de votre participation vous recevrez une somme de \_(à compléter selon les pratiques éthiques du pays) pour compenser vos frais de transport.

### Traitement des données

Les données collectées sont celles que vous nous donnerez lors de l'entretien. Vous êtes libre de ne pas répondre à une ou plusieurs questions auxquelles vous ne souhaitez pas répondre. Vos données seront analysées par rapport aux objectifs de cette recherche. Vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit de rectification de vos données collectées, du droit de vous opposer (droit d'opposition) et du droit de limiter leur utilisation (droit à la limitation du traitement). Ces droits s'exercent auprès de l'enquêteur ou l'enquêtrice ou de l'investigatrice principale en donnant le numéro de l'entretien et votre numéro dans la discussion. Enfin, vos données à caractère personnel seront conservées le temps nécessaire à leur analyse et à la publication des résultats (maximum 5 ans après la fin du projet) puis vos données anonymisées seront archivées conformément à la réglementation en vigueur pour une longue durée.

### Si vous avez des questions

Si vous avez des doutes ou si vous avez besoin de plus ample clarification, vous pouvez contacter le médiateur de cette étude à ce numéro : tél n° XXXXXXXXXXXXXXXXXX

## Vos droits en tant que participant

Encore une fois, votre participation est volontaire et je répète que vous êtes libre de changer d'avis à tout moment concernant votre participation ou de refuser de répondre à certaines questions. Cette étude a été examinée et approuvée par les comités d'éthique de la Côte d'Ivoire, du Mali et du Sénégal, et le comité d'éthique de l'OMS.

Vous avez le droit de garder une copie de ce formulaire de consentement. Si vous avez des questions par rapport à la manière dont vous êtes traité dans le cadre de l'étude ou vos droits en tant que participant, vous pourrez contacter le Comité d'Ethique qui a donné son accord pour cette étude dans votre pays à l'adresse \_\_\_\_\_ ; Tel:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

À la fin de cette étude, vous pourrez en connaître les résultats auprès de XXX (ONG locale). Aussi un site internet dédié au programme ATLAS a été ouvert (<https://atlas.solthis.org/>). Vous pourrez y retrouver cette notice d'information ainsi que les résultats de la recherche à la fin du projet.

**Date à laquelle a été délivrée l'information :**    I \_ I / I \_ I / I \_ I \_ I \_ I

**Par :** (nom, prénom, fonction)

# Formulaire de Consentement

## Enquête Population Clés

### Discussion de groupe

Version 2.1 du 5 août 2019

Numéro identification -----

**Investigatrices principales** : Alice Desclaux et Odette Ky-Zerbo, TransVIHMI/Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Montpellier, France. Contact : kyzerbo\_odette@yahoo.fr

La notice d'information, Version 2.1 du 5 août 2019, décrivant le but, les méthodes, les bénéfices et les risques, de la recherche qualitative (discussions de groupe) sur l'auto test du VIH m'a été lu et expliqué. J'ai eu l'opportunité d'avoir des réponses satisfaisantes à toutes les questions sur l'étude et j'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation dans l'étude.

J'accepte volontairement d'y participer.

J'accepte d'être enregistré(e).  Je n'accepte pas d'être enregistré(e) (*si vous refusez l'enregistrement, vous ne pourrez prendre part à l'étude*).

Je m'engage à ne pas divulguer ce que j'aurai entendu/vu pendant la discussion.

---

Signature du Participant ou empreinte digitale

Date

Je certifie que la nature et le but, les bénéfices potentiels ainsi que les risques possibles liés à la participation à cette recherche ont été expliqués au participant ci-dessus.

---

Signature de la Personne ayant recueilli le Consentement

Date

# WP Populations Clés GUIDES D'ENTRETIENS ETUDE QUALITATIVE

Version 2.1 du 5 août 2019

[Enquête 1. Dispositif ADVIH et facteurs \(Acteurs Clés\)](#)

[Guide d'entretien individuel approfondi](#)

**Numéro d'identification du répondant** \_\_\_\_\_

**Description du répondant**

Pays \_\_\_\_\_  
 Localité \_\_\_\_\_  
 Catégorie du répondant \_\_\_\_\_  
 Statut matrimonial \_\_\_\_\_  
 Niveau de scolarisation \_\_\_\_\_  
 Profession \_\_\_\_\_  
 Structure \_\_\_\_\_  
 Age approximatif \_\_\_\_\_  
 Sexe \_\_\_\_\_

**Entretiens**

Thèmes	Questions	Observations
Généralités	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Parlez-nous de la situation et de l'évolution de l'épidémie du VIH en Côte d'Ivoire, Mali, Sénégal (choisir le pays indiqué)</li> <li>■ L'épidémie est-elle la même dans toutes les régions du pays ? Certaines sont-elles plus infectées, lesquelles ?</li> <li>■ De votre point de vue, quels sont groupes plus affectés ? (hommes/femmes, populations clés/population générale, enfants/jeunes/adultes ?)</li> </ul>	

<p>Atteinte du premier 90</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Comment appréciez-vous le niveau d'atteinte du premier 90 en (PAYS : choisir le pays indiqué) ?</li> <li>■ Pour vous, qu'est-ce qui justifie ce niveau de dépistage dans votre pays ?</li> <li>■ Quelles sont les populations qui ont le moins accès au test VIH? Comment l'expliquez-vous ?</li> </ul>	
<p>Perceptions de l'ADVIH Comme stratégie de dépistage</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Parlez-nous des stratégies de dépistage mises en œuvre en [PAYS] pour la population générale ; les populations clés ? Limites et avantages de chaque stratégie ?</li> <li>■ Que pensez-vous de l'ADVIH ? Vous-même avez-vous essayé de le pratiquer ? De manière générale, est-ce qu'il vous évoque d'autres autotests ?</li> <li>■ Que pensez-vous de l'introduction de l'ADVIH comme stratégie de dépistage dans le pays (pour/contre, raisons...) ? Au près des populations clés ?</li> <li>■ Avantage comparatif de l'ADVIH par rapport aux autres stratégies</li> </ul>	
<p><b>ADVIH dans le cadre du projet ATLAS</b> : opportunités et obstacles à l'introduction de l'ADVIH et son dispositif d'accompagnement</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ De votre point de vue, qu'est-ce qui pourrait amener les populations clés à accepter l'ADVIH (chercher à savoir si les motivations sont les mêmes d'une population clé à l'autre) ?</li> <li>■ Qu'est-ce qui pourrait les en empêcher (chercher à savoir si les barrières sont les mêmes d'une population clé à l'autre)?</li> <li>■ Qu'est ce qui pourrait faciliter la mise en œuvre de ce projet en (PAYS) au niveau politique ? social ? sanitaire ?</li> <li>■ Quelles sont les difficultés auxquelles le projet risque d'être confronté au niveau politique ? social ? sanitaire ??</li> </ul>	<p>Faire le point sur la connaissance de l'enquête sur les activités du projet ATLAS. Et lui fournir des informations complémentaires avant de lui poser les différentes questions</p>
<p><b>ADVIH dans le cadre du projet ATLAS</b> : opportunités et obstacles dans le système associatif et sanitaire du pays</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Quels pourraient être les avantages de l'ADVIH pour le système de santé ? pour les ONGs et associations impliquées dans la lutte contre le VIH ?</li> <li>■ Qu'est ce qui pourrait empêcher une bonne offre de l'ADVIH dans les formations sanitaires ? Par les ONGs et associations ?</li> <li>■ Aux agents de santé et acteurs communautaires impliqués dans la dispensation de l'ADVIH</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Dites-nous en quoi l'introduction de l'ADVIH vous facilite l'offre du dépistage aux populations clés ?</li> <li>■ En quoi cela vous complique-t-il l'offre du dépistage aux populations clés ? Qu'est-ce qui pourrait vous aider ?</li> </ul>	
<p>ADVIH dans le cadre du projet ATLAS : opportunités et obstacles propres à chaque population</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ selon vous, à qui (quelle population) doit-on proposer prioritairement l'ADVIH ? Pourquoi</li> <li>■ quelle est la population à qui la dispensation de l'ADVIH est le plus facile ? Qu'est ce qui explique cela ?</li> <li>■ Quelle est la population au sein de laquelle la dispensation est difficile ? Qu'est ce qui explique cela ?</li> <li>■ A votre avis est-ce qu'il y a des risques d'abus, et si oui lesquels ?</li> <li>■ Craignez-vous que des personnes soient contraintes de faire le test contre leur volonté ? Dans quelles circonstances ?</li> <li>■ S'il existe des pratiques de contrainte, comment les personnes victimes pourraient-elles les dénoncer et s'en protéger ?</li> <li>■ Population clé par population clé : quelles sont les difficultés que les acteurs peuvent rencontrer dans l'offre de l'ADVIH à cette population ? Les difficultés que la population clé concernée peut rencontrer dans la dispensation à des pairs ? partenaires ? Quelles sont les difficultés que la population clé peut rencontrer dans l'auto administration du test supervisée ? et dans l'auto administration du test non supervisée ?</li> </ul>	
<p>Perceptions du dispositif d'accompagnement (conseil, ligne verte, outils)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Le projet utilise des dispensateurs secondaires des kits pour les populations clés ; selon vous, qui peut jouer ce rôle en milieu TS, HSH et UD (sexe, âge, profession) ;</li> <li>■ Comment appréciez-vous le système mis en place vous donner des conseils aux personnes qui réalisent l'ADVIH : conseil face-à-face, ligne verte (pertinence, facilité d'accès, qualité conseils/réponses, efficacité, durabilité)?</li> <li>■ Que suggérez-vous à la place ou en complément ?</li> </ul>	

<p>Lien avec les services de prise en charge</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Que pensez-vous du système de référence actuel basé sur le conseil par téléphone ?</li> <li>■ A votre avis, que pouvons-nous faire pour aider les personnes auto testées qui ont un résultat positif à avoir recours aux structures pour la confirmation ? la prise en charge ?</li> </ul>	
<p>Ajustements recommandés pour les PC.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Selon vous, quelles sont les informations qui devraient être données aux populations clés avant l'auto administration du test ? Et après le résultat (explorer aussi bien pour un résultat négatif que positif) ?</li> <li>■ Ou est-ce que les ADVIH pourraient être le plus accessibles pour les TS, HSH et UD ? A quel moment devrait-on offrir les ADVIH à ces différentes populations ?</li> </ul>	

Enquête 2. Motivations et Obstacles (PS, HSH, CDI)

Guide de discussions de groupe

**Numéro d'identification des répondants**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

**Description des répondants**

Pays \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Population concernée \_\_\_\_\_

Numéro	Sexe	Age	Profession	Statut matrimonial	Dernière classe fréquentée

**Contexte social des répondants** (interconnaissance des répondants, même lieu de travail, etc...)

**Entretiens**

mes	stions	ervations
<p>Connaissance et perceptions de l'ADVIH</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Avant de parler de l'ADVIH, parlez-nous de votre expérience d'utilisation des services de dépistage couramment disponibles (<i>perceptions des points forts et points faibles à recueillir</i>)</li> <li>■ Que savez-vous de l'ADVIH ?</li> <li>■ Par rapport aux services de dépistage offerts en routine, pour vous quels sont les avantages de l'ADVIH ?</li> <li>■ Quels sont les avantages spécifiques aux [CATEGORIE PC]</li> <li>■ Quels sont les inconvénients de l'ADVIH ?</li> <li>■ Est-ce qu'il y a des inconvénients qui sont spécifiques à votre communauté (violence, coercition...) ?</li> <li>■ Selon vous, quelles sont les informations qui devraient être données à un individu avant l'auto administration du test ?</li> <li>■ Et après le résultat (<i>explorer aussi bien pour un résultat négatif que positif</i>) ?</li> <li>■ Comment devrait-on lui donner ces informations (notice suffisante ? un numéro où il peut appeler ? une présence physique ?) Qui est-ce qui devrait donner cette information ?</li> <li>■ Est-ce que vous avez utilisé l'ADVIH pour vous ?</li> <li>■ Est-ce que vous l'avez proposé à un tiers ?</li> </ul>	
<p>Motivations et obstacles pour l'ADVIH</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ A votre avis, quelles sont les raisons qui peuvent amener les TS, HSH, UD à faire un ADVIH ? A le préférer au test de routine ?</li> <li>■ Pour quelles raisons le refuseraient-t-ils ?</li> <li>■ Seriez d'accord pour réaliser un ADVIH si on vous le proposait ? Préfereriez-vous le réaliser seul ou en présence d'un professionnel ? Pourquoi/ pourquoi pas ?</li> <li>■ Seriez-vous d'accord pour le proposer à une copine/un copain ? Pourquoi/ pourquoi pas ? A quelle condition est-ce que vous le proposeriez ? pour quelles raisons vous ne le ferez pas ? Pensez-vous qu'il y a des mesures à prendre avant de lui proposer l'ADVIH ?</li> <li>■ Seriez-vous d'accord pour le proposez à un partenaire sexuel ? Pourquoi/ pourquoi pas ? A quelle condition est-ce que vous le proposeriez ? pour quelles raisons vous ne le ferez pas ? Pensez-vous qu'il y a des mesures à prendre avant de lui proposer l'ADVIH ?</li> <li>■ <i>Aux TS uniquement</i> : A quel type de partenaire seriez-vous plus à l'aise pour le proposer : client régulier, client occasionnel, conjoint ? Pourquoi cela ? A quelle condition est-ce que vous le proposeriez ? pour quelles raisons vous ne le ferez pas ? Pensez-vous qu'il y a des mesures à prendre avant de lui proposer l'ADVIH ?</li> </ul>	

<p>Confirmation résultat du test</p>	<p>■ <i>Si un ADVIH est positif, il faut se rendre dans une structure pour confirmer qu'on est vraiment infecté par le VIH : selon vous, est-ce que vos pairs (es) iraient dans une structure pour confirmer qu'ils/elles sont infectés par le VIH ? Pourquoi/ pourquoi pas ? Qu'est-ce qui pourraient les aider à le faire ? Quelles sont les difficultés auxquelles ils/elles devraient faire face pour pouvoir réaliser cette confirmation ?</i></p>	
<p>Dispositif offre ADVIH</p>	<p>■ En dehors du personnel de santé, qui selon vous pourrait être dispensateur des kits de dépistage en milieu TS, HSH, UD ?</p> <p>■ Où est-ce que les ADVIH pourraient être le plus accessibles pour les TS, HSH et UD ? A quel moment devrait-on offrir les ADVIH à ces différentes populations ?</p>	
<p>Suggestions pour favoriser la pratique de l'ADVIH pour chaque population clé, et dans chaque pays</p>	<p>De votre point de vue, que doit-on faire pour une meilleure adhésion à l'ADVIH :</p> <p>HSH à [PAYS]?</p> <p>TS à [PAYS]?</p> <p>UD à [PAYS].</p>	

[Enquête 3. Expérience utilisatrices et utilisateurs de l'ADVIH](#)

[Guide d'entretien individuel approfondi](#)

**Numéro d'identification du répondant** \_\_\_\_\_

**Demander le consentement oral si par téléphone – consentement écrit si face-à-face**

**Description du répondant**

Pays \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Catégorie du répondant \_\_\_\_\_

Statut matrimonial \_\_\_\_\_

Niveau de scolarisation \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Structure \_\_\_\_\_

