

Survey Response Details

Response Information

Started: 2/14/2010 8:03:09 AM

Completed: 3/5/2010 2:25:15 PM

Last Edited: 4/10/2010 12:44:26 AM

Total Time: 19.06:22:06.2500000

User Information

Username: ce_DJ

Email:

Response Details

Page 1

1) Country

Djibouti (0)

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

Mahdi Abdillahi Moussa

3) Postal address:

PB: 2067 avenue george clemenceau Djibouti

4) Telephone:

Please include country code

00253352313

5) Fax:

Please include country code

00253352006

6) E-mail:

mahdirole@hotmail.fr

7) Date of submission:

Please enter in DD/MM/YYYY format

30/03/2010

Page 3

8) Describe the process used for NCPI data gathering and validation:

Dans une première partie le formulaire à été distribué aux différentes agences onusiennes et les agences qui encadrent les différentes associations qui interviennent dans la lutte contre le VIH/SIDA. Et puis deux réunions ont été réalisées, une première réunion avec les agences onusienne pour avoir des réponses harmoniser et valider, et une deuxième réunion avec les

agences d'encadrement (société civile). Pour le renseignement des différents indicateurs, l'équipe nationale avec le consultant international, ont utilisé les différents rapports des programmes. Pour l'indicateur 1, on a utilisé les différents rapports financiers des bailleurs disponibles au niveau de l'unité comptabilité du Secrétariat Exécutif, les rapports financiers des agences de Nations Unies et des partenaires au développement présents localement (Agence Française de Développement, USAID) Il y a eu des réunions de validation des données avec les acteurs impliqués dans la lutte (Société civile, système de Nations Unies, secteur public). Les commentaires et suggestions ont été intégrés dans le rapport qui a été validé en date du 29/03/2010.

9) **Describe the process used for resolving disagreements, if any, with respect to the responses to specific questions:**

Toute les parties prenantes ont eu l'occasion de s'exprimer et après échange, un consensus était trouvé pour définir la meilleur réponse.

10)

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

Rien à signaler

Page 4

11)

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

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 1	Préfecture d'Arta	Atteyeh Waiss, préfet	A.II

12)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	Centre Médicaux hospitalier d'Arta	Mohamed Daher, Médecin chef	A.I, A.III, A.IV
Respondent 3	Programme de lutte contre les IST/VIH/SIDA de la Santé (PLSS)	Dr Ibrahim Mohamed, Directeur du PLSS	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 4	Sécretariat Exécutif de lutte contre le VIH/SIDA, Paludisme et TB	Mr Mahdi Abdillahi, Secrétaire Exécutif	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 5	Sécretariat Exécutif de lutte contre le VIH/SIDA, Paludisme et TB	Mr Abdallah Mohamed, Responsable UAIC	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 6	Sécretariat Exécutif de lutte contre le VIH/SIDA, Paludisme et TB	Mr Idriss farah, Responsable de Marketing	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 7	Programme de lutte contre les IST/VIH/SIDA de la Santé	Mlle Zam-Zam Abdillahi, Responsable Suivi et Evaluation	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V

Respondent 7	(PLSS)		
Respondent 8	Programme de lutte contre les IST/MH/SIDA de la Santé (PLSS)	Dr Marie- Josée Mbuzenakamwe, Experte international VIH/SIDA, Assitante Technique au PLSS	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 9	Ministère de la Santé	Mr Djama Guirreh, Conseiller du ministre de la santé, Point focal CCMI	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 10	Lycée d'hôtellerie d'Arta	Mr Abdillahi Said, Directeur du lycée d'hôtellerie d'Arta	A.I, A.III
Respondent 11	Collège d'Arta	Mr Idriss Omar, Principale	A.I, A.III
Respondent 12	Ecole primaire d'Arta	Mme fatouma Mohamed, Directrice de l'école	A.I, A.III
Respondent 13	Programme de lutte contre le Sida Ministère de la justice	Mr Ali Afkada, Conseiller technique du Ministre et Point Focal VIH	A.I, A.II, A.III
Respondent 14	Programme de Lutte contre le Sida, Forces Armées Djiboutienne	Dr Ismail Hassan, Point Focal Sida	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 15	Programme de Lutte contre le Sida, Ministère de l'éducation	Mr Hamide, Directeur du CRIPEN et Point Focal Sida	
Respondent 16	Programme de Lutte contre le Sida, Ministère de la Promotion de la Femme	Mme Amina Abdi, Point Focal Sida	
Respondent 17			
Respondent 18			
Respondent 19			
Respondent 20			
Respondent 21			
Respondent 22			
Respondent 23			
Respondent 24			
Respondent 25			

13)

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

Organization Names/Positions		Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 1	Unicef Mme Hasna Abdallah, Chargé prévention VIH chez les jeunes	B.III, B.IV

14)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	PNUD	Mr Dileita, Chargé du projet régional HARPAS	B.I, B.II
Respondent 3	HCR	Jean Bosco HULTE, Chargé du programme Santé nutrition	B.III, B.IV
Respondent 4	PAM	Alexandro Dinucci, programme officer	B.IV
Respondent 5	UNFD (Union National des femmes Djiboutiennes)	Mme Degmo Mohamed, Secrétaire de Général	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 6	UNFPA	Dr Issa Kane, chargé programme	B.I, B.III
Respondent 7	ONUSIDA	Dr Tharcisse Barhuta, UNAIDS Country Coordinator	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 8	OMS	Dr Ridha Djebeniani	B.III, B.IV
Respondent 9	PNUD	Mme Saida Ahmed Hassan, UNCARE	B.I, B.III, B.IV
Respondent 10	CCAF, agence d'encadrement	Mme Kadija Ali, Chargé de programme	B.II, B.III
Respondent 11	CCFIS, agence d'encadrement	Mr Souleiman Ali, Chargé de Programme	B.II, B.III
Respondent 12			
Respondent 13			
Respondent 14			
Respondent 15			
Respondent 16			
Respondent 17			
Respondent 18			
Respondent 19			
Respondent 20			
Respondent 21			
Respondent 22			
Respondent 23			
Respondent 24			
Respondent 25			

