

Survey Response Details

Response Information

Started: 4/2/2010 10:29:17 AM

Completed: 4/3/2010 4:20:08 AM

Last Edited: 4/7/2010 8:48:19 AM

Total Time: 17:50:51.3470000

User Information

Username: ce_MG

Email:

Response Details

Page 1

1) Country

Madagascar (0)

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

Mr RAZAFINDRAFITO Hajarijaona

3) Postal address:

Porte B21 Immeuble ARO, Ampefiloha - Antananarivo 101 MADAGASCAR

4) Telephone:

Please include country code

261 20 22 382 86 261 33 11 382 86 261 32 11 382 86

5) E-mail:

secnls@moov.mg

6) Date of submission:

Please enter in DD/MM/YYYY format

02/04/2010

Page 3

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

- L'identification des participants à l'atelier a incombé au SE/CNLS sur la base des institutions participantes à la session précédente.
- Préalablement à la tenue de l'atelier, la matrice de l'indice composite actuelle ainsi qu'une copie de l'indice composite précédente ont été fournies à chaque participant de l'atelier. Les TDR de l'atelier ont été jointes à ces documents dans lesquels a été stipulée la nécessité de se munir de tous les documents idoines pour l'atelier.
- Pour chaque question de l'indice, chaque groupe a eu à vérifier la pertinence des réponses avancées avant de passer à la question suivante. Une validation consensuelle de chaque question a donc été obtenue au terme de l'atelier.
- Après l'atelier, à l'issue d'une mise en forme de l'ensemble du questionnaire, l'indice composite complète a été partagée à tous les participants avec mention de feed back ou de

correctifs, le cas échéant. Ainsi chaque groupe a été tenu informé des travaux de l'autre groupe.

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

- Certaines questions, notamment celles subdivisées en sous-questions, ont été difficiles à appréhender par les participants à l'atelier. Il aurait fallu les reformuler pour les individualiser pour une meilleure compréhension, en particulier pour les nouveaux venus dans le processus UNGASS dont l'indice composite.
- Par ailleurs, les groupes ont dû faire face à une appréciation différenciée de certaines questions pour 2008 qui a été une année normale et 2009 qui a été une année de crise.

9)

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

Apparemment, aucun problème dans ce sens n'est à mentionner.

Page 4

10)

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	SE/CNLS RAKOTOMANANA Andrimbazotiana	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V

11)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	SE/CNLS	RANDRIANARISOA Christian - Resp. PAnification et Suivi	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 3	SE/CNLS	RIBAIRA Yvette - Chef de projet	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 4	VPM Santé publique	Dr MABO Séraphin, Point focal VIH/sida	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 5	VPM Santé publique	Dr ANDRIANJATOVO Andriamiarizo, Responsable S&E PNLS	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 6	VPM Santé publique	Dr RAMANANTSOA Riana, Assistant technique PNLS	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 7	VPM Santé publique	Dr ANDRIAMALALA Faly, PNLS	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 8	Ministère de la Justice	Dr GEORGES Berthin, Point focal VIH/sida	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 9	Ministère de la Justice	RABODONIAINA Véronique	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 10	Ministère de l'Education Nationale	Mr RAZANADAHY Ferdinand, Point focal VIH/sida	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 11	Ministère de l'Energie / Mines	Dr RALIJAONA RASOANAIVO Flore, Point focal VIH/sida	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V

Respondent 12	Ministère de l'Agriculture	Dr RAZAFINDRAMANGA Marie Odile, Point focal VIH/sida	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 13	Ministère de la Population et Affaires Sociales	Mme RAVELOARIZANANY Perle Tantely , Point focal VIH/sida	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 14	Office National de Nutrition	Dr RAKOTOARIMANITRA William, Point focal VIH/sida	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 15			
Respondent 16			
Respondent 17			
Respondent 18			
Respondent 19			
Respondent 20			
Respondent 21			
Respondent 22			
Respondent 23			
Respondent 24			
Respondent 25			

12)

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	GTZ Dr Miaro Zo ANDRIANOELINA, Responsable technique	B.I, B.II, B.III, B.IV

13)