Age approximatif \_\_\_\_\_

Sexe \_\_\_\_\_

**Entretiens**

Thème	Questions	Observations
<p>Recours à l'ADVIH (motivations, circonstances, itinéraires de dépistage avant l'ADVIH)</p> <p>Là ce sont des faits</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Pouvez-vous me donner les raisons pour lesquelles vous avez fait votre dernier test ?</li> <li>■ Pourquoi avez-vous choisi de le faire à travers un ADVIH ?</li> <li>■ Racontez-moi comment ça s'est passé sur les lieux du test : Comment se sentait-il pour faire le test lui-même ?</li> <li>■ ADVIH supervisé ou pas ? quelles relations avec celui qui le lui a donné ? attitudes du personnel, conseils ?</li> <li>■ Avez-vous eu besoin de parler avec quelqu'un avant le test (ligne verte ou pair) ? Si oui, les raisons et les questions qu'il souhaitait élucider avant le test à explorer</li> <li>■ Et après le test, avez-vous eu besoin de parler avec quelqu'un (ligne verte ou pair) ? Si oui, les raisons et les questions qu'il souhaitait élucider avant le test à explorer ?</li> </ul>	

<p>Opinions sur le test (perceptions du processus, satisfaction)</p> <p>Ici des opinions</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Que pensez-vous du kit de dépistage (clarté des instructions, clarté des résultats, manière dont le kit est conditionné)</li> <li>■ Quelles sont les informations qu'on aurait dû vous donner avant l'auto administration du test ?</li> <li>■ Comment auriez-vous souhaité avoir ces informations (notice suffisante ? un numéro où il peut appeler ? une présence physique ?) Qui est-ce qui devrait donner cette information ?</li> <li>■ Quelles sont les informations qu'on aurait dû vous donner après le test) ?</li> <li>■ Comment auriez-vous souhaité avoir ces informations (notice suffisante ? un numéro où il peut appeler ? une présence physique ?) Qui est-ce qui devrait donner cette information ?</li> </ul>	
--	---	--

<p>Expérience sociale (contexte social de réalisation, rapports avec le proposant, violence ou coercition subie/exercée sur le partenaire/entourage, stigmatisation, abus, changements en termes de stratégies de prévention et de relations sociales)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Comment avez-vous eu connaissance de l'ADVIH : qui est ce qui lui en a parlé, dans quelle circonstance, la raison pour laquelle il/elle lui en a parlé ? Que lui a-t-il Exactement dit ;</li> <li>■ Racontez-moi comment cela s'est passé, depuis la prise de décision jusqu'à la connaissance du résultat VIH : a-t-il/elle décidé lui-même de faire l'ADVIH ou pas ? Si la décision lui a été imposée, qui est-ce qui le lui a imposé et pour quelle raison il l'a fait ? A-t-il réalisé seul ou est-ce un professionnel ou une personne autre que les professionnels qui ont fait son test ?</li> <li>■ Comment avez-vous réagi à la prise de connaissance du résultat ?</li> <li>■ Qu'est-ce que le fait de connaître votre statut a changé dans votre vie (changements en termes de stratégies de prévention et de relations sociales) ?</li> <li>■ Est-ce qu'il vous arrive de proposer l'ADVIH à des pairs ? En général, comment réagissent-ils quand vous leur proposez l'ADVIH ? Avez-vous eu des cas de violence à votre égard ? Quelles étaient les motivations de la personne, et comment avez-vous réussi à gérer la situation ?</li> <li>■ Est-ce qu'il vous arrive de proposer l'ADVIH à des partenaires sexuels ? En général, comment réagissent-ils quand vous leur proposez l'ADVIH ? Avez-vous eu des cas de violence à votre égard ? Quelles étaient les motivations de la personne, et comment avez-vous réussi à gérer la situation ?</li> </ul>	
--	---	--

<p>Itinéraires de soins (personnes de recours, itinéraires de confirmation du test, temps mis pour la confirmation, accès à la prise en charge)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Comment avez-vous réagi en voyant un résultat positif ? Avec qui en avez-vous parlé ? Que vous êtes-vous dit ?</li> <li>■ Ou êtes-vous allé pour la confirmation du test ? Combien de temps après le premier résultat, avez-vous réalisé la confirmation ? comment cela s'est passé sur le lieu de confirmation (attitudes du personnel, counseling, test, prise en charge /référence pour la prise en charge)</li> </ul>	
<p>Vécu du résultat ADVIH (Réactions psychologiques, partage des résultats, réactions de l'entourage, changements de comportements induits, autres effets sociaux)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Comment votre résultat vous a été annoncé ?</li> <li>■ Comment vous vous êtes senti quand vous avez découvert votre résultat ? En avez-vous parlé à quelqu'un ? Qui est-ce ? Comment cette personne a réagi ?</li> <li>■ Qu'est-ce que le fait de savoir séropositif à travers ce test a changé dans votre vie (relations avec le conjoint, partenaire, clients pour les TS ; autres comportements et pratiques sexuels)</li> </ul>	
<p>Perception du dispositif (satisfaction du processus, du soutien et de l'information reçue, besoins exprimés, suggestions).</p>	<p>Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait de la manière dont les choses se sont passées (processus, soutien et information reçue)? Qu'est ce qui a fonctionné correctement ? Qu'est ce qui mérite d'être amélioré ? Est-ce que l'ADVIH, tel que fourni convient aux TS, HSH, UD ?</p>	

<p>Difficultés et satisfaction (accès à ADVIH, réalisation, suggestions)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Selon vous, en quoi il est facile/difficile de réaliser soi-même le test (vous sentiez-vous à l'aise pour faire le test vous-même ? Qu'est ce qui était difficile ? Qu'est ce qui était facile ?)</li> <li>■ Quelle différence faites-vous entre l'ADVIH et le test de dépistage dans les services de routine ?</li> <li>■ Comparativement aux services de routine de dépistage, que pensez-vous de l'ADVIH ?</li> <li>■ Dans l'ensemble, êtes-vous satisfait d'avoir fait l'ADVIH ? De quoi êtes-vous satisfait ? Qu'est-ce qui vous a semblé être le plus dur (accès ? auto administration du test ?) ?</li> </ul>	
<p>Suggestions/Recommandations</p>	<p>Quelle suggestion ferez-vous pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-améliorer le kit de dépistage ATVIH,</li> <li>-amener plus de TS, HSH, UD à adhérer à l'ADVIH,</li> <li>-amener ceux qui ont un résultat positif à avoir recours aux structures pour la confirmation, à accéder à la prise en charge ?</li> </ul>	

Enquête 4. Bilan et propositions (Acteurs clés)

Guide d'entretien individuel approfondi

**Identification du répondant** \_\_\_\_\_

**Description du répondant**

Pays \_\_\_\_\_

Localité \_\_\_\_\_

Catégorie du répondant \_\_\_\_\_

Statut matrimonial \_\_\_\_\_

Niveau de scolarisation \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Structure \_\_\_\_\_

Age approximatif \_\_\_\_\_

Sexe \_\_\_\_\_

**Entretiens**

Thèmes	Questions	Observations
Perceptions de l'ADVIH Comme stratégie de dépistage	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Depuis plus deux ans, l'ADVIH a été utilisé comme stratégie de dépistage dans votre pays. Qu'est-ce que cela a changé ?</li> </ul>	Changement pour les populations clés, clients PS, services de santé, organisations à base communautaire, politique nationale de dépistage
<b>ADVIH dans le cadre du projet ATLAS</b> : opportunités et obstacles à l'introduction de l'ADVIH et son dispositif d'accompagnement	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ De votre point de vue, quelles étaient les motivations des populations clés à accepter l'ADVIH (population clé par population) ?</li> <li>■ Quels sont les obstacles auxquels les populations clés ont été confrontées ?</li> </ul>	
<b>ADVIH dans le cadre du projet ATLAS</b> : opportunités et obstacles dans le système associatif et sanitaire du pays	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Qu'y a-t-il eu comme avantages pour le système de santé ? pour les ONGs et associations impliquées dans la lutte contre le VIH ?</li> <li>■ Qu'est ce qui a constitué un obstacle majeur pour une bonne offre de l'ADVIH dans les formations sanitaires ? Par les ONGs et associations ?</li> </ul> <p><u>Aux agents de santé et acteurs communautaires impliqués dans la dispensation de l'ATVIH</u></p>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Dites-nous en quoi l'introduction de l'ADVIH vous a facilité l'offre du dépistage aux populations clés ?</li> <li>■ En quoi cela était difficile pour vous ?</li> </ul>	
<p>ATVIH dans le cadre du projet ATLAS : opportunités et obstacles propres à chaque population</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Quelle est la population à qui la dispensation de l'ATVIH a été le plus facile ? Qu'est ce qui explique cela ?</li> <li>■ Quelle est la population au sein de laquelle vous avez eu le plus de difficultés ? Qu'est ce qui explique cela ?</li> </ul> <p><i>Population clé par population clé</i> : quelles sont les difficultés que les acteurs ont rencontrées ? Les difficultés que la population clé concernée a rencontrées dans la dispensation à des pairs ? partenaires ? Quelles sont les difficultés rencontrées dans l'auto administration du test supervisée ? et dans l'auto administration du test non supervisée ?</p>	
<p>Perceptions du dispositif d'accompagnement (conseil, ligne verte, outils)</p>	<p>Comment appréciez-vous le système mis en place vous donner des conseils aux personnes qui réalisent l'ADVIH : conseil face-à-face, ligne verte (pertinence, facilité d'accès, qualité conseils/réponses, efficacité, durabilité) ? Que suggérez-vous à la place ?</p>	
<p>Intégration du dispositif et impact sur le système de soins</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ De votre point de vue, est-ce que l'ADVIH peut être considérée comme une stratégie de dépistage comme le dépistage de routine à [PAYS] ?</li> <li>■ En quoi la mise en œuvre du projet ADVIH a eu un impact sur le système de santé ? Sur le dépistage [PAYS] ?</li> <li>■ Quelle a été la contribution du Ministère de la santé dans la mise en œuvre du projet ADVIH ? Pour vous, est-ce qu'il y a autre chose que le ministère de la santé aurait pu faire dans le cadre du projet ADVIH ?</li> </ul>	
<p>Enjeux de l'offre de l'ADVIH aux PC</p>		

# **WP Dépistage des cas index**

# WP Dépistage des cas index

## Notice d'information

### **ATLAS : AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH**

Version 2.1 du 5 août 2019 approuvée par le Comité d'éthique de la recherche de l'OMS (date) et les comités d'éthique de Côte d'Ivoire (avis, date), du Mali (avis, date) et du Sénégal (avis, date)

**Contact** : XXX

**Investigatrices principales** : Dolorès Pourette et Sokhna Boye, CEPED/IRD, Paris, France. Contact : dolores.pourette@ird.fr

**Responsable du traitement des données** : Institut de Recherche pour le Développement, 44 bd de Dunkerque, Marseille, France. Contact : dpo@ird.fr

**Financeur** : Unitaid, Global Health Campus, Chemin du Pommier 40, 5th floor, 1218 Grand-Saconnex, Geneva, Switzerland. Tel. +41 22 791 12 00

### [La recherche dans le contexte du programme ATLAS](#)

Faisant suite aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé et à l'expérience acquise en Afrique de l'Est et australe, Unitaid a souhaité promouvoir et déployer les autotests VIH en Afrique de l'Ouest via le financement du projet ATLAS en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal, porté par un consortium composé de l'ONG Solthis (chef de file) et l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) pour la partie recherche.

L'un des objectifs du programme ATLAS est d'évaluer l'utilisation des autotests de dépistage du VIH pour dépister les partenaires des PvVIH. Ce volet anthropologique du programme se propose d'étudier les différents enjeux de la proposition au partenaire et de l'utilisation d'autotest de dépistage du VIH par les partenaires de PvVIH.

### [Procédures](#)

Vous avez été sélectionné parce que vous ou votre partenaire êtes une personne qui vit avec le VIH ou bien que vous êtes un ou une professionnel.le de santé.

Cette recherche consiste en un entretien individuel qui va durer environ 1h. Si vous acceptez de participer, on va vous poser des questions concernant vos connaissances et vos opinions sur l'autotest. Et si vous avez déjà fait un autotest ou proposé à votre ou vos partenaires, on vous posera des questions pour savoir comment cela s'est passé et s'il y a eu des problèmes liés à ce test. Notre conversation sera enregistrée si vous l'acceptez avec un appareil audio afin de nous rappeler plus tard de ce que vous nous avez dit.

Vos réponses resteront confidentielles. Personne en dehors de l'équipe de recherche n'aura accès aux informations personnelles que vous allez nous donner. Tous les dossiers seront gardés confidentiels. Dans les documents, nous utiliserons des codes à la place de votre nom ou de celui de toute personne ou organisation que vous mentionneriez. Si à la fin de l'étude, d'autres chercheurs souhaitent avoir accès aux informations que vous nous avez données pour d'autres enquêtes sur l'ADVIH, ils devront d'abord nous le demander. Si nous acceptons au vu de leur projet, ils devront signer un engagement de confidentialité et ils consulteront une transcription anonymisée de cet entretien où tous les passages susceptibles de vous reconnaître auront été supprimés.

## Votre participation à cette étude est entièrement volontaire

Vous êtes libre de vous retirer ou de ne pas répondre aux questions à tout moment que vous le souhaitez. Il n'y aura aucune conséquence si vous décidez de ne pas participer ou si vous décidez de vous retirer avant la fin de la discussion.

### Quels sont les risques que vous encourez si vous participez à cette étude ?

A notre avis, il n'y a pas de risque majeur lié à la participation à cette étude. Le seul risque que nous voyons dans cette étude est social, c'est-à-dire une personne extérieure à l'étude puisse découvrir votre statut ou vos pratiques/comportements à travers la participation à cette étude. Mais nous minimisons ce risque en vous interviewant dans un endroit confidentiel, en codant vos données et en détruisant les enregistrements en fin de projet.

### Quels sont les bénéfices de la participation à cette étude ?

Il n'y a pas de bénéfices individuels à participer à cette étude, mais votre participation nous permettra de mieux comprendre comment organiser l'offre de l'autotest aux partenaires de PvVIH et ainsi participer à la mise en place de l'offre de dépistage du VIH par autotest dans votre pays.

### Compensation

Vous ne serez pas payé pour cette étude mais si vous consentez à participer à cette étude, à la fin de votre participation vous recevrez une somme de XXX (à compléter selon les pratiques éthiques du pays) pour compenser vos frais de transport.

### Traitement des données

Les données collectées sont celles que vous nous donnerez lors de l'entretien. Vous êtes libre de ne pas répondre à une ou plusieurs questions. Vos données seront analysées par rapport aux objectifs de cette recherche. Vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit de rectification de vos données collectées, du droit de vous opposer (droit d'opposition) et du droit de limiter leur utilisation (droit à la limitation du traitement). Ces droits s'exercent auprès de l'enquêteur ou l'enquêtrice ou à l'investigatrice principale de l'étude en donnant votre numéro d'entretien. Enfin, vos données à caractère personnel seront conservées le temps nécessaire à leur analyse et à la publication des résultats (maximum 5 ans après la fin du projet) puis vos données anonymisées seront archivées conformément à la réglementation en vigueur pour une longue durée.

### Si vous avez des questions

Si vous avez des doutes ou si vous avez besoin de plus ample clarification, vous pouvez contacter le médiateur de cette étude à ce numéro : tél n° XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### Vos droits en tant que participant

Encore une fois, votre participation est volontaire et je répète que vous êtes libre de changer d'avis à tout moment concernant votre participation ou de refuser de répondre à certaines questions. Cette étude a été examinée et approuvée par les comités d'éthique de la Cote d'Ivoire, du Mali et du Sénégal, et le comité d'éthique de l'OMS.

