

# Madagascar Report NCPI

---

## NCPI Header

**is indicator/topic relevant?:** Yes

**is data available?:** Yes

**Data measurement tool / source:** NCPI

**Other measurement tool / source:**

**From date:** 01/01/2013

**To date:** 12/31/2013

**Additional information related to entered data. e.g. reference to primary data source, methodological concerns::**

**Data related to this topic which does not fit into the indicator cells. Please specify methodology and reference to primary data source::**

**Data measurement tool / source:** GARPR

**Name of the National AIDS Committee Officer in charge of NCPI submission and who can be contacted for questions, if any:** Razafindrafito Hajarijaona

**Postal address:** Immeuble ARO Ampefiloha Escalier B, 2è étage Porte B 204 Antananarivo 101

**Telephone:** +261 20 22 382 86 / +261 32 11 382 86 / + 261 33 11 382 86

**Fax:**

**E-mail:** hajrazaf@moov.mg ; secnls@moov.mg

**Describe the process used for NCPI data gathering and validation:** Partage des résultats de l'évaluation de NCPI en 2011 aux participants pour servir de base Atelier pour le remplissage et discussion des résultats du questionnaire NCPI - travaux de groupe (20 mars 2014) Présentation et discussion des résultats par groupe lors d'une séance plénière Consensus sur les réponses dans le questionnaire Présentation et validation des résultats au niveau du Forum des partenaires (28 mars 2014)

**Describe the process used for resolving disagreements, if any, with respect to the responses to specific questions:** Confrontation des réponses avec des documents de référence Discussion en plénière pour obtenir le consensus sur les réponses Demande d'éclaircissement auprès des personnes ressources sur des sujets spécifiques

**Highlight concerns, if any, related to the final NCPI data submitted (such as data quality, potential misinterpretation of questions and the like):**

**NCPI - PART A [to be administered to government officials]**

Organization	Names/Positions	Respondents to Part A
Service de Laboratoire National de Référence	Ramiandrisoa Parinah, technicien de labo	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère des Transports	Randriantrimo Tsimiankina, assistant de direction	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - PNLS	Randriamampianina Martine, attachée de planification	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Intérieure	Razafindranaivo Donné Alexis, chef de service	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Pêche	Joasy Razafindravolahanta Antonine, Représentant	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'élevage	Rahantalalao Rabearivelo, point focal	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - PNLS	Randriamilahatra Emma, SPIS	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Sécurité Intérieure	Rakotomanantsoa Andrianaivo, point focal	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Service de Laboratoire National de Référence	Vavy Tofine, technicien de labo	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - Secrétariat général	Andrianjafinasolo Felix, Assistant Technique su Secrétaire Général	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Enseignement Technique et de la Formation Professionnelle	Jeansen René	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère du Tourisme	Rasolondraibe Todiveloniaina	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - DSEMR	Raharimboahangy Volatiana, responsable suivi évaluation	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - DDS	Sahondra Josée	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - INSPC	Randrianasolo Faly	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Sécurité Intérieure - SCLS	Rajaobelina Jonah	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de Hydrocarbures	Randriambeloson Haja	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Fonction Publique, du Travail et de Loi Sociale	Raherimampionona Hanitra, point focal	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - Planification	Rasoanomenjanahary Joséphine	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Gendarmerie Nationale	Commandant Ralaikoa Armandin	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère des Forces Armées - DCSSM	Médecin Colonel Manantsoa	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Education Nationale - DSS	Sibo Maminah	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère des Travaux Publics et de la Météorologie	Andriamananjara Raoul, point focal	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère du Tourisme - DPPSE	Randrianarison Jean Jacques	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère des Mines	Ralijaona Rasoanaivo Flore	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida	Rakotojaona Hajanirina, Technicien informatique	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - PNLS	Rakotobe Liva, Chef de service prise en charge	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Education Nationale - DSS	Razanadahy Ferdinand	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Jeunesse et des Loisirs	Rakotoseheno Noro Haingo, Suivi évaluation santé des jeunes	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Agriculture	Razafindramanga Marie Odile, point focal	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère du Tourisme	Ramarosaona Germaine	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique - DPLMT	Randriamanomana, Directeur	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Commission Interministérielle de Coordination de la Lutte contre la Drogue	Andrianjafy Vola Norosoa, Chef SED	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère des Transports	Rajaonarivelo Adrien	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Population et des Affaires Sociales - DAMS	Raveloarizany Perle Tantely	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida	Ravololomalalaso Julia, Chargé des finances	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida	Razafimahatratra Tsilavina Gabriel, assistant en communication	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Communication	Raharinirina Bakoliarisoa	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Centre National de Transfusion Sanguine	Rasoarimalalanarivo Franche, Chef de service technique	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Jeunesse et des Loisirs	Tifana Marie Ange, Directeur de la Jeunesse	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Enseignement Technique et de la Formation Professionnelle	Randrianomanana J.B. Doris, point focal	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida	Randriamampianina Mialy, chargée de communication	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Population et des Affaires Sociales - DAMS	Hanta Baraka, Directeur	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Secrétariat Exécutif du Comité National de Lutte contre le Sida	Rakotondrabe Patricia, Chef d'unité suivi évaluation	A1,A2,A3,A4,A5,A6

**NCPI - PART B [to be administered to civil society organizations, bilateral agencies, and UN organizations]**

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B
PACANET - MACANET	Ralambomanana Jocelyn, Conseil d'Administration	B1,B2,B3,B4,B5
Associations Femmes Samaritaines (PS)	Randriamanalina Mbolatinanirina Jannie, Présidente	B1,B2,B3,B4,B5
FISA	Sidoine Daniel, Coordonateur de Programme	B1,B2,B3,B4,B5
Réseau PVVIH - MAD'AIDS	Rahantarivelo Véronique Rachel, Responsable Suivi Evaluation	B1,B2,B3,B4,B5
Réseau PVVIH - MAD'AIDS	Marie Isabelle, Vice présidente	B1,B2,B3,B4,B5
ONUSIDA	Randrianarisoa Pierre Christian, Responsable Suivi Evaluation	B1,B2,B3,B4,B5
ONUSIDA	Raveloson Clarimond, Chargé de programme	B1,B2,B3,B4,B5
Association AINGA AIDES (CDI)	Razanajatovo Edmond, Président	B1,B2,B3,B4,B5
FLM, Luthérien	Rasoampamonjy Joséphine, Coordonateur de Programme	B1,B2,B3,B4,B5
Ligne verte 511 - serasera fanantenana	Razafimbahiny Jaonosy Philibert, Président	B1,B2,B3,B4,B5
Coalition des Entreprises Citoyenne - CECM	Rakotoarisoa Ony Isabelle, Coordonateur national	B1,B2,B3,B4,B5
Conseil National des Jeunes	Rakotondrabe Faliniony Yvon, Président	B1,B2,B3,B4,B5
Réseau PVVIH - MAD'AIDS	Tsiambany Maya, membre	B1,B2,B3,B4,B5
PSI	Ramahavory Jimmy, Responsable volet VIH	B1,B2,B3,B4,B5

## A.I Strategic plan

**1. Has the country developed a national multisectoral strategy to respond to HIV?:** Yes

**IF YES, what is the period covered:** 2013 - 2017

**IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one. IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:** Ce plan stratégique est structuré autour de la vision de Madagascar comme un pays avec zéro nouvelle infection à VIH, zéro décès dus au sida et zéro discrimination, conformément aux objectifs mondiaux. L'approche de gestion axée sur les résultats adoptée a conduit à un changement dans la détermination des stratégies : celles-ci ont été définies par résultats (impacts, effets et produits), avec des objectifs ambitieux pour tendre vers un accès universel aux soins et au traitement. Le plan tient compte de la concentration de l'épidémie chez les populations les plus exposées aux risques d'infection au VIH tels que les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes, les consommateurs de drogue injectable et les professionnelles du sexe. Le Plan indique clairement les groupes ainsi que les zones d'interventions prioritaires.

