

NCPI Header

is indicator/topic relevant?: Yes

is data available?: Yes

Data measurement tool / source: NCPI

Other measurement tool / source:

From date: 02/20/2014

To date: 03/26/2014

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

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

Data measurement tool / source: GARPR

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

Postal address: Rue Gamal AbdelNasser BP :10077 Niamey/Niger

Telephone: +22720732809

Fax:

E-mail: razackhe@gmail.com

Describe the process used for NCPI data gathering and validation: Le processus de collecte et de validation des données du NCPI a suivi les principales étapes suivantes : - Mise en place d'un groupe de travail chargé de collecter les données au niveau des structures étatiques et des structures de la société civile (au moyen du questionnaire NCPI transmis aux structures par email et imprimé sur papier en plusieurs exemplaires) ; - Tenue d'une réunion d'information sur le questionnaire regroupant les acteurs de la société civile, le secteur public, le secteur privé, les partenaires techniques et financiers ; - Collecte des données par les membres du groupe de travail ; - Mise en commun et compilation des données collectées par le groupe de travail ; - Consolidation des données compilées au cours d'une retraite ; - Validation du résultat de la retraite au cours d'une réunion élargie à l'ensemble des acteurs de lutte contre le sida du niveau central.

Describe the process used for resolving disagreements, if any, with respect to the responses to specific questions: Il n'y a pas eu à proprement parlé de divergences. Toutefois qu'une telle situation se présentait, des débats ouverts étaient lancés et le consensus a présidé à la prise de décisions en faisant référence à certains documents : PSN, Cadre d'Investissement et d'autres documents.

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

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part A
Coordination Inter Sectorielle de lutte contre les IST/VIH/sida (CISLS)	Dr Zeinabou Alhousseini, Coordinatrice	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Promotion de la Femme et de la Protection de l'Enfant (MP/PF/PE)	Dr Guéro Rahamatoulaye, Point focal VIH	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère du plan, de l'aménagement du territoire et développement communautaire	Mr Moustapha Issa Moutari, point focal VIH	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Éducation, de l'Alphabétisation et de la Promotion des Langues Nationales	Mr Mahamane Abdou, Point Focal VIH	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de l'Enseignement moyen, supérieur et de la recherche scientifique	Mme Koulibaly Rahila, Coordinatrice comité sectoriel VIH	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Défense Nationale	Col Major Hamidou Harouna, Point focal lutte contre le sida	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministère de la Santé Publique (ULSS)	Mr Issa Kanta, Suivi évaluation	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Laboratoire national de référence (LNR IST/VIH/TB)	Pr Saidou Mamadou, Responsable Laboratoire	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Centre de référence des IST	Dr Kaoura Saratou Directrice Pi	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Centre national de traitement ambulatoire (CTA)	Dr Yacouba Nouhou Bako, CTA Niamey	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programme national de lutte contre la tuberculose (PNLT)	Dr Sanda Tatiana, Coordinatrice	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programme PTME	Dr Irène Adéhossi, Responsable cellule PTME	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programme santé de la reproduction (DSME)	Dr Ibrahim Souley, Directeur DSME	A1,A2,A3,A4,A5,A6
CCM	Yacouba Mahamane, Administrateur Comptable	A1,A2,A3,A4,A5,A6

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B
SOLTHIS	Dr Sanata Diallo, Chef de mission	B1,B2,B3,B4,B5
RENIP+	Boubou Mamoudou/ Secrétaire Général	B1,B2,B3,B4,B5
REFNI	Hadjara Amadou, Coordinatrice	B1,B2,B3,B4,B5
ROPS	Djama Amadou, Présidente	B1,B2,B3,B4,B5
RNP	Erick Mida, Président	B1,B2,B3,B4,B5
GIN-PDSS	Mme Balki Rabo, Coordinatrice	B1,B2,B3,B4,B5
RAIL/SIDA	Mme Chaibou Halimatou, Présidente	B1,B2,B3,B4,B5
ANIMAS SUTURA	Bako Bagassa, Directeur exécutif	B1,B2,B3,B4,B5
AJJN	Kassoum Ibrahim/Président	B1,B2,B3,B4,B5
SONGES	Mr Issa Karimou , suivi évaluation	B1,B2,B3,B4,B5
ONUSIDA	Dr Bamba Azara, Directrice Pays	B1,B2,B3,B4,B5
UNFPA	Dr Haoua Boubacar, Point focal VIH	B1,B2,B3,B4,B5
UNICEF	Dr Emilie Homawoo, Point focal VIH	B1,B2,B3,B4,B5
PNUD	Mme Aissa Wahido, Point focal VIH	B1,B2,B3,B4,B5
OMS	Dr Kambaizé Mariama, Point focal nutrition	B1,B2,B3,B4,B5

A.I Strategic plan

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

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

IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one. IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.: Le nouveau PSN 2013-2017 prend en considérations : - Les nouvelles orientations ONUSIDA : Zéro nouvelle infection, Zéro décès liés au sida et Zéro discrimination d'ici 2015 - Les Ten targets issus du HLM 2011 - Le cadre d'investissement pour « Faire mieux avec moins ». Il s'adapte à la nouvelle génération des plans stratégiques axés sur les résultats afin de mieux cibler les interventions en raison du type d'épidémie (concentrée).

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

1.1. Which government ministries or agencies have overall responsibility for the development and implementation of the national multi-sectoral strategy to respond to HIV?: Coordination Intersectorielle de Lutte contre les IST/VIH/sida (CISLS)

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

Education:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Health:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Labour:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Military/Police:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Social Welfare:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Transportation:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Women:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Young People:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Other: Justice, Mines,

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

IF NO earmarked budget for some or all of the above sectors, explain what funding is used to ensure implementation of their HIV-specific activities?: Pour la lutte contre le VIH/sida sur le lieu du travail, le ministère en charge du travail va s'appuyer sur le BIT et la Coalition Nigérienne des Entreprises du Secteur Privé contre le sida, la tuberculose et le paludisme.

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

KEY POPULATIONS AND OTHER VULNERABLE POPULATIONS:

Discordant couples: No

Elderly persons: No

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: Yes

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Sex workers: Yes

Transgender people: No

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable subpopulations: Yes

SETTINGS:

Prisons: Yes

Schools: Yes

Workplace: Yes

CROSS-CUTTING ISSUES:

Addressing stigma and discrimination: Yes

Gender empowerment and/or gender equality: Yes

HIV and poverty: Yes

Human rights protection: Yes

Involvement of people living with HIV: Yes

IF NO, explain how key populations were identified?:

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

People living with HIV: Yes

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: Yes

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: No

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific key populations/vulnerable subpopulations [write in]: Miniers/Orpailleurs, Hommes en Uniforme, Routiers/Camionneurs)

: Yes

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

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

1.7. Does the multisectoral strategy or operational plan include:

a) Formal programme goals?: Yes

b) Clear targets or milestones?: Yes

c) Detailed costs for each programmatic area?: Yes

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

e) A monitoring and evaluation framework?: Yes

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

IF ACTIVE INVOLVEMENT, briefly explain how this was organised.: La société civile a pris une part considérable dans le développement de tous les documents stratégiques (PDES, PSN, PDS, cadre d'investissement ...). Elle participe pleinement au CCM notamment pour la composante VIH/sida.