Un site internet dédié au programme ATLAS a été ouvert (<https://atlas.solthis.org/>). Vous pourrez y retrouver cette notice d'information ainsi que les résultats de la recherche à la fin du projet.

Vous avez le droit de garder une copie de ce formulaire de consentement. Si vous avez des questions par rapport à la manière dont vous êtes traité dans le cadre de l'étude ou vos droits en tant que participant, vous pourrez contacter le Comité d'Ethique qui a donné son accord pour cette étude dans votre pays à l'adresse \_\_\_\_\_ ;

Tel: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

À la fin de cette étude, vous pourrez en connaître les résultats auprès de XXX (ONG local ?)

**Date à laquelle a été délivrée l'information :**     /  /

**Par :** (nom, prénom, fonction)

# WP Dépistage des cas index

## Formulaire de Consentement

Version 2.1 du 5 août 2019

**Investigatrices principales** : Dolorès Pourette et Sokhna Boye, CEPED/IRD, Paris, France. Contact : dolores.pourette@ird.fr

La notice d'information, Version 2.1 du 5 août 2019, décrivant le but, les méthodes, les bénéfices et les risques, de la recherche qualitative (entretiens individuels) sur l'autotest du VIH m'a été lu et expliqué. J'ai eu l'opportunité d'avoir des réponses satisfaisantes à toutes les questions sur l'étude et j'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation.

J'accepte volontairement d'y participer.

J'accepte d'être enregistré(e).  Je n'accepte pas d'être enregistré(e).

---

Signature du Participant ou empreinte digitale

Date

Je certifie que la nature et le but, les bénéfices potentiels ainsi que les risques possibles liés à la participation à cette recherche ont été expliqués au participant ci-dessus.

---

Signature de la Personne ayant recueilli le Consentement

Date

# GUIDES D'OBSERVATION

## WP DÉPISTAGE DES CAS INDEX

Version 2.1 du 5 août 2019

### 1. Guide d'observation - Consultation PvVIH

Informations générales

Lieu

Moment

Durée

Personnes présentes

Proposition de l'ADVIH pour le partenaire

Circonstances : consultation « de routine » ou consultation spécifique

Informations délivrées, termes utilisés

Réactions du PvVIH

Questions posées

Acceptation, refus, demande d'un temps de réflexion, de davantage d'informations ?

Raisons exprimées

Lorsque le kit d'ADVIH est délivré

Description du kit

Description des informations délivrées

Description des questions posées / réactions du patient

Rapport social

Modalités des échanges

Attitudes et gestuelle

## 2. Guide d'observation - Réunions Sites

### Informations générales

Lieu

Type d'activité

Moment

Durée

Personnes présentes

### Informations spécifiques autour de l'activité

Objectif de l'activité/ordre du jour

Profil des participants

### Questions autour des ADVIH

Les questions autour des ADVIH sont-elles abordées lors des staffs ?

Par qui ?

Comment elles sont abordées ?

Réactions des participants

Points positifs/négatifs abordés

Difficultés autour de la dispensation ?

Négociations autour des modalités de dispensation, des personnes à qui proposer l'autotest, des informations à délivrer

Discussions autour du dépistage des partenaires des PvVIH et des modalités de dispensation des autotests auprès des partenaires

Discussions autour des enjeux de confidentialité

# WP DÉPISTAGE DES CAS INDEX

## GUIDES THÉMATIQUES D'ENTRETIEN

Version 2.1 du 5 août 2019

### 1. Guide thématique d'entretien - PvVIH

#### *Informations générales*

Age

Activité

Lieu de résidence

Environnement familial, statut matrimonial, nombre d'enfant

Activité du partenaire

Education

Religion

Ethnie

#### *Histoire du VIH*

Durée depuis le dépistage

Circonstances du dépistage

Suivi médical et rapport aux soins

Personnes informées

Partage de l'information avec le-la-les partenaire-s

Pratiques de prévention de la transmission (sexualité, PTME)

#### *Connaissances sur l'ADVIH*

Sources de savoirs sur l'ADVIH

Contenu des connaissances

#### *Proposition de l'ADVIH au partenaire*

Faire décrire comment on lui a proposé de délivrer un ADVIH à son-sa partenaire. Contenu des informations

Acceptation / refus de proposer le test au / à la partenaire

Raisons, motivations, bénéfices ou limitations attendus

Si acceptation :

Quel-le partenaire (en cas de pluripartenariat) ?

Comment la proposition a été faite au / à la partenaire (moment, lieu, contenu de l'information, supports...)  
?

Réactions du / de la partenaire : acceptation de faire l'autotest, refus, temps de réflexion nécessaire, recherche d'informations complémentaires, auprès de qui (y compris internet) ?

Pratique de l'autotest : ensemble / partenaire seul-, lieu, moment...

Résultat du test : partage de l'information avec la personne ? Avec d'autres personnes ? A quel moment ?

#### *Impacts de l'ADVIH*

Sur la relation : confiance, communication, distance, violence, sexualité...

Sur l'accès et le rapport aux soins : pour le partenaire, pour la personne

Sur le rapport au VIH, au risque...

## 2. Guide thématique d'entretien - Partenaire de PvVIH

### *Informations générales*

Age

Activité

Lieu de résidence

Environnement familial, statut matrimonial, nombre d'enfant

Activité du partenaire

Education

Religion

Ethnie

### *Connaissances sur le VIH*

Sources de savoirs

Manifestations

Modes de transmission

Prévention/traitement/guérison

### *Prévention et dépistage du VIH (avant ADVIH)*

Attitudes face au risque VIH

Pratiques de dépistage

Information sur le statut sérologique des proches / du-de la partenaire

Communication autour du VIH

### *Connaissances et perceptions sur l'ADVIH*

Sources de savoirs sur l'ADVIH

Contenu des connaissances

Réactions lors de la proposition par le-la partenaire : faire décrire comment la proposition a été faite (termes utilisés, lieu, moment...), s'il se sentait suffisamment informé, s'il a eu besoin de temps pour réfléchir ou d'informations complémentaires, s'il s'est renseigné, auprès de qui...

### *Pratique de l'ADVIH*

Acceptation / refus de faire l'ADVIH ? Pourquoi ?

Pratique de l'auto-test : faire décrire où et comment l'AT a eu lieu, avec le-la partenaire ou seul-e...

Facilité / difficulté d'utilisation ? Facilité / difficulté de compréhension du résultat du test ?

Résultat du test : partage de l'information avec le-la partenaire ? Avec d'autres personnes ?

Perception des résultats du test : fiabilité, doute ?

Démarche mise en œuvre après l'AT, en fonction du résultat. Si résultat positif : consultation médicale (seul-e ou accompagné-e par le-la partenaire ?), mise en place d'un suivi, traitement...

*Impacts de l'ADVIH*

Sur la relation : confiance, communication, distance, violence, sexualité...

Sur l'accès et le rapport aux soins (notamment si le résultat est positif)

Sur les pratiques de dépistage, les pratiques de prévention, le rapport au VIH, au risque...

### 3. Guide thématique d'entretien - Personnel de santé

#### *Informations générales*

Age

Formation professionnelle

Lieu de travail

Activité professionnelle

Implication dans la prise en charge des PvVIH

Description des activités du service

File active des PvVIH

#### *ADVIH et dépistage des partenaires des PvVIH*

Avant la mise en place de l'ADVIH : position / activités du service par rapport au dépistage des partenaires des PvVIH, à l'accompagnement des PvVIH dans le partage de leur statut avec le partenaire.

Date et déroulement de la mise en place de l'ADVIH pour les partenaires des PvVIH : inconvénients, obstacles, outils mobilisés pour mettre en place l'ADVIH auprès des partenaires des PvVIH, adaptation des consultations, informations mobilisées, choix des PvVIH auxquels est proposé l'ADVIH pour leur partenaire...

Gestion de la confidentialité

#### *Attitudes des PvVIH face à la proposition d'ADVIH pour leur partenaire*

Contenu des informations qui leur sont présentées (décrire les termes utilisés pour leur présenter ADVIH)

Refus / acceptation / doute / questions

#### *Attitudes des PvVIH et/ou des partenaires après usage de l'ADVIH*

Réactions des PvVIH et des partenaires après dépistage en fonction des résultats (informent-ils des résultats ? Comment ? (Par téléphone ; face à face ; accompagné ; information indirecte via le partenaire) délai ?)

#### *Prise en charge des partenaires dont le résultat de l'ADVIH est positif*

Confirmation du statut après dépistage par AT

Rôle du PvVIH dans l'accompagnement de son partenaire

Relation soignant-soigné quand le dépistage a été fait par ADVIH

#### 4. Guide thématique d'entretien – Module Retour de terrain

##### *PvVIH*

Avec du recul : avantages / inconvénients de l'ADVIH

Impacts à plus long terme sur la relation, les soins, la sexualité, la communication sur le VIH...

Impacts sur les pratiques de dépistage du partenaire (pratique répétée de l'ADVIH...)

Qu'est-ce qui n'avait pas été anticipé (points positifs, points négatifs) ?

Au moment de la proposition : information suffisante sur l'ADVIH ?

Comment améliorer cette stratégie de dépistage ?

##### *Partenaire de PvVIH*

Avec du recul : avantages / inconvénients de l'ADVIH

Impacts à plus long terme sur la relation, les soins, la sexualité, la communication sur le VIH...

Pratique répétée de l'ADVIH ? Ou d'autres modes de dépistage ?

Au moment de la proposition : information suffisante sur l'ADVIH ?

Comment améliorer cette stratégie de dépistage ?

##### *Personne de santé*

Avec du recul : avantages / inconvénients de l'ADVIH pour les partenaires

Impacts positifs / négatifs / attendus / inattendus

Comment améliorer cette stratégie de dépistage ?

# **WP Enquête Coupons**

# WP Enquête Coupons

## Notice d'information (site web)

### **ATLAS : AutoTest VIH, Libre d'Accéder à la connaissance de son Statut VIH**

Version 2.1 du 5 août 2019 approuvée par le comité d'éthique de la recherche de l'OMS (date) et les comités d'éthique de Côte d'Ivoire (avis, date), du Mali (avis, date) et du Sénégal (avis, date)

**Contact** : XXX

**Investigateur principal** : Joseph Larmarange, CEPED/IRD, Paris, France. Contact : joseph.larmarange@ird.fr

**Responsable du traitement des données** : Institut de Recherche pour le Développement, 44 bd de Dunkerque, Marseille, France. Contact : dpo@ird.fr

**Financeur** : Unitaid, Global Health Campus, Chemin du Pommier 40, 5th floor, 1218 Grand-Saconnex, Geneva, Switzerland. Tel. +41 22 791 12 00

### [La recherche dans le contexte du programme ATLAS](#)

Faisant suite aux recommandations de l'Organisation Mondiale de la Santé et à l'expérience acquise en Afrique de l'Est et australe, Unitaid a souhaité promouvoir et déployer les autotests VIH en Afrique de l'Ouest via le financement du projet ATLAS en Côte d'Ivoire, au Mali et au Sénégal, porté par un consortium composé de l'ONG Solthis (chef de file) et l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD) pour la partie recherche.

L'un des objectifs du programme ATLAS est d'évaluer les différents canaux de distribution des kits d'autodépistage du VIH.

### [Procédures](#)

Vous avez été sélectionné parce que vous avez utilisé un autotest de dépistage du VIH et que vous avez appelé le numéro vert indiqué sur l'emballage.

Cette recherche consiste en un entretien individuel qui va durer environ 30mn. Si vous acceptez de participer, on va vous poser des questions concernant vos connaissances et vos opinions sur l'autotest que vous avez réalisé. Pour des raisons de suivi de notre enquête, notre entretien sera enregistré, de manière anonyme, si vous êtes d'accord. Les enregistrements seront détruits au plus tard à la fin du projet.

Personne en dehors de l'équipe de recherche n'aura accès aux informations que vous allez nous donner. Tous les dossiers seront gardés confidentiels. Votre nom ne sera jamais collecté.

Uniquement si vous l'acceptez, nous vous demanderons votre numéro de téléphone pour vous rappeler pour un entretien ou un questionnaire complémentaire. Votre numéro de téléphone sera détruit à la fin de l'enquête (au plus tard à l'automne 2021) et vos réponses resteront confidentielles. Une fois votre numéro de téléphone détruit, vos réponses seront anonymes.

## Votre participation à cette étude est entièrement volontaire

Vous êtes libre de vous retirer ou de ne pas répondre aux questions à tout moment que vous le souhaitez. Il n'y aura aucune conséquence si vous décidez de ne pas participer ou si vous décidez de vous retirer avant la fin de la discussion.

### Quels sont les risques que vous encourez si vous participez à cette étude ?

A notre avis, il n'y a pas de risque majeur lié à la participation à cette étude. Le seul risque que nous voyons dans cette étude est social, c'est-à-dire une personne extérieure à l'étude puisse découvrir votre statut ou vos pratiques/comportements à travers la participation à cette étude. Mais nous minimisons ce risque en ne collectionnant pas votre nom.

### Quels sont les bénéfices de la participation à cette étude ?

Il n'y a pas de bénéfices individuels à participer à cette étude, mais votre participation nous permettra de mieux comprendre comment organiser l'offre de l'autotest de dépistage du VIH et ainsi participer à la mise en place de l'offre de dépistage du VIH par autotest dans votre pays.

### Compensation

Vous ne serez pas payé pour cette étude. L'appel est gratuit.

### Traitement des données

Les données collectées sont celles que vous nous donnerez lors de l'entretien. Vous êtes libre de ne pas répondre à une ou plusieurs questions. Vos données seront analysées par rapport aux objectifs de cette recherche. Vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit de rectification de vos données collectées, du droit de vous opposer (droit d'opposition) et du droit de limiter leur utilisation (droit à la limitation du traitement). Ces droits s'exercent auprès de l'enquêteur ou l'enquêtrice ou à l'investigateur principal de l'étude pendant l'entretien. Si vous avez fourni votre numéro de téléphone, vous pourrez exercer votre droit d'accès jusqu'à la fin du projet (fin 2021). Au-delà de cette date, votre numéro de téléphone sera supprimé de notre base données et vos données seront anonymes. Enfin, vos données à caractère personnel seront conservées le temps nécessaire à leur analyse et à la publication des résultats (maximum 5 ans après la fin du projet) puis vos données anonymisées seront archivées conformément à la réglementation en vigueur pour une longue durée.

### Si vous avez des questions

Si vous avez des doutes ou si vous avez besoin de plus ample clarification, vous pouvez contacter le médiateur de cette étude à ce numéro : tél n° XXXXXXXXXXXXXXXXXX (numéro de la ligne d'enquête)

### Vos droits en tant que participant

Encore une fois, votre participation est volontaire et je répète que vous êtes libre de changer d'avis à tout moment concernant votre participation ou de refuser de répondre à certaines questions. Cette étude a été examinée et approuvée par les comités d'éthique de la Côte d'Ivoire, du Mali et du Sénégal, et le comité d'éthique de l'OMS.

Un site internet dédié au programme ATLAS a été ouvert (<https://atlas.solthis.org/>). Vous pourrez y retrouver cette notice d'information ainsi que les résultats de la recherche à la fin du projet.