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	ONG CAFED Dr HANTA BARAKA , ONG CAFED	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 3	Réseau MADAIDS Mr FIRINGA Jonhson, Président	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 4	ONG Sisal Dr Andry RASOLOARIMANANA, Coordonnateur	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 5	Solidarité des MSM RASOANAIVO Babu Chabat , Président	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent	Mme Jennie RANDRIAMANELINA	

Respondent 6	AFSA	Mme Josiane RANDRIAMANELINA, Présidente	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 7	Organisation féminine	Mme Josiane ROBIARIVONY, Vice présidente VMLF	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 8	Organisation confessionnelle	Mme RAVONINJATOVO Aimée, MACANET	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 9	PSI	Mr RABEMANANTSOA Andry, Responsable S&E PSI	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 10	ONUSIDA	Dr RAVELOSON Clarimond, Point focal VIH/sida	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 11	JICA	Dr RAHERIVOLOLONA Evelyne	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 12	UNICEF	Mme Anne DAHER Aden, Chef de programme VIH/sida	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 13	UNFPA	Mr NDREMANA Philémon, Chargé de programme VIH/sida	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 14	BAD PALMT	Dr YOLANDE Soatiana, Responsable Société Civile	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 15	OMS	Dr RAZAKASOA Nirina, Point focal IST et sida	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 16			
Respondent 17			
Respondent 18			
Respondent 19			
Respondent 20			
Respondent 21			
Respondent 22			
Respondent 23			
Respondent 24			
Respondent 25			

Page 5

14)

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**15) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 1 (continued)****Period covered:**

2007 - 2012

16)

1.1 How long has the country had a multisectoral strategy?**Number of Years**

9

17)

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	No	No
Transportation	Yes	Yes
Military/Police	Yes	Yes
Women	Yes	Yes
Young people	Yes	Yes
Other*	Yes	Yes

Page 8**18) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 1.2 (continued)****If "Other" sectors are included, please specify:**

population, agriculture, nutrition, justice

Page 9

19)

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	Yes
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

20)

1.4 Were target populations identified through a needs assessment?

Yes (0)

Page 10

21)

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

22)

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

groupes noyaux et passerelles travailleurs du sexe populations mobiles personnes détenues
 PVVIH HSH population générale : femmes, jeunes, consommateurs d'alcool utilisateur de drogue
 injectable population marginalisée : OEV, sans abri, handicapés

23)

1.6 Does the multisectoral strategy include an operational plan?

Yes (0)

24)

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 |

25)

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

Moderate involvement (0)

Page 12

26)

IF NO or MODERATE involvement, briefly explain why this was the case:

La plupart du temps, le processus se limite aux organisations de la Société Civile qui sont déjà impliqués dans la réponse au sida ou ayant bénéficié de financement(s) dans le cadre de la réponse au sida.

27)

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

Yes (0)

28)

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

Yes, all partners (0)

Page 14

29)

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

30)

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	Yes
c. Poverty Reduction Strategy	Yes
d. Sector-wide approach	Yes
e. Autres: insérer	

31)

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

32)

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

33)

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

34)

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	No
Care and support	No
Autres: insérer	

Page 19

35)

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 test du VIH n'est pas obligatoire mais volontaire auprès des personnels en uniforme. Par ailleurs, des campagnes de sensibilisation au test du VIH ont été menées en 2008 par les instances médicales militaires.

36)

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

37)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

5.1 IF YES, for which subpopulations?

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

38)

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

Le SE/CNLS ainsi que les cadres du secteur « Justice » assurent le suivi et sont le garant de l'application des lois relatifs au VIH. Pour assurer l'application de la loi sur la protection des droits des personnes vivant avec le VIH, un guide d'utilisation a été élaboré pour permettre une compréhension plus facile de la loi et assurer sa diffusion et son utilisation par toutes les parties prenantes. Un noyau de techniciens formé de cadres du Ministère de la Justice, des agents pénitentiaires, des greffiers, de magistrat a été formé sur la loi et son application. Comme la loi stipule les conditions d'offre du counselling et du dépistage du VIH (ex : mention précise sur le principe de consentement éclairé pour le test VIH), des protocoles nationaux ont été élaborés pour assurer son effectivité.