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

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

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

IF SOME PARTNERS or NO, briefly explain for which areas there is no alignment/harmonization and why: Selon l'étude sur l'alignement et l'harmonisation réalisée au Niger au moyen de l'outil CHAT en 2009, il ressort clairement que certains partenaires n'avaient pas encore aligné et harmonisé leurs programmes liés au VIH avec la stratégie nationale multisectorielle. En effet, la stratégie nationale n'avait pas encore été vulgarisée au moment où l'étude se tenait et le plan opérationnel associé n'était pas encore validé. Les domaines concernés sont essentiellement : le suivi et évaluation, la prévention, le soutien.

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

SPECIFIC DEVELOPMENT PLANS:

Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework: Yes

National Development Plan: Yes

Poverty Reduction Strategy: Yes

National Social Protection Strategic Plan: Yes

Sector-wide approach: Yes

Other [write in]:

:

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

HIV-RELATED AREA INCLUDED IN PLAN(S):

Elimination of punitive laws: Yes

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

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

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

Reduction of stigma and discrimination: Yes

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

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

Other [write in]: Appui aux Orphelins et Enfants Vulnérables (OEV)

: Yes

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

3.1. IF YES, on a scale of 0 to 5 (where 0 is "Low" and 5 is "High"), to what extent has the evaluation informed resource allocation decisions?: 3

4. Does the country have a plan to strengthen health systems?: Yes

Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications and children: Le pays a développé un plan pour renforcer le système de santé. Ce plan sera financé au moyen de la subvention accordée par le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme au titre de la série 10. C'est l'ONG Save the Children qui a été retenue comme Récipiendaire Principal. Pour le moment, la mise en œuvre n'ayant pas démarrée, l'impact de ce plan sur les infrastructures liées au VIH, les ressources humaines et les systèmes logistiques pour délivrer les médicaments n'a pas encore été évalué.

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

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

b) HIV Counselling & Testing and Tuberculosis: Many

c) HIV Counselling & Testing and general outpatient care: Few

d) HIV Counselling & Testing and chronic Non-Communicable Diseases: Few

e) ART and Tuberculosis: Many

f) ART and general outpatient care: Few

g) ART and chronic Non-Communicable Diseases: Few

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

i) Other comments on HIV integration: :

6. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate strategy planning efforts in your country's HIV programmes in 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area: La réalisation de l'étude REDES (2009-2012) a permis de connaître les efforts de chaque contributeur en particulier de l'Etat dans le domaine de la lutte contre le sida et de mieux orienter les ressources vers des interventions à plus haut impact. Le Ressources Need Model (RNM) 2012 a défini les cibles à l'horizon 2017 et les ressources nécessaires pour l'atteinte des résultats. L'analyse de la situation de l'épidémie et la réponse a permis de connaître l'étendue des efforts qui ont été fournis de 2008 à 2012. Les priorités et les résultats du nouveau plan

stratégique national (PSN) 2013-2017 ont été fixés. La revue à mi-parcours des cibles (Ten targets) du HLM a évalué les résultats atteints. Une étude sur le Cadre d'Investissement du Niger vient d'être validée avec l'appui de la Banque Mondiale et l'ONUSIDA. Elle est met l'emphase sur : la PTME, le traitement et les groupes à haut risques.

What challenges remain in this area:: Manque d'études appropriées sur certaines populations : hommes ayant des rapports avec d'autres hommes, consommateurs de drogue injectable ... La promptitude et la complétude par rapport aux données restent un grand défi.

A.II Political support and leadership

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

A. Government ministers: Yes

B. Other high officials at sub-national level: Yes

1.1. In the last 12 months, have the head of government or other high officials taken action that demonstrated leadership in the response to HIV?: Yes

Briefly describe actions/examples of instances where the head of government or other high officials have demonstrated leadership: Le Chef de l'Etat et le Président de l'Assemblée ont réaffirmé leur engagement pour une riposte plus efficace au VIH/sida à l'occasion de la visite du Directeur Exécutif de l'ONUSIDA au Niger. Le Ministre de la Santé, en tant que Vice-président du Conseil National de Lutte contre le sida (CNLS) a à maintes reprises mener des actions en faveur de la lutte contre la pandémie et très souvent avec la Première Dame, marraine de la lutte contre le VIH/sida.

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

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

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

Have terms of reference?: Yes

Have active government leadership and participation?: Yes

Have an official chair person?: Yes

IF YES, what is his/her name and position title?: Son Excellence Monsieur ISSOUFOU Mahamadou, Son Excellence Monsieur ISSOUFOU Mahamadou, Président de la République, Chef de l'Etat, Président du Conseil National de Lutte contre le sida

Have a defined membership?: Yes

IF YES, how many members?: 74

Include civil society representatives?: Yes

IF YES, how many?: + 20

Include people living with HIV?: Yes

IF YES, how many?: + 4

Include the private sector?: Yes

Strengthen donor coordination to avoid parallel funding and duplication of effort in programming and reporting?: Yes

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

IF YES, briefly describe the main achievements:: Les sessions du CNLS Le Forum des partenaires Les réunions périodiques de concertations Les revues et les planifications Les réunions du CCM

What challenges remain in this area:: Réunions irrégulières des différents cadres de concertation à tous les niveaux. Non prise en compte du VIH/sida dans les Plans Sectoriels ce qui rend non fonctionnel certains comités sectoriels.

4. What percentage of the national HIV budget was spent on activities implemented by civil society in the past year?: 20

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

Capacity-building: Yes

Coordination with other implementing partners: Yes

Information on priority needs: Yes

Procurement and distribution of medications or other supplies: Yes

Technical guidance: Yes

Other [write in]: Parrainage des réseaux des PVVIH et autres organisations de la société civile par la création de partenariats stratégiques.

: Yes

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

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

IF YES, name and describe how the policies / laws were amended: 1. La loi n°2007-08 du 30 Avril 2007 relative à la prévention, la prise en charge et le contrôle du VIH définit les mécanismes d'appui de la Coordination Intersectorielle de lutte contre les IST/VIH/SIDA aux organisations de la société civile intervenant dans la riposte au VIH a été révisée pour ce conformer aux directives de l'ONUSIDA. Les modifications apportées sont entre autres : - Suppression des dispositions pénalisant la transmission du VIH ; - Renforcement de dispositions de lutte contre la discrimination du VIH 2. La loi 2012-45 du 25 septembre 2012 portant code de travail a été modifiée pour : • Lutter contre la discrimination sur le lieu de travail ; • L'obligation de l'employeur de prendre en charge ses travailleurs vivant avec le VIH et de les sensibiliser sur le VIH/sida. • Etc.

Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies:: • L'insuffisante protection des droits des femmes contre les pratiques traditionnelles et autres violences qui les exposent gravement au VIH ; • L'obligation de la personne vivant avec le VIH d'informer son conjoint ou partenaire sexuel de sa séropositivité, dans un délai de six semaines, expose gravement les femmes séropositives à la stigmatisation et à la discrimination; • L'information du conjoint ou partenaire sexuel par les professionnels de santé et fournisseurs de soins expose gravement les personnes vivant avec le VIH à la stigmatisation et à la discrimination lorsque cette information ne vise pas un motif de santé publique; • L'infraction d'exposition d'autrui au VIH qui ne reconnaît ni circonstances atténuantes ni

sursis au coupable, viole le droit d'égalité de tous les citoyens devant la loi et le « principe de proportionnalité de la peine » qui est un principe générale du droit; • L'infraction de transmission involontaire du VIH ne respecte pas le « principe de • proportionnalité de la peine »; • L'insuffisante prise en compte par la loi des droits des personnes détenus dans le contexte du VIH en tenant compte des risques encourus dans le milieu carcéral.

7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area:: L'engagement des plus hautes autorités de la République, des autorités administratives, religieuses et coutumières ; Participation au haut sommet des Nations Unis sur le VIH en juin 2011 et au sommet d'Abuja 2013 : « Elimination du VIH/sida d'ici 2030 ». Augmentation de la ligne budgétaire nationale qui passe de 2 millions USD à 6 millions USD

What challenges remain in this area:: Insuffisance dans la tenue des conseils régionaux et départementaux de lutte contre le sida ; La réticence persistante de certains leaders religieux et coutumiers.

A.III Human rights

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

People living with HIV: Yes

Men who have sex with men: No

Migrants/mobile populations: Yes

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: Yes

People who inject drugs: No

Prison inmates: No

Sex workers: No

Transgender people: No

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

: No

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

IF YES to Question 1.1. or 1.2., briefly describe the content of the/laws:: • Constitution du 25 novembre 2010 protège tout citoyen contre la discrimination ; • Convention relative aux droits des personnes handicapées (ONU, 2006, Ratifiée en 2007) qui protège les personnes en situation de handicap contre la discrimination. • Convention n°111 concernant la

discrimination en matière d'emploi et de profession (OIT 1958, Ratifiée en 1962) protège le droit à la non discrimination des travailleurs migrants et des populations mobiles.

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:: Les mécanismes judiciaires de mise en œuvre de la loi : Il s'agit notamment des juridictions de l'ordre judiciaire et administratif qui, institué par la Loi 2004-50 du 13 juin 2004 relative à l'organisation et à la compétence des juridictions de la République du Niger qui, permettent à toute personne de solliciter l'intervention de la justice lorsqu'elle est victime d'une infraction pénale. Les mécanismes extrajudiciaires de mise en œuvre de la loi : Commission Nationale des Droits de l'Homme et des Libertés Fondamentales (CNDHLF), instituée par la Loi 98-55 du 22 décembre 1998, et les services de l'Inspection du Travail, dans toutes les régions, institués par le Code du Travail.

Briefly comment on the degree to which they are currently implemented:: Les plaintes des personnes victimes de discrimination sont normalement traitées par les institutions du système judiciaire et extra judiciaire. Plusieurs dossiers sont actuellement pendants devant les tribunaux nationaux.

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

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

People living with HIV: Yes

Elderly persons: No

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: No

People with disabilities: No

People who inject drugs: Yes

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable populations [write in]::

: No

Briefly describe the content of these laws, regulations or policies:: • Loi 2007-08 du 30 avril 2007 relative à la prévention, le contrôle et la prise en charge du VIH/sida ; • Décret 65-117/MFPT du 18 Aout 1965 déterminant les règles de gestion du régime de réparation et de prévention des accidents de travail et des maladies professionnelles par la CNSS : ce texte fait la liste des maladies professionnelles dont la prise en charge est garantie par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale ; • Décret 63-049/MJ du 16 Mars 1963 portant détermination des contraventions et des peines de simples polices qui leur sont applicable : ce texte est relatif aux délits contraventionnels directement sanctionnés par les services de police sur la base de

procès verbaux ; • Décret 99-368/PCRN/MJ/DH du 3 Septembre 1999 déterminant l'organisation et le régime intérieur des établissements pénitentiaires : ce texte fixe les grandes lignes d'orientation des règlements intérieurs dans les établissements pénitentiaires selon leurs catégories.

Briefly comment on how they pose barriers: • La loi 2007-08 du 30 avril 2007 pénalisant la transmission du VIH/sida ; • Le décret 65-117/MFPT du 18 Août 1965 ne permet pas la prise en charge par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale des travailleurs ayant contracté le VIH dans le cadre de leur travail. Car le décret ne cite pas le « sida » comme maladie professionnelle. • Le décret 63-049/MJ du 16 Mars 1963 interdisant toute attitude sur la voie publique de nature à provoquer la débauche empêche les acteurs intervenant auprès des professionnels du sexe dans le cadre de la prévention du VIH de faire convenablement ce travail. En effet, les rafles intempestives de la police des mœurs effectuées sur le terrain empêchent aux programmes de prévention mis en œuvre auprès de ces professionnels du sexe d'être durable et efficace. • Le règlement intérieur des maisons d'arrêt empêche les personnes incarcérées de bénéficier de matériels de prévention du VIH (condoms, lubrifiants, etc.). Le décret 99-368/PCRN/MJ/DH du 3 Septembre 1999 organisant les établissements pénitentiaires interdit le rapport sexuel pour les personnes incarcérées dans le cadre de la prison.

A.IV Prevention

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

IF YES, what key messages are explicitly promoted?:

Delay sexual debut: Yes

Engage in safe(r) sex: Yes

Fight against violence against women: Yes

Greater acceptance and involvement of people living with HIV: Yes

Greater involvement of men in reproductive health programmes: Yes

Know your HIV status: Yes

Males to get circumcised under medical supervision: No

Prevent mother-to-child transmission of HIV: Yes

Promote greater equality between men and women: Yes

Reduce the number of sexual partners: Yes

Use clean needles and syringes: Yes

Use condoms consistently: Yes

Other [write in]: Fidélité réciproque ; Eviter le mariage précoce/forcé ; Accidents aux Expositions aux liquides biologiques

: Yes

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

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

2.1. Is HIV education part of the curriculum in:

Primary schools?: Yes

Secondary schools?: Yes

Teacher training?: Yes

2.2. Does the strategy include

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

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

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

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

Briefly describe the content of this policy or strategy:: Les stratégies définies pour atteindre ces différentes populations sont : 1. Renforcement du dispositif de la communication pour le changement de comportement et l'appropriation de la lutte par la communauté ; 2. Développement de programmes spécifiques d'information sur les IST/VIH/sida ; 3. Institutionnalisation de la prévention des IST/VIH/SIDA dans les programmes de formation professionnelle des jeunes non scolarisés ou déscolarisés ; 4. Promotion de l'utilisation des préservatifs masculins et féminins ; 5. Développement des programmes spécifiques d'information sur les IST/VIH/sida en direction des PS, de leurs clients et des propriétaires de maisons closes et de bars et des MSM ; 6. Disponibilité permanente des préservatifs masculins et féminins ; 7. Renforcement des activités de sensibilisation des populations mobiles, des populations carcérales, des jeunes, des miniers/orpailleurs, des hommes en uniformes, des travailleurs migrants sur les risques de la transmission des IST/VIH/sida ; 8. Soutien aux ONG / Associations, divers acteurs interprofessionnels intervenant dans la lutte contre les IST/VIH/SIDA.

