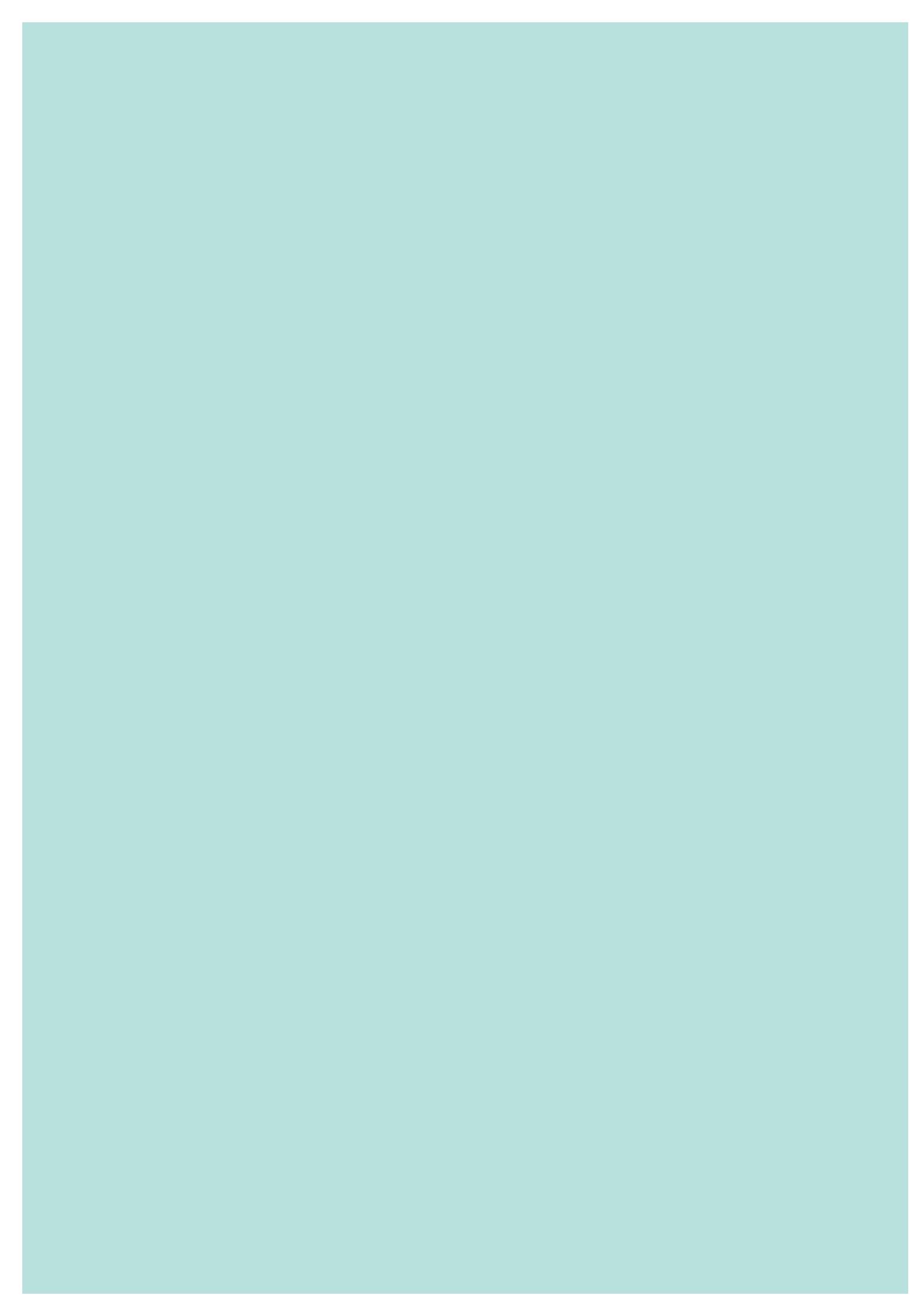


# Country progress report - Gabon

Global AIDS Monitoring 2018





# Contents

HIV testing and treatment cascade - Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020

Prevention of mother-to-child transmission - Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018

HIV prevention; Key populations - Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners

Gender; Stigma and discrimination - Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020

Knowledge of HIV and access to sexual reproductive health services - Ensure that 90% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year

Social protection - Ensure that 75% of people living with, at risk of and affected by HIV benefit from HIV-sensitive social protection by 2020

Community-led service delivery - Ensure that at least 30% of all service delivery is community-led by 2020

HIV expenditure - Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6% for social enablers

Empowerment and access to justice - Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights

AIDS out of isolation - Commit to taking AIDS out of isolation through people-centred systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C

# HIV testing and treatment cascade

**Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020**

## Progress summary

Dépistage :

Il n'existe aucune législation qui rend le dépistage obligatoire. Cependant, il est systématique pour les malades hospitalisés, lors du pré-recrutement et annuellement dans l'armée, ainsi que dans le cadre des examens prénuptiaux.