**IF YES, complete questions 1.1 through 1.10; IF NO, go to question 2.**

**1.1. Which government ministries or agencies have overall responsibility for the development and implementation of the national multi-sectoral strategy to respond to HIV?:** SE/CNLS et MSP/PNLS

**1.2. Which sectors are included in the multisectoral strategy with a specific HIV budget for their activities?**

**Education:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** No

**Health:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Labour:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** No

**Military/Police:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** No

**Social Welfare:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** No

**Transportation:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Women:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Young People:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Other:** Population, Agriculture, Nutrition, Justice, Communications, Commerce et Industrie, Energie et Mines, Travaux Publics, Tourisme, Intérieur, Hydrocarbure, Pêche, Elevage, Affaires étrangères, Environnement

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** No

**IF NO earmarked budget for some or all of the above sectors, explain what funding is used to ensure implementation of their HIV-specific activities?:** Dans certains ministères tels que le tourisme, la communication, la sécurité intérieure, des budgets ont été alloués mais n'ont pas pu être débloqués pour être utilisés dans la mise en œuvre des activités. Pour le tourisme, les activités liées au VIH sont intégrées dans la mise en œuvre d'autres activités touristiques (exemple : contrôle de la disponibilité des préservatifs dans les hôtels). Pour les Ministères chargés de la Jeunesse, de l'Éducation, du Travail et de la Population, le financement des activités liées au VIH et au sida provient essentiellement des partenaires techniques et financiers.

### **1.3. Does the multisectoral strategy address the following key populations/other vulnerable populations, settings and cross-cutting issues?**

**KEY POPULATIONS AND OTHER VULNERABLE POPULATIONS:**

**Discordant couples:** No

**Elderly persons:** No

**Men who have sex with men:** Yes

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** Yes

**People with disabilities:** No

**People who inject drugs:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** Yes

**Young women/young men:** Yes

**Other specific vulnerable subpopulations:** Yes

**SETTINGS:**

**Prisons:** Yes

**Schools:** Yes

**Workplace:** Yes

**CROSS-CUTTING ISSUES:**

**Addressing stigma and discrimination:** Yes

**Gender empowerment and/or gender equality:** Yes

**HIV and poverty:** Yes

**Human rights protection:** Yes

**Involvement of people living with HIV:** Yes

**IF NO, explain how key populations were identified?:**

**1.4. What are the identified key populations and vulnerable groups for HIV programmes in the country?**

**People living with HIV:** Yes

**Men who have sex with men:** Yes

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** Yes

**People with disabilities:** No

**People who inject drugs:** Yes

**Prison inmates:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** Yes

**Young women/young men:** Yes

**Other specific key populations/vulnerable subpopulations [write in]:** patients TB, patients IST, femmes enceintes

: Yes

**1.5 Does the country have a strategy for addressing HIV issues among its national uniformed services (such as military, police, peacekeepers, prison staff, etc)?:** No

**1.6. Does the multisectoral strategy include an operational plan?:** Yes

**1.7. Does the multisectoral strategy or operational plan include:**

**a) Formal programme goals?:** Yes

**b) Clear targets or milestones?:** Yes

**c) Detailed costs for each programmatic area?:** Yes

**d) An indication of funding sources to support programme implementation?:** Yes

**e) A monitoring and evaluation framework?:** Yes

**1.8. Has the country ensured “full involvement and participation” of civil society in the development of the multisectoral strategy?:** Active involvement

**IF ACTIVE INVOLVEMENT, briefly explain how this was organised.:** Le PSN 2013-2017 a été élaboré suivant un processus largement inclusif et participatif incluant toutes les parties prenantes des niveaux central et décentralisé, y compris les bénéficiaires. Pour assurer la coordination de ce processus, un comité de coordination a été mis en place. Il est présidé par le Secrétaire Exécutif du CNLS et est composé de membres issus du Ministère en charge de la santé, des autres ministères, certaines organisations de la société civile, du secteur privé, du Réseau des personnes vivant avec le VIH, et des partenaires au développement. Les parties prenantes de la réponse, sans exception, ont été impliquées dans les différentes étapes depuis le début de l'exercice jusqu'à la sortie du document, à savoir : la revue documentaire, l'analyse de la situation et de la réponse, la définition des priorités et du cadre des résultats, la budgétisation et la rédaction du document proprement dit. Le document a reçu la validation technique de l'ensemble des parties prenantes lors de la réunion du Forum des partenaires en décembre 2012. Les fiches de présence de toutes les réunions et ateliers de travail organisées dans le cadre de l'élaboration

du PSN reflètent la présence effective des membres de la société civile incluant les réseaux et des organisations de personnes vivant avec le VIH, des femmes, de jeunes personnes, des groupes affectés clés (notamment les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, des professionnelles du sexe, des consommateurs de drogues injectables), des organisations œuvrant auprès des personnes détenues) ; des organisations religieuses ; des organisations fournissant des services liés au VIH ; des organisations à assise communautaire ; etc., avec une forte participation dans les discussions notamment dans les travaux de groupe.

**IF NO or MODERATE INVOLVEMENT, briefly explain why this was the case.:**

**1.9. Has the multisectoral strategy been endorsed by most external development partners (bi-laterals, multi-laterals)?:** Yes

**1.10. Have external development partners aligned and harmonized their HIV-related programmes to the national multisectoral strategy?:** Yes, some partners

**IF SOME PARTNERS or NO, briefly explain for which areas there is no alignment/harmonization and why:** Les partenaires ont leurs cadres d'intervention (liste de zones d'intervention, domaine d'intervention) entraînant un problème de couverture nationale de la lutte. Le pays était en régime de transition. De ce fait, l'appui financier de certains partenaires était suspendu.

**2.1. Has the country integrated HIV in the following specific development plans?**

**SPECIFIC DEVELOPMENT PLANS:**

**Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework:** Yes

**National Development Plan:** Yes

**Poverty Reduction Strategy:** No

**National Social Protection Strategic Plan:** N/A

**Sector-wide approach:** Yes

**Other [write in]:**

:

**2.2. IF YES, are the following specific HIV-related areas included in one or more of the development plans?**

**HIV-RELATED AREA INCLUDED IN PLAN(S):**

**Elimination of punitive laws:** Yes

**HIV impact alleviation (including palliative care for adults and children):** Yes

**Reduction of gender inequalities as they relate to HIV prevention/treatment, care and/or support:** Yes

**Reduction of income inequalities as they relate to HIV prevention/ treatment, care and /or support:** Yes

**Reduction of stigma and discrimination:** Yes

**Treatment, care, and support (including social protection or other schemes):** Yes

**Women's economic empowerment (e.g. access to credit, access to land, training):** Yes

**Other [write in]:**

:

**3. Has the country evaluated the impact of HIV on its socioeconomic development for planning purposes?:** No

**3.1. IF YES, on a scale of 0 to 5 (where 0 is "Low" and 5 is "High"), to what extent has the evaluation informed resource allocation decisions?:**

**4. Does the country have a plan to strengthen health systems?:** No

**Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications and children:** Le processus est en cours en vue d'élaboration du plan de développement du secteur santé (PDSS) 2015 - 2019

**5. Are health facilities providing HIV services integrated with other health services?**

**a) HIV Counselling & Testing with Sexual & Reproductive Health:** Many

**b) HIV Counselling & Testing and Tuberculosis:** Few

**c) HIV Counselling & Testing and general outpatient care:** Many

**d) HIV Counselling & Testing and chronic Non-Communicable Diseases:** None

**e) ART and Tuberculosis:** Few

**f) ART and general outpatient care:** Few

**g) ART and chronic Non-Communicable Diseases:** None

**h) PMTCT with Antenatal Care/Maternal & Child Health:** Many

**i) Other comments on HIV integration:** : Traitement antirétroviral accessible au niveau de 46 centres hospitaliers de référence régionale et centres hospitaliers universitaires. Service de conseil et dépistage du VIH intégré au niveau des 1613 formations sanitaires sur un ensemble de 3260 formations sanitaires et 34 infirmeries de garnison en 2012. Service de dépistage intégré au niveau de 99 CDT sur un ensemble de 209 CDT en 2012.