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

People who inject drugs:

Men who have sex with men: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education, Vulnerability reduction (e.g. income generation)

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

Customers of sex workers: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education, Vulnerability reduction (e.g. income generation)

Prison inmates: HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

Other populations [write in]::

: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2013?: 7

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Les principales réalisations dans ce domaine sont : 1. Mobilisation des ressources: crédit de la Banque Mondiale pour un deuxième projet d’appui à la lutte contre les IST/VIH/sida; subvention TFM/NFM du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme ; Fonds mobilisés auprès des autres partenaires : SNU, GIZ, SOLTHIS, ESTHER, FEVE, IBLT... 2. Existence : (i) plan d’accélération de l’élimination de la transmission de la mère à l’enfant (e-TME) 2012-2015 ; (ii) stratégie d’accélération du CDVC ; (iii) plan national de communication. 3. Implication au plus haut niveau de l’Etat ; 4. Prise en compte du VIH dans les plans communaux ; 5. Organisation plus accrue de la société civile nigérienne impliquée dans la lutte contre le sida

What challenges remain in this area:: • Alignement et harmonisation des acteurs • Identification de certains groupes dits minoritaires (CDI) ;

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

IF YES, how were these specific needs determined?: Les besoins ont été déterminés sur la base d’un certain nombre d’études, de l’analyse de la situation sur le VIH et de l’analyse de la réponse.

IF YES, what are these specific needs? : PTME Réduction des risques de transmission par voie sexuelle AES

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

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

Blood safety: Agree

Condom promotion: Agree

Economic support e.g. cash transfers: Agree

Harm reduction for people who inject drugs: Disagree

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

HIV prevention in the workplace: Agree

HIV testing and counseling: Agree

IEC on risk reduction: Agree

IEC on stigma and discrimination reduction: Agree

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

Prevention for people living with HIV: Agree

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

Risk reduction for intimate partners of key populations: Disagree

Risk reduction for men who have sex with men: Agree

Risk reduction for sex workers: Strongly agree

Reduction of gender based violence: Agree

School-based HIV education for young people: Agree

Treatment as prevention: Agree

Universal precautions in health care settings: Agree

Other [write in]:

:

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

A.V Treatment, care and support

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

If YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized: Traitement ARV et suivi biologique Prophylaxie et traitement des IO autres que la TB Diagnostic et PEC de la coinfection VIH/TB Diagnostic et PEC de la coinfection VIH/VHB Diagnostic et traitement de la malnutrition chez les PVVIH Diagnostic éducatif et aide à l’observance Soutien psychosocial et économique Droits humains et soutien juridique, Genre/VIH AES

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: • Existence d’un dispositif d’approvisionnement et de gestion de santé ; • Existence d’un personnel formé en prise en charge VIH/pédiatrique et accompagnement psycho-social; • Existence de directives nationales, des guides de prise en charge de l’infection à VIH ; • Gratuité des ARV et de certains examens de suivi ; • Multiplicité des sites PTME ; • Zéro rupture de stock dans les sites, notamment en cotrimoxazole, médicaments de prise en charge des IO et réactifs de dépistage d’hépatite B ; • Disponibilité de la PCR au Laboratoire Nationale de Référence, à l’Hôpital National de Zinder, au HR de Tahoua et HN de Niamey ; • Existence de sites prescripteurs/suivi dans toutes les régions ; • Existence d’un comité national de pharmaco-résistance ; • Renforcement du plateau technique des services de prise en charge ; • Synergie entre acteurs du système communautaire et agents prescripteurs dans les sites de prise en charge des personnes vivant avec le VIH ; • Existence d’un projet de loi révisée sur le VIH ; • Grande mobilisation des acteurs de la société civile.

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

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

Antiretroviral therapy: Agree

ART for TB patients: Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV: Strongly agree

Early infant diagnosis: Disagree

Economic support: Agree

Family based care and support: Agree

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

HIV testing and counselling for people with TB: Strongly agree

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

Nutritional care: Disagree

Paediatric AIDS treatment: Disagree

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

Post-delivery ART provision to women: Disagree

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

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV: Agree

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

Sexually transmitted infection management: Agree

TB infection control in HIV treatment and care facilities: Strongly agree

TB preventive therapy for people living with HIV: N/A

TB screening for people living with HIV: Strongly agree

Treatment of common HIV-related infections: Strongly agree

Other [write in]:

:

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

Please clarify which social and economic support is provided: Accompagnement psycho-social de proximité des personnes infectées/affectées par le VIH; Appui économique aux personnes infectées/affectées par le VIH à travers des activités génératrices de revenus ; Appui à la prise en charge médicale aux personnes infectées/affectées par le VIH. Assistance juridique aux personnes vulnérables à travers l'Agence Nationale de l'Assistance Juridique (ANAJ). Toutefois ce soutien nécessite un renforcement continu.

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

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

IF YES, for which commodities?: ARV

5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care, and support programmes in 2013?: 8

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Disponibilité des ARV, cotrimoxazole et autres médicaments essentiels pour le traitement des infections opportunistes ; Approvisionnement régulier en réactifs et médicaments de prise en charge des hépatites B et C ; Extension des sites de traitement et de suivi ; Acquisition des équipements et matériels nécessaires à la prise en charge ; Formation et recyclage du personnel de santé, des spécialistes et des médiatrices dans les domaines de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH ; Diagnostic précoce de l'infection à VIH chez les enfants nés de mère séropositive ; Renforcement des capacités des prescripteurs en prise en charge des malades tuberculeux et en counseling ; Décentralisation de la gestion du programme PTME au niveau District ; Intégration de la PTME dans tous les documents de la SR et de formation ; Approvisionnement régulier des sites PTME en réactifs, ARV et médicaments anti-IO ; Implication des médiateurs communautaires dans les sites PTME et des accompagnateurs psycho-sociaux sur les sites prescripteurs ; Elaboration des normes et directives sur l'alimentation de l'enfant dans le contexte VIH ; Activation de l'initiative « hôpitaux amis des bébés » ; Renforcement du système communautaire : recrutement, formation et recyclage des accompagnateurs psychosociaux ; Intégration de l'équité du genre dans les interventions au profit des PVVIH et personnes affectées ; Formation des agents de développement (agents sociaux sanitaires, animateurs d'ONG, relais communautaires) à la prise en charge psychosociale ; Appui économique aux personnes infectées/affectées par le VIH à travers des activités génératrices de revenus ; Assistance juridique aux personnes vulnérables à travers l'Agence Nationale de l'Assistance Juridique (ANAJ).

What challenges remain in this area:: Insuffisance de la maîtrise de la chaîne d'approvisionnement en ARV et autres produits de santé ; Sous notification de la tuberculose chez les PVVIH ; Absence d'un plan conjoint TB/VIH ; Important taux de perdus de vue et absence d'un cadre formel de recherche de perdus de vue ; Disfonctionnement du système de référence de site et contre référence PTME vers les sites prescripteurs ; Faible capacité d'entretien des appareils Facs count, charge virale... Disfonctionnement du circuit d'acheminement des prélèvements pour la PRC et la charge virale ; - Faible capacité organisationnelle et structurelle des organisations de la société civile ; Faible couverture des services d'accompagnement psychosocial des PVVIH.

6. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?:
Yes

6.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?: Yes

6.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?: Yes

7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2013?: 4

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Renforcement du système communautaire : recrutement, formation et recyclage des accompagnateurs psychosociaux ; Intégration de l'équité du genre dans les interventions au profit des PVVIH et personnes affectées, de même que chez les OEV en tenant compte de la vulnérabilité ; Formation des agents de développement (agents sociaux sanitaires, animateurs d'ONG, relais communautaires) à la prise en charge psychosociale ; Appui économique aux familles tutrices des OEV à travers des activités génératrices de revenus ; Appui à la scolarisation des OEV ; Appui à la prise en charge médicale aux OEV ; Assistance juridique aux personnes vulnérables.

What challenges remain in this area:: Insuffisance de la maîtrise de la chaîne d'approvisionnement en ARV et autres produits de santé ; Sous notification de la tuberculose chez les PVVIH ; Absence d'un plan conjoint TB/VIH ; Important taux de perdus de vue et absence d'un cadre formel de recherche de perdus de vue ; Disfonctionnement du système de référence de site et contre référence PTME vers les sites prescripteurs ; Faible capacité d'entretien des appareils Facs count, charge virale... Disfonctionnement du circuit d'acheminement des prélèvements pour la PRC et la charge virale ; Faible capacité organisationnelle et structurelle des organisations de la société civile ; Répartition inégale des initiatives communautaires en matière de prise en charge des OEV ; Faible couverture nationale en prise en charge des OEV et en service d'appui alimentaire aux PVVIH ; Faible couverture des services d'accompagnement psychosocial et juridique des PVVIH.

A.VI Monitoring and evaluation

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

Briefly describe any challenges in development or implementation:: Il n'y a pas à proprement parler des difficultés. Le Plan national de suivi et d'évaluation 2013-2017 est en cours de validation.

1.1. IF YES, years covered: 2013-2017

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

Briefly describe what the issues are: Certaines ONG internationales mènent des interventions liées au VIH sans en référer à la CISLS.

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

A data collection strategy: Yes

IF YES, does it address::

Behavioural surveys: Yes

Evaluation / research studies: Yes

HIV Drug resistance surveillance: Yes

HIV surveillance: Yes

Routine programme monitoring: Yes

A data analysis strategy: Yes

A data dissemination and use strategy: Yes

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

Guidelines on tools for data collection: Yes

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

3.1. IF YES, what percentage of the total HIV programme funding is budgeted for M&E activities?: 6,7

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

Briefly describe any obstacles:: La complétude et la promptitude des données

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

In the Ministry of Health?: No

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

Elsewhere?: No

If elsewhere, please specify:

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

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
Chef du Département de suivi/évaluation	Temps plein	2008
Assistante en suivi/évaluation	Temps plein	2009
Gestionnaire de base de données	Temps plein	2008

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
-------------------------------------	------------------------	-------------

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

Briefly describe the data-sharing mechanisms:: Outils de rapportage des données du niveau régional au niveau central ; Outils de rapportage des données des sous bénéficiaires au PR ; Canevas de rapports des autres financements : PNUD, BM Outils de rapportage des données secteurs vers le niveau central

What are the major challenges in this area:: Insuffisance de promptitude et de complétude des données Insuffisance des réunions du Groupe Technique de Travail sur le S&E du VIH/sida Faible financement du S&E

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

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

IF YES, briefly describe the national database and who manages it.: c'est le CRIS 3. elle est gérée par le gestionnaire de la base de données de la CISLS. NB : La base de données CRIS 3 n'est plus actualisée depuis plus d'un an

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

IF YES, but only some of the above, which aspects does it include?: Populations clés ; Données régionales (3 régions de façon automatisée et les données des 5 autres régions sont saisies manuellement) ;

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level: Yes

At subnational level: Yes

IF YES, at what level(s): National, Régional et Départemental

7.1. 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

7.2. Is HIV programme coverage being monitored?: Yes

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

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

IF YES, for which population groups?: Groupes à risques : PS, MSM, Travailleurs Migrants, Détenus Passerelles : Clients des PS, FDS, routiers/camionneurs, miniers/orpailleurs PTME : Femmes en âge de procréer et femmes enceintes et enfants nés de mères séropositives Jeunes de 15-24 ans PVIH OEV Population générale

Briefly explain how this information is used:: Les données de S&E ont été utilisées pour mieux comprendre l'épidémie du VIH au Niger (rapport d'analyse de la situation) et pour mieux apprécier les efforts du pays sur la riposte au VIH (rapport d'analyse de la réponse) afin d'une meilleure planification (PSN 2013-2017) ; Elles ont été utilisées pour justifier la requête du TFM/NFM qui est en cours de mise en œuvre ainsi que la requête au FEI 5% ; Plaidoyer pour la mobilisation des ressources ;

Production des rapports (GARPR, UA) et de documents stratégiques (PDES, PDS, PSN, Cadre d'investissement...).

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

IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?: Régional, Départemental (District Sanitaire) Local (CSI, Case de santé)

Briefly explain how this information is used:: Local : Compilation des données et transmission au District sanitaire, suivi des activités ; Départemental/Régional : Planification, S&E, mobilisation des ressources.

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

9. How are M&E data used?

For programme improvement?: Yes

In developing / revising the national HIV response?: Yes

For resource allocation?: Yes

Other [write in]:: Plaidoyer pour la mobilisation des ressources

: Yes

Briefly provide specific examples of how M&E data are used, and the main challenges, if any:: Les données de S&E ont été utilisées pour mieux comprendre l'épidémie du VIH au Niger (rapport d'analyse de la situation) et pour mieux apprécier les efforts du pays sur la riposte au VIH (rapport d'analyse de la réponse) afin d'une meilleure planification (PSN 2013-2017) ; Elles ont été utilisées pour justifier la requête du TFM/NFM qui est en cours de mise en œuvre ainsi que la requête au FEI 5% ; Plaidoyer pour la mobilisation des ressources ; Production des rapports (GARPR, UA) et de documents stratégiques (PDES, PDS, PSN, Cadre d'investissement...).

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

At national level?: Yes

IF YES, what was the number trained:: 40-50

At subnational level?: No

IF YES, what was the number trained:

At service delivery level including civil society?: No

IF YES, how many?:

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

IF YES, describe what types of activities: Supervision national et régional Contrôle de la qualité des données

11. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the HIV-related monitoring and evaluation (M&E) in 2013?: 4

Since 2011, what have been key achievements in this area:: • Extension des sites de surveillance sentinelle ; • Enquête de surveillance de seconde génération avec une enquête complémentaire sur les déterminants de la propagation de l'épidémie en milieu carcéral • Enquête de Surveillance Sentinelle 2012 ; • REDES (Enquêtes sur les Ressources et les Dépenses du VIH/sida) 2009-2012 ; • Ressources Need Model (RNM) 2012 ; • Mapping des financements • MOT 2012 • Enquête Démographique et de Santé du Niger (EDSN 2012) • Mise à jour des outils de collecte de données en S&E ; • Cartographie des professionnels (le)s de sexe dans le cadre du 2 e Projet d'appui à la lutte contre le VIH/sida financé par la BM ; • Elaboration des rapports GARP et Accès Universel • Estimations/Projections Spectrum • Etude du Cadre d'investissement ; • Missions de supervision

What challenges remain in this area:: • Faible taux de promptitude et de complétude dans le rapportage ; • Absence de retro-information ; • Inexistence des points focaux sectoriels pour le S&E ; • Irrégularité des supervisions ; • Absence de mise à niveau des acteurs ; • Insuffisance du contrôle de la qualité des données (réunions de validation, vérification sur site...) ; • Absence de réunions formelles du groupe technique de travail sur le S&E aussi bien au niveau régional qu'au niveau central.

