

Democratic Republic of the Congo Report NCPI

NCPI Header

COUNTRY

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

Yves OBOTELA N'SARHAZA

Postal address:

-

Telephone:

+243 998 537 715

Fax:

-

E-mail:

yvonsa03@yahoo.fr

Describe the process used for NCPI data gathering and validation:

Pour l'élaboration du rapport sur l'indice composite des politiques nationales, les activités suivantes ont été réalisées: 1) Le recrutement d'un consultant 2) Le recrutement de 5 enquêteurs pour la collecte de données 3) La formation des enquêteurs sur les outils de collecte pendant 3 jours 4) La collecte de données proprement dite (10 jours) 5) L'analyse et le traitement desdites données 6) La synthèse des réponses des différents répondants. N.B. Les répondants ont été sélectionnés par le Groupe technique de pilotage du processus GARP 2012. Deux approches ont été mises à profit pour assurer cette collecte de données: - L'interview ou les entretiens avec les personnes-ressources dans les différentes institutions sélectionnées qui connaissent le mieux le domaine traité; - L'étude de la documentation recueillie auprès des différentes institutions/personnes sélectionnées.

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

Les divergences au sujet des réponses aux questions ont été traitées dans les réunions du Groupe technique GARP qui se tenaient chaque vendredi. Les solutions finales ont été apportées au cours de l'Atelier de validation technique qui a eu lieu le mardi 20 mars 2012.

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

-

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

Organization	Names/Positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Présidence de la République	Dr KIBOKO/Point Focal VIH	Yes	Yes	No	No	No	No
Primature	Mme NTUMBA/Chargée de la prise en charge médicale	Yes	Yes	No	No	No	No
Primature	Mme MPEMBA/Secrétaire de la cellule VIH	Yes	Yes	No	No	No	No
Assemblée Nationale	M. Patrice MDJUBULU/Secrétaire Général	No	Yes	Yes	No	No	No
Assemblée Nationale	M. MUSSA KALUPALA/Point focal VIH	No	No	Yes	No	No	No
-	-	No	No	No	No	No	No
PNMLS-CN	Pr Dr Liévin KAPEND	Yes	Yes	No	No	No	No
PNMLS-CN	M. Bob MANWANA/Responsable National Suivi-Evaluation a.i.	No	No	No	No	No	Yes
PNMLS-CN	M. Yves OBOTELA/Assistant en Suivi-Evaluation et Point focal Droit & VIH	No	No	Yes	No	No	No
PNMLS-CP	Dr Emerentienne SINZIDI/Chargé de S&E	Yes	Yes	No	No	No	No
PNLS	Dr Bijou MANKIADING/Chef de Division S&E	No	No	No	No	No	Yes
PNLS	Dr MINGINA/Chef de Division Prévention	No	No	No	Yes	No	No
PNTS	Dr Pacifique MISINGI/Chef de Division S&E	No	No	No	No	No	Yes

PRONANUT	MITELEZI Aimée/Chargée de S&E	No	No	No	No	No	Yes
PNLT	TETO/Chargé de S&E	No	No	No	No	No	Yes
Ministère de la Santé Publique	Son Excellence M. Victor MAKWENGE KAPUT/Ministre	Yes	Yes	No	No	No	No
Ministère de l'Enseignement primaire, secondaire et professionnel	Paulin PANGU/Chargé de S&E de la Cellule VIH	No	No	No	Yes	Yes	No
PNSR	MWAKA/Chef de service S&E	No	No	No	No	No	Yes
Ministère de la Culture et des Arts	Gilbert HOUCKAN/Point focal VIH	No	No	No	No	No	Yes
Ministère des Affaires sociales	Robert MALWEKISAYA/Assistant en S&E	No	No	No	No	No	Yes
Ministère de la Défense Nationale et des anciens combattants	Colonel Félix TSHALA/Coordonnateur Programme VIH/Armée (PALS)	No	No	No	No	No	Yes
Ministère des Transports et des voies de communication	Jiji MAKUKU KUWA/Coordonnateur a.i. Cellule VIH	No	No	No	No	No	Yes
Ministère du Genre, Famille et Enfant	Joseph BULA BULA/Point focal VIH	No	No	No	No	No	Yes
Ministère de l'Jeunesse, sports et loisirs	BOLENGE BOTUMBE/Coordonnateur cellule VIH	No	No	No	No	No	Yes
Ministère du PPlan	MAFUKU MUNKENI Joel/Chargé des stratégies de développement à l'UPPE/SRP/Plan	No	No	No	No	No	Yes

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

Organization	Names/Positions	B.I	B.II	B.III	B.IV	B.V
OMS	Dr Etienne MPOY/INPD HIV	No	No	No	Yes	Yes
ONUSIDA	Yafflo OUATTARA/Coordonnateur pays intérimaire et Conseiller en gestion et développement organisationnel	No	No	No	Yes	Yes
CDC	Dr MILANGU/HIV Program Manager	No	No	No	Yes	Yes
UNICEF	Dr Gertrude MUSUAMBA/point Focal VIH	No	No	No	Yes	Yes
PNUD-FONDS MONDIAL	Dr Samir BOUZID/Coordonnateur principal	No	No	No	Yes	Yes
UNESCO	Pierre GAMBEMBO/Point focal VIH	No	No	No	Yes	Yes
UNFPA	Dr Alphonse MATONDO/Chargé des programmes VIH	No	No	No	Yes	Yes
UNHCR	Robert ANUNU/Assistant VIH	Yes	No	No	No	No
GIZ/Santé	Dr Michel MUHEMERI/Assistant technique VIH	No	No	No	Yes	Yes
CORDAID	Dr Bienvenu NGOMA/Chargé de S&E	No	No	No	Yes	Yes
SANRU	Dr Olivier KAKESA/Chargé de S&E	No	No	No	Yes	Yes
Projet SARA/UNC-DRC	Dr Vicky ILUNGA/Coordonnateur	No	No	No	Yes	Yes
CARITAS/TBC	Thérèse TSHIBEMBE	No	No	No	Yes	Yes
FONDATION FEMMES PLUS	Christophe MOKE	No	No	No	Yes	Yes
CIELS	Floribert LUMPUNGU/Responsable	No	No	No	Yes	Yes
RNOAC-GS des PVVIH	Jean LUKELA/Responsable	No	No	No	Yes	Yes
RESEAU ETHIQUE, DROIT ET VIH/Clinique juridique des femmes	Marie-Louise NDALA MUSUAMBA/Responsable	No	No	Yes	No	No
Union de Coordination des Personnes vivant avec le VIH (UCOP+)	Dr Fidèle BENDA/Responsable	No	No	Yes	No	No
UCOP+	Eric NGOY/Membre	No	No	Yes	No	No