**6. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate strategy planning efforts in your country's HIV programmes in 2013?:**

**Since 2011, what have been key achievements in this area:**

**What challenges remain in this area::**

## **A.II Political support and leadership**

**1. Do the following high officials speak publicly and favourably about HIV efforts in major domestic forums at least twice a year?**

**A. Government ministers:** No



**B. Other high officials at sub-national level:** No

**1.1. In the last 12 months, have the head of government or other high officials taken action that demonstrated leadership in the response to HIV?:** No

**Briefly describe actions/examples of instances where the head of government or other high officials have demonstrated leadership:**

**2. Does the country have an officially recognized national multisectoral HIV coordination body (i.e., a National HIV Council or equivalent)?:** Yes

**IF NO, briefly explain why not and how HIV programmes are being managed::**

**2.1. IF YES, does the national multisectoral HIV coordination body:**

**Have terms of reference?:** Yes

**Have active government leadership and participation?:** No

**Have an official chair person?:** No

**IF YES, what is his/her name and position title?:**

**Have a defined membership?:** No

**IF YES, how many members?:**

**Include civil society representatives?:** No

**IF YES, how many?:**

**Include people living with HIV?:** No

**IF YES, how many?:**

**Include the private sector?:** No

**Strengthen donor coordination to avoid parallel funding and duplication of effort in programming and reporting?:** No

**3. Does the country have a mechanism to promote coordination between government, civil society organizations, and the private sector for implementing HIV strategies/programmes?:** Yes

**IF YES, briefly describe the main achievements::** - Réunions régulières du Forum des Partenaires pour les échanges d'information et discussion concernant les actions en matière du VIH - Discussions des aspects liés au suivi évaluation au sein du Groupe Technique de suivi et évaluation (GTSE) - Réunions avec différents comités techniques spécifiques mis en place (comité de suivi biologique des PVVIH, comité de soutien psychosocial des PVVIH, commission de droit des PVVIH, etc) - Réunions de coordination au niveau régional - Planification annuelle du Plan national de Réponse dirigé par le Secrétariat Exécutif du CNLS incluant un processus au niveau régional de manière intégrée par les Task forces régionaux - Revue annuelle du programme avec la participation des différents acteurs (représentants des secteurs public et privé, organisation de la société civile, membres du Forum des partenaires) - Réunions régulières du Country Coordinating Mechanism (CCM) pour le suivi de l'exécution des subventions du Fonds Mondial

**What challenges remain in this area:** - Participation et soutien effectifs des hauts responsables (au niveau du gouvernement et au niveau des partenaires techniques et financiers) dans les réunions du Forum des partenaires - Renforcement des capacités institutionnelles de coordination de la réponse au niveau régional - Fonctionnalité du dispositif de collecte des données et de transfert de compétence en matière de suivi évaluation au niveau régional et national - Suivi et mise en œuvre effective des recommandations - Redevabilité et obligation de rendre compte à l'instance unique de coordination nationale (SE/CNLS)

**4. What percentage of the national HIV budget was spent on activities implemented by civil society in the past year?:** 26

**5. What kind of support does the National HIV Commission (or equivalent) provide to civil society organizations for the implementation of HIV-related activities?**

**Capacity-building:** Yes

**Coordination with other implementing partners:** Yes

**Information on priority needs:** Yes

**Procurement and distribution of medications or other supplies:** Yes

**Technical guidance:** Yes

**Other [write in]:** Cadre de référence et des interventions, Cadre de référence et des interventions de la société civile, Mise à disposition de ressources financières (le SE/CNLS étant un des principaux récipiendaires du Fonds Mondial, une partie de ce fonds est allouée à la société civile)

: Yes

**6. Has the country reviewed national policies and laws to determine which, if any, are inconsistent with the National HIV Control policies?:** Yes

**6.1. IF YES, were policies and laws amended to be consistent with the National HIV Control policies?:** Yes

**IF YES, name and describe how the policies / laws were amended:** Textes sur la lutte contre le sida en milieu de travail, politique nationale de réponse au Sida dans le monde du travail basé sur un état des lieux de la réponse au VIH effectué par le MFPTLS

**Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies::** Réalisation de dépistage en milieu de travail

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2013?:** 3

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** - Processus continu de décentralisation de la gestion de la réponse et recevant l'appui politique au niveau des collectivités territoriales décentralisées - Plan régional intégré 2012-2013 - Soutien aux Taskforces régionaux

**What challenges remain in this area:** - Renforcement institutionnel de la société civile - Mobilisation des ressources financières - Redynamisation de leadership des différentes parties prenantes de haut niveau

## **A.III Human rights**

**1.1. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for specific key populations and other vulnerable groups? Select yes if the**

**policy specifies any of the following key populations and vulnerable groups:**

**People living with HIV:** Yes

**Men who have sex with men:** Yes

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** Yes

**People with disabilities:** Yes

**People who inject drugs:** Yes

**Prison inmates:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** Yes

**Young women/young men:** Yes

**Other specific vulnerable subpopulations [write in]:**

: No

**1.2. Does the country have a general (i.e., not specific to HIV-related discrimination) law on non-discrimination?:**

Yes

**IF YES to Question 1.1. or 1.2., briefly describe the content of the/laws::** Constitution malgache : assurant le respect et la protection des droits fondamentaux de tous les citoyens sans distinction Loi n°2003-044 du 28/07/04 portant code de travail, énonçant le respect de la dignité humaine au travail, réprimant tout acte de discrimination fondée sur l'âge, le sexe, l'origine, la religion, la nationalité ainsi que tout acte de discrimination du fait de l'handicap de certaines personnes et les mêmes actes de discrimination portant atteinte à la liberté syndicale et à l'appartenance politique Loi n°68-012 du 04/07/68 relative aux successions, testaments et donation en son article qui a toujours prôné pour l'égalité de sexe en matière de succession en l'absence de testament

**Briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented::**

**Briefly comment on the degree to which they are currently implemented::**

**2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and vulnerable groups?:** No

**IF YES, for which key populations and vulnerable groups?:**

**People living with HIV:** No

**Elderly persons:** No

**Men who have sex with men:** No

**Migrants/mobile populations:** No

**Orphans and other vulnerable children:** No

**People with disabilities:** No

**People who inject drugs:** No

**Prison inmates:** No

**Sex workers:** No

**Transgender people:** No

**Women and girls:** No

**Young women/young men:** No

**Other specific vulnerable populations [write in]:**

: No

**Briefly describe the content of these laws, regulations or policies:**

**Briefly comment on how they pose barriers:**

## **A.IV Prevention**

**1. Does the country have a policy or strategy that promotes information, education and communication (IEC) on HIV to the general population?:** Yes