39)

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

- Application d'un système standard de codage des dossiers médicaux des patients - Extension progressive des sites de dépistage du VIH avec la formation de nouveaux prestataires - Application de prise en charge sans discrimination des accès aux soins - Mécanisme de mise en route de la prise en charge médicale du VIH, dont le traitement antirétroviral basé sur un protocole national - Interventions VIH/SIDA intégrées dans les activités d'humanisation de la détention - Respect de la confidentialité de la prise en charge médicale, du conseil et dépistage du VIH

Page 21

40)

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?

No (0)

Page 23

41)

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

42)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

7.1 Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?

Yes (0)

43)

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

Yes (0)

Page 25

44)

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)

45)

7.4 Is HIV programme coverage being monitored?

Yes (0)

Page 26

46)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.4 (continued)

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

Yes (0)

47)

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

Yes (0)

Page 27

48)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.4 (b) (continued)

IF YES, for which population groups?

- Suivi par groupe d'âge : <15 ans ; 15-24 ans ; 25-49 ans ; >49 ans - Femmes enceintes : -
Jeunes par groupes d'âge : <15 ans ; 15-19 ans ; 20-24 ans - Travailleurs de sexe - Patients IST

49)

Briefly explain how this information is used:

- Monitoring - Planification

Page 28**50) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 7.4 (continued)**

(c) Is coverage monitored by geographical area?

Yes (0)

Page 29

51)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (c) (continued)**

IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?

Suivi par région, district et commune avec le Service Statistique Sanitaire (SSS) du Ministère de la Santé

52)

Briefly explain how this information is used:

- Etablissement et mise à jour des bases de données nationales et régionales - Prise de décision au niveau des comités d'orientation et de décision aux niveaux national et régional surtout - Planification stratégique et opérationnelle annuelle lors de l'élaboration du Plan annuel National de Réponse au VIH et au Sida

53)

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

54)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.5 (continued)**

Overall, how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2009?

7 (7)

55)

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

- Mise en œuvre de plan de riposte au VIH à l'intention des populations les plus exposées aux risques du VIH - Exercice de planification opérationnelle annuelle réalisée de manière participative et ascendante : de la région au niveau central - Utilisation d'un seul cadre stratégique national depuis 2007 : le Plan d'Action de Madagascar pour une réponse efficace au VIH et au Sida 2007 – 2012 - Utilisation des données de séro-surveillance aux fins de planification et de priorisation des interventions et des zones d'intervention - Mise à jour de différents politiques et protocoles nationaux (prise en charge médical, conseil et test VIH, ...)

56)

What are remaining challenges in this area:

- Suivi de la mise en œuvre des plans opérationnels à différents niveaux - Mobilisation des ressources financières pour l'exécution des plans définis à différents niveaux - Démarche de priorisation des interventions afin d'obtenir des résultats vu que certaines activités ont été mise en veille à cause du contexte socio politique en 2009

Page 31

57)

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

58)

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

59)

2.1 IF YES, when was it created?

Please enter the year in yyyy format

2002

60)

2.2 IF YES, who is the Chair?

Name
Position/title Président de la République

61)

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?	Yes
include people living with HIV?	Yes
include the private sector?	Yes
have an action plan?	No
have a functional Secretariat?	Yes
meet at least quarterly?	No
review actions on policy decisions regularly?	No
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

62)

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

29

63)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body include civil society representatives", how many?

Please enter an integer greater than or equal to 1

2

64)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body include people living with HIV", how many?

Please enter an integer greater than or equal to 1

4

Page 34

65)

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

66)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 3 (continued)

IF YES, briefly describe the main achievements:

Forum des partenaires, qui veille au bon fonctionnement de l'aspect managérial de la réponse : • validation de l'ensemble du plan national de la réponse, • validation de l'avancement semestriel du PNR, • orientation stratégique de la réponse, Groupe Restreint de Suivi Evaluation, qui veille au suivi et à l'évaluation de la réponse nationale : • validation technique des plans de travail annuels, • validation des protocoles techniques des études et recherche au niveau national, • feedbacks techniques des résultats d'études et recherches, Commission biologique, qui veille à l'aspect programmatique (technique) de la réponse (fréquence de réunion : non définie) • validation de la politique nationale de dépistage, • choix des intrants (test ou réactifs) les mieux adaptés au contexte Malagasy le CCM qui coordonne les subventions du Fonds Mondial