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

(Multisectoral strategies should include, but are not limited to, those developed by Ministries such as the ones listed under 1.2)

Yes (0)

Page 7

16) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1 (continued)

Period covered:

2008-2012

17)

1.1 How long has the country had a multisectoral strategy?

Number of Years

7

18)

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

	Included in strategy	Earmarked budget
Health	Yes	Yes
Education	Yes	Yes
Labour	Yes	Yes
Transportation	Yes	Yes
Military/Police	Yes	Yes
Women	Yes	Yes
Young people	Yes	Yes
Other*	Yes	Yes

Page 8

19) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.2 (continued)

If "Other" sectors are included, please specify:

Ministère de la justice, finance, affaires religieuses,

Page 9

20)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**1.3 Does the multisectoral strategy address the following target populations, settings and crosscutting issues?**

Target populations	
a. Women and girls	Yes
b. Young women/young men	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	Yes
e. Sex workers	Yes
f. Orphans and other vulnerable children	Yes
g. Other specific vulnerable subpopulations*	Yes
Settings	
h. Workplace	Yes
i. Schools	Yes
j. Prisons	Yes
Cross-cutting issues	
k. HIV and poverty	Yes
l. Human rights protection	Yes
m. Involvement of people living with HIV	Yes
n. Addressing stigma and discrimination	Yes
o. Gender empowerment and/or gender equality	Yes

21)

1.4 Were target populations identified through a needs assessment?

Yes (0)

Page 10

22)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 1.4 (continued)****IF YES, when was this needs assessment conducted?**

Please enter the year in yyyy format

2007

Page 11

23)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**1.5 What are the identified target populations for HIV programmes in the country?**

Les populations ciblées sont; les professionnelles de sexe, les migrants, les réfugiés, les routiers, les hommes en uniforme, les dockers, les jeunes déscolarisés et non scolarisés, les jeunes scolarisés, les jeunes filles, les donneurs de sang, les femmes en âge de procréer, les orphelins et enfants vulnérables, les détenus, les populations transfrontalières,

24)

1.6 Does the multisectoral strategy include an operational plan?

Yes (0)

25)

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?	Yes
e. A monitoring and evaluation framework?	Yes

26)

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

Active involvement (0)

Page 12

27)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.8 (continued)

IF active involvement, briefly explain how this was organised:

Oui la société civile a participé à toutes les étapes, au côté des consultants et au sein de l'équipe restreinte de rédaction. Du niveau central, au niveau décentralisé, des ateliers ont été organisés pour permettre à tous les acteurs de préciser les besoins en matière de lutte contre le SIDA, de faire des propositions et des amendements sur les objectifs et les priorités. On note que l'élaboration de la stratégie ne pouvait ignorer l'apport de la société civile, qui pour ces six dernières années a joué un rôle central dans la prévention et la prise en charge et anime la réponse communautaire face au VIH/SIDA. Des membres issus des associations des personnes vivant avec le VIH ont participé activement à tout le processus de planification stratégique.

28)

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

Yes (0)

29)

1.10 Have external development partners aligned and harmonized their HIV-related programmes to the national multisectoral strategy?

Yes, some partners (0)

Page 13

30)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.10 (continued)

IF SOME or NO, briefly explain for which areas there is no alignment / harmonization and why

L'UNDAF 2008-2012 n'a pas intégré la dimension VIH de manière explicite, ce qui explique le non alignement systématique pour certains partenaires du Système des Nations Unies à la stratégie nationale. La revue à mi-parcours de l'UNDAF, en cours de préparation, intégrera la lutte contre le VIH en référence à la stratégie nationale multisectorielle.

Page 14

31)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

2. Has the country integrated HIV into its general development plans such as in: (a) National Development Plan; (b) Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework; (c) Poverty Reduction Strategy; and (d) sector-wide approach?

Yes (0)

Page 15

32)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

2.1 IF YES, in which specific development plan(s) is support for HIV integrated?

a. National Development Plan	Yes
b. Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework	No
c. Poverty Reduction Strategy	Yes
d. Sector-wide approach	Yes
e. Autres: insérer	

33)

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

HIV-related area included in development plan(s)	
HIV prevention	Yes
Treatment for opportunistic infections	Yes

Antiretroviral treatment	Yes
Care and support (including social security or other schemes)	Yes
HIV impact alleviation	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
Women's economic empowerment (e.g. access to credit, access to land, training)	Yes
Autres: insérer	

Page 16

34)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

3. Has the country evaluated the impact of HIV on its socioeconomic development for planning purposes?

No (0)

Page 17

35)

4. Does the country have a strategy for addressing HIV issues among its national uniformed services (such as military, police, peacekeepers, prison staff, etc)?

Yes (0)

Page 18

36)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

4.1 IF YES, which of the following programmes have been implemented beyond the pilot stage to reach a significant proportion of the uniformed services?

Behavioural change communication	Yes
Condom provision	Yes
HIV testing and counselling	Yes
Sexually transmitted infection services	Yes
Antiretroviral treatment	Yes
Care and support	Yes
Autres: insérer	

Page 19

37)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 4.1 (continued)

If HIV testing and counselling *is provided* to uniformed services, briefly describe the approach taken to HIV testing and counselling (e.g, indicate if HIV testing is voluntary or mandatory etc):

Le Conseil et test du VIH est disponible dans les centres médicaux des hommes en uniforme. Un programme de lutte contre le VIH/SIDA est opérationnel depuis la mise en place du cadre multisectorielle de la lutte contre le VIH/SIDA en 2003. Ainsi le programme a mis à disposition deux conseillers dans chaque centre pour le dépistage volontaire. Néanmoins au moment de l'enrolement le dépistage est obligatoire.