**IF YES, what key messages are explicitly promoted?:**

**Delay sexual debut:** Yes

**Engage in safe(r) sex:** Yes

**Fight against violence against women:** Yes

**Greater acceptance and involvement of people living with HIV:** Yes

**Greater involvement of men in reproductive health programmes:** Yes

**Know your HIV status:** Yes

**Males to get circumcised under medical supervision:** No

**Prevent mother-to-child transmission of HIV:** Yes

**Promote greater equality between men and women:** Yes

**Reduce the number of sexual partners:** Yes

**Use clean needles and syringes:** Yes

**Use condoms consistently:** Yes

**Other [write in]:** Lutte contre le tourisme sexuel impliquant les enfants

: Yes

**1.2. In the last year, did the country implement an activity or programme to promote accurate reporting on HIV by the media?:** Yes

**2. Does the country have a policy or strategy to promote life-skills based HIV education for young people?:** Yes

**2.1. Is HIV education part of the curriculum in:**

**Primary schools?:** Yes

**Secondary schools?:** Yes

**Teacher training?:** Yes

**2.2. Does the strategy include**

**a) age-appropriate sexual and reproductive health elements?:** Yes

**b) gender-sensitive sexual and reproductive health elements?:** Yes

**2.3. Does the country have an HIV education strategy for out-of-school young people?:** Yes

**3. Does the country have a policy or strategy to promote information, education and communication and other preventive health interventions for key or other vulnerable sub-populations?:** Yes

**Briefly describe the content of this policy or strategy::** Politique nationale de réduction des risques face à la toxicomanie et VIH Politique Nationale de la Santé de Reproduction Politique Nationale de la Jeunesse Politique nationale de prise en charge globale des personnes vivant avec le VIH Guide de prise en charge des femmes et filles victimes de violences sexuelles

**3.1. IF YES, which populations and what elements of HIV prevention does the policy/strategy address?**

**People who inject drugs:** Condom promotion, Drug substitution therapy, HIV testing and counseling, Needle & syringe exchange, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

**Men who have sex with men:** Condom promotion, Drug substitution therapy, HIV testing and counseling, Needle & syringe exchange, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

**Sex workers:** Condom promotion, Drug substitution therapy, HIV testing and counseling, Needle & syringe exchange, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education, Vulnerability reduction (e.g. income generation)

**Customers of sex workers:** Condom promotion, Drug substitution therapy, HIV testing and counseling, Needle & syringe exchange, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

**Prison inmates:** Condom promotion, Drug substitution therapy, HIV testing and counseling, Needle & syringe exchange, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

**Other populations [write in]:** jeunes marginalisés

: Condom promotion, Drug substitution therapy, HIV testing and counseling, Needle & syringe exchange, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

**3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2013?:** 5

**Since 2011, what have been key achievements in this area?:** - Préparation de l'extension de la mise en œuvre de projet auprès des CDI dans la région d'Antsiranana et Antananarivo - Renforcement des activités de prévention touchant les populations les plus exposées aux risques : travailleurs de sexe, hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes, CDI, personnes détenues, jeunes marginalisés - Continuation de l'extension des services de conseils et dépistage du VIH intégrés dans les paquets d'activité de centres de santé de base - Intégration de la prise en charge des IST dans les centres de santé offrant des services de santé de la reproduction des jeunes et adolescents - Mise à jour du protocole de prise en charge des IST - Révision des outils de gestion (monitoring de PTME) - Promotion de distribution/vente de préservatifs masculins et féminins

**What challenges remain in this area?:** - Mise à l'échelle de l'intégration des services de dépistage - Effectivité du dépistage à l'initiative des soignants - Mise à l'échelle du projet de réduction des risques pour les utilisateurs de drogues injectables - Renforcement des activités de communication pour le changement de comportement pour l'amélioration de la perception du risque (qualité des interventions pour aboutir à des changements de comportements) - Persuasion pour le dépistage du VIH - Coordination des programmes TB/VIH - Prise en charge psycho-sociale des PVIH

**4. Has the country identified specific needs for HIV prevention programmes?:** Yes

**IF YES, how were these specific needs determined?:** - Pendant la revue annuelle de programme et le processus de planification annuelle - Analyse des routines - Préparation du cadre d'investissement du pays - Préparation de la proposition de demande financement selon le nouveau modèle de financement

**IF YES, what are these specific needs?:** - Cartographie programmatique et estimation des tailles des populations clés - Monitoring de qualité des services de prévention - Mode de transmission du VIH (MOT)

**4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?**

**The majority of people in need have access to...:**

**Blood safety:** Strongly agree

**Condom promotion:** Agree

**Economic support e.g. cash transfers:**

**Harm reduction for people who inject drugs:** Disagree

**HIV prevention for out-of-school young people:** Agree

**HIV prevention in the workplace:** Agree

**HIV testing and counseling:** Agree

**IEC on risk reduction:** Disagree

**IEC on stigma and discrimination reduction:** Disagree

**Prevention of mother-to-child transmission of HIV:** Disagree

**Prevention for people living with HIV:** Strongly agree

**Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:** Agree

**Risk reduction for intimate partners of key populations:** Disagree

**Risk reduction for men who have sex with men:** Disagree

**Risk reduction for sex workers:** Disagree

**Reduction of gender based violence:** Disagree

**School-based HIV education for young people:** Agree

**Treatment as prevention:** Agree

**Universal precautions in health care settings:** Agree

**Other [write in]:**

:

**5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in implementation of HIV prevention programmes in 2013?:** 6

## **A.V Treatment, care and support**

**1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV treatment, care and support services?:** Yes

**If YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized: -** Suivi et accompagnement des PVVIH pour l'observance thérapeutique - Soutien aux PVVIH indigents

**Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: -** Accompagnement communautaire - Formation de nouveaux médecins référents - Médecins de réseau au niveau district

**1.1. To what extent have the following HIV treatment, care and support services been implemented?**

**The majority of people in need have access to...:**

**Antiretroviral therapy:** Agree

**ART for TB patients:** Agree

**Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:** Agree

**Early infant diagnosis:** Strongly disagree

**Economic support:** Disagree

**Family based care and support:** Disagree

**HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements):** Disagree

**HIV testing and counselling for people with TB:** Agree

**HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace:** Disagree

**Nutritional care:** Disagree

**Paediatric AIDS treatment:** Disagree

**Palliative care for children and adults Palliative care for children and adults:** Disagree

**Post-delivery ART provision to women:** Disagree

**Post-exposure prophylaxis for non-occupational exposure (e.g., sexual assault):** Disagree

**Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:** Agree

**Psychosocial support for people living with HIV and their families:** Disagree

**Sexually transmitted infection management:** Strongly agree

**TB infection control in HIV treatment and care facilities:** Agree

**TB preventive therapy for people living with HIV:** Agree

**TB screening for people living with HIV:** Agree

**Treatment of common HIV-related infections:** Agree

**Other [write in]:**

:

**2. Does the government have a policy or strategy in place to provide social and economic support to people infected/affected by HIV?:** Yes

**Please clarify which social and economic support is provided:** Mise en place d'un comité de soutien psychologique des PVVIH (octroi des supports aux PVVIH nécessaires, sélectionnées suivant des critères définis par le comité)

**3. Does the country have a policy or strategy for developing/using generic medications or parallel importing of medications for HIV?:** Yes



**4. Does the country have access to regional procurement and supply management mechanisms for critical commodities, such as antiretroviral therapy medications, condoms, and substitution medications?:** Yes