B.I Civil Society involvement

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

Comments and examples:: Forte implication de la société civile dans : - l'élaboration des propositions TFM/NFM, - la révision de la loi 2007-08 du 30 avril 2007,; - les revues, la Planification Stratégique Nationale, - la supervision des activités - la mobilisation communautaire : JMS, CNLS, Membre du CCM

2. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?: 4

Comments and examples:: Participation dans la détermination des axes prioritaires Apport substantiel dans le processus du PSN : ébauche et comité restreint de rédaction ; Bien que la société civile soit fortement impliquée aux processus de planification et de budgétisation pour le Plan stratégique national pour la lutte contre le VIH ou pour le plan relatif aux activités les plus courantes (par ex., assister aux réunions de planification et examen des ébauches), il n'en demeure pas moins que la qualité de sa contribution reste à améliorer.

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

a. The national HIV strategy?: 4

b. The national HIV budget?: 3

c. The national HIV reports?: 4

Comments and examples:: Dans les domaines de prévention, de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH, les services fournis par la société civile sont inclus dans la stratégie nationale. Il s'agit notamment des services de : - Prévention : IEC, CDV, plaidoyer, promotion du préservatif, prise en charge des IST, référence - Traitement : appui nutritionnel, traitement ARV, éducation thérapeutique ; - Soins et accompagnement : appui psychosocial, accompagnement juridique, appui socioéconomique. Ces services sont moyennement inclus dans le budget national (y compris le prêt 2e Projet de la Banque Mondiale) consacré à la lutte contre le VIH pour le compte de la société civile. La plupart du temps, le budget national se limite à quelques exonérations de taxes et indirectement à des appuis ponctuels au fonctionnement de certaines organisations. Ces services sont inclus dans les rapports nationaux relatifs au VIH : UNGASS, UA, ABUJA, CEDEAO...

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

a. Developing the national M&E plan?: 3

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

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

Comments and examples: La société civile a été fortement impliquée au processus de développement du plan national de S&E et fait partie du groupe de travail national S&E. En effet, les ressources mobilisées par la société civile pour la mise en œuvre de ses activités sont souvent obtenues au moyen de plaidoyer fait avec les données nationales.

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

Comments and examples: La paire éducation, l’accompagnement et la référence sont les principales stratégies sur lesquelles se base la plupart des activités menées par ces organisations.

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

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

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

Comments and examples: L’accès de la société civile à un soutien financier adéquat pour mettre en œuvre ses activités liées au VIH n’est pas aisé. Pour les quelques organisations qui arrivent à obtenir les financements des partenaires, les procédures du partenaire ne sont pas toujours maîtrisées par la société civile. L’accès de la société civile à l’appui technique s’est amélioré au cours de ces dernières années. L’approche de regroupement des ONG pour la mise en œuvre des activités de riposte au VIH renforce leurs compétences techniques.

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

Prevention for key-populations:

People living with HIV: >75%

Men who have sex with men: >75%

People who inject drugs:

Sex workers: >75%

Transgender people:

Palliative care : <25%

Testing and Counselling: <25%

Know your Rights/ Legal services: 25-50%

Reduction of Stigma and Discrimination: 25-50%

Clinical services (ART/OI): <25%

Home-based care: <25%

Programmes for OVC: 25-50%

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

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Forte implication dans : le développement de la proposition TFM/NFM signée en décembre 2013 ; l'organisation de la session 2012 du CNLS ; des JMS 2012 et 2013 ; Participation active à l'élaboration des documents stratégiques (PSN 2013-2017, Cadre d'investissement) et des rapports (GARP, UA...). Représentation de la Société Civile au CCM.

What challenges remain in this area:: Amélioration de la communication entre organisations de la société civile d'une part et entre la société civile et les partenaires d'autre part ; Renforcement du système communautaire Renforcement des capacités organisationnelles et managériales des ONG nationales Implication des autorités locales dans la riposte au VIH.

B.II Political support and leadership

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

Yes

IF YES, describe some examples of when and how this has happened:: - Elaboration du PSN 2013-2017 et du Cadre d'Investissement - Mise en œuvre de la Composante 2 du Deuxième Projet de la BM avec les ONG - Mise en œuvre du TFM & NFM avec des SR membres des OSC - Représentation des Réseaux des PVVH au CCM, GTT S&E VIH ...

B.III Human rights

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

KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:

People living with HIV: Yes

Men who have sex with men: No

Migrants/mobile populations: Yes

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: Yes

People who inject drugs: No

Prison inmates: No

Sex workers: No

Transgender people: No

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

: No

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

Yes

IF YES to Question 1.1 or 1.2, briefly describe the contents of these laws:: • Constitution du 25 novembre 2010 protège tout citoyen contre la discrimination ; • Convention relative aux droits des personnes handicapées (ONU, 2006, Ratifiée en 2007) qui protège les personnes en situation de handicap contre la discrimination. • Convention n°111 concernant la discrimination en matière d'emploi et de profession (OIT 1958, Ratifiée en 1962) protège le droit à la non discrimination des travailleurs migrants et des populations mobiles.

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure that these laws are implemented:: Les mécanismes judiciaires de mise en œuvre de la loi : Il s'agit notamment des juridictions de l'ordre judiciaire et administratif qui, institué par la Loi 2004-50 du 13 juin 2004 relative à l'organisation et à la compétence des juridictions de la République du Niger qui, permettent à toute personne de solliciter l'intervention de la justice lorsqu'elle est victime d'une infraction pénale. Les mécanismes extrajudiciaires de mise en œuvre de la loi : Commission Nationale des Droits de l'Homme et des Libertés Fondamentales (CNDHFLF), instituée par la Loi 98-55 du 22 décembre 1998, et les services de l'Inspection du Travail, dans toutes les régions, institués par le Code du Travail.

Briefly comment on the degree to which they are currently implemented:: Les plaintes des personnes victimes de discrimination sont normalement traitées par les institutions du système judiciaire et extra judiciaire. Plusieurs dossiers sont actuellement pendants devant les tribunaux nationaux.

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

2.1. IF YES, for which sub-populations?

KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:

People living with HIV: Yes

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: No

People with disabilities: No

People who inject drugs: Yes

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable populations [write in]:

: No

Briefly describe the content of these laws, regulations or policies: • Loi 2007-08 du 30 avril 2007 relative à la prévention, le contrôle et la prise en charge du VIH/sida ; • Décret 65-117/MFPT du 18 Aout 1965 déterminant les règles de gestion du régime de réparation et de prévention des accidents de travail et des maladies professionnelles par la CNSS : ce texte fait la liste des maladies professionnelles dont la prise en charge est garantie par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale ; • Décret 63-049/MJ du 16 Mars 1963 portant détermination des contraventions et des peines de simples polices qui leur sont applicable : ce texte est relatif aux délits contraventionnels directement sanctionnés par les services de police sur la base de procès verbaux ; • Décret 99-368/PCRN/MJ/DH du 3 Septembre 1999 déterminant l'organisation et le régime intérieur des établissements pénitentiaires : ce texte fixe les grandes lignes d'orientation des règlements intérieurs dans les établissements pénitentiaires selon leurs catégories.