38)

5. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for most-at-risk populations or other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 20

39)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**5.1 IF YES, for which subpopulations?**

a. Women	Yes
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	No
e. Sex Workers	No
f. Prison inmates	Yes
g. Migrants/mobile populations	Yes
Autres: insérer	

40)

IF YES, briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:

Parmi les lois et règlements relative à la protection des personnes vulnérable on peut citez: - le code de la famille - la loi portant protection des personnes vivant avec le VIH - les cellules d'écoute pour les femmes en détresse, et les personnes qui veulent avoir des renseignements sur le VIH/SIDA - les lois et règlement en vigueur dans le milieu carcérale -

41)

Briefly comment on the degree to which these laws are currently implemented:

Dans le plan opérationnel sectoriels, les activités sont régulièrement menées pour la promotion de ces droits, par exemple le ministère de la justice mène des activité auprès des détenus, le ministère de la promotion de la femme assure les activités relatives à la promotion de la famille, le ministère de la jeunesse assure l'animation des cellules d'écoute pour les femmes en situation de détresse, le ministère de l'éducation garantit le droit à la scolarisation pour tous les jeunes de

moins de 16 ans.

Page 21

42)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

6. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations or other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 22

43)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

6.1 IF YES, for which subpopulations?

- a. Women
- b. Young people
- c. Injecting drug users Yes
- d. Men who have sex with men Yes
- e. Sex Workers Yes
- f. Prison inmates
- g. Migrants/mobile populations
- Autres: insérer

44)

IF YES, briefly describe the content of these laws, regulations or policies:

La loi interdit l'exercice du travail de sexe, et les hommes ayant des rapport sexuels avec d'autre hommes. Malgré cela des actions de prévention, de traitements sont mis en œuvre en faveur de ces populations.

45)

Briefly comment on how they pose barriers:

Ce groupe de personnes ont des difficultés à se rendre dans le prestation de service disponible à visage découverts par peur d'être discriminé. A cause de ces lois, ces groupes de personnes (Professionnel de sexe et MSM) ne peuvent se constituer en association reconnue par la loi. Malgré cette crainte, un centre de référence pour la prise en charge des IST/VIH/SIDA est disponible, permettant à ce groupe de bénéficier de tous les services sans être discriminé. Et c'est par l'intermédiaire de ce centre que le programme arrive à documenter les indicateurs de suivi et évaluation, et à mener différentes enquêtes concernant ces groupes (Surveillance Sentinelle du VIH chez les professionnels du sexe).

Page 23

46)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7. Has the country followed up on commitments towards universal access made during the High-Level AIDS Review in June 2006?**

Yes (0)

Page 24

47)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7.1 Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?**

Yes (0)

48)

7.2 Have the estimates of the size of the main target populations been updated?

Yes (0)

Page 25

49)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7.3 Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?**

Estimates of current and future needs (0)

50)

7.4 Is HIV programme coverage being monitored?

Yes (0)

Page 26

51)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (continued)****(a) IF YES, is coverage monitored by sex (male, female)?**

Yes (0)

52)

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

Yes (0)

Page 27

53)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (b) (continued)****IF YES, for which population groups?**

lee jeunes, les femmes enceintes, les travailleuse de sexe, les routiers, les donneurs de sang, les patients tuberculeux, les patients porteurs d'IST

54)

Briefly explain how this information is used:

Ces informations sont utilisées dans le suivi de l'épidémie, et dans la programmation des interventions.

Page 2855) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 7.4 (continued)****(c) Is coverage monitored by geographical area?**

Yes (0)

Page 29

56)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (c) (continued)****IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?**

Au niveaux des régions sanitaires, en milieu urbain et rural

57)

Briefly explain how this information is used:

Ces informations sont utilisées dans le suivi de l'épidémie, et la programmation des interventions et la mobilisation des ressources.

58)

7.5 Has the country developed a plan to strengthen health systems, including infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver drugs?

Yes (0)

Page 30

59)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.5 (continued)****Overall, how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2009?**

8 (8)

60)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

•Analyse de la situation et de la réponse entre 2003-2007 •Elaboration du plan stratégique 2008-2012 •Elaboration d'un plan opérationnel budgétisé 2008-2012, •Revue du plan opérationnel en 2009
 •Soumission du PSN et d'une proposition VIH au round 9. •Elaboration d'un Plan National de Développement Sanitaire 2008-2012.

61)

What are remaining challenges in this area:

Maîtrise de la taille, facteur de risque et de vulnérabilité de certaines populations (populations mobile, travailleuses de sexe, MSM, usagers de drogues). l'opérationnalisation effective du système de Suivi et Evaluation surtout au niveau décentralisé.

Page 31

62)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**1. Do high officials speak publicly and favourably about HIV efforts in major domestic forums at least twice a year?**

President/Head of government	Yes
Other high officials	Yes
Other officials in regions and/or districts	Yes

63)

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

Yes (0)

Page 32

64)

2.1 IF YES, when was it created?

Please enter the year in yyyy format

2003

65)

2.2 IF YES, who is the Chair?

Name	Mr Dileta Mohamed Dileta
Position/title	Premier Ministre

66)

2.3 IF YES, does the national multisectoral AIDS coordination body:

have terms of reference?	Yes
have active government leadership and participation?	Yes
have a defined membership?	Yes
include civil society representatives?	No
include people living with HIV?	No
include the private sector?	No
have an action plan?	Yes
have a functional Secretariat?	Yes
meet at least quarterly?	No
review actions on policy decisions regularly?	Yes
actively promote policy decisions?	Yes
provide opportunity for civil society to influence decision-making?	Yes
strengthen donor coordination to avoid parallel funding and duplication of effort in programming and reporting?	Yes

Page 33

67)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 2.3 (continued)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body have a defined membership", how many members?

Please enter an integer greater than or equal to 1

12

Page 34

68)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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

Yes (0)**Page 35**

69)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 3 (continued)****IF YES, briefly describe the main achievements:**

La mise en oeuvre du plan stratégique 2003-2007, les réalisations en cours dans le cadre du nouveau plan stratégique 2008-2012. l'inclusion dans le mécanisme pays de la coordination des subventions du Fonds Mondial(CCM)des représentants de la société civile, du secteur privé et des personnes vivant avec le VIH.

70)

Briefly describe the main challenges:

Le secteur privé n'est pas actif dans la lutte contre le VIH/SIDA

71)

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

Please enter the rounded percentage (0-100)

21

72)

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

Information on priority needs	Yes
Technical guidance	Yes
Procurement and distribution of drugs or other supplies	No
Coordination with other implementing partners	Yes
Capacity-building	Yes
Autres: distribution du préservatif et appui nutritionnel	Yes

73)

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

No (0)

Page 38

74)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 6.1 (continued)**

Overall, how would you rate the political support for the HIV programmes in 2009?