67)

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)

17

68)

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	Yes
Coordination with other implementing partners	Yes
Capacity-building	Yes
Autres: (i) cadre de référence et des interventions de la société civile ; (ii) ressources financières	Yes

69)

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

70)

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

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

6 (6)

71)

Since 2007, 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 - Leadership aux niveaux régional et national - Plan régional intégré 2008-2009-2010 - Taskforces régionaux opérationnels

72)

What are remaining challenges in this area:

- Renforcement institutionnel de la société civile - Mobilisation des ressources financières - Redynamisation de leadership des différentes parties prenantes de haut niveau - Décentralisation effective de la réponse

Page 39

73)

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

74)

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)
- b. Delay sexual debut (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)

- i. Use clean needles and syringes (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)
- m. Males to get circumcised under medical supervision (0)
- n. Know your HIV status (0)
- o. Prevent mother-to-child transmission of HIV (0)

75)

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

76)

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)

77)

2.1 Is HIV education part of the curriculum in:

primary schools? Yes
 secondary schools? Yes
 teacher training? Yes

78)

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

Yes (0)

79)

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

Yes (0)

80)

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

81)

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	Injecting drug user, Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
Stigma and discrimination reduction	Injecting drug user, Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
Condom promotion	Injecting drug user, Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
HIV testing and counselling	Injecting drug user, Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment	Injecting drug user, Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates, Other populations
Vulnerability reduction (e.g. income generation)	Sex workers, Other populations
Drug substitution therapy	Injecting drug user
Needle & syringe exchange	Injecting drug user

Page 43

82) **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".

Consommateurs de drogues injectables hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes

Page 44

83)

Part A, III. PREVENTION

Question 3.1 (continued)

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

8 (8)

84)

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

- Disponibilité d'un document cadrant les interventions auprès des populations les plus exposées aux risques - Démarrage d'un programme Harm reduction pour les utilisateurs de drogues injectables - Focalisation 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

85)

What are remaining challenges in this area:

- Mise en effectivité du dépistage à l'initiative des soignants - Mise en œuvre du projet de réduction des risques pour les utilisateurs de drogues injectables - Elaboration de la politique de réduction des risques (RDR) - Renforcement des activités de communication pour le changement de comportement pour l'amélioration de la perception du risque

Page 45

86)

Part A, III. PREVENTION**4. Has the country identified specific needs for HIV prevention programmes?**

Yes (0)

Page 46

87)

Part A, III. PREVENTION**Question 4 (continued)****IF YES, how were these specific needs determined?**

- Profil épidémiologique du VIH établi en 2007 - Revue annuelle de programme - Pendant les processus de planification annuelle - Analyse des gaps effectuée en 2008 lors de l'élaboration de la proposition soumise au Fonds Mondial

88)

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	Agree
IEC* on risk reduction	Don't agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Don't agree
Condom promotion	Agree
HIV testing and counselling	Don't agree
Harm reduction for injecting drug users	N/A
Risk reduction for men who have sex with men	Agree
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: personnes détenues	Agree

Page 47

89)

Part A, III. PREVENTION

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

9 (9)

90)

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

- Mise à l'échelle des sites de dépistage - Intégration du PTME dans les sites de dépistage - Mise en œuvre de programmes touchant les TDS et HSH - Mise en œuvre de programme pour l'élimination de la syphilis congénitale

91)

What are remaining challenges in this area:

- Approche ciblée au niveau des communes pour les populations vulnérables à Madagascar - Couverture des programmes : sur les 3500 formations sanitaires, 816 centres ont intégrés les services de conseils et de dépistage du VIH - Renforcement de la précaution universelle en milieu sanitaire - Mainstreaming du VIH dans les grandes entreprises - Disponibilité des réactifs de dépistage du VIH

Page 48

92)

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

93)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1.1 IF YES, does it address barriers for women?

Yes (0)

94)

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

No (0)

95)

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

Yes (0)

Page 50

96)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 2 (continued)

IF YES, how were these determined?