**IF YES, for which commodities?:** - ARV - Préservatifs - Médicaments des infections opportunistes

**5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care, and support programmes in 2013?:** 7

**Since 2011, what have been key achievements in this area?:** - Dispositif de continuum des soins, de prise en charge médicale en place - Amélioration de la gestion des ARV au niveau central - Mise en place de comité de soutien psychologique - Appui à la société civile pour la prise en charge psychosociale (réseau MAD'AIDS) - Mise à jour protocole de prise en charge médicale des PVVIH - Elaboration de Politique nationale de prise en charge psycho-sociale des PVVIH

**What challenges remain in this area?:** - Gestion de logistique des intrants de santé liés au VIH au niveau régional - Gestion des ARV au niveau périphérique - Coordination entre la prise en charge médicale et psycho sociale - Acheminement des échantillons de sang pour le suivi biologique des patients vers le Laboratoire National de référence(LNR) - Acheminement des ARV - Respect du protocole des PVVIH par les médecins référents

**6. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?:** No

**6.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?:** No

**6.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?:** No

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2013?:** 1

**Since 2011, what have been key achievements in this area?:** - Etat des lieux des centres qui prennent en charge les orphelins et autres enfants vulnérables

**What challenges remain in this area?:** - Elaboration d'une politique nationale de prise en charge des orphelins et des autres enfants vulnérables

## **A.VI Monitoring and evaluation**

**1. Does the country have one national Monitoring and Evaluation (M&E) plan for HIV?:** Yes

**Briefly describe any challenges in development or implementation::** Opérationnalisation du système de suivi évaluation Complétude, promptitude et qualité de données Analyse et utilisation des données et documentation des meilleures pratiques pour les orientations programmatiques Utilisation des outils révisés de collecte de données non sanitaires Disponibilité d'informations pertinentes

**1.1. IF YES, years covered:** 2013 - 2017

**1.2. IF YES, have key partners aligned and harmonized their M&E requirements (including indicators) with the national M&E plan?:** Yes, some partners

**Briefly describe what the issues are::** Non disponibilité et insuffisance de fonds et/ou à temps pour le renforcement des capacités des ONG et des pairs éducateurs avant l'utilisation des outils Niveau de compétence des pairs éducateurs dans l'utilisation des outils Non alignement de certains partenaires techniques et financiers

**2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?**

**A data collection strategy:** Yes

**IF YES, does it address::**

**Behavioural surveys:** Yes

**Evaluation / research studies:** Yes

**HIV Drug resistance surveillance:** Yes

**HIV surveillance:** Yes

**Routine programme monitoring:** Yes

**A data analysis strategy:** Yes

**A data dissemination and use strategy:** Yes

**A well-defined standardised set of indicators that includes sex and age disaggregation (where appropriate):** Yes

**Guidelines on tools for data collection:** Yes

**3. Is there a budget for implementation of the M&E plan?:** Yes

**3.1. IF YES, what percentage of the total HIV programme funding is budgeted for M&E activities?:** 7

**4. Is there a functional national M&E Unit?:** Yes

**Briefly describe any obstacles::** Insuffisance de personnes ressources affectée à l'unité de S&E nationale

**4.1. Where is the national M&E Unit based?**

**In the Ministry of Health?:** No

**In the National HIV Commission (or equivalent)?:** Yes

**Elsewhere?:** No

**If elsewhere, please specify:**

**4.2. How many and what type of professional staff are working in the national M&E Unit?**

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
Chef d'unité Suivi Evaluation	Temps plein	2004 - 2008, puis 2011 - ce jour
Responsable de la gestion de la base de données, suivi de l'épidémie et recherche	Temps plein	depuis 2009

**4.3. Are there mechanisms in place to ensure that all key partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit for inclusion in the national M&E system?:** Yes

**Briefly describe the data-sharing mechanisms::** - Partage du circuit de rapportage des données et collaboration avec les Taskforces régionaux - Utilisation d'outils standards de rapport périodique des activités des partenaires - Rapport annuel établi par le SE/CNLS - Discussion au sein du Groupe technique en suivi évaluation

**What are the major challenges in this area?:** - Complétude et promptitude de la remontée des données - Assurance qualité des données - Suivi du partage des rapports annuels

**5. Is there a national M&E Committee or Working Group that meets regularly to coordinate M&E activities?:** Yes

**6. Is there a central national database with HIV- related data?:** Yes

**IF YES, briefly describe the national database and who manages it.:** - Utilisation du logiciel DEV INFO. - Gestion assurée par le Responsable de la base des données auprès du SE/CNLS. - Base de données accessible dans le site web du SE/CNLS - Plusieurs types d'indicateurs (impact, effet, produit), possibilité d'analyse par région, par district, par groupe, par âge, par année.

**6.1. IF YES, does it include information about the content, key populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?:** Yes, but only some of the above

**IF YES, but only some of the above, which aspects does it include?:** Démographie par région : nombre de population par sexe. Données sur l'organisation de la gestion de la réponse au VIH. Données programmatiques (communautaire et clinique) sur le VIH, les IST pour tous les indicateurs du Plan National de suivi Couverture géographique et cartographie des services liés au VIH ventilé par région et district.

**6.2. Is there a functional Health Information System?**

**At national level:** Yes

**At subnational level:** Yes

**IF YES, at what level(s)?:** niveau régional, niveau district et niveau communal

**7.1. Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?:** No

**7.2. Is HIV programme coverage being monitored?:** Yes

**(a) IF YES, is coverage monitored by sex (male, female)?:** Yes

**(b) IF YES, is coverage monitored by population groups?:** Yes

**IF YES, for which population groups?:** HSH, CDI, PS et jeunes

**Briefly explain how this information is used.:** Pour fournir des orientations dans la formulation des stratégies pour améliorer la couverture des populations et la qualité des interventions Pour faire le plaidoyer dans l'allocation des ressources

**(c) Is coverage monitored by geographical area?:** Yes

**IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?:** Pour fournir des orientations dans la formulation des stratégies pour améliorer la couverture géographique et la coordination des interventions

**Briefly explain how this information is used.:**

**8. Does the country publish an M&E report on HIV, including HIV surveillance data at least once a year?:** Yes

**9. How are M&E data used?**

**For programme improvement?:** No

**In developing / revising the national HIV response?:** Yes

**For resource allocation?:** Yes

**Other [write in]::**

: No

**Briefly provide specific examples of how M&E data are used, and the main challenges, if any::** - Planification basée sur les résultats : à différents niveaux - Priorisation des communes fortement vulnérables pour le programme touchant les populations clés les plus exposées aux risques - Changement dans la stratégie d'intervention - Amélioration de la coordination au niveau régional

## **10. In the last year, was training in M&E conducted**

**At national level?:** No

**IF YES, what was the number trained::**

**At subnational level?:** Yes

**IF YES, what was the number trained:** 44

**At service delivery level including civil society?:** No

**IF YES, how many?:**

**10.1. Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?:** Yes

**IF YES, describe what types of activities:** Révision des outils de collecte de données non sanitaire et renforcement des capacités pour l'utilisation de ces outils

**11. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the HIV-related monitoring and evaluation (M&E) in 2013?:** 6

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** - Mise à jour et diffusion Plan de S&E 2013-2017 - Mise à jour des estimations sur Spectrum ; - Revue annuelle de programme et élaboration des plans opérationnels annuels 2012 et 2013 - Révision des outils de collectes des données non sanitaires - Renforcement de capacité : formation sur l'utilisation des outils, manuels disponibles et dispatchés, formation sur l'utilisation - Partage des bonnes pratiques en suivi évaluation - Circuit ascendant des données et feedbacks bien défini - Mise en œuvre de surveillance biologique et comportementale auprès des CDI, PS, militaires et surveillance comportementale auprès des jeunes - Utilisation des données au niveau local pour planification et actions - Disponibilité de point focal en charge de la gestion de la base de données au niveau régional