Si vous avez des questions par rapport à la manière dont vous êtes traité dans le cadre de l'étude ou vos droits en tant que participant, vous pourrez contacter le Comité d'Ethique qui a donné son accord pour cette étude dans votre pays à l'adresse \_\_\_\_\_ ; Tel: XXXXXXXXXXXXXXXXXX

À la fin de cette étude, vous pourrez en connaître les résultats auprès de XXX (ONG local ?)

**Date à laquelle a été délivrée l'information :**    |\_|\_| / |\_|\_| / |\_|\_|\_|\_|

**Par :** (nom, prénom, fonction)



# Questionnaires enquête Coupons

Version 2.1 du 5 août 2019

## Consignes générales

---

- sauf si précisé autrement, citer toutes les modalités de réponse possibles à l'enquête
- sauf si précisé autrement, une seule réponse possible par question
- quand il existe une modalité "autre, précisez", prévoir une variable textuelle pour la saisie

*Ce questionnaire nécessitera d'être testé auprès d'un petit échantillon avant réalisation de l'enquête.*

## Questionnaire long phase 1

# PHASE DE CONTACT, DE CONSENTEMENT ET D'ELIGIBILITE

### Texte d'introduction et de présentation de l'enquête

Bonjour Madame / monsieur

Tout d'abord, je tiens à vous remercier d'avoir appelé au << numéro vert >>.

C'est dans le cadre de l'amélioration des politiques de dépistage et d'accès aux soins du VIH-SIDA en Afrique Subsaharienne, que l'ONG Solidarité Thérapeutique et Initiative de Santé (SOLTHIS) et l'Institut de Recherche et de Développement (IRD), en partenariat avec le ministère de la santé ont entrepris de réaliser cette étude de santé publique. Elle est menée dans trois pays, que sont le Sénégal, la Côte d'Ivoire et le Mali.

Si nous souhaitons améliorer la prévention et le dépistage du VIH-SIDA, il est important de recueillir des informations auprès des personnes qui ont déjà eu recours à l'autodépistage du VIH.

*Consigne : dans tous les cas, si la personne a besoin de conseils ou de support, renvoyer vers ligne d'info nationale et proposer de nous rappeler ensuite ou prendre RDV*

### Consentement

**INTRO.01** Accepteriez-vous de nous accorder 15 mn de votre temps, afin de répondre à notre questionnaire anonyme ? (Nous n'allons pas vous demander votre nom ou votre prénom)

1. Oui, immédiatement
2. Oui, mais plus tard=> prise de RDV
3. Non

Vous avez le droit

**INTRO.02** Si non, Pourquoi refusez-vous d'y participer ?

1. Je voulais juste avoir des informations sur le sida et/ou les autotests
2. Je n'aime pas qu'on me pose des questions au téléphone
3. Autre à préciser

*Consigne : dans tous les cas, si une personne a besoin de conseils ou de support, renvoyer vers ligne d'info nationale et proposer de nous rappeler ensuite ou prendre RDV*

**INTRO.03.** Pays (collecté automatiquement à partir du numéro vert de réception)

1. Sénégal
2. Côte d'Ivoire
3. Mali

**INTROCONSENT.** Si INTRO.01=1, Nous vous remercions pour votre participation à cette étude et pour le temps que vous voulez bien nous accorder. Nous vous rappelons que ce questionnaire est strictement anonyme et confidentiel.

**CONSENTAUDIO.** Pour des raisons de suivi de notre enquête, notre entretien sera enregistré, de manière anonyme, si vous êtes d'accord. Les enregistrements seront détruits à la fin du projet.

**INTRO.04** Accepteriez-vous que notre entretien soit enregistré ?

1. D'accord pour l'enregistrement
2. Pas d'accord pour l'enregistrement

### Eligibilité

**E11.** Afin de vérifier si vous êtes éligible à participer à l'étude, pouvez-vous me donner votre âge ?

|\_|\_| age. (min=0, max=99)+ Ne sait pas

Si âge= 15 ou moins en Côte d'Ivoire, 17 ou moins au Mali, 14 ou moins au Sénégal → non éligible FIN

**E11Bis.** Si E11=NSP, Quelle est votre date de naissance ?

|\_|\_|\_|\_| Ann |\_|\_| Mois

+ (Ne sait pas)

**EL1TER.** Si EL1Bis=NSP, Âge recodé

|\_|\_| ans

si 14 ans ou moins et pays=Sénégal → FIN questionnaire

si 15 ans ou moins et pays=Côte d'Ivoire → FIN questionnaire

si 17 ans ou moins et pays=Mali → FIN questionnaire

98. Refus => Fin questionnaire

99. Ne sait pas => fin questionnaire

**EL2.** Avez-vous utilisé ou essayé d'utiliser un kit d'autotest de dépistage du VIH ?

1. Oui => SD01
2. Non

**EL2Bis.** Si EL2=non, Nous vous invitons à utiliser le kit de l'autotest du dépistage du VIH, et de nous rappeler plus tard, ou nous proposer un RDV dans quelques jours.

1. Ok, je vous rappelle plus tard => Fin questionnaire
2. Ok, Je prends RDV

**EL2TER.** Date et heure où vous souhaitez être rappelé.

|\_|\_|\_|\_|\_|\_2\_|\_0\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| => Fin questionnaire

(Jour) (mois) (heure)(minute) (seconde)

Caractéristiques sociodémographiques

**SD01.** Quel est votre sexe ? (Ne poser qu'en cas de doute, sinon remplir directement)

1. Homme
2. Femme

**SD02.** Quel est votre statut matrimonial ?

1. Célibataire (Jamais marié.e)
2. En union libre
3. Marié.e (monogame,polygame)
4. Divorcé.e/ séparé.e
5. Veuf.ve

**SD03.** Savez-vous lire ou écrire ?

1. Oui, parfaitement
2. Oui, moyennement
3. Non, pas du tout

**SD03Bis.** Quel est le plus haut niveau d'étude que vous avez atteint ?

1. N'a pas fréquenté l'école
2. Ecole coranique uniquement
3. Primaire
4. Secondaire (Collège, lycée général ou professionnel)
5. Supérieur (Université, grande école...)

**SD04.** Dans quelle région habitez-vous ?

(liste des régions par pays précodées)

**SD05.** Sur le plan financier, diriez-vous que ?

1. Vous êtes à l'aise
2. Vos revenus vous suffisent
3. Vous êtes pauvre
4. Vous êtes très pauvre

**SD06.** Par rapport aux personnes de votre âge, diriez-vous que votre état de santé est ?

1. Pas du tout satisfaisant
2. Peu satisfaisant
3. Plutôt satisfaisant
4. Très satisfaisant
5. Ne sait pas

[Historique de dépistage](#)

**HD01.** Par le passé (en excluant l'autotest de dépistage que vous venez de faire), aviez-vous déjà effectué un test de dépistage du VIH ? (Quel que soit le type de test)

1. Oui
2. Non

**HD02.** Si oui, combien de fois aviez-vous fait un test de dépistage ? (Essayer d'obtenir une estimation au cas où l'enquête ne se souvient pas du nombre exact de tests déjà effectués)

|\_|\_| tests (min=0,max=99)

**HD02Bis.** Si non, pourquoi l'avez-vous jamais fait ? (Ne pas citer)

1. Je redoutais que mon statut soit connu par d'autres personnes, si j'étais déclaré positif
2. Je ne connaissais pas d'endroit où faire le test de dépistage/ Ne savais pas à qui s'adresser
3. Les sites de dépistage étaient trop éloignés / Frais du transport sont élevés
4. Je n'avais pas le temps
5. Les tests ne sont pas fiables
6. J'avais peur du résultat
7. Je ne pense pas être contaminé/Je ne prends jamais de risques
8. Autre à préciser

**HD03.** La dernière fois que vous avez-vous fait le test, c'était il y a combien de temps ?

1. Moins de 1 mois
2. Entre 1 et 3 mois
3. Entre 3 et 6 mois
4. Plus de 6 mois
5. Plus de 12 mois
6. Plus de 2 ans
7. Plus de 5 ans

**HD03Bis.** A quelle occasion avez-vous fait ce test ?

1. A l'occasion d'une consultation prénatale
2. A l'occasion d'une consultation pour un problème de santé (IST, paludisme...)
3. A l'occasion d'un bilan de santé

4. A l'occasion d'un don de sang
5. Suite à une prise de risque / rupture de préservatifs
6. Je voulais arrêter le préservatif avec ma/mon partenaire
7. Suite à une campagne de sensibilisation
8. Vous aviez appris que votre partenaire / qu'un de vos partenaires était infecté par le VIH
9. Autre à préciser

**HD04.** Où l'avez-vous effectué ?

1. Dans un centre de dépistage volontaire (CDV hors centre de santé)
2. A la maternité / clinique prénatale
3. Dans un centre de santé hors service prénatal (CHU, CHR, CSU, CSR...)
4. Dans le cadre d'une campagne de dépistage mobile
5. Dans un centre de transfusion sanguine
6. Sur lieu de travail ou entreprise / A l'école/ Université
7. Avec un autotest
8. Autre à préciser

**HD05.** Avez-vous su le résultat ?

1. Oui
2. Non

**HD05Bis.** Si non, pourquoi ? (Ne pas citer)

1. J'ai eu peur de connaître le résultat
2. Le temps d'attente du résultat était trop long
3. J'avais peur que mon statut soit connu par d'autres personnes, si je venais à être infecté.e
4. Je n'ai pas réussi à lire mon résultat
5. Autre à préciser

**HD06.** Quel a été le résultat ? (Vous n'êtes pas obligé de me répondre)

1. Négatif
2. Positif
3. Indéterminé
4. Refuse de répondre

Expérience de l'ADVIH

**EXP01.** Avez-vous à proximité le kit d'autodépistage ou pouvez-vous aller le chercher.

1. Oui
2. Non

**EXP02.** Si oui, pour des raisons statistiques, pourriez-vous nous fournir la couleur et le code à trois chiffre de la pastille ronde collée sur la brochure accompagnant le kit d'autodépistage, juste à côté de l'invitation à participer à l'enquête ?

Code chiffre :

Couleur :

**EXP03.** Comment avez-vous récupéré cet autotest ? Qui vous a remis cet autotest ?

1. Un professionnel de santé
2. Un éducateur de pair / agent de santé communautaire

3. Un / Une partenaire sexuel(le)
4. Un / Une ami(e)
5. Un / Une collègue
6. Un / Une connaissance
7. Autre, précisez

**EXP04.** Votre autotest est-il un test oral ou test sanguin ?

1. Test oral
2. Test sanguin
3. Ne sait pas

**EXP05.** Avez-vous eu des difficultés à comprendre le mode d'emploi ?

1. Oui
2. Non

**EXP05BIS.** si oui, expliquez.

\_\_\_\_\_

**EXP06.** Avez-vous reçu de l'aide ou des informations avant ou pendant la réalisation de votre autotest via les moyens suivants ?(poser en oui / non)

(Si EXP06==1)

1. Professionnel de santé,
2. Agent communautaire,
3. Partenaire,
4. Ami/connaissance
5. Hotline / Numéro vert / Ligne Info Sida (*adapter nom à chaque pays*)
6. Brochures d'information / Documentation fournie avec l'autotest
7. Vidéos de démonstration (sur internet ou pas)
8. Autre à préciser

**EXP07.** Avez-vous eu des difficultés à effectuer le prélèvement ?

(*adapter formulation selon EXP04*)

1. Oui
2. Non

**EXP07BIS.** Si oui, détaillez.

\_\_\_\_\_

**EXP08.** Combien de temps avez-vous attendu avant de lire le résultat ? (Ne pas citer les modalités)

1. Moins de 20 mn
2. Entre 20 et 40 mn
3. Plus de 40 mn
4. Ne sait pas

**EXP09.** Avez-vous eu des difficultés à lire le résultat ?

1. Oui
2. Non

**EXP09BIS.** si oui, expliquez.

---

## Résultat de l'autotest

**EXP10.** Quel a été le résultat de votre autotest ? (je vous rappelle que vous n'êtes pas obligé de me répondre)

1. Test non réactif (négatif)
2. Test réactif (positif)
3. Non valide
4. Refuse de répondre
5. NSP (n'a pas su interpréter le résultat)

**EXP11.** Combien de traits étaient visibles lors de la lecture du résultat de votre autotest ? (si EXP04==1)

1. Aucun trait
2. 1 Trait
3. 2 traits

*Consigne : si la personne a toujours le kit avec elle, l'inviter à lire directement le résultat.*

*Note : cette question sera adaptée une fois les tests sanguins introduits dans les pays.*

**EXP11BIS.** Ce trait était celui du haut ou du bas ? (à poser que si EXP11=2)

1. Le trait du bas
2. Le trait du haut
3. Ne sait pas

**EXP12.** Avant de recevoir ce kit d'autodépistage du VIH, en aviez-vous déjà entendu parlé dans les médias suivants ? (choix multiple, poser en oui/non)

1. Professionnel de santé
2. Agent communautaire/association
3. Partenaire sexuel ou sentimental
4. Ami/connaissance
5. Télévision
6. Radio/journaux
7. Internet
8. Autre à préciser

**EXP13.** Avez-vous déjà entendu parler ou suivi la série télé, radio et internet "MTV Shuga BABI" ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

## Satisfaction

**SAT01.** Diriez-vous que l'utilisation de l'autotest de dépistage du VIH est :

1. Très simple
2. Simple
3. Pas simple
4. Pas du tout simple

**SAT02.** Diriez-vous que la lecture du résultat de l'autotest de dépistage du VIH est :

1. Très facile

2. Facile
3. Pas facile
4. Pas du tout facile

**SAT03.** Après l'utilisation de l'autotest de dépistage du VIH, diriez-vous que vous êtes :

1. Totalement satisfait
2. Partiellement satisfait
3. Pas satisfait
4. Pas du tout satisfait

**SAT04.** Qu'avez-vous apprécié dans l'autodépistage ? (poser chaque modalité en oui/non/NSP)

- a. Facilité d'utilisation
- b. Discrétion / anonymat
- c. Fiabilité du résultat
- d. Autonomie dans la réalisation du dépistage
- e. Gratuité du test

### Comportements sexuels

**CP01.** Avez-vous déjà eu des rapports sexuels au cours de votre vie ?

(Ici, on entend par rapport sexuel, toute pénétration du vagin par un pénis ou toute pénétration de l'anus par un pénis)

1. Oui
2. Non

**CP02.** Au cours de votre vie, vous avez eu des rapports sexuels avec ?

1. Uniquement avec des hommes
2. Uniquement avec des femmes
3. Avec des hommes et des femmes
4. Refuse de répondre

**CP02.01.** Avec combien de partenaires sexuels hommes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois ? (à poser si CP02==1 ou==3)

|\_|\_|\_| hommes. (min=0, max=999)

**CP02.02.** Avec combien de partenaires sexuels femmes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des douze derniers mois ? (à poser que si CP02==2 ou ==3)

|\_|\_|\_| femmes. (min=0, max=999)

dont question sur prostitution (client / TS)

**CP06.** Avez-vous déjà reçu de l'argent en échange d'un rapport sexuel au cours de votre vie ?

1. Oui, souvent
2. Oui, occasionnellement
3. Non, jamais
4. Refuse de répondre

**CP06Bis.** A combien de temps remonte la dernière fois où l'avez fait ?

|\_|\_| Ans

|\_|\_| Mois

**CP07.** Avez-vous déjà été donné de l'argent en échange d'un rapport sexuel au cours de votre vie ?

1. Oui, assez souvent
2. Oui, occasionnellement
3. Non, jamais
4. Refuse de répondre

**CP07Bis.** A combien de temps remonte la dernière la dernière fois où vous l'avez fait ?

|\_|\_| Ans

|\_|\_| Mois

**CP08.** Vous êtes-vous déjà prostitué(e) au moins une fois au cours de votre vie?

1. Oui, assez souvent
2. Oui, occasionnellement
3. Non, jamais
4. Refuse de répondre

**CP08BIS.** A combien de temps remonte la dernière fois où vous vous êtes prostitué(e)? (si CP08==1 ou 2)

|\_|\_| Ans

|\_|\_| Mois

**CP09.** Avez-vous déjà été client(e) d'un(e) prostitué(e)?

1. Oui, assez souvent
2. Oui, occasionnellement
3. Non, jamais
4. Refuse de répondre

**CP09BIS.** A combien de temps remonte votre dernière visite chez un(e) prostitué(e)?

|\_|\_| Ans

|\_|\_| Mois

**CP10.** Au cours des douze derniers mois, avec vos partenaires sexuels (réguliers comme occasionnels), avez-vous utilisé le préservatif ?