- Revue de programme périodique - Audit organisationnel du réseau de prise en charge psycho sociale MAD/AIDS - Estimation des besoins en médicaments par la ligne thérapeutique - Intégration de la nutrition dans la prise en charge des PVVIH

97)

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	Agree
Nutritional care	Don't agree
Paediatric AIDS treatment	Agree
Sexually transmitted infection management	Agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Agree
Home-based care	N/A

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	N/A
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	Don't agree
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements)	Don't agree
Autres programmes: insérer	

Page 51

98)

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)

99)

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

100)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 4 (continued)

IF YES, for which commodities?:

ARV avec la Commission de l'Océan Indien

Page 53

101)

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)

102)

Since 2007, 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 - Extension des sites de référence, pour la prise en charge des PVVIH, surtout le traitement antirétroviral - Appui à la société civile pour la prise en charge psychosociale (réseau MAD'AIDS)

103)

What are remaining challenges 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)

Page 54

104)

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?

No (0)

Page 57

105)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

Yes (0)

Page 58

106)

1.1 IF YES, years covered:

Please enter the start year in yyyy format below

2007

107)

1.1 IF YES, years covered:

Please enter the end year in yyyy format below

2012

108)

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

Yes (0)

109)

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

Yes (0)

110)

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

111)

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

112)

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

113)

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

Yes (0)

Page 62

114)

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".

7

115)

3.2 IF YES, has full funding been secured?

Yes (0)

116)

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

Yes (0)

Page 64

117)

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

Yes (0)

Page 65

118)

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:**

Revue périodique du système national de suivi et évaluation par le Groupe Restreint de suivi et évaluation (GRSE)

119)

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

Yes (0)

Page 66

120)

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

in the National AIDS Commission (or equivalent)? Yes
 in the Ministry of Health? No
 ailleurs ? (insérer)

121) Number of permanent staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0

2

122) Number of temporary staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0

0

Page 67

123)

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 de planification et suivi	Full time	2007
Permanent staff 2	Responsable de la gestion de la Base de données, suivi de l'épidémie et recherche	Full time	2009
Permanent staff 3			
Permanent staff 4			
Permanent staff 5			
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

124)

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 69125) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 5.3 (continued)****IF YES, briefly describe the data-sharing mechanisms:**

- Plan de suivi et évaluation national disponible et mis en œuvre - Outils de rapport périodique des activités des partenaires disponibles et diffusés - Circuit de rapportage des données connu

126)

What are the major challenges?

- Complétude et promptitude de la remontée des données

Page 70

127)

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?

Yes, meets regularly (0)

128)

6.1 Does it include representation from civil society?

Yes (0)

Page 71

129)

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

Yes (0)

Page 72

130)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**7.1 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. Plusieurs types d'indicateurs (impact, effet, produit), possibilité d'analyse par région, par district, par groupe, par âge, par année.

131)

7.2 IF YES, does it include information about the content, target populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?

Yes, but only some of the above (0)

Page 73

132)

7.3 Is there a functional* Health Information System?

At national level	Yes
At subnational level	Yes

Page 74

133)

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

Yes (0)

134)

9. To what extent are M&E data used**9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:**

5 (5)

135)

Provide a specific example:

- Elaboration du document de la Politique Stratégique - Profil épidémiologique

Page 75

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

9.2 To what extent are M&E data used for resource allocation?

3 (3)

137)

Provide a specific example:

- Planification par les partenaires - Lors d'élaboration de soumission de projet aux partenaires

Page 76

138)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

9.3 To what extent are M&E data used for programme improvement?:

5 (5)

139)

Provide a specific example:

- Mise à jour de l'outil de gestion - Planification de l'approvisionnement des intrants de santé - Elaboration des plans régionaux intégrés et du plan annuel national de réponse

Page 77

140) **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, but only addressing some levels (0)

Page 78

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

For Question 10, you have checked "Yes, but only addressing some levels", please specify

at subnational level (0)

142)

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

At national level?	Yes
At subnational level?	
At service delivery level including civil society?	