8 (8)

75)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Depuis 2007 les principales réalisations sont: -la tenue régulière des réunions interministerielles pour orienter la mise en oeuvre de la politique -le plaidoyer permanent des haut fonctionnaires de l'Etat pour la lutte contre le VIH SIDA - la promulgation de la loi portant protection des droits des personnes vivant avec le VIH

76)

What are remaining challenges in this area:

- la mise en application de la loi portant protection des droits des personnes vivant avec le VIH - l'inscription d'une ligne budgétaire pour la lutte contre le Sida dans les plans sectoriels (dans le budget national). - prévoir dans le budget de l'Etat des fonds pour la pérennisation de l'accès aux traitements (ARV,IO,IST)

Page 39

77)

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

Yes (0)

Page 40

78)

Part A, Section III: PREVENTION**1.1 IF YES, what key messages are explicitly promoted?**

Check for key message explicitly promoted (multiple options allowed)

- a. Be sexually abstinent (0)
- c. Be faithful (0)
- d. Reduce the number of sexual partners (0)
- e. Use condoms consistently (0)
- f. Engage in safe(r) sex (0)
- j. Fight against violence against women (0)
- k. Greater acceptance and involvement of people living

with HIV (0)

l. Greater involvement of men in reproductive health programmes (0)

n. Know your HIV status (0)

o. Prevent mother-to-child transmission of HIV (0)

79)

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

Yes (0)

Page 41

80)

Part A, Section III: PREVENTION

2. Does the country have a policy or strategy promoting HIV-related reproductive and sexual health education for young people?

Yes (0)

81)

2.1 Is HIV education part of the curriculum in:

primary schools? No
secondary schools? Yes
teacher training? Yes

82)

2.2 Does the strategy/curriculum provide the same reproductive and sexual health education for young men and young women?

Yes (0)

83)

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

Yes (0)

84)

3. Does the country have a policy or strategy to promote information, education and communication and other preventive health interventions for most-at-risk or other vulnerable sub-populations?

Yes (0)

Page 42

85)

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

Check which specific populations and elements are included in the policy/strategy

Targeted information on risk reduction and HIV education	Sex workers
Stigma and discrimination reduction	Prison inmates, Other populations
Condom promotion	Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
HIV testing and counselling	Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment	Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
Vulnerability reduction (e.g. income generation)	Sex workers, Other populations
Drug substitution therapy	
Needle & syringe exchange	

Page 4386) **Part A, III. PREVENTION****Question 3.1 (continued)**

You have checked one or more policy/strategy for "Other populations". Please specify what are "other populations".

les jeunes, les hommes en uniforme, les dockers, les routiers

Page 44

87)

Part A, III. PREVENTION**Question 3.1 (continued)**

Overall, how would you rate the policy efforts in support of HIV prevention in 2009?

5 (5)

88)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- L'élaboration, la validation et la mise en oeuvre d'un plan national de communication sur le VIH/SIDA. - La mise en oeuvre de l'approche lifeskills chez les jeunes - La mise en oeuvre des actions de prévention en faveur des routiers le long du corridor Djibouti-Ethiopie - Les activités de prévention auprès des travailleuses de sexe -Les interventions sectorielles de prévention mise en oeuvre par les départements ministériels (Education, Hommes en uniformes, Promotion de la

femme, Jeunesse) -la sécurité transfusionnelle -la généralisation du programme de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant -la disponibilité du préservatif au niveau national

89)

What are remaining challenges in this area:

- Depuis 2009 le ralentissement des interventions de prévention se fait ressentir suite à la réduction drastique des ressources financières (retard dans le débloqué du financement du Fonds Mondial) - Couverture partielle des populations les plus à risques comme les travailleuses de sexe, les populations mobiles, et plus particulièrement les routiers, les réfugiés etc.... - La persistance de certaines barrières culturelles comme la stigmatisation et la discrimination des personnes vivant avec le VIH, le statut de la femme, constituent une entrave à l'extension du programme PTME.

Page 45

90)

Part A, III. PREVENTION

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

Yes (0)

Page 46

91)

Part A, III. PREVENTION

Question 4 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

A travers le plan stratégique 2008-2012

92)

4.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need
have access

HIV prevention component

Blood safety	Agree
Universal precautions in health care settings	Agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	Don't agree
IEC* on risk reduction	Agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Don't agree
Condom promotion	Agree
HIV testing and counselling	Agree
Harm reduction for injecting drug users	N/A
Risk reduction for men who have sex with men	Don't agree
Risk reduction for sex workers	Agree

Reproductive health services including sexually transmitted infections

reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Agree
School-based HIV education for young people	Don't agree
HIV prevention for out-of-school young people	Don't agree
HIV prevention in the workplace	Don't agree
Autres: insérer	

Page 47

93)

Part A, III. PREVENTION

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2009?

5 (5)

94)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- L'élaboration, la validation et la mise en œuvre d'un plan national de communication sur le VIH/SIDA. - La mise en œuvre de l'approche lifeskills chez les jeunes - La mise en œuvre des actions de prévention en faveur des routiers le long du corridor Djibouti-Ethiopie - Les activités de prévention auprès des travailleuses de sexe -Les interventions sectorielles de prévention mise en œuvre par les départements ministériels (Education, Hommes en uniformes, Promotion de la femme, Jeunesse) -la sécurité transfusionnelle -la généralisation du programme de la prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant -la disponibilité du préservatif au niveau national

95)

What are remaining challenges in this area:

- Depuis 2009 le ralentissement des interventions de prévention se fait ressentir suite à la réduction drastique des ressources financières (retard dans le déblocage du financement du Fonds Mondial) - Couverture partielle des populations les plus à risques comme les travailleuses de sexe, les populations mobiles, et plus particulièrement les routiers, les réfugiés etc.... - La persistance de certaines barrières culturelles comme la stigmatisation et la discrimination de personnes vivantes avec le VIH, le statut de la femme, constituent une entrave à l'extension du programme PTME.