1. Toujours
2. Occasionnellement
3. Jamais
4. Refuse de répondre

**CP11.** Vous concernant, pensez-vous être très exposé.e, un peu exposé.e ou pas du tout exposé.e au risque d'attraper le virus du sida ?

1. Très exposé.e
2. Un peu exposé.e
3. Pas du tout exposé.e
4. Ne sait pas



*Enquêteur, indiquez la langue de passation du questionnaire*

**LG.** Langue de passation du questionnaire

\_\_\_\_\_



# Questionnaires enquête Coupons

## Questionnaire court phase 1

Version 2.1 du 5 août 2019

# PHASE DE CONTACT, DE CONSENTEMENT ET D'ELIGIBILITE

### Texte d'introduction et de présentation de l'enquête

Bonjour Madame / Monsieur

Tout d'abord, je tiens à vous remercier d'avoir appelé au << numéro vert>>.

C'est dans le cadre de l'amélioration des politiques de dépistage et d'accès aux soins du VIH-SIDA en Afrique Subsaharienne, que l'ONG Solidarité Thérapeutique et Initiative de Santé (SOLTHIS) et l'Institut de Recherche et de Développement (IRD), en partenariat avec le ministère de la santé ont entrepris de réaliser cette étude de santé publique. Elle est menée dans trois pays, que sont le Sénégal, la Côte d'Ivoire et le Mali.

Si nous souhaitons améliorer la prévention et le dépistage du VIH-SIDA, il est important de recueillir des informations auprès des personnes qui ont déjà eu recours à l'autotest dépistage du VIH.

*Consigne : dans tous les cas, si la personne a besoin de conseils ou de support, renvoyer vers ligne d'info nationale et proposer de nous rappeler ensuite ou prendre RDV*

### Consentement

**INTRO.01** Accepteriez-vous de nous accorder 3 mn de votre temps, afin de répondre à notre questionnaire anonyme (nous n'allons pas vous demander votre nom ou votre prénom) ?

1. Oui, immédiatement
2. Oui, mais plus tard=> prise de RDV
3. Non

**INTRO.02** Si non, Pourquoi refusez-vous d'y participer ?

1. Je voulais juste avoir des informations sur le SIDA et les autotests
2. Je n'aime pas qu'on me pose des questions au téléphone
3. Autre à préciser

*Consigne : dans tous les cas, si une personne a besoin de conseils ou de support, renvoyer vers ligne d'info nationale et proposer de nous rappeler ensuite ou prendre RDV*

**INTRO.03.** Pays (collecté automatiquement à partir du numéro vert de réception)

1. Sénégal
2. Côte d'Ivoire
3. Mali

**INTRO.04.** Si INTRO.01=1, Nous vous remercions pour votre participation à cette étude et pour le temps que vous voulez bien nous accorder. Nous vous rappelons que ce questionnaire est strictement anonyme et confidentiel (nous n'allons pas vous demander votre nom ou votre Prénom).

**CONSENTAUDIO.** Pour des raisons de suivi de l'enquête, il se peut que votre entretien soit enregistré, de manière anonyme, à moins que vous ne vous y opposiez. Acceptez-vous ?

1. D'accord pour l'enregistrement
2. Pas d'accord pour l'enregistrement

### Eligibilité

**E11.** Afin de vérifier si vous êtes éligible à participer à l'étude, pouvez-vous me donner votre âge ?

|\_|\_| age. (min=0, max=99)+ Ne sait pas

Si âge= 15 ou moins en Côte d'Ivoire, 17 ou moins au Mali, 14 ou moins au Sénégal → non éligible FIN

**E11Bis.** Si E11=NSP, Quelle est votre date de naissance ?

|\_|\_|\_|\_| [1900 – 2004] + (Ne sait pas)

**EL1TER.** Si E11Bis=NSP, Âge recodé

|\_|\_| ans

si 14 ans ou moins et pays=Sénégal → FIN questionnaire

si 15 ans ou moins et pays=Côte d'Ivoire → FIN questionnaire

si 17 ans ou moins et pays=Mali → FIN questionnaire

98. Refus => Fin questionnaire

99. Ne sait pas => fin questionnaire

**EL2.** Avez-vous utilisé ou essayé d'utiliser un kit d'autotest de dépistage du VIH ?

1. Oui => SD01
2. Non

**EL2Bis.** Si EL2=non, Nous vous invitons à utiliser le kit de l'autotest du dépistage du VIH, et de nous rappeler plus tard, ou nous proposer un RDV dans quelques jours.

1. Ok, je vous rappelle plus tard => Fin questionnaire
2. Ok, Je prends RDV

**EL2TER.** Date et heure où vous souhaitez être rappelé.

||\_||\_||\_||\_||\_2\_||\_0\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_ => Fin questionnaire

(Jour) (mois) (heure)(minute) (seconde)

### Caractéristiques sociodémographiques

**SD01.** Quel est votre sexe ? (Ne poser qu'en cas de doute, sinon remplir directement)

1. Homme
2. Femme

**SD03.** Savez-vous lire ou écrire ?

1. Oui, parfaitement
2. Oui, moyennement
3. Non, pas du tout

**SD03BIS.** Quel est le plus haut niveau d'étude que vous avez atteint ?

1. N'a pas fréquenté l'école
2. Ecole coranique uniquement
3. Primaire
4. Secondaire (Collège, lycée général ou professionnel)
5. Supérieur (Université, grande école...)

**SD04.** Dans quelle région habitez-vous ?

### Résultat du test

**EXP01.** Avez-vous à proximité le kit d'autodépistage ou pouvez-vous aller le chercher.

1. Oui
2. Non

**EXP02.** Si oui, pour des raisons statistiques, pourriez-vous nous fournir la couleur et le code à trois chiffres de la pastille ronde collée sur la brochure accompagnant le kit d'autodépistage, juste à côté de l'invitation à participer à l'enquête ?

**Code chiffre :**

**Couleur :**

**EXP04.** Votre autotest est-il un test oral ou test sanguin ?

3. Test oral
4. Test sanguin
5. Ne sait pas

**EXP10.** Quel a été le résultat fourni par votre autotest ? (je vous rappelle que vous n'êtes pas obligé de me répondre)

1. Test non réactif (négatif)
2. Test réactif (positif)
3. Non valide
4. Refuse de répondre







# Questionnaires enquête Coupons

## Questionnaire phase 2

Version 2.1 du 5 août 2019

### Texte introductif

Bonjour Madame / Monsieur

Je suis mandaté par l'ONG Solidarité Thérapeutique et Initiative de Santé (SOLTHIS), l'Institut de Recherche et de Développement (IRD) et les ministères de la santé qui réalisent la phase 2 de leur étude en santé publique, dont vous avez participé à la phase 1, il y a de cela trois mois et vous aviez à ce moment-là donné votre contact afin de participer à ce deuxième entretien.

Nous souhaiterions vous poser quelques questions sur votre parcours de soins. Cela pourrait vous prendre environ 5 minutes.

### Consentement

**Consent01.** Acceptez-vous d'y participer ? (je vous rappelle que ce questionnaire est anonyme et strictement confidentiel)

1. Oui, immédiatement
2. Oui, prise de RDV
3. Non, refus

**ConsenRef.** Pourquoi refusez-vous d'y participer ?

\_\_\_\_\_ |=>Fin questionnaire

**CONSENTAUDIO.** Pour des raisons de suivi de l'enquête, il se peut que votre entretien enregistré, de manière anonyme, à moins que vous ne vous y opposez. Acceptez-vous ?

1. D'accord pour l'enregistrement
2. Pas d'accord pour l'enregistrement

### Lien vers les soins

**PS01.** Suite à l'autotest de dépistage du VIH que vous avez réalisé il y a trois mois, avez-vous consulté un professionnel de santé pour faire un test de dépistage du VIH classique dit test de confirmation ?

1. Oui

2. Non

**PS01BIS.** Depuis l'autotest de dépistage du VIH que vous avez réalisé il y a environ 3 mois et dont vous n'avez pas su interpréter le résultat, avez-vous réalisé un autre test de dépistage du VIH, que ce soit avec un professionnel de santé, un agent communautaire de santé ou dans un laboratoire ? (si EXP10==5 dans phase 1)

1. Oui
2. Non

**PS02.** Si non, pourquoi ?

\_\_\_\_\_

(si PS01=1)

**PS03.** Combien de temps après l'autotest ? (si PS01==1 ou PS01BIS==1)

1. Moins d'une semaine après l'autotest
2. Entre 1 et 2 semaines
3. Entre 2 et 4 semaines
4. Entre 1 et 2 mois après
5. Entre 2 et 3 mois après

**PS04.** Où avez-vous fait ce test ? (lieu du test de confirmation ou infirmation)

1. Centre de dépistage volontaire (CDV) hors centre de santé
2. Maternité / Clinique prénatale
3. Centre de santé / Hôpital / clinique
4. Clinique communautaire / Association
5. Centre de santé dédié (HS / TS / UD)
6. Laboratoire d'analyses
7. Autre à préciser

**PS05.** Quel a été le résultat ?

1. Positif
2. Négatif
3. Refus
4. NSP

(Si test de confirmation positif) :

**PS06.** Avez-vous consulté un professionnel de santé pour faire prendre en charge votre infection à VIH ?

1. Oui
2. Non

**PS07.** Si oui, combien de temps après le test de confirmation ?

1. Moins d'une semaine après l'autotest
2. Entre 1 et 2 semaines
3. Entre 2 et 4 semaines
4. Entre 1 et 2 mois après
5. Entre 2 et 3 mois après

**PS07BIS.** Si non, pourquoi ?

\_\_\_\_\_

**PS08.** Vous ont-ils parlé d'un traitement contre le VIH qui permet de rester en bonne santé ?

1. Oui
2. Non
3. Ne sait pas

**PS09.** si oui, vous ont-ils prescrit ce traitement ?

1. Oui
2. Non

**PS10.** si oui, avez-vous commencé à prendre ce traitement?

1. Oui
2. Non

**PS10BIS.** Si non, pourquoi ?

\_\_\_\_\_

**PS11.** si oui, aujourd'hui, continuez-vous de prendre ce traitement?

1. Oui
2. Non

**PS11BIS.** Si non, pourquoi ?

\_\_\_\_\_

**PS12.** Savez-vous si l'on vous a fait un examen médical appelé Comptage des CD4 ? (si PS06==1)

1. Oui
2. Non
3. NSP

**PS12BIS.** Si oui, connaissez-vous/vous rappelez-vous le résultat ?

\_\_\_\_ CD4

NSP

## Texte conclusion

**Il s'agissait de ma dernière question, je vous remercie de m'avoir accordé tout ce temps.**

**Si vous avez des questions sur le VIH, le dépistage du VIH ou sur la prise en charge médicale du VIH, n'hésitez pas à contacter une ligne d'écoute nationale :** Il s'agit de la ligne Info Sida 106 en Côte d'Ivoire, la ligne Kènèyako 80 00 11 81 / 80 00 28 28 au Mali et de la ligne CTA Info Santé 0800 00 30 30 au Sénégal.

**Je vous souhaite une excellente (fin) de journée.**

*Enquêteur, indiquez la langue de passation du questionnaire*

**LG.** Langue de passation du questionnaire

\_\_\_\_\_

# **WP Volet économique**

# WP Volet économique

## Notice d'Information sur les études de coûts

Version 2.1 du 5 août 2019 approuvée par le comité d'éthique de la recherche de l'OMS (date) et les comités d'éthique de Côte d'Ivoire (avis, date), du Mali (avis, date) et du Sénégal (avis, date)

**Investigateur principal** : Fern Terris-Persholt, CEPED/IRD, Paris, France. Contact : joseph.larmarange@ird.fr

### 1. Information sur le projet

Nous sommes des économistes de la santé travaillant pour l'ONG Solthis et à la London School of Hygiene and Tropical Medicine (LSHTM). Nous menons des recherches sur le VIH pour votre pays et votre région.

Le dépistage régulier du VIH est très important dans votre pays et dans le monde entier car il aide les personnes séropositives à se faire traiter quand elles sont encore saines et peut également contribuer à réduire la propagation du VIH. L'auto-dépistage du VIH est un moyen innovant pour se tester et est en cours d'introduction dans votre pays.

ATLAS est un projet de recherche qui, nous l'espérons, nous aidera à comprendre la meilleure façon d'introduire l'auto-dépistage du VIH dans votre pays. L'étude que nous menons fait partie du projet ATLAS, il s'agit d'une analyse des coûts du dépistage conventionnel du VIH, et des coûts associés à la dispensation de l'autodépistage du VIH.

#### *a. Entretien avec le directeur ou la directrice du service de santé (ou autre autorité compétente)*

Durant cet entretien, nous vous poserons des questions sur le fonctionnement de votre établissement pour la provision de services de soins VIH, afin d'identifier et d'estimer les coûts associés au dépistage conventionnel du VIH et de l'autodépistage VIH. Nous vous demanderons de nous fournir des données financières.

#### *b. Etude des temps et mouvements avec les prestataires de soins du VIH*

Cette étude a pour but d'estimer le temps nécessaire aux prestataires de soins pour fournir des services de dépistage du VIH et dispenser l'autodépistage du VIH à un-e patient-e. Nous pourrions ainsi évaluer les coûts en personnel directement associés à la provision de soins du VIH en estimant leur temps de travail sur cette activité.

Cela implique des sessions de chronométrage des consultations de dépistage du VIH et / ou de dispensation de l'autodépistage du VIH par les prestataires de soins VIH. Nous demanderons aux prestataires de soins participant à l'étude de signer une feuille de consentement. Les observations se feront sur une journée complète de travail.

Cela peut être soit pour un service de dépistage du VIH basé dans une infrastructure de santé ou mobile, soit pour la dispensation d'un autotest que le/la patient-e effectuera lui/elle-même, ou qu'il/elle pourrait suggérer à un partenaire.

Nous souhaitons rassurer les participant·e·s que l'objectif de cette étude n'est pas de « contrôler » la qualité des soins fournis, mais uniquement de mieux comprendre le temps nécessaire pour réaliser des tests/autotests VIH.

Le chercheur sera présent durant la consultation avec l'accord du ou de la patient·e. Si le patient désire être seul avec le fournisseur de soins, le chercheur restera à l'extérieur de la salle de consultation.