Page 79**143) 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

2

Page 80

144)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**10.2 Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?**

Yes (0)

Page 81**145) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.2 (continued)****IF YES, describe what types of activities:**

- Estimation de la prévalence du VIH • Estimation des besoins en ressources

Page 82**146) 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?**

8 (8)

147)

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

- La mise à jour des outils de suivi - La réalisation de l'Enquête de surveillance comportementale en 2008, réalisation de l'Enquête démographique et de Santé en 2009 - 2010 - La détermination du profil épidémiologique et estimation des données sur la prévalence du VIH

148)

What are remaining challenges in this area:

- Complétude et promptitude de la remontée des données

Page 83

149)

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

150)

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:

Loi N° 2005-040 du 20 février 2006 sur la lutte contre le VIH/sida et la protection des droits des PVVIH.

151)

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

152)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

2.1 IF YES, for which subpopulations?

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

153)

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

- Un décret d'application N° 2006-902 du 19 décembre 2006 est assorti à cette loi - 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

154)

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

- Il n'y a pas de mécanisme formel de recours relatif à la loi adoptée. Mais il existe une Commission Nationale d'Éthique et Juridique qui s'y penche. En milieu du travail, une déclaration tripartite en date du 26 avril 2005 constitue un engagement de l'Etat, des employeurs et des travailleurs à lutter contre le sida, stipulant les 10 principes fondamentaux dont la non discrimination et la non stigmatisation. Les inspecteurs du travail ont été formés et habilités à recevoir les plaintes de personnes ayant fait l'objet de discrimination sur le lieu du travail

Page 86

155)

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

156)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

3.1 IF YES, for which subpopulations?

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

157)

Briefly comment on how they pose barriers:

- Pour les jeunes, il y a une limite d'âge (18 ans au minimum) pour se faire dépister, sinon une autorisation parentale est requise

Page 88**158) 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**159)****Part B, Section I. HUMAN RIGHTS****Question 4 (continued)**

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

Toutes les politiques et stratégies élaborées dans le cadre de la riposte au VIH et sida ont été passées en revue par la commission Droit & VIH pour s'assurer de l'absence de mesure discriminatoire et/ou l'absence d'obstacle à la protection des droits humains. L'association FIFAFI (association de PVVIH) dans la Région d'Analamanga commence à recenser les cas de discrimination à l'égard des PVVIH. Par ailleurs, le respect et la promotion des droits de l'homme sont repris explicitement dans la politique CTV 2010, le draft de la politique de prise en charge de 2009 et la stratégie de communication de 2007

160)

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?

No (0)

Page 90**161)**

6. Has the Government, through political and financial 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**162)****Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**

Question 6 (continued)**IF YES, describe some examples:**

- Les associations existent et ont participé activement à toutes les activités de planification, d'évaluation - La Société Civile accède au projet UGFM round 8, axé notamment sur les populations vulnérables

163)

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

164)

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:

• Les mesures prises sont faites à travers des subventions qui peuvent être sujettes à des interruptions de financement. Ainsi, la pérennité n'est pas assurée. • Environ 90% des financements proviennent des partenaires techniques et financiers • Concernant la mise à l'échelle, la faisabilité technique des activités rencontre des obstacles comme l'éloignement, l'enclavement géographique... • Une Association Fond de solidarité (AFS) destinée à soutenir la prise en charge globale des PVVIH, a été créée et œuvre dans le domaine de la protection sociale par le biais d'indemnités monétaires. C'est la contribution de la partie nationale - Gouvernement, société civile et secteur privé malgache ensemble pour soutenir les PVVIH

165)

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

166)

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)

167)

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

168)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 9 (continued)

IF YES, briefly describe the content of this policy:

- La Politique nationale de santé focalisé sur 8 axes stratégiques : (i) décentralisation et organisation du système de santé à différents niveaux ; (ii) l'amélioration des couvertures sanitaires et qualité des services ; (iii) disponibilité et accessibilité des médicaments essentiels des consommables médicaux, des réactifs et produits sanguins ; (iv) développement des ressources humaines (gestion des effectifs, plan de carrière, alignement des ressources humaines aux infrastructures sanitaires ; (v) renforcement du financement du secteur santé (FANOME ou participation financière des usagers, fonds d'équité et sécurité social) ; (vi) réforme hospitalière ; (vii) renforcement du suivi évaluation du système d'information et de la communication ; (viii) renforcement du partenariat ; (ix) recherche en santé. - Le Plan d'action de Madagascar pour une lutte efficace contre le VIH/sida 2007-2012, a pour priorité fondamentale d'intensifier la mise en œuvre des interventions pour une amélioration tangible dans la réalisation des objectifs nationaux de contrôle de l'infection à VIH. - La politique nationale de conseil et dépistage du VIH-2009 traduisant en termes opérationnels notamment l'axe stratégique 2 du plan d'action 2007-2012. Elle est axée vers les services qui visent à (i) établir un environnement favorable au dépistage du VIH, (ii) accroître la demande, (iii) étendre l'offre de services de santé intégrés et (iv) améliorer la qualité des services de dépistage du VIH