Le Dépistage et le conseil se font à la demande du client, à l'initiative du prestataire, lors des consultations prénatales de routine et en stratégie mobile dans la communauté. Il est gratuit pour tous sur consentement éclairé.

Les recommandations OMS 2015 relatives aux services de dépistage du VIH sont appliquées en partie.

L'auto-dépistage est prévu mais pas encore effectif.

Thérapie antirétrovirale

Les Directives et les recommandations de l'OMS sur l'utilisation des ARV pour le traitement et la prévention de l'infection à VIH sont en cours d'adaptation. Le Seuil de CD4 recommandé pour débuter une thérapie antirétrovirale chez les adultes et les adolescents asymptomatiques est < 500, sauf pour les femmes enceintes séropositives, la coinfection VIH/TB, les partenaires positifs, les couples sérodiscordants, enfants < 5 ans.

Le pays ne dispose pas encore d'une politique tendant à la mise en œuvre d'une stratégie de traitement pour tous.

L'approche communautaire pour appuyer l'administration de la TAR est en phase de démarrage. Les associations d'ARV TDF/3TC ou (FTC)/EFV sont préconisées en première intention chez les adultes, les adolescents et chez les femmes enceintes VIH+.

#### Charge virale

Les Directives nationales recommandent la CV systématique mais elle n'est actuellement disponible que dans les laboratoires spécialisés de trois(3) provinces sur neuf(9).

Résistance aux ARV : Aucune enquête pour le suivi de la résistance aux ARV selon les protocoles de l'OMS n'a été réalisée à ce jour.

Observance du traitement : Il n'existe pas de politiques et/ou stratégies nationales relatives à l'observance du traitement. Toutefois, des séances d'éducation thérapeutique sont organisées à l'endroit des PVVIH.

Soutien au maintien au traitement : Quelques initiatives ponctuelles de soutien au maintien au traitement sont réalisées par certaines ONG et des agents de santé communautaire formés pour le suivi à domicile des PVVIH.

## Policy questions (2017)

Is there a law, regulation or policy specifying that HIV testing:

**a) Is solely performed based on voluntary and informed consent**

Yes

**b) Is mandatory before marriage**

Yes

**c) Is mandatory to obtain a work or residence permit**

No

**d) Is mandatory for certain groups**

No

**What is the recommended CD4 threshold for initiating antiretroviral therapy in adults and adolescents who are asymptomatic, as per MoH guidelines or directive, and what is the implementation status?**

Pas de seuil pour :Femmes enceintes; Couples sérodiscordants; co-infection VIH/TB; VIH/Hépatites et tous ceux qui ont un taux de CD4≤500; Implemented countrywide

**Does your country have a current national policy on routine viral load testing for monitoring antiretroviral therapy and to what extent is it implemented?**

**a) For adults and adolescents**

Yes, partially implemented

**b) For children**

Yes, partially implemented

# Prevention of mother-to-child transmission

**Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018**

## Progress summary

Prévention de la transmission mère-enfant du VIH: Le pays possède un plan national pour l'élimination de la transmission mère-enfant (TME), et le Traitement ARV à vie est appliqué pour toutes les femmes enceintes et allaitantes.

L'allaitement est conseillé pour les femmes séropositives et les nourrissons exposés au VIH, et la durée recommandée est de 3 mois.

Les services de PTME, les centres de prise en charge, les services d'hospitalisation pédiatriques, les cliniques externes et les centres de nutrition proposent aussi le dépistage du VIH chez les enfants.

La PCR chez les nourrissons exposés au VIH à la naissance est réalisé gratuitement mais le service n'est offert qu'à Libreville, capitale du Gabon dans un seul laboratoire. malheureusement le recrutement des prélèvements au niveau périphérique et dans l'arrière pays ne se fait pas par absence du papier buvard et du kit de prélèvement.

Services PTME : l'offre de services PTME est effective dans 81 sites sur 100 structures de Santé maternelle et infantile.

TAR des enfants : le traitement ARV est gratuit pour tous les enfants VIH+ et la stratégie traitement pour tous est appliquée aux enfants de moins de 5 ans.

Coordination / Suivi et Evaluation : le suivi des progrès du programme de PTME se fait à travers des réunions périodiques de la coordination nationale et des missions de supervision dans les structures offrant des services de PTME .