## 2. Confidentialité des données de l'étude

Toutes les informations issues de l'étude seront stockées de manière sécurisée sur papier et dans des fichiers informatiques, et seuls les chercheurs participant à cette étude y auront accès. Nous utiliserons un numéro pour identifier le ou la participant·e. Pour l'étude des temps et mouvements, nous ne consignerons aucuns noms, seul le statut professionnel sera enregistré. Les données fournies seront analysées, et la confidentialité sera préservée tout au long des processus de traitement et de stockage des données.

Les données que nous recueillons pourront être publiées dans des revues scientifiques et des rapports du projet afin que d'autres puissent tirer des enseignements de votre expérience. Les données peuvent également être mises à la disposition d'autres chercheurs afin de pouvoir être utilisées pour améliorer la prestation des services liés au VIH.

## 3. Approbation par les comités d'éthique pour la recherche

L'étude a été revue et approuvée par le comité d'éthique national de votre pays, de l'Organisation Mondiale de la Santé et celui de la London School of Hygiene and Tropical Medicine.

Si vous avez des questions sur cette étude, n'hésitez pas à les poser maintenant. Si vous avez des questions après notre départ, n'hésitez pas à nous contacter en appelant le numéro suivant et demander (Nom, Prénom) (chercheur principal) : Tel : XXX.

## 4. Traitement des données

Les données collectées sont celles que vous nous donnerez lors de l'entretien. Vous êtes libre de ne pas répondre à une ou plusieurs questions. Un traitement de vos données sera mis en œuvre pour permettre l'analyse des résultats de la recherche au regard de ses objectifs.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'un droit de rectification de vos données collectées, du droit de vous opposer (droit d'opposition) et du droit de limiter leur utilisation (droit à la limitation du traitement). Ces droits s'exercent auprès de l'enquêteur ou l'enquêtrice ou à l'investigatrice principale de l'étude en donnant votre numéro d'entretien. Enfin, vos données à caractère personnel seront conservées le temps nécessaire à leur analyse et à la publication des résultats (maximum 5 ans après la fin du projet) puis vos données anonymisées seront archivées conformément à la réglementation en vigueur pour une longue durée.

## 5. Informations supplémentaires sur le programme ATLAS

Un site internet dédié au programme ATLAS a été ouvert (<https://atlas.solthis.org/>). Vous pourrez y retrouver cette notice d'information ainsi que les résultats de la recherche à la fin du projet.



Entretien avec le directeur ou la directrice du centre de santé (ou autre autorité compétente) pour la provision des coûts associés à la dispensation de services de dépistage du VIH

–

Formulaire de consentement

La notice d'information, Version 2.1 du 5 août 2019, décrivant le but, les méthodes, les bénéfices et les risques, de la recherche sur les coûts (entretiens individuels) de l'auto-dépistage du VIH m'a été lu et expliqué. J'ai eu l'opportunité d'avoir des réponses satisfaisantes à toutes les questions sur l'étude et j'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation.

Si vous souhaitez davantage d'informations, n'hésitez pas à nous poser des questions, lire la brochure d'information fournie.

Avez-vous des questions sur l'étude ?

Acceptez-vous de participer à cet entretien ?

J'accepte d'être enregistré(e).  Je n'accepte pas d'être enregistré(e).

Si vous n'avez plus de questions et si vous acceptez de participer à l'étude, signez ce formulaire, indiquant que je vous ai informé de vos droits en tant que participant et que vous avez accepté de participer à la recherche. Nous vous remercions pour votre temps.

[PARTICIPANT] J'ai lu les informations de la fiche de renseignements pour cette étude (ou elles m'ont été lues). Toutes mes questions sur l'étude et ma participation à celle-ci ont été répondues. J'accepte librement de participer à cette étude.

---

Nom du participant (en lettres capitales)

Signature

Date

---

Nom du chercheur (en lettres capitales)

Signature

Date

**Analyse économique de l'intégration de l'Autodépistage du VIH (ADVIH) dans le dépistage conventionnel du VIH en Côte d'Ivoire, Mali et Sénégal**

**Examen périodique des activités des établissements offrant des Services intégrés de dépistage du VIH  
Guide thématique pour la collecte d'informations**

-  
London School of Hygiene and Tropical Medicine  
-

**CE GUIDE SERVIRA DE BASE DE TRAVAIL POUR LES ECONOMISTES QUI DEVELOPPERONS UN FORMULAIRE DE COLLECTE DE DONNEES ADAPTE AUX CANAUX DE DISPENSATION D'ADVIH PAR PAYS. CE FORMULAIRE SERA ENSUITE TESTE POUR VALIDATION.**

**Nom du centre de santé:** .....

**Personne de contact :** .....

**Date de l'entretien :** .....

**Période de collection des données (objectif: 12 mois précédant la date de l'entretien):**

.....

<b>Section A: Caractéristiques environnementales du centre de santé</b>		
<b>Question</b>	<b>Réponse</b>	<b>Commentaires</b>
Localisation du centre de santé? 1. <i>Urbaine</i> 2. <i>Semi-urbaine</i> 3. <i>Rurale</i>		
Combien de distributeurs d'ADVIH travaillent dans ce centre de santé		
Combien de professionnels de santé travaillent dans le département VIH		

Combien de jours par semaine le centre de santé propose des services de dépistage VIH ?		
<b>Remarques générales</b>		

**COUTS DU CAPITAL**

**A. Infrastructure et stocks**

Sources des données: \_\_\_\_\_

Coût annuel du loyer ou valeur estimée du site (préciser): \_\_\_\_\_

Espaces	Surface (mètres carrés)	% d'utilisation pour l'offre de services dépistage VIH	% d'utilisation pour l'offre de services ADVIH
Site entier			
Réception			
Salle des stocks			
Laboratoire			
Salle dépistage VIH			
Salle ADVIH			

Ameublement: peut être estimé avec + 10%.



### C. Véhicules

Sources des données: \_\_\_\_\_

- Quels types de véhicules sont utilisés?
- Qui a payé pour chacun des véhicules?
- Quel est le cout de chaque véhicule?
- Quelle est la durée de vie de chaque véhicule ?

Véhicules (liste)	Payé par	Coûts		Durée de vie	% allocation
		Fin.	Econ.		

**Notes:** utiliser le prix du marché actuel, et non le prix à l'achat

**D. Autres données de coûts du capital (coûts résiduels >\$100)**

Sources des données: \_\_\_\_\_

- Quels autres coûts du capital comprends le programme?
- Par qui cela a-t-il été payé ?
- Quel est le coût de chaque produit ?
- Quelle est la durée de vie de chaque produit?

Produit (liste)	Quantité	Coûts		Durée de vie	% allocation
		Fin.	Econ.		

**COUTS RECURRENENTS**

**E. Personnel**

Sources des données: \_\_\_\_\_

- Quelles catégories de personnel sont impliquées dans le programme? (Réceptionniste, conseiller VIH, infirmière, docteur, directeur du centre de santé, volontaire, équipe de nettoyage, etc.)
- Qui finance chaque catégorie de personnel?
- Quels sont les salaires bruts annuels pour chaque catégorie?
- Quels sont les couts annuels des bénéfices perçus en temps qu'employés?

Catégorie de personnel	Quantité	Salaire brut annuel		Bénéfices perçus annuels		% allocation
		Fin.	Econ.	Fin.	Econ.	



## F. Provisions

Sources des données: \_\_\_\_\_

- Quelles provisions sont utilisées par le programme?
- Qui paye pour chaque provision?
- Quelles sont les quantités annuelles consommées (inclure gaspillage et pertes)?
- Quel est le cout unitaire de chaque produit?

Produit (liste)	Quantité annuelle consommée	Coûts		% allocation
		Fin.	Econ.	

**Note:** Provision (équipement consommé en un an ou <\$100) – cf. guide à la fin du document. Devrait inclure les couts d’approvisionnement et gaspillage.





## H. Fonctionnement de l’infrastructure

Services	Téléphone	Eau	Electricité	Maintenance/ réparations	Assurance	Autres (précisez)
<b>Payeur</b>						
Janvier						
Février						
Mars						
Avril						
Mai						
Juin						
Juillet						
Aout						
Septembre						
Octobre						
Novembre						
Décembre						
<b>Coûts annuels</b>						



### I. Formation continues (VIH & ADVIH seulement) – Inclure la formation sur l’ADVIH (catégorisée avec les couts de démarrage)

Sources des données: \_\_\_\_\_

- Quels employés ont suivi ces formations ?
- Qui a payé pour ces formations?
- Quels sont les couts que le personnel a payé : Cout de la formation, déplacement, nourriture, hôtel, autres?

Catégorie du personnel	Payé par	Cout de la formation	Déplacement	Nourriture	Hôtel	Autre	% allocation

## J. Gestion des déchets

Sources des données: \_\_\_\_\_

- Quels types de déchets sont produits par le programme?
- Comment est financée la gestion des déchets?
- Y-a-t-il une compagnie de gestion des déchets? Quels sont les frais de services ?
- Identifier les couts unitaires de gestion des déchets par ?

Type de déchet (lister : ex : incinérateur)	Payé par	Compagnie responsable de la gestion des déchets	Quantité	Coûts unitaires		% allocation
				Fin.	Econ.	
Incinérateur						
ADVIH – gestion des déchets						

**Note:** Allocation HTS/ADVIH – dépendra de la gestion des déchets propre à chaque site.

## **K. Indicateurs de dépistage VIH**

Sources des données: \_\_\_\_\_

<b>Mois 2019-2020</b>	<b>Determine®</b>	<b>Unigold®</b>	<b>Total clients HIV+</b>	<b>Total clients HIV-</b>	<b>Total ADVIH dispensés</b>	<b>Total clients HTS</b>	<b>Total Clients tous services confondus</b>	<b>Commentaires</b>
Janvier								
Février								
Mars								
Avril								
Mai								
Juin								
Juillet								
Aout								
Septembre								
Octobre								
Novembre								
Décembre								
<b>Total</b>								



**Equipment and Consumables - Checklist**

<b>Consommables</b> Médicaux and non-médicaux	<b>Equipements</b> Médicaux and non-médicaux
Coton	Tables (ex : bois, plastique; taille)
Lingettes alcoolisées	Banc (ex : bois, plastique; taille)
Tests VIH (Determine; Unigold)	Chaises (ex : bois, plastique; taille)
Autotests de dépistage VIH (ADVIH)	Classeurs
Lancettes	Placard
Tubes capillaires	Poubelle (ex : bois, plastique; taille)
Coton tiges	Frigidaire (ex : taille, avec congélateur)
Tabliers	Etagères
Gants stériles	Ordinateur PC
Solution alcoolique	Imprimante de bureau
Sac poubelles	Lit d'examen
Solution hydro-alcoolique pour les mains	Balance pour peser
Savon	
Collecteurs de déchets médicaux	
Seringues - 10mls; 5ml; 2ml	
Bandes	
Serviettes	
Papier A4	
Stylo/crayons	
Ruban adhésif	
Registres HTS, ADVIH	

# Etude des temps et mouvements

## Notice d'information pour les patient·e·s des fournisseurs de soins participants à l'étude des temps et mouvements

Version 1.0 du 10 avril 2019 approuvée par le comité d'éthique de la recherche de l'OMS (date) et les comités d'éthique de Côte d'Ivoire (avis, date), du Mali (avis, date) et du Sénégal (avis, date)

Bonjour, je suis ....., économiste de la santé au sein d'ATLAS, un projet de recherche mené avec l'ONG Solthis et la London School of Hygiene & Tropical Medicine.

ATLAS est un projet de recherche qui, nous l'espérons, nous aidera à comprendre la meilleure façon d'introduire l'auto-dépistage du VIH dans votre pays. L'étude que nous menons fait partie du projet ATLAS, il s'agit d'une analyse des coûts du dépistage conventionnel du VIH, et des coûts associés à la dispensation de l'autodépistage du VIH.

L'étude des temps et mouvements a pour but d'estimer le temps nécessaire aux prestataires de soins pour fournir des services de dépistage du VIH et dispenser l'autodépistage du VIH à un·e patient·e. Nous pourrions ainsi évaluer les coûts en personnel directement associés à la provision de soins du VIH en estimant leur temps de travail sur cette activité.

Nous vous présentons cette information car nous allons enregistrer la durée de votre consultation avec le prestataire de soins de santé qui a accepté de participer à cette étude.

Le chercheur sera présent pendant votre consultation ou restera en dehors de la salle de consultation selon votre préférence. Si cela vous convient, nous assisterons à la consultation jusqu'à la réalisation du test de dépistage mais nous sortirons de la salle lors de la lecture du résultat du test pour respecter la confidentialité de votre rendez-vous clinique. Les données sont anonymes, votre nom n'est pas répertorié.

### Informations supplémentaires sur le programme ATLAS

Si vous souhaitez plus d'informations sur l'étude, vous pouvez vous adresser à l'un des membres de l'équipe. Un site internet dédié au programme ATLAS a été ouvert (<https://atlas.solthis.org/>). Vous pourrez y retrouver une notice d'information ainsi que les résultats de la recherche à la fin du projet.

## Etude des temps et mouvements – Formulaire de consentement

La notice d'information, version 1.0 du 20 mars 2019, décrivant le but, les méthodes, les bénéfices et les risques, de la recherche sur les coûts (entretiens individuels) de l'auto-dépistage du VIH m'a été lu et expliqué. J'ai eu l'opportunité d'avoir des réponses satisfaisantes à toutes les questions sur l'étude et j'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation.

Si vous souhaitez davantage d'informations, n'hésitez pas à nous poser des questions, lire la brochure d'information fournie ou demander à l'un des membres de l'équipe de vous la lire.

Si vous acceptez de participer à l'étude, nous enregistrerons vos activités quotidiennes tout au long de la journée. Nous vous rappelons que l'objectif de cette étude n'est pas de « contrôler » la qualité des soins fournis, mais uniquement de mieux comprendre le temps nécessaire pour réaliser des tests/autotests VIH.

Avez-vous des questions sur l'étude ?

Acceptez-vous de participer à l'étude du temps et des mouvements ?

Si vous n'avez plus de questions et si vous acceptez de participer à l'étude, signez ce formulaire, indiquant que je vous ai informé de vos droits en tant que participant et que vous avez accepté de participer à la recherche. Nous vous remercions pour votre temps.

[PARTICIPANT] J'ai lu les informations de la notice d'information pour cette étude (ou elles m'ont été lues). Toutes mes questions sur l'étude et ma participation à celle-ci ont été répondues. J'accepte librement de participer à cette étude.