Page 48

96)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Does the country have a policy or strategy to promote comprehensive HIV treatment, care and support? (Comprehensive care includes, but is not limited to, treatment, HIV testing and counselling, psychosocial care, and home and community-based care).

Yes (0)

Page 49

97)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**1.1 IF YES, does it address barriers for women?**

Yes (0)

98)

1.2 IF YES, does it address barriers for most-at-risk populations?

Yes (0)

99)

2. Has the country identified the specific needs for HIV treatment, care and support services?

Yes (0)

Page 50

100)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 2 (continued)****IF YES, how were these determined?**

Les besoins ont été déterminés à travers les analyses des gaps réalisés lors de la planification stratégique et des différents processus de mobilisation des ressources financières (propositions du Fonds Mondial, Projets soumis au système de Nations Unies et partenaires bilatéraux)

101)

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

The majority of people in need
have access

HIV treatment, care and support service

Antiretroviral therapy	Don't agree
Nutritional care	Don't agree
Paediatric AIDS treatment	Don't agree
Sexually transmitted infection management	Agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Don't agree
Home-based care	Don't agree
Palliative care and treatment of common HIV-related infections	Don't agree
HIV testing and counselling for TB patients	Agree
TB screening for HIV-infected people	Don't agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	Don't agree
TB infection control in HIV treatment and care facilities	Agree
Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people	Don't agree

Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape)	Don't agree
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace	Don't agree
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements)	Don't agree
Autres programmes: insérer	

Page 51

102)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

3. Does the country have a policy for developing/using generic drugs or parallel importing of drugs for HIV?

Yes (0)

103)

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

Yes (0)

Page 52

104)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 4 (continued)

IF YES, for which commodities?:

Médicaments Antirétroviraux, Réactifs, Préservatifs

Page 53

105)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2009?

7 (7)

106)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

La prise en charge gratuite des patients sans exclusive (y compris les étrangers) La prise en charge de la co-infection TB/VIH L'extention des sites de traitement ART et PTME Formation des prestataires de soins (Médecins, Sage Femmes, Infirmiers) La structuration du dispositif de prise en charge autour du collège des ART et du comité d'éthique. La mise en place de la stratégie

d'accompagnement des jeunes médecins par les plus expérimentés. La mise en place du Dispositif d'appui Social des personnes vivants avec le VIH La mise en oeuvre du programme d'appui aux OEV

107)

What are remaining challenges in this area:

-La mise sous traitement précoce des patients qui sont en indication de traitement -La faiblesse de la prise en charge pédiatrique du VIH -La stigmatisation et la discrimination envers les personnes infectées par le VIH qui limite l'accès aux traitements -La faiblesse du dispositif d'accompagnement psychosocial -Le taux d'observance bas suite à l'ampleur du phénomène de discrimination et ayant comme conséquence un taux élevé de perdus de vue. - L'insuffisance en ressources humaines dans le circuit de la prise en charge du VIH.

Page 54

108)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

5. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?

Yes (0)

Page 55

109)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

5.1 IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?

Yes (0)

110)

5.2 IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?

Yes (0)

111)

5.3 IF YES, does the country have an estimate of orphans and vulnerable children being reached by existing interventions?

Yes (0)

Page 56

112)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 5.3 (continued)

IF YES, what percentage of orphans and vulnerable children is being reached?

Please enter the rounded percentage (0-100)

21

113)

Overall, how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2009?

7 (7)

114)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- L'élaboration d'une stratégie en faveur de l'appui social pour les OEV - Mise en place d'un ensemble des prestations à l'endroit des OEV (l'insertion dans les familles d'accueil, la scolarisation, l'appui nutritionnel et l'accès aux soins médicaux

115)

What are remaining challenges in this area:

-Faiblesse de la couverture -Pérennité des ressources financière

Page 57

116)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**1. Does the country have *one* national Monitoring and Evaluation (M&E) plan?**

Yes (0)

Page 58

117)

1.1 IF YES, years covered:Please enter the start year in yyyy format below

2008

118)

1.1 IF YES, years covered:Please enter the end year in yyyy format below

2012

119)

1.2 IF YES, was the M&E plan endorsed by key partners in M&E?

Yes (0)

120)

1.3 IF YES, was the M&E plan developed in consultation with civil society, including people living with HIV?

Yes (0)

121)

1.4 IF YES, have key partners aligned and harmonized their M&E requirements (including indicators) with the national M&E plan?

Yes, all partners (0)

Page 60

122)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

a data collection strategy	Yes
a well-defined standardised set of indicators	Yes
guidelines on tools for data collection	Yes
a strategy for assessing data quality (i.e., validity, reliability)	Yes
a data analysis strategy	Yes
a data dissemination and use strategy	Yes

Page 61

123)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 2 (continued)

If you check "YES" indicating the national M&E plan include a data collection strategy, then does this data collection strategy address:

routine programme monitoring	Yes
behavioural surveys	Yes
HIV surveillance	Yes
Evaluation / research studies	Yes

124)

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

Yes (0)

Page 62

125)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**3.1 IF YES, what percentage of the total HIV programme funding is budgeted for M&E activities?**

Please enter the rounded percentage (1-100). If the percentage is less than 1, please enter "1".

11

126)

3.2 IF YES, has full funding been secured?

No (0)

127)

3.3 IF YES, are M&E expenditures being monitored?

Yes (0)

Page 64

128)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 3.2 (continued)****IF you answer "NO" i.e., indicating the full funding has NOT been secured, briefly describe the challenges:**

Avec les difficultés financières, le budget prévisionnel pour le plan de suivi et évaluation n'est pas assuré.

129)

4. Are M&E priorities determined through a national M&E system assessment?

Yes (0)

Page 65

130)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 4 (continued)****IF YES, briefly describe how often a national M&E assessment is conducted and what the assessment involves:**

La collecte des données se fait à un rythme trimestrielle ainsi que les rapports de progrès et financiers. La surveillance sentinelle épidémiologique est annuelle, la surveillance comportementale chez les jeunes se fait tous les deux ans. Pour les autres groupes les plus exposés au risque la surveillance comportementale se fait d'une manière irrégulière en fonction de la disponibilité des ressources financières.