Briefly comment on how they pose barriers: • La loi 2007-08 du 30 avril 2007 pénalisant la transmission du VIH/sida ; • Le décret 65-117/MFPT du 18 Août 1965 ne permet pas la prise en charge par la Caisse Nationale de Sécurité Sociale des travailleurs ayant contracté le VIH dans le cadre de leur travail. Car le décret ne cite pas le « sida » comme maladie professionnelle. • Le décret 63-049/MJ du 16 Mars 1963 interdisant toute attitude sur la voie publique de nature à provoquer la débauche empêche les acteurs intervenant auprès des professionnels du sexe dans le cadre de la prévention du VIH de faire convenablement ce travail. En effet, les rafles intempestives de la police des mœurs effectuées sur le terrain empêchent aux programmes de prévention mis en œuvre auprès de ces professionnels du sexe d'être durable et efficace. Le règlement intérieur des maisons d'arrêt empêche les personnes incarcérées de bénéficier de matériels de prévention du VIH (condoms, lubrifiants, etc.). Le décret 99-368/PCRN/MJ/DH du 3 Septembre 1999 organisant les établissements pénitentiaires interdit le rapport sexuel pour les personnes incarcérées dans le cadre de la prison.

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

Briefly describe the content of the policy, law or regulation and the populations included.: La loi N°2003-0225 du 13 juin 2003 modifiant la loi N°61-27 du 15 juillet 1961 est relative à la Mutilation Génitale Féminine (MGF) et condamne l'exciseuse et les parents de la victime.

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

IF YES, briefly describe how human rights are mentioned in this HIV policy or strategy: Le PSN 2013-2017 prend en compte la promotion des droits de l'homme. Les principales stratégies sont : - Renforcement de la lutte contre les pratiques de stigmatisation et discrimination lié au VIH ; - Renforcement des capacités des acteurs (magistrats, défenseurs des droit humains...) et des PVVIH sur les dispositifs légaux de lutte contre la stigmatisation et la discrimination liées au VIH. - Promotion des droits et devoirs des PVVIH (sensibilisation juridique et de masse, plaidoyer pour l'adaptation de certaines lois au contexte de la lutte contre le VIH); - Protection juridique des droits des PVVIH et des groupes vulnérables (l'assistance juridique et judiciaire, formation juridique).

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

IF YES, briefly describe this mechanism: La cellule d'aide juridique de l'association des jeunes juristes travaille dans le cadre de l'accompagnement juridique des PVVIH victimes d'actes de discrimination à Niamey. A cet effet, elle dispose : - D'un registre de prise en charge des cas référencés - De dossiers individuels pour les victimes - De rapports d'activités annuels. Cet aspect mérite d'être renforcé pour un plus grand impact.

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

Antiretroviral treatment:

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

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

Provided, but only at a cost: No

HIV prevention services:

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

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

Provided, but only at a cost: No

HIV-related care and support interventions:

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

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

Provided, but only at a cost: No

If applicable, which populations have been identified as priority, and for which services?: Soins et soutien liés au VIH : Personnes infectées ou affectées par le VIH/sida les plus vulnérables

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

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

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

IF YES, Briefly describe the content of this policy/strategy and the populations included:: Le PSN 2013-2017 a défini des stratégies d'intervention prenant en compte un accès équitable pour les populations clés et/ou les autres sous-populations vulnérables aux services de prévention, de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH.

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

IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations::
L'installation des kiosques des routiers dans plusieurs gares du pays ; Le renforcement du centre national de références pour la prise en charge des IST pour les PS et les MSM; l'extension des sites PTME et le renforcement des capacités de ces sites ; La création des centres « amis des jeunes » et des centres d'écoute pour les jeunes ; La décentralisation de la PEC au niveau régional et de certains districts.

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

IF YES, briefly describe the content of the policy or law:: L'article 30 de la loi 2007-08 du 30 avril 2008 interdit le dépistage du VIH à l'embauche, en cours d'emploi et à la fin de l'emploi pour les employeurs des secteurs public, parapublic et privé.

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

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

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

IF YES on any of the above questions, describe some examples: - La commission nationale des droits de l'homme et des libertés fondamentales (CNDH) est une autorité administrative indépendante, créée par la constitution pour suivre et appliquer les droits de l'Homme ; - Les rapports annuels de l'Association Nationale de Défense des Droits de l'Homme (ANDDH).

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

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

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

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

a. Legal aid systems for HIV casework: Yes

b. Private sector law firms or university-based centres to provide free or reduced-cost legal services to people living with HIV: No

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

IF YES, what types of programmes?:

Programmes for health care workers: No

Programmes for the media: No

Programmes in the work place: Yes

Other [write in]::

: No

14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2013?: 8

Since 2011, what have been key achievements in this area: - révision de la loi 2007-08 du 30 avril 2007 ; - Renforcement des capacités des acteurs y compris les PVVIH sur la loi 2007-08 du 30 avril 2007 – révision du code du travail nigérien pour l'adapter à la lutte contre le VIH/sida ;

What challenges remain in this area: - Insuffisance dans la vulgarisation de la loi sur le VIH à tous les niveaux ; - Insuffisance de services juridiques spécifiques au VIH ; - Faible capacité de pérennisation des structures d'aide juridique au

profit des PVVIH.

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

Since 2011, what have been key achievements in this area?: Vulgarisation de la loi sur le VIH ; Quelques dossiers traités en justice par la Cellule d’aide juridique de l’AJJN ;

What challenges remain in this area?: Adoption du projet de loi révisé sur le VIH ; Application du décret d’application de la loi révisée sur le VIH ;

B.IV Prevention

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

IF YES, how were these specific needs determined?: Ces besoins spécifiques ont été déterminés à partir de l’analyse de la situation et de la réponse nationale au VIH, ainsi que les résultats définis dans le PSN.

IF YES, what are these specific needs? : La CCC ; le dépistage et le traitement des IST ; le dépistage du VIH ; la promotion du préservatif ; la sécurité transfusionnelle ; la PTME ; les AES ;

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

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

Blood safety: Agree

Condom promotion: Strongly agree

Harm reduction for people who inject drugs: Strongly disagree

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

HIV prevention in the workplace: Disagree

HIV testing and counseling: Agree

IEC on risk reduction: Agree

IEC on stigma and discrimination reduction: Agree

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

Prevention for people living with HIV: Agree

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

Risk reduction for intimate partners of key populations: Strongly disagree

Risk reduction for men who have sex with men: Agree

Risk reduction for sex workers: Agree

School-based HIV education for young people: Agree

Universal precautions in health care settings: Agree

Other [write in]:

:

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

Since 2011, what have been key achievements in this area:: - La création d’une coalition des entreprises pour la lutte contre le sida en milieu de travail ; - La réalisation de la cartographie des groupes à haut risque ; - La révision de la loi sur le VIH ; - Le diagnostic et le traitement des IST selon l’approche syndromique ; - les activités de CCC à travers la paire éducation ; - La promotion et la distribution du préservatif - Le dépistage systématique (VIH, Syphilis, Hépatites...) de toutes les poches de sang avant la transfusion ; - L’augmentation du nombre de points de prestation de services PTME et l’intégration de la PTME dans les activités de la Santé de la Reproduction ; - L’augmentation du nombre de services de santé qui ont adopté la gestion rationnelle des déchets biomédicaux ; - L’existence d’une stratégie du dépistage à l’initiative du soignant ; - L’augmentation du nombre de personnes ayant bénéficiées d’un test de dépistage.