169)

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

170)

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:

Les principales approches dans le Plan d'action de Madagascar pour une lutte efficace contre le VIH/sida 2007-2012 mentionnent :: • dans son objectif général N°2, « l'utilisation accrue des services cliniques préventifs et thérapeutiques par les groupes (les plus) vulnérables » • dans son objectif stratégique 2.3 Intégrer le conseil et dépistage confidentiel et volontaire du VIH dans les services de routine S'agissant de l'loi relative à la protection des droits des PVVIH, des ateliers

régionaux ont été organisés en 2008 dans le cadre de la vulgarisation de la loi sur la prévention du VIH et du sida et les droits des PVVIH. Près de 4.500 documents ainsi que 5.000 guides sur les textes juridiques en matière de protection des droits des PVVIH ont été multipliés et distribués. Cinquante-trois (53) représentants de la société civile ont été formés sur les textes et la lutte contre la discrimination et la stigmatisation. Une trentaine d'associations œuvrent pour la vulgarisation dudit texte.

171)

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

No (0)

172)

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

173)

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?

No (0)

Page 97

174)

– 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)

175)

– 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

No (0)

176)

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

Yes (0)

Page 98

177)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 12 (continued)****IF YES on any of the above questions, describe some examples:**

Le 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, fut élargi avec l'implication d'autres représentants ministériels et de la Société civile non membres du Comité. Ils en ont produit le « RAPPORT NATIONAL PRÉSENTÉ CONFORMÉMENT AU PARAGRAPHE 15 A) DE L'ANNEXE À LA RESOLUTION 5/1 DU CONSEIL DES DROITS DE L'HOMME* » en novembre 2009. La lutte contre le VIH-sida constitue le paragraphe 6 de ce rapport

Page 99

178)

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)

179)

– Legal aid systems for HIV casework

Yes (0)

180)

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

No (0)

181)

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

Yes (0)

182)

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

Yes (0)

Page 100

183)

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

184)

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?**

6 (6)

185)

Since 2007, 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

186)

What are remaining challenges in this area:

- L'application effective des lois - Mise en place du mécanisme pour la mise en application de ces lois

Page 102

187)

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?**

4 (4)

188)

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

- Renforcement des capacités - Vulgarisation des lois et textes

189)

What are remaining challenges in this area:

- Application des lois - Appropriation par les parties prenantes

Page 103

190)

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?**

2 (2)

191)

Comments and examples:

L'organisation de la Société Civile a été impliquée dans les divers processus qui s'étaient déroulés (plateforme de la Société Civile, MADAAIDS). Cependant un renforcement de capacités est à mener à leur endroit notamment en matière d'analyse pour éventuellement pouvoir influencer les décisions

Page 104

192)

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)

193)

Comments and examples:

L'organisation de la société civile a toujours été impliquée dans tous les processus de planification et de budgétisation

Page 105

194)

a. the national AIDS strategy?

4 (4)

195)

b. the national AIDS budget?

3 (3)

196)

c. national AIDS reports?

3 (3)

197)

Comments and examples:

Au niveau national, le rapport existe. Mais la collecte et l'envoi des informations au niveau des organisations communautaires fait défaut

Page 106

198)

a. developing the national M&E plan?

4 (4)

199)

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

4 (4)

200)

c. M&E efforts at local level?