131)

5. Is there a functional national M&E Unit?

Yes (0)

Page 66

132)

5.1 IF YES, is the national M&E Unit based

in the National AIDS Commission (or equivalent)? Yes
 in the Ministry of Health? Yes
 ailleurs ? (insérer)

133)

Number of permanent staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0
 5

134)

Number of temporary staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0
 0

Page 67

135)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 5.2 (continued)

Please describe the details of all the permanent staff:

	Position	Full time/Part time?	Since when? (please enter the year in yyyy format)
Permanent staff 1	Responsable du Système national de S&E	Full time	2003
Permanent staff 2	Responsable de S&E au Programme de lutte contre le Sida du ministère de la santé	Full time	2007
Permanent staff 3	Assistante de l'unité de S&E	Full time	2008
Permanent staff 4	Chargé de S&E au Secrétariat Exécutif	Full time	2004
Permanent staff 5	Documentaliste	Full time	2007
Permanent staff 6			
Permanent staff 7			
Permanent			

staff 8
 Permanent
 staff 9
 Permanent
 staff 10
 Permanent
 staff 11
 Permanent
 staff 12
 Permanent
 staff 13
 Permanent
 staff 14
 Permanent
 staff 15

Page 68

136)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

5.3 IF YES, are there mechanisms in place to ensure that all major implementing partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit for inclusion in the national M&E system?

Yes (0)

Page 69137) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 5.3 (continued)****IF YES, briefly describe the data-sharing mechanisms:**

Tous les rapports remontent à l'unité de Suivi et évaluation pour que, celle ci l'intègre dans le rapport final. chaque secteur utilise des outils de collecte qui permettent de renseigner l'état d'avancement de leur programme. Des réunions semestrielles permettent le partage d'information des différents acteurs qui interviennent dans le S&E.

138)

What are the major challenges?

Manque d'un dispositif permettant Le traitement et l'analyse des données à temps réel. (la mise en place d'une base de données (CRIS)) Absence d'un mécanisme de contrôle de qualité de données La non réalisation régluière des recherches opérationnelles La non réalisation d'une enquête de séroprévalence dans la population générale

Page 70

139)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

6. Is there a national M&E Committee or Working Group that meets regularly to

coordinate M&E activities?

No (0)

140)

6.1 Does it include representation from civil society?

No (0)

Page 71

141)

7. Is there a central national database with HIV- related data?

No (0)

Page 73

142)

7.3 Is there a functional* Health Information System?

At national level	Yes
At subnational level	Yes

Page 74

143) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

For Question 7.2, you have checked "Yes, but only some of the above", please specify what the central database has included.

For Question 7.3, you have indicated "Yes" to "subnational level", please specify at what level(s)?

le centre médical hospitalier envoie leur rapport à la direction des régions sanitaire, et au système d'information sanitaire à un rythme mensuel.

144)

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

Yes (0)

145)

9. To what extent are M&E data used

9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:

4 (4)

146)

Provide a specific example:

Les données sur le dépistage ont permis de réviser la stratégie, en orientant l'offre du dépistage volontaire à l'initiative du soignant. La dernière enquête de séro-surveillance a montré un tendance à la hausse en milieu rurale et le long du corridor routier. le programme vise à réorienter sa stratégie dans ce milieu. La séroprévalence élevée chez les travailleuses de sexe a amené le programme national à initier des interventions de prévention en faveur de se groupe.

147)

What are the main challenges, if any?

la faiblesse capacités opérationnelles des acteurs compétents dans le milieu rural Ressources financières limitées pour mener les activités de suivi et evaluation Insuffisance des ressources humaines (gestionnaire de base de données, et personnels de suivi et évaluation au niveau décentralisé

Page 75**148) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****9.2 To what extent are M&E data used for resource allocation?**

3 (3)

149)

Provide a specific example:

les données de suivi et evaluation ont permis de réviser les allocations budgétaires dans le projet financé par les partenaires(Fonds Mondial, Banque mondiale &AFD)

150)

What are the main challenges, if any?

les données de suivi et évaluation ne sont pas alimentées par des recherches régulières permettant d'avoir une évaluation scientifiquement valide. Manque de flexibilité au niveau des partenaires

Page 76

151)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**9.3 To what extent are M&E data used for programme improvement?:**

3 (3)

152)

Provide a specific example:

les données de suivi et évaluation ont permis de cibler les interventions auprès des groupes vulnérables prioritaires.

153)

What are the main challenges, if any?

les données de suivi et évaluation ne sont pas alimentées par des recherches régulières permettant d'avoir une évaluation scientifiquement valide. Manque de flexibilité au niveau des partenaires

Page 77

154) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

10. Is there a plan for increasing human capacity in M&E at national, subnational and service-delivery levels?:

Yes, at all levels (0)

Page 78

155)

10.1 In the last year, was training in M&E conducted

At national level?	Yes
At subnational level?	No
At service delivery level including civil society?	No

Page 79

156) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 10.1 (continued)

Please enter the number of people trained at national level.

Please enter an integer greater than 0

50

Page 80

157)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

10.2 Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?

Yes (0)

Page 81

158) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 10.2 (continued)****IF YES, describe what types of activities:**

Les principaux acteurs de la lutte contre le VIH SIDA ont été recycler dans le cadre du lancement de la surveillance sentinelle annuelle

Page 82**159) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.2 (continued)****Overall, how would you rate the M&E efforts of the HIV programme in 2009?**

7 (7)

160)**Since 2007, what have been key achievements in this area:**

Elaboration d'un plan national de suivi et évaluation budgetisé Respect du principe des three ones
La mise en place et la réalisation régulière de la surveillance sentinelle La production des rapports périodique de suivi et évaluation,

161)**What are remaining challenges in this area:**

Surmonter les difficultés financières Le non respect des orientations de plan national de suivi et évaluation La non réalisation des différentes enquêtes

Page 83**162)****Part B, Section I: HUMAN RIGHTS**

1. Does the country have laws and regulations that protect people living with HIV against discrimination? (including both general non-discrimination provisions and provisions that specifically mention HIV, focus on schooling, housing, employment, health care etc.)