What challenges remain in this area:: - Dépendance très marquée des activités de prévention aux financements extérieurs ; - Pesanteurs socioculturelles sur la promotion du préservatif en particulier auprès des jeunes ; - Adoption de politique en matière de santé scolaire ; - Réticence des populations à fréquenter les CDV en raison de la stigmatisation ; - Pesanteurs socioculturelles sur la fréquentation des services SR ; - implication de la communauté et particulièrement des hommes dans la PTME.

B.V Treatment, care and support

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

IF YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized:: Traitement ARV et suivi biologique Prophylaxie et traitement des IO autres que la TB Diagnostic et PEC de la coinfection VIH/TB Diagnostic et PEC de la coinfection VIH/VHB Diagnostic et traitement de la malnutrition chez les PVVIH Diagnostic éducatif et aide à l’observance Soutien psychosocial et économique Droits humains et soutien juridique, Genre/VIH AES

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: • Existence d’un dispositif d’approvisionnement et de gestion de santé ; • Existence d’un personnel formé en prise en charge VIH/pédiatrique et accompagnement psycho-social; • Existence de directives nationales, des guides de prise en charge de l’infection à VIH ; • Gratuité des ARV et de certains examens de suivi ; • Multiplicité des sites PTME ; • Zéro rupture de stock dans les sites, notamment en cotrimoxazole, médicaments de prise en charge des IO et réactifs de dépistage d’hépatite B ; • Disponibilité de la PCR au Laboratoire Nationale de Référence, à l’Hôpital National de Zinder, au HR de Tahoua et HN de Niamey ; • Existence de sites prescripteurs/suivi dans toutes les régions ; • Existence d’un comité national de pharmaco-résistance ; • Renforcement du plateau technique des services de prise en charge ; • Synergie entre acteurs du système communautaire et agents prescripteurs dans les sites de prise en charge des personnes vivant avec le VIH ; • Existence d’un projet de loi révisée sur le VIH ; • Grande mobilisation des acteurs de la société civile.

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

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

Antiretroviral therapy: Agree

ART for TB patients: Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV: Strongly agree

Early infant diagnosis: Disagree

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

HIV testing and counselling for people with TB: Strongly agree

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

Nutritional care: Disagree

Paediatric AIDS treatment: Disagree

Post-delivery ART provision to women: Disagree

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

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV: Agree

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

Sexually transmitted infection management: Agree

TB infection control in HIV treatment and care facilities: Strongly agree

TB preventive therapy for people living with HIV: N/A

TB screening for people living with HIV: Strongly agree

Treatment of common HIV-related infections: Strongly agree

Other [write in]::

:

1.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2013?: 8

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Disponibilité des ARV, cotrimoxazole et autres médicaments essentiels pour le traitement des infections opportunistes ; Approvisionnement régulier en réactifs et médicaments de prise en charge des hépatites B et C ; Extension des sites de traitement et de suivi ; Acquisition des équipements et matériels nécessaires à la prise en charge ; Formation et recyclage du personnel de santé, des spécialistes et des médiatrices dans les domaines de la prise en charge des personnes vivant avec le VIH ; Diagnostic précoce de l'infection à VIH chez les enfants nés de mère séropositive ; Renforcement des capacités des prescripteurs en prise en charge des malades tuberculeux et en counseling ; Décentralisation de la gestion du programme PTME au niveau District ; Intégration de la PTME dans tous les documents de la SR et de formation ; Approvisionnement régulier des sites PTME en réactifs, ARV et médicaments anti-IO ; Implication des médiateurs communautaires dans les sites PTME et des accompagnateurs psycho-sociaux sur les sites prescripteurs ; Elaboration des normes et directives sur l'alimentation de l'enfant dans le contexte VIH ; Activation de l'initiative « hôpitaux amis des bébés » ; Renforcement du système communautaire : recrutement, formation et recyclage des accompagnateurs psychosociaux ; Intégration de l'équité du genre dans les interventions au profit des PVVIH et personnes affectées; Formation des agents de développement (agents sociaux sanitaires, animateurs d'ONG, relais communautaires) à la prise en charge psychosociale ; Appui économique aux personnes infectées/affectées par le VIH à travers des activités génératrices de revenus ; Assistance juridique aux personnes vulnérables à travers l'Agence Nationale de

l'Assistance Juridique (ANAJ).

What challenges remain in this area:: Insuffisance de la maîtrise de la chaîne d'approvisionnement en ARV et autres produits de santé ; Sous notification de la tuberculose chez les PVVIH ; Absence d'un plan conjoint TB/VIH ; Important taux de perdus de vue et absence d'un cadre formel de recherche de perdus de vue ; Disfonctionnement du système de référence de site et contre référence PTME vers les sites prescripteurs ; Faible capacité d'entretien des appareils Facs count, charge virale... Disfonctionnement du circuit d'acheminement des prélèvements pour la PRC et la charge virale ; - Faible capacité organisationnelle et structurelle des organisations de la société civile ; Faible couverture des services d'accompagnement psychosocial des PVVIH.

2. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?:
Yes

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

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

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

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Renforcement du système communautaire : recrutement, formation et recyclage des accompagnateurs psychosociaux ; Intégration de l'équité du genre dans les interventions au profit des PVVIH et personnes affectées, de même que chez les OEV en tenant compte de la vulnérabilité ; Formation des agents de développement (agents sociaux sanitaires, animateurs d'ONG, relais communautaires) à la prise en charge psychosociale ; Appui économique aux familles tutrices des OEV à travers des activités génératrices de revenus ; Appui à la scolarisation des OEV ; Appui à la prise en charge médicale aux OEV ; Assistance juridique aux personnes vulnérables.

What challenges remain in this area:: Insuffisance de la maîtrise de la chaîne d'approvisionnement en ARV et autres produits de santé ; Sous notification de la tuberculose chez les PVVIH ; Absence d'un plan conjoint TB/VIH ; Important taux de perdus de vue et absence d'un cadre formel de recherche de perdus de vue ; Disfonctionnement du système de référence de site et contre référence PTME vers les sites prescripteurs ; Faible capacité d'entretien des appareils Facs count, charge virale... Disfonctionnement du circuit d'acheminement des prélèvements pour la PRC et la charge virale ; Faible capacité organisationnelle et structurelle des organisations de la société civile ; Répartition inégale des initiatives communautaires en matière de prise en charge des OEV ; Faible couverture nationale en prise en charge des OEV et en service d'appui alimentaire aux PVVIH ; Faible couverture des services d'accompagnement psychosocial et juridique des PVVIH.