4 (4)

201)

Comments and examples:

Les membres de la Société Civile ont toujours été conviés à toutes les activités d'élaboration de la planification, des tests des outils. Ils sont membres du Groupe Restreint de suivi et évaluation (GRSE)

Page 107**202) 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)

203)

Comments and examples:

Les membres de la Société Civile sont conviés dans l'élaboration des politiques, des stratégies, des projets et de leur mise en œuvre. Ils sont également membres du Forum des Partenaires

Page 108

204)

a. adequate financial support to implement its HIV activities?

2 (2)

205)

b. adequate technical support to implement its HIV activities?

3 (3)

206)

Comments and examples:

Les besoins ne sont pas satisfaits pleinement à cause du manque de financement. Par ailleurs, les domaines d'intervention des partenaires ne correspondent pas à certains besoins

Page 109**207) 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	>75%
Prevention for most-at-risk-populations	
- Injecting drug users	<25%
- Men who have sex with men	>75%
- Sex workers	>75%
Testing and Counselling	25-50%
Reduction of Stigma and Discrimination	51-75%
Clinical services (ART/OI)*	<25%
Home-based care	>75%
Programmes for OVC**	51-75%

Page 110

208)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

Question 7 (continued)

Overall, how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2009?

8 (8)

209)

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

- Participation au Country Coordinating Mechanism (CCM), au Forum des partenaires - Implication dans l'élaboration du PSN et du PSE - Les associations sont récipiendaires de Global Fund

210)

What are remaining challenges in this area:

Il y a une nécessité de renforcement de capacité et une coordination de leurs activités

Page 111

211)

Part B, Section III: PREVENTION

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

Yes (0)

Page 112

212)

Part B, Section III: PREVENTION

Question 1 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

A travers différentes études, telle l'ESC, ESB, NASA, profil épidémiologique, populations clés. En plus, il y a eu des évaluations revues conjointes, évaluation des dépenses, UNGASS etc...

213)

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	Don't agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	Don't agree
IEC* on risk reduction	Don't agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Don't agree
Condom promotion	Agree
HIV testing and counselling	Don't agree

Harm reduction for injecting drug users	Don't agree
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 prevention and treatment	Don't agree
School-based HIV education for young people	Agree
HIV prevention for out-of-school young people	Don't agree
HIV prevention in the workplace	Don't agree
Autres: insérer	

Page 113

214)

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?

7 (7)

215)

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

- Nouvelle politique de dépistage - Intégration SRA/PF/IST/CTV - La révision des outils de gestion,
- la proposition, globale de GF8 pour la prévention du VIH (projet UGFM/F8) - l'accès des populations vulnérables - la recherche opérationnelle sur le counselling et le dépistage du VIH

216)

What are remaining challenges in this area:

la mise à l'échelle

Page 114

217)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

No (0)

Page 115

218)

IF NO, how are HIV treatment, care and support services being scaled-up?

- A travers la mise à jour des politiques - Réunion régulière des médecins référents - Mise en place de comité de prise en charge (au niveau régional et au niveau national)

219)

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	Don't agree
Paediatric AIDS treatment	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	Don't agree
TB screening for HIV-infected people	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: insérer	

Page 116

220)

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?

5 (5)

221)

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

- Mise en place de l'Association Fonds de Solidarité, - Formation des médecins référents, - Formation pour les Organisations sanitaires inter entreprises - Fise à l'échelle des centres de dépistage intégrant les CDT, revue des outils de collecte des médecins référents - réactifs et ARV intégrés dans la liste des médicaments essentiels - IST Conseil et test volontaire sont intégrés dans 800 formations sanitaires par rapport à 650 en 2007 - Formation sur le logiciel ESOPE - 100% des femmes enceintes VIH+ identifiées par les centres PTME sont prises en charge

222)

What are remaining challenges in this area:

- Développer la politique et la mise en œuvre du continuum des soins, le système de prise en charge gratuite - Renforcer les activités de la lutte contre le VIH et le sida au sein des entreprises
Renforcer l'intégration des programmes TDS et VIH

Page 117

223)

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

224)

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?

No (0)

225)

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

No (0)

226)

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

No (0)

Page 119

227)

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

3 (3)

228)

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

Les drafts de documents de stratégie et de politique ont été élaborés et sont en attente de validation

229)

What are remaining challenges in this area:

Effectuer un recensement pour avoir une meilleure estimation des besoins