Yes (0)

Page 84**163)****Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**

1.1 IF YES, specify if HIV is specifically mentioned and how or if this is a general nondiscrimination provision:

la loi sur la protection des personnes vivants avec le VIH SIDA légiférer en 2007

164)

2. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for most-at-risk populations and other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 85

165)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

2.1 IF YES, for which subpopulations?

a. Women	Yes
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	No
e. SexWorkers	No
f. prison inmates	Yes
g. Migrants/mobile populations	Yes
Autre: insérer	No

166)

IF YES, briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:

l'application de loi se fait systematiquement dans les institutions de l'adiministration publique on note particulierement l'existence des cellule d'ecoute,d'un comite ethique pour veiller au respect des lois le ministere de la justice assure l'application effective des lois

167)

Briefly describe the content of these laws:

la stipule que les personnes vivantes avec le VIH ne doivent en aucune subir aucune discrimination et ou stigmatisation enmatiere d'accès à tous les services auquel a droit tout citoyen vivant sur le territoire(accès à l'education,accès aux soins accès à la libre circulation, accès a l'emploi ect.....)

168)

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

depuis que la loi a été promulgué les efforts de vilgarisation de la loi ont été entrepris le programme sectoriel mis dans le lieu de travail veille à la non discrimination des personnes vivants

avec le VIH

Page 86

169)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

3. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations and other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 87

170)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**3.1 IF YES, for which subpopulations?**

- a. Women
- b. Young people
- c. Injecting drug users
- d. Men who have sex with men Yes
- e. SexWorkers Yes
- f. prison inmates
- g. Migrants/mobile populations
- Autres: insérer

171)

IF YES, briefly describe the content of these laws, regulations or policies:

la loi interdit l'exercice du travail de sexe ainsi que les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes

172)

Briefly comment on how they pose barriers:

la stigmatisation et la discrimination font en sorte que ces groupes ont des difficultés pour se rendre dans les centres de prestations.

Page 88**173) Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**

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

Yes (0)

Page 89

174)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 4 (continued)**

IF YES, briefly describe how human rights are mentioned in this HIV policy or strategy:

les personnes vivants avec le VIH SIDA beneficent toutes les prerogatives de chaque citoyen voyant sur le sol djiboutien le comite de droit dee m'homme de Djibouti collabore avec le comité ethique

175)

5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV, most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 90

176)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 5 (continued)**

IF YES, briefly describe this mechanism:

le dispositif d'appui aux personnes vivants avec le VIH ainsi que le comite ethique enregistrent les violations des droits des personnes vivanst avec le VIH

177)

6. Has the Government, through political and fi nancial support, involved people living with HIV, most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations in governmental HIV-policy design and programme implementation?

Yes (0)

Page 91

178)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 6 (continued)**

IF YES, describe some examples:

Participation active des associations des personnes vivants avec le VIH SIDA

179)

7. Does the country have a policy of free services for the following:

- | | |
|---|-----|
| a. HIV prevention services | Yes |
| b. Antiretroviral treatment | Yes |
| c. HIV-related care and support interventions | Yes |

Page 92

180)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 7 (continued)**

IF YES, given resource constraints, briefly describe what steps are in place to implement these policies and include information on any restrictions or barriers to access for different populations:

l'accès aux services de prévention et des soins sont accessibles et totalement subventionnées pour tout le monde.

181)

8. Does the country have a policy to ensure equal access for women and men to HIV prevention, treatment, care and support?

Yes (0)

Page 93

182)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

8.1 In particular, does the country have a policy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?

Yes (0)

183)

9. Does the country have a policy to ensure equal access for most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations to HIV prevention, treatment, care and support?

Yes (0)

Page 94

184)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 9 (continued)**

IF YES, briefly describe the content of this policy:

La politique nationale en matière d'accès aux services de prévention et de traitement sont totalement subventionnées et accessibles pour tous. Seules persistent le poids traditionnel et culturel qui peut occasionner la discrimination et la stigmatisation source de frein à l'accès aux services.

185)

9.1 IF YES, does this policy include different types of approaches to ensure equal access for different most-at-risk populations and/or other vulnerable sub-populations?

Yes (0)

Page 95

186)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 9.1 (continued)****IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations:**

oui il existe un dispositif d'appui psychosocial qui permet d'assurer l'accès aux services pour les personnes vivant avec le VIH. Les programmes spécifiques pour la population la plus exposée comme les travailleuses et les populations mobiles (camionnaires)

187)

10. Does the country have a policy prohibiting HIV screening for general employment purposes (recruitment, assignment/relocation, appointment, promotion, termination)?

Yes (0)

188)

11. Does the country have a policy to ensure that HIV research protocols involving human subjects are reviewed and approved by a national/local ethical review committee?

Yes (0)

Page 96

189)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**11.1 IF YES, does the ethical review committee include representatives of civil society including people living with HIV?**

Yes (0)

190)

IF YES, describe the approach and effectiveness of this review committee:

la société est représentée et est active dans la prise de décision (un avocat privé, des membres des associations engagées dans la lutte contre le VIH, un représentant des personnes vivant avec le VIH) font partie du comité

Page 97

191)

– **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 (0)

192)

– **Focal points within governmental health and other departments to monitor HIV-related human rights abuses and HIV-related discrimination in areas such as housing and employment**

Yes (0)

193)

– **Performance indicators or benchmarks for compliance with human rights standards in the context of HIV efforts**

No (0)

Page 98

194)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 12 (continued)**

IF YES on any of the above questions, describe some examples:

il existe un comité de droit de l'homme ainsi que des points focaux dans chaque département ministériel

Page 99

195)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

13. In the last 2 years, have members of the judiciary (including labour courts/ employment tribunals) been trained/sensitized to HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?

Yes (0)

196)

– **Legal aid systems for HIV casework**

Yes (0)

197)

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

Yes (0)

198)

– **Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV concerning their rights**

Yes (0)

199)

15. Are there programmes in place to reduce HIV-related stigma and discrimination?

Yes (0)

Page 100

200)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

IF YES, what types of programmes?

Media	Yes
School education	Yes
Personalities regularly speaking out	Yes
Autres: insérer	

Page 101

201)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2009?