---

Nom du participant (en lettres capitales)

Signature

Date

---

Nom du chercheur (en lettres capitales)

Signature

Date

## Formulaire de collecte des données- Etude des temps et mouvements

Etude ID: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Chercheur: \_\_\_\_\_

District: \_\_\_\_\_

Nom du site: \_\_\_\_\_

Participant ID: \_\_\_\_\_

Modèle de dispensation des ADVIH	Cochez	<p><b>Cocher plusieurs cases si le professionnel de santé travaille sur différents modèles durant la journée d'observation et reporter le type de modèle dans la section « Notes » pour chaque observation.</b></p>
Equipe mobile services VIH pour les travailleuses du sexe	<input type="checkbox"/>	
Equipe mobile services VIH pour les HSH	<input type="checkbox"/>	
Site fixe de services VIH pour les travailleuses du sexe	<input type="checkbox"/>	
Site fixe de services VIH pour les HSH	<input type="checkbox"/>	
Equipe mobile services VIH pour les UD	<input type="checkbox"/>	
Site fixe de services VIH pour les UD	<input type="checkbox"/>	
Consult' STI	<input type="checkbox"/>	
Sites pour les cas index	<input type="checkbox"/>	
Equipe mobile services VIH pour les jeunes (16-24)	<input type="checkbox"/>	
Service de santé scolaire et universitaire	<input type="checkbox"/>	

**Le(a) participant(e) à l'étude a-t-il/elle signé le formulaire de consentement?**

1 OUI	<input type="checkbox"/>	
2 NON	<input type="checkbox"/>	Faire une pause et faire signer le formulaire

**Niveau professionnel du participant à l'étude:**

Niveau professionnel	Cochez
Infirmier/Infirmière	<input type="checkbox"/>
Conseiller VIH professionnel	<input type="checkbox"/>

Conseiller VIH non-professionnel	
Volontaire	
Autre (précisez):	

**A lire au participant :**

Pour commencer, je vais vous demander quelques informations de base. Cela nous aidera à comprendre comment votre temps est divisé entre les différents services au cours d'une journée. Veuillez indiquer vos heures normales de travail durant la semaine. Cela inclut toutes les heures que vous passez sur votre lieu de travail - y compris le temps de trajet aller-retour vers le site de distribution si vous fournissez des services dans les communautés.

**Heures moyennes de travail dans la semaine :**

	Heure de début		Heure de fin	
	HH	MM	HH	MM
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				
Samedi				
Dimanche				
Jours fériés				

**Notes:** Précisez si certains horaires irréguliers de travail :

La section suivante doit être remplie en observant un participant à la fois pour toute la journée de travail. Notez chaque activité observée sur une ligne distincte. Utilisez un formulaire par participant. Utilisez le verso de la feuille si nécessaire.

<b>CODE</b>	<b>DESCRIPTION DE L'ACTIVITE</b>
<b>ADVIH ADMIN</b>	Travaux administratifs d'organisation pour la journée : décision sur le lieu de travail, temps de préparation des équipes, etc. (si modèle communautaire de provision des soins)
<b>TRAJET</b>	Temps de conduite du distributeur pour atteindre le site, y compris le temps nécessaire pour monter la tente (si modèle communautaire de provision des soins)
<b>TVIH</b>	Session conventionnelle de dépistage VIH comprenant aussi le temps passé pour les conseils avant/après le test. (S'applique à une consultation individuelle, en couple ou en groupe)
<b>ADVIH INFO</b>	Informations sur le dépistage VIH (et l'ADVIH) <u>avant/sans</u> distribution. Utilisez ce code si le client refuse de tester (ou autotester)
<b>ADVIH 1</b>	Distribution <u>primaire</u> de l'ADVIH (peut inclure un conseil pré-test, une démonstration sur la façon de s'autotester, l'attente des résultats du test et un conseil posttest) (si la distribution est faite à un groupe, notez le nombre de personnes dans «Notes»)
<b>ADVIH 2</b>	Distribution <u>secondaire</u> de l'ADVIH (peut inclure un conseil pré-test, une démonstration sur la façon de s'autotester) (si la distribution est faite à un groupe, notez le nombre de personnes dans «Notes»)
<b>TVIH/D2</b>	Session conventionnelle de dépistage VIH comprenant une distribution secondaire d'ADVIH
<b>AUTRE SAP</b>	Autres Services Au Patient: temps alloué aux services qui ne sont pas liés directement au dépistage VIH et ADVIH (planification familiale, PrEP, initiation d'ART, etc.) fournis par le professionnel de la santé à un client
<b>NON-SAP</b>	Tout le temps passé sans rencontrer les clients (pauses, attente, etc.)



EXEMPLES:

Observation	Code de l'activité	Heure de début	Heure de fin	Auto dépistage sur place (Oui/Non/Pas Applicable=PA)	ADVIH supervisé (Oui/Non/PA)	Résultat du test (+/-)	Notes
1	TRAJET	8:50	9:35	PA	PA	PA	
2	NON-SAP	9:35	9:45	PA	PA	PA	
3	ADVIH INFO	9:45	9:52	PA	PA	PA	Client n'a pas pris le kit d'ADVIH
4	NON-SAP	9:52	10:04	PA	PA	PA	
5	ADVIH 1	10:04	10:16	Non	PA	PA	
6	NON-SAP	10:16	10:24	PA	PA	PA	
7	ADVIH 2	10:24	10:52	Oui	Oui	-	
8	NON-SAP	10:52	11:08	PA	PA	PA	
9	ADVIH 2	11:08	11:20	PA	PA	PA	
10	NON-SAP	11:20	11:35	PA	PA	PA	
11	TVIH	11:35	12:22	PA	PA	+	Kit d'ADVIH a été donné au client testé positif.
12	NON-SAP	12:22	12:38	PA	PA	PA	
13	AUTRE SAP	12:38	12:53	PA	PA	PA	Planification familiale

<b>OBSERVATION</b>				<b>Description des données supplémentaires à collecter:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Auto dépistage sur place</i> : le client fait l'ADVIH sur place</li> <li>▪ <i>ADVIH supervisé</i> : le participant reste avec le client en attendant les résultats.</li> <li>▪ <i>Résultat du test</i> : résultat du test VIH (ou autotest) si le client teste pour le VIH.</li> </ul>
<b>HEURE DE DEBUT</b>		<b>HEURE DE FIN</b>		
HH	MM	HH	MM	

<i>Observation</i>	<i>Code de l'activité</i>	<i>Heure de début</i>	<i>Heure de fin</i>	<i>Auto dépistage sur place (Oui/Non/Pas Applicable=PA)</i>	<i>ADVIH supervisé (Oui/Non/PA)</i>	<i>Résultat du test (+/-)</i>	<i>Notes</i>
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

**ATLAS – Etude des temps et mouvements**  
**Formulaire de collecte des données**



<i>Observation</i>	<i>Code de l'activité</i>	<i>Heure de début</i>	<i>Heure de fin</i>	<i>Auto dépistage sur place (Oui/Non/Pas Applicable=PA)</i>	<i>ADVIH supervisé (Oui/Non/PA)</i>	<i>Résultat du test (+/-)</i>	<i>Notes</i>
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							

# **Remontée et Gestion des cas de préjudice social et incidents**

## **ATLAS**

### **Remontée et Gestion des cas de préjudice social et incidents**

Ce document est destiné à décliner les modalités de remontée et de traitement des cas de préjudice social pouvant résulter de la dispensation ou de l'usage des ADVIH dans le cadre du projet ATLAS.

Le contenu de ce document s'applique et s'appuie sur toutes les équipes pays du projet ainsi que l'ensemble des partenaires de mise en œuvre du projet ATLAS. Les indications et orientations mentionnées dans ce présent document engagent aussi bien les entités déclarantes (sites publiques et associations) impliquées dans la dispensation des ADVIH que les lignes vertes recueillant les appels des usagers.

#### **A- Remontée des cas de préjudices sociaux**

##### **Qu'entendons-nous d'abord par préjudice social ?**

Il s'agit de toutes les **formes de violences** liées à l'usage de l'ADVIH :

- **Sexuelle** incluant un kidnapping par le partenaire ou le client ;
- **Physique**, se faire tabasser ou violenter par le partenaire ou le client ;
- **Contrainte** à faire le texte en usant de la force ou tout autre moyen de chantage (argent, menace de licenciement, etc) ;
- **Emotionnelle et psychologique** dont isolement, humiliation pouvant conduire à un stress ou traumatisme
- **Abus verbal** destiné à dévaloriser la personne ou la rejeter ;
- **Suicide ou tentative de suicide** pouvant résulter de la découverte de son statut.

##### **Comment faire remonter et gérer ces cas ?**

A partir des appels reçus au niveau des hotlines, l'écouter formé pour recueillir les motifs d'appels et délivrer des services relatifs à l'ADVIH aux usagers/appelants, enregistre au cas échéant sur le registre hotline, tout cas de préjudice social rapporté par l'utilisateur/appelant.

L'écouter recueille avec le consentement de l'appelant qui souhaite partager un cas, des données complémentaires sur les circonstances de l'incident et les conséquences ou préjudices subis par celui-ci. En fonction des éléments ainsi recueillis, l'écouter oriente l'utilisateur vers une structure spécialisée dans le/les types de prise en charge adéquats et adaptés au cas recensé.

Ces informations sont systématiquement notifiées au projet ATLAS par le responsable de la ligne verte ou le Point Focal Suivi-Evaluation.

Dans un délai de 48h, le chef de projet ATLAS et son staff effectue un travail d'exploration en collaboration avec la hotline pour mieux décrire l'incident rapporté par l'écouter et s'assurer qu'il fait suite à l'usage de l'ADVIH.

Le chef de projet pays et son équipe entrent en contact avec le/les responsables de la structure où le plaignant est référé par la hotline pour s'assurer du suivi de la prise en charge. Le responsable de ladite structure communique au Chef de projet ATLAS, le résultat du diagnostic de ses services et la nature de la prise en charge que la personne est censée recevoir.

Le responsable de la structure de prise en charge fournit au Chef de projet ATLAS, par courrier électronique, les évidences de la prise en charge effective de la personne orientée et reçue par ses services.

Le chef de projet pays accuse réception par mail des documents et procède à la vérification de toutes les évidences partagées par le responsable de la structure et envoie une notification de clôture de l'incident au responsable de la ligne verte sous 48h.

Au cas où le Chef de projet constaterait un manquement sur les services délivrés, une notification est envoyée au responsable de la structure. La notification précise les éléments jugés absents dans la prise en charge pour que le responsable de la structure demande à ses services de faire revenir la personne pour assurer la complétude de la prise en charge.

Les évidences nouvellement produites sont partagées avec le Chef de projet qui accuse réception et procède à la vérification avant d'envoyer au besoin une notification de clôture de l'incident à la ligne verte sous 48h.

## **B- Utilisation détournée de l'ADVIH**

### Acquisition de l'ADVIH par achat ou échange en nature

Sur la colonne « incident » du registre hotline, l'écouterant renseigne tous les cas d'acquisition non gratuit de l'ADVIH signalés par les usagers/appelants.

Avec le consentement éclairé de l'appelant, l'écouterant recueille des informations complémentaires sur les circonstances de réception de l'ADVIH par vente ou échange en nature qu'il transmet immédiatement au responsable de la ligne verte ou au Point Focal M&E.

Ces données sont automatiquement remontées au Chef de projet pays qui contacte dans la confidentialité sous 48h et après examen des éléments, le responsable de la structure ou de l'association d'où est parti le/les ADVIH en question.

L'entrée en contact du Chef de projet au responsable de l'association ou de la structure de réception de l'ADVIH est notifiée par mail à la Directrice du projet.

Une enquête est ouverte de façon discrète et est menée de façon conjointe entre le responsable de la structure ou son mandat et le Chef de projet ou son mandat.

Au bout de quinze jours de recueil et de recoupement d'informations sur les circonstances de la vente ou de l'échange des ADVIH, un rapport circonstancié et situant les responsabilités est produit et transmis à la Directrice du projet ATLAS.

La Directrice du projet après concertation avec l'équipe de coordination du projet et le COPIL de Solthis informe Unitaid sous 48h pour avis et suite à donner à l'incident.

La décision prise par Solthis et ATLAS suite aux recommandations d'Unitaid sera notifiée à la structure par voie de courrier officielle. L'incident sera ainsi clos en l'absence de l'ouverture d'une procédure judiciaire.

En cas de saisine de la justice, le délibéré du tribunal compétent en la matière entrainera de facto la clôture de l'incident. Une notification sera envoyée à la ligne verte pour lui signifier la clôture de l'incident.

Toute la documentation produite sera classée et archivée jusqu'à la fin du projet.

# **Plan des Gestion des Données**

# Plan de gestion des données (PGD)

version du 5 août 2019

Ce plan de gestion de données est consultable publiquement sur <https://dmp.opidor.fr/>.

Il suit le plan recommandé par le Digital Curation Centre (DCC - <http://www.dcc.ac.uk/>).

## 1. Collecte des données

### 1.1. Quelles données allez-vous collecter ou créer ?

Les différents volets de recherche et les collectes associées à chacun d'eux sont détaillés dans le protocole du projet consultable sur <https://atlas.solthis.org/>.

La nature des données collectées est de quatre types : (i) données d'enquêtes qualitatives (enregistrements audios ou prise de notes d'entretiens individuels et de groupe, en face à face ou par téléphone); (ii) données d'enquêtes téléphoniques quantitatives (enquête coupons); (iii) données d'enquêtes des temps et mouvements; (iv) données financières (rapports financiers, collecte spécifique auprès de sites dispensateurs).

### 1.2 Comment les données seront-elles collectées ou créées ?

#### *Données d'enquêtes qualitatives*

Il s'agit d'entretiens individuels et de groupe. Les entretiens seront enregistrés (audio, format MP3 ou équivalent) avec le consentement des participants. Pour les entretiens individuels, si l'enquêté-e refuse l'enregistrement audio, l'enquêteur-riche procédera à une prise de notes manuelles.

Chaque entretien sera numéroté en fonction de l'enquête ou de la sous-enquête à laquelle il correspond et du pays de collecte. Le numéro d'entretien sera reporté sur le formulaire de consentement.

Les entretiens seront menés par des anthropologues seniors avec l'appui d'assistant·e·s de recherche formées aux sciences sociales et à la conduite d'entretien. L'équipe qualitative se réunira à intervalles réguliers pour coordonner les activités de terrain et vérifier la qualité des entretiens.

Les enregistrements audio et les prises de note feront l'objet d'une retranscription (fichier texte avec mise en forme) en français (avec traduction le cas échéant pour les entretiens menés dans une autre langue). Lors de la retranscription, les entretiens seront codés (changement des noms et prénoms par exemple) afin de les pseudonymiser.

### *Données d'enquêtes quantitatives téléphoniques*

L'enquête téléphonique (WP Enquête Coupons) sera réalisée par la société Ipsos Côte d'Ivoire disposant d'une plateforme CATI (Collecte Assistée par Téléphone et Informatique) à Abidjan. Trois numéros verts seront mis en place (Côte d'Ivoire, Mali, Sénégal). Tous les appels seront routés vers le plateau CATI via des passerelles mises en place dans chaque pays (voix sur IP). Lors des phases de réception d'appels (phase 1 de l'enquête), les appels entrants seront automatiquement orientés vers un enquêteur ivoirien, malien ou sénégalais en fonction de la provenance de l'appel. Avant le démarrage de la collecte, les enquêteurs auront suivis une formation spécifique à l'enquête et à son questionnaire, menée à la fois par les superviseurs d'Ipsos Côte d'Ivoire et l'équipe de recherche.

Le programme PACCI, institution de recherche ivoirienne basée à Abidjan et partenaire du projet ATLAS, développera une plateforme dédiée à la capture des données, la gestion des rendez-vous téléphoniques, la production de tableaux de bord de suivi de l'enquête et l'exportation des données collectées dans un format textuel (CSV).

Des fichiers analytiques dédiés à l'analyse scientifique seront générés à partir de cette plateforme de collecte. Ces fichiers seront générés dans un format ouvert (fichiers texte de type CSV). Ces fichiers analytiques de l'enquête coupons ne contiendront pas de données personnelles.

La contrôle qualité de la collecte des données sera assuré par la mise en place de contrôles de cohérence au moment de la saisie, la double-écoute par les superviseurs d'entretiens conduits par les enquêteurs et des vérifications sur la base analytique en cours d'enquête. L'enquête coupons étant organisée en 3 vagues, une analyse poussée des données de la première vague sera réalisée avant la conduite des vagues 2 et 3 et les procédures opérationnelles seront ajustés en fonction.