## **Policy questions (2016)**

**Does your country have a national plan for the elimination of mother-to-child transmission of HIV?**

Yes

Target(s) for the mother-to-child transmission rate and year: -

Elimination target(s) (such as the number of cases/population) and year: -

**Do the national guidelines recommend treating all infants and children living with HIV irrespective of symptoms and if so, what is the implementation status of the cut-off?**

Yes, with an age cut-off to treat all of <5 years; Implemented countrywide

# HIV prevention; Key populations

**Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners**

## Progress summary

Réduction du risque de contamination par des campagnes de sensibilisation et dépistage en milieu scolaire, lors des grands évènements sportifs, chez les femmes enceintes et dans la population générale avec distribution des préservatifs.

En milieu hospitalier par la prise en charge des accidents d'exposition au sang et autres liquides biologiques. La prophylaxie pré-exposition n'est pas encore adoptée au Gabon. La stratégie de prévention par la circoncision masculine volontaire médicale n'est pas pertinente pour le pays compte tenu de la pratique qui est quasi culturelle.

## Policy questions: Key populations (2016)

**Criminalization and/or prosecution of key populations**

**Transgender people**

Neither criminalized nor prosecuted

**Sex workers**

Selling and buying sexual services is criminalized

**Men who have sex with men**

No penalty specified

**Is drug use or possession for personal use an offence in your country?**

Drug use or consumption is a specific offence in law

**Legal protections for key populations**

**Transgender people**

-

**Sex workers**

No

**Men who have sex with men**

-

**People who inject drugs**

No

**Policy questions: PrEP (2017)**

**Has the WHO recommendation on oral PrEP been adopted in your country's national guidelines?**

No, guidelines have not been developed

# Gender; Stigma and discrimination

**Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020**

## Progress summary

Le processus d'élaboration du guide national de prise en charge globale des victimes/survivantes des violences sexuelles a débuté en fin mars 2016 à travers:

- Organisation des journées de réflexion sur les violences sexuelles au Gabon (29 – 30 mars 2016);
- Constitution du comité restreint multisectoriel pour l'élaboration du plan d'actions prioritaires de PEC des victimes de violences sexuelles (04 mai 2017);
- Formalisation de la liste des membres du comité restreint multisectoriel par le Ministre d'Etat, Ministre de la Santé (19 octobre 2017);
- Élaboration d'un plan d'action et identification d'interventions prioritaires à court terme;
- Elaboration d'un Projet d'arrêté portant prise en charge globale des victimes de violences sexuelles;
- Elaboration d'un dépliant sur les violences sexuelles et du circuit national de prise en charge des victimes de violences sexuelles;
- Constitution et validation d'un KIT de PEC des victimes de viols;
- Elaboration d'un document de plaidoyer pour la mise en œuvre des actions prioritaires;
- Elaboration et validation du Guide National de PEC Globale des Victimes de Violences Sexuelles.

Existence d'un plan d'action d'interventions prioritaires à court terme

un guide national de prise en charge globale des victimes/survivantes des violences sexuelles a été validé en mars 2018

## **Policy questions (2016)**

**Does your country have a national plan or strategy to address gender-based violence and violence against women that includes HIV**

Yes

**Does your country have legislation on domestic violence\*?**

Yes

**What protections, if any, does your country have for key populations and people living with HIV from violence?**

General criminal laws prohibiting violence

**Does your country have policies in place requiring healthcare settings to provide timely and quality health care regardless of gender, nationality, age, disability, ethnic origin, sexual orientation, religion, language, socio-economic status, HIV or other health status, or because of selling sex, using drugs, living in prison or any other grounds?**

Yes, policies exists and are consistently implemented

# Knowledge of HIV and access to sexual reproductive health services

**Ensure that 90% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year**

## Progress summary

Il existe quelques centres d'informations, d'éducation et de communication (CIEC) ainsi que des clubs santé dans les établissements scolaires. Une évaluation est en cours dans le cadre du plan stratégique de lutte contre le VIH/Sida.

Des pairs éducateurs ont été formés au sein des cibles (adolescents et jeunes).

## Policy questions (2016)

**Does your country have education policies that guide the delivery of life skills-based HIV and sexuality education, according to international standards, in:**

**a) Primary school**

Yes

**b) Secondary school**

Yes

**c) Teacher training**

Yes

# Social protection

**Ensure that 75% of people living with, at risk of and affected by HIV benefit from HIV-sensitive social protection by 2020**

## Progress summary

Il n'existe pas de données actuelles sur ce sujet. cependant 60% de la population générale bénéficient de la protection sociale à travers la Caisse nationale d'assurance maladie et de garantie sociale (CNAMGS).

## Policy questions (2016/2017)

Yes and it is being implemented

a) Does it refer to HIV?

Yes

b) Does it recognize people living with HIV as key beneficiaries?