**What challenges remain in this area::** - Culture de redevabilité - Utilisation des outils de collecte de données révisées - Disponibilité de toutes les informations : Complétude et promptitude de la remontée des données - Assurance qualité des données

## **B.I Civil Society involvement**

**1. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?:** 4

**Comments and examples::** Les organisations de la société civile ont été impliquées dans les différentes étapes depuis le début de l'exercice jusqu'à la sortie du document, à savoir : la revue documentaire, l'analyse de la situation et de la réponse, la définition des priorités et du cadre des résultats, et la rédaction du document proprement dit. Elles ont participé aux

différentes séances de travail organisées tout au long du processus de l'élaboration du PSN et ont participé à la validation technique, étant donné qu'elles ont des représentants au sein du Forum des partenaires. Les OSC font partie intégrante de l'instance de coordination nationale (CCM) L'organisation de la société est également impliquée dans l'élaboration d'autres documents cadres de la réponse au VIH et SIDA tels que la politique nationale de prise en charge des ARV, protocole de prise en charge des IST, ...) Néanmoins leurs capacités doivent être renforcées pour qu'ils puissent suffisamment s'impliquer et influencer les décideurs dans les prises de décisions

**2. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?:** 3

**Comments and examples:** Les organisations de la société civile ont toujours été impliquées dans les séances de travail organisées tout au long du processus de l'élaboration du PSN et ont participé à la validation technique, étant donné qu'elles ont des représentants au sein du Forum des partenaires. Ayant adopté à une approche multisectorielle et décentralisée, la société civile participe également à la revue annuelle de programme et à la planification et budgétisation au niveau national que régional (dans leur zone d'intervention) L'implication dans la budgétisation du PSN n'est pas effective.

**3. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") are the services provided by civil society in areas of HIV prevention, treatment, care and support included in:**

**a. The national HIV strategy?:** 4

**b. The national HIV budget?:** 2

**c. The national HIV reports?:** 4

**Comments and examples:** Le budget alloué aux organisations de la société civile a été largement réduit à défaut de financement suite à la crise et en raison du retard de démarrage du projet financé par le Fonds Mondial. Les réalisations des organisations de la société civile figurent dans les rapports nationaux relatifs au VIH. Notons les manques de coordination des actions de OSC et les faiblesses au niveau du système d'information.

**4. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") is civil society included in the monitoring and evaluation (M&E) of the HIV response?**

**a. Developing the national M&E plan?:** 4

**b. Participating in the national M&E committee / working group responsible for coordination of M&E activities?:** 4

**c. Participate in using data for decision-making?:** 3

**Comments and examples:** La société civile a été toujours représentée aux diverses étapes de processus de développement du plan national de suivi et évaluation. Des spécialistes en suivi et évaluation issus des organisations de la société civile sont également membres du Groupe Technique de Suivi et Evaluation chargé de la coordination nationale des activités de suivi et évaluation. La société civile a activement participé à la révision des outils de collecte de données non sanitaires, utilisés pour le suivi évaluation. Les rapports de suivi nationaux et les rapports des études et recherches menées dans le cadre du suivi et évaluation sont partagés au forum des partenaires dans lequel des organisations de la société civile sont représentées à savoir le réseau des associations de prise en charge psychosociale des PVVIH, des organisations nationales et internationales et des groupements de populations clés les plus exposées aux risques (HSH, professionnelles de sexe)

**5. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") is civil society representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. organisations and networks of people living with HIV, of sex workers, community based organisations, and faith-based organizations)?:** 4

**Comments and examples:** Le réseau des associations de prise en charge des PVVIH, les organisations des professionnelles de sexe et la solidarité des MSM et des ONGs des services liés au SIDA (jeunes et femmes) sont représentés au sein de différents organes/comité consultatif dans le cadre de la riposte au VIH/SIDA (Forum des partenaires, groupe technique en

suivi évaluation, commission de soutien des PVVIH, etc), Les organisations confessionnelles, le secteur privé contribuent aussi au réseautage des PVVIH. A travers le numéro vert Ligne 511 "voix des jeunes", à travers les Services Amies des Jeunes et les CECJ, tout le monde peuvent accéder aux informations sur le VIH et le Sida.

**6. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is "Low" and 5 is "High") is civil society able to access:**

**a. Adequate financial support to implement its HIV activities?:** 2

**b. Adequate technical support to implement its HIV activities?:** 3

**Comments and examples:** Les besoins en appui financier des organisations de la société civile ne sont pas suffisamment satisfaits à cause du manque de financement. Les zones d'intervention des partenaires sont délimitées, ne permettant pas de couvrir d'autres nouvelles zones. Par ailleurs, il y a une insuffisance du mécanisme de coordination entre la société civile et les partenaires, ainsi qu'une manque considérable de capacité de mobilisation de ressources des OSCs

**7. What percentage of the following HIV programmes/services is estimated to be provided by civil society?**

**Prevention for key-populations:**

**People living with HIV:** 51-75%

**Men who have sex with men:** 51-75%

**People who inject drugs:** 25-50%

**Sex workers:** 51-75%

**Transgender people:**

**Palliative care :**

**Testing and Counselling:** 25-50%

**Know your Rights/ Legal services:**

**Reduction of Stigma and Discrimination:** 51-75%

**Clinical services (ART/OI):** <25%

**Home-based care:** <25%

**Programmes for OVC:** <25%

**8. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2013?:** 8

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** Intervention accru auprès des populations clés et jeunes par les PTF Appui aux renforcements de capacité et institutionnel, audit organisationnel, etc. ... Participation aux voyages d'études, colloques et forum international

**What challenges remain in this area:** Mobilisation des ressources Coordination des activités de la société civile  
Renforcement du système d'information Renforcement des capacités des responsables des ONG et des acteurs primaires

## **B.II Political support and leadership**

**1. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations in governmental HIV-policy design and programme implementation?:**

Yes

**IF YES, describe some examples of when and how this has happened::** élaboration du PSN 2013-2017, avec son système de suivi évaluation élaboration de la politique nationale de prise en charge élaboration de la politique nationale de dépistage

## **B.III Human rights**

**1.1. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for specific key populations and other vulnerable subpopulations? Circle yes if the policy specifies any of the following key populations:**

**KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:**

**People living with HIV:** Yes

**Men who have sex with men:** Yes

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** Yes

**People with disabilities:** Yes

**People who inject drugs:** Yes

**Prison inmates:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** Yes

**Young women/young men:** Yes

**Other specific vulnerable subpopulations [write in]::**

: No

**1.2. Does the country have a general (i.e., not specific to HIV-related discrimination) law on non-discrimination?:**

Yes

**IF YES to Question 1.1 or 1.2, briefly describe the contents of these laws::** Constitution de la République de Madagascar, mentionnant dans son préambule que la charte internationale des droits de l'homme fait partie intégrante de son droit positif. Article 8 : tous les individus sont égaux en droit et jouissent des mêmes libertés fondamentales protégées par la

loi sans discrimination fondée sur le sexe, le degré d'instruction, la fortune, l'origine, la race, la croyance religieuse ou l'opinion. Article 13 : Tout individu est assuré de l'inviolabilité et la dignité de sa personne, de son domicile et du secret de sa correspondance. Article 17 : L'Etat organise l'exercice de ses droits qui garantissent pour l'individu l'intégrité et la dignité de sa personne, son plein épanouissement physique, intellectuel et moral. Article 21 : L'Etat assure la protection de la famille pour son libre épanouissement ainsi que celle de la mère et de l'enfant par une législation et des institutions sociales appropriées.