### *Données de l'enquête des temps et mouvements*

Cette enquête sera menée par deux économiste juniors supervisés par deux économistes seniors. Les observations de terrains et le remplissage des questionnaires seront effectués par les deux économiste juniors sur support papier. Les données collectées seront par la suite saisies par ces derniers au format Excel.

L'équipe d'économistes se réunira à intervalle régulier pour vérifier le bon déroulement des enquêtes et la qualité des données collectées.

### *Données financières*

La même équipe d'économistes ira collecter des données financières auprès d'un échantillon de structures sanitaires et communautaires engagées dans la distribution de l'autodépistage du VIH dans le cadre du programme ATLAS. Les données collectées seront elles aussi au format Excel.

## **2. Documentation et Métadonnées**

### **2.1 Quelle documentation et quelles métadonnées seront associées aux données ?**

#### *Données d'enquêtes qualitatives*

Chaque retranscription d'entretien sera accompagnée d'un rapport d'entretien incluant : le contexte de passation de l'entretien, les caractéristiques sociodémographiques et une présentation de la ou des personnes interrogées et d'un résumé.

### *Données d'enquêtes quantitatives téléphoniques*

Les fichiers analytiques générés à partir de la plateforme de collecte seront documentés selon la spécification DDI (*Data Documentation Initiative* <http://www.ddialliance.org/>) dédiée à la documentation de données d'enquêtes quantitatives en sciences humaines et sociales. La documentation des variables sera effectuée avec le logiciel *Nesstar Publisher* du *Norwegian Centre for Research Data*. Ce logiciel permet notamment de produire un dictionnaire détaillé des variables et un export des fichiers de données labellisées au format Stata et SPSS. Une copie des données au format CSV (fichiers texte) sera systématiquement conservée.

### *Données de l'enquête des temps et mouvements*

Les fichiers de l'enquête des temps et mouvements seront également documentés selon la spécification DDI.

### *Données financières*

La collecte s'appuiera à la fois sur les différents documents de rapportage produits par la structure générant le site de dispensation (rapports financiers, rapports d'activités...) ainsi que une grille en cours de développement par l'équipe d'économistes.

## **3. Aspects éthiques et juridiques**

### **3.1 Comment allez-vous gérer les aspects éthiques ?**

Le protocole de recherche a été évalué et autorisé par 4 comités d'éthique :

- OMS : Ethical Research Committee, date :
- Côte d'Ivoire : Comité National d'Éthique des Sciences de la vie et de la santé, date : 28 mai 2019
- Mali : Comité d'Éthique de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de l'université de Bamako , date :
- Sénégal : Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé, date : 26 juillet 2019

L'ensemble des formulaires de consentement et des notices d'informations sont disponibles en annexe du protocole, sur le site <https://atlas.solthis.org/>

Les formulaires de consentement seront conservés pendant 5 ans après la fin du projet (soit jusque fin 2026) dans une armoire sous clé dans les locaux de Solthis situés à Abidjan pour les formulaires de consentement collectés en Côte d'Ivoire, Bamako pour les formulaires collectés au Mali et Dakar pour les formulaires collectés au Sénégal.

### *Données d'enquêtes qualitatives*

Avant tout entretien en face à face, un formulaire de consentement éclairé sera signé par la personne enquêtée. Un consentement spécifique sera demandé pour les enregistrements audio. Afin de permettre aux enquêtés d'exercer leur droit d'accès, de rectification et d'opposition, le numéro unique de l'entretien sera reporté sur le formulaire de consentement remis à l'enquêté.

Pour les entretiens menés par téléphone, le consentement sera demandé verbalement à l'enquêté et son anonymat préservé. Un formulaire de recueil du consentement verbal sera rempli par l'enquêteur-riche. Les données de contacts de la personne interrogée seront détruites juste après la passation de l'entretien téléphonique. Le numéro de l'entretien sera précisé à la personne enquêtée et

il lui sera expliquée qu'elle doit le conserver si elle veut pouvoir exercer ultérieurement son droit d'accès, de rectification et/ou d'opposition.

Les enregistrements audio des entretiens seront conservés le temps de leur transcription et de leur pseudonymisation. Chaque chercheur-e s'engage à ce que les enregistrements audios soient détruits au plus tard à la fin du projet (fin 2021).

Comme mentionné sur les notices d'information, les données pseudonymisées seront conservées pour une durée maximum de 5 ans après la fin du projet, soit jusque fin 2026 au plus tard. Seules des données anonymisées feront l'objet d'un archivage de longue durée (voir le chapitre "Sélection et préservation").

#### *Données d'enquêtes quantitatives téléphoniques*

Étant donnée la nature de l'enquête (appels anonymes sur une ligne téléphonique gratuite), le consentement de participation à l'étude sera demandé oralement. Le recueil du consentement sera notifié et horodaté dans la base de données.

Les données collectées seront par nature anonymes, sauf si la personne enquêtée fournit un ou plusieurs numéros de téléphone dans les cas suivant : (i) souhaite être rappelée ultérieurement pour poursuivre l'entretien ; (ii) est éligible à la phase 2 de l'enquête (questionnaires complémentaire par rappel trois mois plus tard), accepte d'être recontactée et de laisser un numéro de contact ; (iii) accepte d'être recontactée pour un entretien qualitatif complémentaire et de laisser un numéro de contact. En l'absence de numéro de téléphone, la granularité des données collectées ne permettra pas l'identification des personnes par recoupement des informations. Les numéros de téléphones collectés seront stockés dans une table spécifique de la base de données et supprimés à la fin de l'enquête (au plus tard fin 2021).

Si la personne enquêtée a indiqué un numéro de téléphone, elle pourra exercer son droit d'accès, de rectification et/ou d'opposition (identification possible via le numéro de téléphone) pendant la durée de l'étude (2019-2021). Si la personne enquêtée n'a pas indiqué de numéro de téléphone à l'enquêteur, l'exercice du droit d'accès, de rectification et/ou d'opposition ne sera plus possible une fois l'entretien terminé.

#### *Données de l'enquête des temps et mouvements*

Un consentement éclairé et écrit sera demandé aux agent-e-s dispensateurs sélectionné-e-s pour cette étude. Un numéro de participation sera mentionné sur le formulaire de consentement afin de leur permettre d'exercer leur droit d'accès, de rectification et/ou d'opposition.

Comme mentionné sur les notices d'information, les données brutes seront conservées pour une durée maximum de 5 ans après la fin du projet, soit jusque fin 2026 au plus tard. Seules des données ayant fait l'objet d'une anonymisation feront l'objet d'un archivage de longue durée (voir le chapitre "Sélection et préservation").

#### *Données financières*

Toutes les copies papier des enregistrements seront conservées par les équipes d'étude dans des armoires verrouillées. Les copies électroniques des données seront stockées dans des ordinateurs protégés par mot de passe ou en accès limité et protégé sur le serveur Microsoft SharePoint de Solthis. L'accès aux dossiers sera limité aux équipes d'économistes et aux membres de l'équipe ATLAS, selon les besoins.

Les données collectées brutes seront conservées pour une durée maximum de 5 ans après la fin du projet, soit jusque fin 2026 au plus tard. Seules des données ayant fait l'objet d'un traitement spécifique pour éviter l'identification des structures enquêtées (données agrégées par exemple) feront l'objet d'un archivage de longue durée (voir le chapitre "Sélection et préservation").

### **3.2 Comment allez-vous prendre en compte les aspects de droits d'auteur (copyright) et de propriété intellectuelle ?**

Les droits de propriété intellectuelle sur les données du projets et leurs dérivés restent acquises par les différentes parties ayant créé ou produit ces données. Cependant, les différents membres du consortium Atlas se sont engagés à partager les données produites entre eux.

Toute publication ou communication scientifique réalisée dans le cadre du projet ATLAS et portant sur les données du projet devra être discutée en amont par le comité de pilotage scientifique du projet et s'inscrire dans le plan de valorisation du projet.

Les données de recherche anonymisée (voir section 5. Sélection et Préservation) qui feront l'objet d'un archivage en libre accès seront distribuées sous licence *Creative Commons - Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International* (<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>).

Les institutions de recherche du projet se sont par ailleurs toute engagées contractuellement à fournir une sous-licence non-exclusive, irrévocable, mondiale, libre de droits et sous-licence à l'OMS pour le compte d'UNITAID pour utiliser les données anonymisées (voir section 5. Sélection et Préservation) du projet et les publications scientifiques produites à des fins non commerciales de santé publique, d'éducation et de recherche.

## **4. Stockage et sauvegarde**

### **4.1 Comment les données seront-elles stockées et sauvegardées pendant le projet de recherche ?**

#### *Données d'enquêtes qualitatives*

Les enregistrements audio des entretiens seront conservés sur l'ordinateur personnelle du/de la chercheur-e chargée de la conduite de l'entretien et protégés par mot de passe.

Les entretiens retranscrits et pseudonymisés seront déposés sur la plateforme <https://cloud.atlasti.com/> dédiée à l'analyse collaborative de données qualitatives et notamment à la codification thématique d'entretiens. Cette plateforme est un produit développé et commercialisé par la société *Scientific Software Development GmbH* spécialisée dans les logiciels d'analyses qualitatives scientifiques. La plateforme est sécurisée et les accès individuels et privés. Selon la politique de confidentialité du service (<https://atlasti.com/privacy/>), la plateforme "ATLAS.ti Cloud" respecte le règlement général sur la protection des données (RGPD) de l'Union Européenne. Les communications seront chiffrées (https), les accès individuels (compte utilisateur) avec gestion des droits.

#### *Données d'enquêtes quantitatives téléphoniques*

La plateforme de collecte des données sera hébergée sur un serveur informatique sécurisé localisé dans les locaux du programme PACCI. L'accès à la plateforme (enquêteurs, superviseurs, chercheurs) se fera uniquement au travers d'une connexion chiffrée (https) et d'un compte utilisateur individualisé (les droits de chaque acteur pouvant être définis séparément).

Les analyses statistiques seront réalisées à partir de fichiers analytiques anonymisés extraits de cette plateforme. Les analyses seront effectuées avec le logiciel R et hébergées sur l'infrastructure de la TGIR Huma-Num (<https://www.huma-num.fr/>) qui mets à disposition un serveur R Studio Pro (<https://r-tools.huma-num.fr>) et un gestionnaire de versions Git (<https://gitlab.huma-num.fr>) situés sur des serveurs sécurisés du Centre national de la recherche scientifique (CNRS) en France. Les communications sont chiffrées (https), les accès individuels et la gestion des droits par utilisateur.

#### *Données de l'enquête des temps et mouvements*

Les fichiers Excel seront hébergés sur la plateforme Microsoft SharePoint de l'ONG Solthis (Solthis est le porteur du programme ATLAS). L'accès aux fichiers sera limité aux membres de l'équipe de recherche impliqués dans l'analyse économique. Les communications sont chiffrées (https) et les droits individuels (comptes utilisateurs).

Les analyses statistiques seront, quant à elle, menées sur la plateforme de la TGIR Hum-Num (voir point précédent).

#### *Données financières*

Les données collectées seront elles aussi au format Excel, et hébergées sur la plateforme Microsoft SharePoint de Solthis.

### **4.2 Comment allez-vous gérer l'accès et la sécurité ?**

L'ensemble des serveurs informatiques retenus (serveurs internes ou prestations fournies par des tiers) sont sécurisés. Toutes les communications sont chiffrées et les droits d'accès sont systématiquement gérés individuellement (voir section précédente).

## **5. Sélection et préservation**

### **5.1 Quelles données doivent être conservées, partagées et/ou préservées ?**

Les données personnelles (données nominatives ou données permettant l'identification des personnes par recoupement d'information) seront conservées au maximum pendant 5 ans après la fin du projet, soit jusqu'à fin 2026 au plus. De même, les formulaires de consentement seront conservés pendant la même période afin de permettre aux personnes enquêtées d'exercer leur droit d'accès, de rectification et/ou d'opposition (voir section 3.1).

Seules des données anonymisées générées à partir des données brutes feront l'objet d'un archivage.

#### *Données d'enquêtes qualitatives*

Une procédure d'anonymisation des retranscriptions pseudonymisées des entretiens sera mise en place. Les rapports d'entretiens seront repris un à un et tous les passages contenant des informations susceptibles d'identifier la personne interrogée ou celles qu'elle mentionne seront supprimés (avec indication de la suppression). En cas de doute, la suppression sera favorisée. Les rapports d'entretiens anonymisés seront validés collégalement par les équipes de recherche qualitatives.

#### *Données d'enquêtes quantitatives téléphoniques*

L'anonymisation des données sera effectuée au moment de la génération de fichiers de données analytiques à partir de la plateforme de collecte des données.

#### *Données de l'enquête des temps et mouvements*

Des fichiers analytiques anonymisés seront produits en fin de projet. Dans la mesure où l'enquête a été menée auprès d'une population spécifique (agent·e·s dispensateurs) de taille réduite, des outils d'aide à l'anonymisation des données tels que *ARX Data Anonymization Tool* (<https://arx.deidentifier.org/>) seront utilisés pour guider la sélection et la recodification des variables.

## Données financières

De manière similaire, des fichiers analytiques anonymisés (ne permettant pas d'identifier les sites de dispensation) seront générés. Au besoin, le recours à des données agrégées sera envisagé.

### 5.2 Quel est le plan de préservation à long terme des jeux de données ?

Les fichiers de données anonymisées seront déposés sur le dépôt de données Zenodo : <https://www.zenodo.org/communities/atlas-research/>. Zenodo est un dépôt gratuit et public, hébergé par le CERN et appuyé par l'Union Européenne.

## Partage des données

### 6.1 Comment allez-vous partager les données ?

Les données déposées sur Zenodo disposeront chacune d'un DOI (Digital Object Identifier) permettant leur identification pérenne au cours du temps. Ces DOI seront notamment utilisés dans les publications scientifiques générées à partir de ces données.

### 6.2 Existe-t-il des restrictions au partage des données ?

Pendant la durée du projet, les fichiers de données seront déposés en accès à la demande, le temps que les équipes de recherche publient les résultats de leurs analyses.

Une fois le projet terminé et les articles correspondants publiés, les fichiers anonymisés de données quantitatives seront en accès libre et distribués sous licence *Creative Commons - Attribution - Partage dans les Mêmes Conditions 4.0 International* (<https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>).

Concernant les données qualitatives, considérant que le processus d'anonymisation décrit précédemment pourrait être source d'erreur et que l'identification de certaines des personnes enquêtées pourrait toujours être théoriquement possible par croisement d'informations, l'accès aux données archivées sera restreint. L'accès, via la plateforme Zenodo, se fera sur demande, par des équipes académiques et sera soumis à la signature d'un engagement de confidentialité.

## Responsabilités et Ressource

### 7.1 Qui sera responsable de la gestion des données ?

Chaque work package est coordonné par un responsable scientifique (voir protocole) qui est en charge de s'assurer de la bonne conduite des activités de son work package.

L'investigateur principal s'assurera de la bonne exécution globale du plan de gestion de données.

Un organigramme détaillé des rôles et responsabilités sera développé en début de projet.

### 7.2 De quelles ressources aurez-vous besoin pour mettre en œuvre votre plan ?

Les ressources humaines, matérielles et logicielles requises pour la mise en œuvre du plan de gestion des données ont été prévues et incluses dans le budget du projet.



# **Synthèse du document de projet validé par Unitaïd**

*Novembre 2018*