Yes

c) Does it recognize key populations (sex workers, gay men and other men who have sex with men, people who inject drugs, transgender people, prisoners) as key beneficiaries?

No

d) Does it recognize adolescent girls and young women as key beneficiaries?

No

e) Does it recognize people affected by HIV (children and families) as key beneficiaries?

Yes

f) Does it address the issue of unpaid care work in the context of HIV?

No

**What barriers, if any, limit access to social protection programmes in your country?**

Lack of information available on the programmes  
Complicated procedures  
Fear of stigma and discrimination  
Lack of documentation that confers eligibility, such as national identity cards  
High out-of-pocket expenses

# Community-led service delivery

**Ensure that at least 30% of all service delivery is community-led by 2020**

## Progress summary

Quelques actions ont été menées dans ce sens par la formation des agents de santé communautaire dans le cadre de l'engagement des villes dans la lutte contre le VIH/Sida : le projet "ma ville s'engage". ces agents formés font de l'accompagnement des PVVIH pour le maintien au traitement, et la recherche des perdus de vue. D'autre part il existe une association qui accompagne les femmes enceintes VIH+ et leur partenaire dans le cadre de la PTME.

## Policy questions (2017)

**Does your country have a national policy promoting community delivery of antiretroviral therapy?**

Yes

**What safeguards in laws, regulations and policies, if any, provide for the operation of CSOs/CBOs in your country?**

Registration of HIV CSOs is possible

Registration of CSOs/CBOs working with key populations is possible

HIV services can be provided by CSOs/CBOs

Services to key populations can be provided by CSOs/CBOs

Reporting requirements for CSOs/CBOs delivering HIV services are streamlined

**Number of condoms and lubricants distributed by NGOs in the previous year**

**a) Male condoms:**

**b) Female condoms:**

**c) Lubricants:**

# HIV expenditure

**Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6% for social enablers**

## Progress summary

Les derniers dernières données de dépenses collectées en 2014 ont montré que le niveau de financement domestique de la réponse nationale au VIH s'élevait à 2,7 milliards de francs CFA (soit 92%). Des plaidoyers sont effectués auprès du gouvernement, des Partenaires Techniques et Financiers et du Secteur privé pour l'augmentation des budgets affectés à la lutte contre le VIH/Sida et pour la réalisation d'une étude de la NASA .

# Empowerment and access to justice

**Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights**

## Progress summary

Une étude sur l'évaluation du cadre juridique sur la lutte contre le VIH/Sida a été réalisée en 2016. Les recommandations de cette évaluation seront pris en compte dans le prochain Plan Stratégique National 2018-2022.

## Policy questions (2016)

**In the past two years have there been training and/or capacity building programmes for people living with HIV and key populations to educate them and raise their awareness concerning their rights (in the context of HIV) in your country?**

No

**Are there mechanisms in place to record and address cases of HIV-related discrimination (based on perceived HIV status and/or belonging to any key population)?**

No

**What accountability mechanisms in relation to discrimination and violations of human rights in healthcare settings does your country have, if any?**

Procedures or systems to protect and respect patient privacy or confidentiality

**What barriers in accessing accountability mechanisms does your country have, if any?**

-

# AIDS out of isolation

**Commit to taking AIDS out of isolation through people-centred systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C**

## **Progress summary**

En matière de co-infections (TB,HB ,HC : la prise en charge est effective et notifiée par les structures de prise en charge).

La couverture de santé universelle est offerte aux personnes économiquement faibles y compris les PVVIH qui sont affiliées à la Caisse Nationale d'Assurance Maladie et de Garantie Sociale (CNAMGS).

Dans le cadre de la mise en œuvre de la subvention du Programme de Lutte contre la tuberculose par le fonds Mondial, une plate forme collaborative a été mise en place en 2016 .

L'intégration de la PTME dans les services de Santé Sexuelle et de la Reproduction (SSR); ainsi que celle de la prise en charge globale des PVVIH dans les services des structures de santé du niveau 2 et 3 de la pyramide sanitaire.

## **Policy questions (2016)**

**Is cervical cancer screening and treatment for women living with HIV recommended in:**

**a) The national strategy, policy, plan or guidelines for cancer, cervical cancer or the broader response to non-communicable diseases (NCDs)**

No

**b) The national strategic plan governing the AIDS response**

No

**c) National HIV-treatment guidelines**

No

**What coinfection policies are in place in the country for adults, adolescents and children?**

Isoniazid preventive therapy (IPT) or latent TB infection (LTBI) prophylaxis for people living with HIV

Intensified TB case finding among people living with HIV

TB infection control in HIV health-care settings

Co-trimoxazole prophylaxis

Hepatitis B screening and management in antiretroviral therapy clinics