**Briefly explain what mechanisms are in place to ensure that these laws are implemented::** - La Commission Nationale d'éthique et Juridique constitue le premier garant de la mise en application de la loi adoptée. En milieu du travail, pour assurer le suivi de la mise en application de la déclaration tripartite, une mise en place de structures de lutte au sein des entreprises est en cours, ainsi que la mise en place d'un Comité au niveau de la CNAPS (Caisse Nationale de prévoyance sociale), des inspecteurs et juges du travail - La Commission interministériel droit et VIH

**Briefly comment on the degree to which they are currently implemented::**

**2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:** Yes

**2.1. IF YES, for which sub-populations?**

**KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:**

**People living with HIV:** No

**Men who have sex with men:** No

**Migrants/mobile populations:** No

**Orphans and other vulnerable children:** No

**People with disabilities:** No

**People who inject drugs:** Yes

**Prison inmates:** No

**Sex workers:** No

**Transgender people:** No

**Women and girls:** No

**Young women/young men:** No

**Other specific vulnerable populations [write in]:**

: No

**Briefly describe the content of these laws, regulations or policies::** Loi 97 039 sur la toxicomanie à Madagascar : L'échange de seringues est considérée comme une incitation à l'utilisation de drogues injectables.

**Briefly comment on how they pose barriers::** L'incitation à l'utilisation de la drogue est répressible par la loi.



**3. Does the country have a policy, law or regulation to reduce violence against women, including for example, victims of sexual assault or women living with HIV?:** Yes

**Briefly describe the content of the policy, law or regulation and the populations included.:** L'article 332 du code pénal (modifié par la loi 2000-021 du 30.11.00) punit sévèrement aussi bien le viol que la tentative de viol et l'attentat à la pudeur : « Tout acte de pénétration sexuelle, de quelque nature qu'il soit, commis sur la personnes d'autrui par violence, contrainte, menace ou surprise est un viol » L'inceste est également sévèrement puni par l'article 333 bis (loi 2000-021 du 30.11.00) du Code Pénal : subordination de l'accomplissement d'un service ou d'un acte relevant de sa fonction à l'obtention de faveurs de nature sexuelles ou qui exige à une personne des faveurs de mêmes natures avant de lui faire obtenir, soit pour elle-même, soit pour autrui un emploi, une promotion, une récompense, une décoration, un avantage quelconque ou une décision favorable ; menace de sanctions, de sanctions effectives ou de pressions graves pour amener une personne placée sous son autorité à lui consentir des faveurs de natures sexuelles ou pour se venger de celle-ci qui lui aura refusée de telles faveurs. Par rapport aux femmes : existence d'un cadre d'intervention conjoint pour la prévention et la lutte contre la violence basée sur le genre.

**4. Is the promotion and protection of human rights explicitly mentioned in any HIV policy or strategy?:** Yes

**IF YES, briefly describe how human rights are mentioned in this HIV policy or strategy.:** Le PSN 2013-2017 a été élaborée en adoptant l'approche basée sur le genre et les droits humains, des responsables du secteur public et privé et organisation de la société civile ont reçu une formation sur cette approche au début de l'élaboration de ce PSN. Toutes les politiques et stratégies nationales élaborées dans le cadre de la riposte au VIH/SIDA ont été élaborées en impliquant les représentants du Ministère de la justice et passées en revue par la Commission Droit et VIH pour s'assurer de l'absence de mesures discriminatoires et l'absence d'obstacle à la protection des droits humains. Par ailleurs, le respect et la promotion des droits de l'homme sont repris explicitement dans la politique dépistage du VIH mis à jour en 2010, dans la politique de prise en charge mis à jour en 2011.

**5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV, key populations and other vulnerable populations?:** Yes

**IF YES, briefly describe this mechanism.:** Il existe des structures de recours (ITAFa, CECJ, centres d'écoute, etc) mais les enregistrements spécifiques pour les cas de discrimination liée au VIH ne sont pas encore mis en évidence.

**6. Does the country have a policy or strategy of free services for the following? Indicate if these services are provided free-of-charge to all people, to some people or not at all (circle "yes" or "no" as applicable).**

**Antiretroviral treatment:**

**Provided free-of-charge to all people in the country:** Yes

**Provided free-of-charge to some people in the country:** No

**Provided, but only at a cost:** No

**HIV prevention services:**

**Provided free-of-charge to all people in the country:** Yes

**Provided free-of-charge to some people in the country:** No

**Provided, but only at a cost:** No

**HIV-related care and support interventions:**

**Provided free-of-charge to all people in the country:** Yes

**Provided free-of-charge to some people in the country:** No

**Provided, but only at a cost:** No

**If applicable, which populations have been identified as priority, and for which services?:**

**7. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for women and men to HIV prevention, treatment, care and support?:** Yes

**7.1. In particular, does the country have a policy or strategy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?:** Yes

**8. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for key populations and/or other vulnerable sub-populations to HIV prevention, treatment, care and support?:** Yes

**IF YES, Briefly describe the content of this policy/strategy and the populations included::** Le respect de l'équité dans l'accès à l'information et aux services et produits de santé fait partie des principes prônés dans le Plan Stratégique National de réponse aux IST VIH de 2013-2017 pour la mise en œuvre des activités. L'équité dans l'accès aux interventions représente un thème transversal de programmation, qui doit être fondé sur la réalité socio-économique et épidémiologique du pays. Elle doit assurer à la majorité de la population, l'accès aux interventions garantissant ses droits à la santé. Dans le cadre de la lutte contre le VIH SIDA, elle doit pour ce faire, assurer une couverture préventive des groupes de populations les plus vulnérables à l'infection dans le cadre du continuum de soins assurant une prise en charge clinique et psychosociale.

**8.1. IF YES, does this policy/strategy include different types of approaches to ensure equal access for different key populations and/or other vulnerable sub-populations?:** Yes

**IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations::**

Intégration du Conseil et dépistage confidentiel et volontaire du VIH dans les services de routines des centres de santé de base. Priorisation des interventions : (i) Suivant le degré de vulnérabilité des communes. (ii) Au près des groupes de populations classés les plus vulnérables et les plus à risques. Vulgarisation de la loi sur la protection des PVVIH. Renforcement du partenariat entre les services de santé et les organisations s'occupant des PVVIH et/ou des populations clés

**9. Does the country have a policy or law prohibiting HIV screening for general employment purposes (recruitment, assignment/relocation, appointment, promotion, termination)?:** Yes

**IF YES, briefly describe the content of the policy or law::** Le Chapitre IV de la loi 2005 040 sur la lutte contre le VIH SIDA comprend 14 articles consacrés à la protection des PVVIH, de leurs partenaires et des membres de leurs familles proches et sur le lieu de travail. Dans ces articles, ont été cités entre autres, qu'il est interdit aux employeurs d'imposer un dépistage du VIH au moment de l'embauche, avant une promotion ou de tout autres avantage(article 47). Tout travailleur vivant avec le VIH doit pouvoir continuer à travailler et jouir des possibilités normales d'avancement (article 50)

**10. Does the country have the following human rights monitoring and enforcement mechanisms?**

**a. Existence of independent national institutions for the promotion and protection of human rights, including human rights commissions, law reform commissions, watchdogs, and ombudspersons which consider HIV-related issues within their work:** Yes

**b. Performance indicators or benchmarks for compliance with human rights standards in the context of HIV efforts:** Yes

**IF YES on any of the above questions, describe some examples::** Commission Droit et VIH se réunissant régulièrement Comité interministériel avec inclusion de la société civile en charge de rédiger les rapports d'application des traités de droits de l'Homme, créé en 2003, élargi avec l'implication d'autres représentants ministériels et de la Société civile non membres du Comité.