8 (8)

202)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

mise en place d'une lois en faveur des personnes vivants avec le VIH SIDA Formations des acteurs judiciaires au respect et aux prerogatifs des personnes vivant avec le VIH

203)

What are remaining challenges in this area:

vulgariser le lois sur la protection des personnes vivants avec le VIH

Page 102

204)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the efforts to enforce the existing policies, laws and regulations in 2009?

6 (6)

205)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

lois pour la protection des personnes vivants avec le VIH a été legiferer la mise en place d'un comité ethique pour veiller a l'application des cette lois

206)

What are remaining challenges in this area:

renforcer les lois et reglements pour les populations les plsu à risques en particuliers les travailleuse de sexe.

Page 103

207)

Part B, Section II: CIVIL SOCIETY* PARTICIPATION

1. To what extent has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?

4 (4)

208)

Comments and examples:

La societe civile est tres impliquée et a contribué à l'engagement politique des principaux dirigeants

Page 104

209)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

2. To what extent 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)?

4 (4)

210)

Comments and examples:

la societe civile par le biais des 6 agences d'encadrement a apticipé peinement à la planification et au bdudgetisation du plan national

Page 105

211)

a. the national AIDS strategy?

4 (4)

212)

b. the national AIDS budget?

4 (4)

213)

c. national AIDS reports?

4 (4)

214)

Comments and examples:

Les realisations de la société civile sont incluses dans les rapports et documentés et permettent d'orienter la strategie nationale

Page 106

215)

a. developing the national M&E plan?

3 (3)

216)

b. participating in the national M&E committee / working group responsible for coordination of M&E activities?

3 (3)

217)

c. M&E efforts at local level?

3 (3)

218)

Comments and examples:

la société a participé à l'élaboration du plan national et prend part aux différentes réunions dans le cadre de suivi et évaluation

Page 107**219) Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION****5. To what extent is the civil society sector representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. networks of people living with HIV, organizations of sex workers, faith-based organizations)?**

4 (4)

220)

Comments and examples:

la société civile regroupe entre autres: les personnes vivant avec le VIH, la dimension genre est respectée ainsi que les organisations confessionnelles

Page 108

221)

a. adequate financial support to implement its HIV activities?

4 (4)

222)

b. adequate technical support to implement its HIV activities?

3 (3)

223)

Comments and examples:

les agences d'encadrement ont bénéficié des appuis financiers ainsi qu'un appui technique pour le renforcement des capacités

Page 109**224) Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION****7. What percentage of the following HIV programmes/services is estimated to be**

provided by civil society?

Prevention for youth	51-75%
Prevention for most-at-risk-populations	
- Injecting drug users	
- Men who have sex with men	
- Sex workers	
Testing and Counselling	
Reduction of Stigma and Discrimination 51-75%	
Clinical services (ART/OI) *	
Home-based care	
Programmes for OVC* *	51-75%

Page 110

225)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION**Question 7 (continued)****Overall, how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2009?**

7 (7)

226)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

le tissu associatif a participé à la mobilisation de la population pour le changement de comportement face au VIH SIDA. Les interventions de proximité ont permis de toucher un publique large

227)

What are remaining challenges in this area:

le manque de financement pour executer les differents plans d'actions des agences d'encadrement

Page 111

228)

Part B, Section III: PREVENTION**1. Has the country identified the specific needs for HIV prevention programmes?**

Yes (0)

Page 112

229)

Part B, Section III: PREVENTION

Question 1 (continued)**IF YES, how were these specific needs determined?**

le plan strategique national defini les besoins dans le domaines de prevention

230)

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

	The majority of people in need have access
HIV prevention component	
Blood safety	Agree
Universal precautions in health care settings	Agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV IEC* on risk reduction	Agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Agree
Condom promotion	Agree
HIV testing and counselling	Agree
Harm reduction for injecting drug users	
Risk reduction for men who have sex with men	
Risk reduction for sex workers	Agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Agree
School-based HIV education for young people	Agree
HIV prevention for out-of-school young people	Agree
HIV prevention in the workplace	Agree
Autres: insérer	

Page 113

231)

Part B, Section III: PREVENTION**Question 1.1 (continued)****Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2009?**

8 (8)

232)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

le prevention a ete un exemple plus particulierement les interevntions executés par la societé civile a travers les agence d'encadrement la distribution des preservatifs est egalement une realisation a souligner

233)

What are remaining challenges in this area:

retards et absence des ressources financiers pour la mise en oeuvre des interevntions

Page 114

234)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**1. Has the country identified the specific needs for HIV treatment, care and support services?**

Yes (0)

Page 115

235)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 1 (continued)****IF YES, how were these specific needs determined?**

les besoin sont recensées dans le plan strategique national ainsi que le plan des achats (GAS)

236)

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

	The majority of people in need have access
HIV treatment, care and support service	
Antiretroviral therapy	Agree
Nutritional care	Agree
Paediatric AIDS treatment	Agree
Sexually transmitted infection management	Agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Agree
Home-based care	
Palliative care and treatment of common HIV-related infections	Agree
HIV testing and counselling for TB patients	Agree
TB screening for HIV-infected people	Agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	Agree
TB infection control in HIV treatment and care facilities	Agree
Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people	Agree
Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape)	Agree
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace	Agree
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements)	Agree
Autres: insérer	

Page 116

237)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 1.1 (continued)**

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2009?

7 (7)

238)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

l'acces au traitement et aux soins sont totalement gratuit et accessible à toutes personnes vivant sur le territoire nationale

239)

What are remaining challenges in this area:

Renforcer le Dispositif de=appui social des personnes vivants avec le VIH

Page 117

240)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

2. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?

Yes (0)

Page 118

241)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

2.1 IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?

Yes (0)

242)

2.2 IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?

Yes (0)

243)

2.3 IF YES, does the country have an estimate of orphans and vulnerable children

being reached by existing interventions?

Yes (0)

Page 119

244)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 2.3 (continued)

IF YES, what percentage of orphans and vulnerable children is being reached?

Please enter the percentage (0-100)

13

245)

Overall, how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2009?

5 (5)

246)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

mise en place d'un programme destiné aux OEV Elaboration d'une strategie

247)

What are remaining challenges in this area:

travailler dans le recensement exacte de nombres des OEV