**11. In the last 2 years, have there been the following training and/or capacity-building activities:**

**a. Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV and key populations concerning their rights (in the context of HIV)?:** Yes

**b. Programmes for members of the judiciary and law enforcement<sup>46</sup> on HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?:** Yes

**12. Are the following legal support services available in the country?**

**a. Legal aid systems for HIV casework:** Yes

**b. Private sector law firms or university-based centres to provide free or reduced-cost legal services to people living with HIV:** Yes

**13. Are there programmes in place to reduce HIV-related stigma and discrimination?:** Yes

**IF YES, what types of programmes?:**

**Programmes for health care workers:** Yes

**Programmes for the media:** Yes

**Programmes in the work place:** Yes

**Other [write in]:** Programme auprès de Famille et entourage des PVVIH, Programme pour les acteurs du tourisme et Programme auprès des juristes.

: Yes

**14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2013?:** 6

**Since 2011, what have been key achievements in this area?:** Renforcement des capacités des groupes par : - Les ONG et associations - Les activités à base communautaire - Les dépositaires des lois Redynamisation commission Droit et VIH Plaidoyer aux différents niveaux (interministériel, leader d’opinions, ...) Application de la politique de lutte contre le Sida dans plusieurs entreprises selon leur contexte

**What challenges remain in this area?:** - L’application effective des lois - Mise en place du mécanisme pour la mise en application de ces lois - Information et communication - Clarification de différents points dans le contenu de la politique, lois et réglementations - Dépistage des mineurs a revoir

**15. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the effort to implement human rights related policies, laws and regulations in 2013?:** 5

**Since 2011, what have been key achievements in this area?:** - Renforcement des capacités des intervenants et des personnes concernées sur leurs droits - Vulgarisation des lois et textes - Plaidoyer

**What challenges remain in this area?:** - L’application effective des lois - Mise en place du mécanisme pour la mise en application de ces lois - Information et communication - Clarification de différents points dans le contenu de la politique, lois et réglementations

## **B.IV Prevention**

**1. Has the country identified the specific needs for HIV prevention programmes?:** Yes

**IF YES, how were these specific needs determined?:** Analyse situationnelle lors de l'élaboration du PSN 2013-2017 ; Analyse des résultats des différentes études telles que l'ESC, l'ESBC, TRAC Revue annuelle de programme impliquant les différentes parties prenantes, les évaluations des dépenses. Réalisation de l'étude Stigma index

**IF YES, what are these specific needs? :** - Cartographie programmatique et estimation des tailles des populations clés - Monitoring de qualité des services de prévention

### **1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?**

**The majority of people in need have access to...:**

**Blood safety:** Strongly agree

**Condom promotion:** Strongly agree

**Harm reduction for people who inject drugs:** Disagree

**HIV prevention for out-of-school young people:** Disagree

**HIV prevention in the workplace:** Disagree

**HIV testing and counseling:** Disagree

**IEC on risk reduction:** Disagree

**IEC on stigma and discrimination reduction:** Disagree

**Prevention of mother-to-child transmission of HIV:** Agree

**Prevention for people living with HIV:** Strongly agree

**Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:** Agree

**Risk reduction for intimate partners of key populations:** Agree

**Risk reduction for men who have sex with men:** Agree

**Risk reduction for sex workers:** Agree

**School-based HIV education for young people:** Agree

**Universal precautions in health care settings:** Agree

**Other [write in]::**

:

**2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2013?:** 7

**Since 2011, what have been key achievements in this area?:** - Préparation de l'extension de la mise en œuvre de projet auprès des UDI dans la région d'Antsiranana et Antananarivo - Renforcement des activités de prévention touchant les populations les plus exposées aux risques : travailleurs de sexe, hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes, UDI, personnes détenues, jeunes marginalisés - Continuation de l'extension des services de conseils et dépistage du VIH intégrés dans les paquets d'activité de centres de santé de base - Intégration de la prise en charge des IST dans les centres de santé offrant des services de santé de la reproduction des jeunes et adolescents - Mise à jour du protocole de prise en charge des IST - Révision des outils de gestion - Promotion de distribution/vente de préservatifs masculins et féminins - Mise à jour stratégie de communication sous GFR8 - Politique national du dépistage

**What challenges remain in this area?:** - Approche ciblée au niveau des communes pour les populations vulnérables à Madagascar - Couverture des programmes de communication - Mise à l'échelle de l'intégration des services de dépistage - Renforcement des activités de communication pour le changement de comportement pour l'amélioration de la perception du risque (qualité des interventions pour aboutir à des changements de comportements) - Persuasion pour le dépistage du VIH - Mainstreaming du VIH dans les grandes entreprises - Disponibilité des réactifs de dépistage du VIH - Couverture national des interventions de prévention - Education sexuelle insuffisante - US et coutume

## **B.V Treatment, care and support**

**1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV treatment, care and support services?:** Yes

**IF YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized?:** - Suivi et accompagnement des PVVIH pour l'observance thérapeutique - Soutien aux PVVIH indigents - Recherche des PVVIH perdues de vue - élaboration de la politique national de prise en charge

**Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?:** - Accompagnement communautaire - Formation de nouveaux médecins référents - Médecins de réseau au niveau districts - Mise à l'échelle de traitement des ARV à Madagascar

**1.1. To what extent have the following HIV treatment, care and support services been implemented?**

**The majority of people in need have access to...:**

**Antiretroviral therapy:** Agree

**ART for TB patients:** Agree

**Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:** Strongly agree

**Early infant diagnosis:** Disagree

**HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements):** Disagree

**HIV testing and counselling for people with TB:** Agree

**HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace:** Disagree

**Nutritional care:** Disagree

**Paediatric AIDS treatment:** Agree

**Post-delivery ART provision to women:**

**Post-exposure prophylaxis for non-occupational exposure (e.g., sexual assault):** Agree

**Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:** Agree

**Psychosocial support for people living with HIV and their families:** Agree

**Sexually transmitted infection management:** Agree

**TB infection control in HIV treatment and care facilities:** Agree

**TB preventive therapy for people living with HIV:** Agree

**TB screening for people living with HIV:** Strongly agree

**Treatment of common HIV-related infections:** Disagree

**Other [write in]:**

:

**1.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2013?:** 6

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** - Protocole de prise en charge médicale des PVVIH mis à jour - Politique nationale de prise en charge psycho-sociale des PVVIH disponible - Amélioration de la gestion des ARV au niveau central - Appui à la société civile pour la prise en charge psychosociale (réseau MAD'AIDS) - Dispositif de continuum des soins, de prise en charge médicale en place - Amélioration de la gestion des ARV au niveau central - Comité de soutien socio économique en place

**What challenges remain in this area::** - Disponibilité et Acheminement des ARV - Respect du protocole des PVVIH par les médecins référents - Coordination entre la prise ne charge médicale et psycho sociale - Acheminement des échantillons de sang pour le suivi biologique des patients vers le Laboratoire National de référence(LNR) - Recherche des PDV (primaire et secondaire) - Rupture des intrants (CD4 dépistage) - Couverture national des interventions - Répartition et couverture des médecins référents - Possibilité des Médecin référents du secteur privé

**2. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?:** No

**2.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?:** No

**2.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?:** No

**3. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2013?:** 3

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** Prise en charge de la scolarisation des OEV Prise en charge nutritionnelle des OEV

**What challenges remain in this area::** Elaboration de politique OEV Mobilisation des ressources