RIGIAC-SIDA	Anny LUTETE/Responsable	Yes	No	No	No	No
CSC	Josée SIMBI/Point focal VIH	Yes	No	No	No	No
YOUTH TO YOUTH	Benjamin BUYEMERE/Responsable	Yes	No	No	No	No
RENADEF	Marie NYOMBO ZAINA/Responsable	Yes	No	No	No	No
HUMANA PEOPLE TO PEOPLE	Willy BOHOMA/Responsable	Yes	No	No	No	No
-	-	No	No	No	No	No

A - 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

IF YES, what was the period covered:

2010-2014

IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one.

IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:

Par rapport à la précédente stratégie nationale, les développements /modifications suivantes y sont décrits brièvement: 1. La clarification des rôles de chaque secteur ; 2. La précision sur les cibles ; 3. Le caractère multisectoriel car tout le monde a été associé à ce travail d'élaboration et chaque province a participé ; 4. Le plan a été budgétisé ; 5. Les stratégies sont bien affinées 6. La prise en charge des orphelins, des veuves ; 7. Le monde du travail ; 8. Le problème de la transmission de la mère à l'enfant

1.1 Which government ministries or agencies

Name of government ministries or agencies [write in]:

Programme National Multisectoriel de Lutte contre le Sida (PNMLS)

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

SECTORS

Included in Strategy **Earmarked Budget**

Yes	No

Other [write in]:

Affaires sociales

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?:

Tous les secteurs repris ci-haut sont inclus dans la stratégie nationale mais sans toutefois un budget spécifique leur alloué.

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

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

No

People who inject drugs:

No

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations:

Yes

Prisons:

Yes

Schools:

Yes

Workplace:

Yes

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 [write in]?:

Les populations clés et les groupes vulnérables ayant été identifiés pour les programmes liés au VIH dans le pays sont : • Les jeunes ; • Les femmes en âge de procréer ; • Les hommes en uniformes ; • Les professionnels de sexe ; • Le milieu carcéral (les prisonniers) ; • Les PVV et leur famille (PA) ; • Les migrants ; • Les OEV ; • Les populations des secteurs miniers et des camionneurs ; • Les populations des postes frontaliers tels que Kasumbalesa.

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

1.6. 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

1.7

1.7. 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:

Pour ce qui est de l'implication et une participation complète de la société civile dans le développement de la stratégie multisectorielle, la moitié des répondants jugent qu'elle est active. Elle fait partie des structures membres et en assure le contrôle en termes d'activités et le suivi. En effet, la société civile a été préparée à élaborer les documents normatifs la partie civile est associée à la préparation et à l'élaboration des documents stratégiques notamment le Plan Stratégique National 2010-2014. D'autres répondants estiment que cette implication est modérée car généralement, la partie civile est associée à la préparation et à l'élaboration des documents stratégiques. Mais elle n'intervient pas activement dans la mise en œuvre. Elle ne procède pas à la mobilisation des ressources et attend qu'on les lui amène. Elle n'intervient pas également dans la mobilisation de la communauté. Elle est plus passive qu'active.

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

Yes

1.9

1.9. 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:

Certains partenaires externes pour le développement ont aligné et harmonisé leurs programmes liés au VIH avec la stratégie nationale multisectorielle. Cependant, dans la mise en œuvre des activités cas de la prise en charge, ils ne tiennent pas compte de notre cartographie et de nos besoins. Les décisions politiques ne tiennent pas compte des aspects techniques. La promotion du PSN auprès des différents acteurs ne s'est pas suffisamment faite.

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

2.1. IF YES, is support for HIV integrated in the following specific development plans?

Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework:

Yes

National Development Plan:

Yes

Poverty Reduction Strategy:

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 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

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

Yes

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

Yes

Other[write in below]:

-

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 strategy for addressing HIV issues among its national uniformed services (such as military, police, peacekeepers, prison staff, etc)?:

Yes

5. Has the country followed up on commitments made in the 2011 Political Declaration on HIV/AIDS?:

Yes

5.1. Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?:

No

5.2. 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

5.3. Is HIV programme coverage being monitored?:

Yes

5.3

(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?:

• Les jeunes, • Les femmes en âge de procréer, • Les hommes en uniformes, • Les professionnels de sexe, • Le milieu carcéral (les prisonniers), • Les PVV et leur famille (PA), • Les OEV.

Briefly explain how this information is used:

les informations récoltées sur terrain sont analysées pour être utilisées dans la planification.

(c) Is coverage monitored by geographical area:

Yes

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

En rapport avec l'aire géographique, les échelons géographiques concernés sont : • Toutes les provinces ; • Quelques districts ; • Quelques territoires également couverts par initiative propre.

Briefly explain how this information is used:

Et les informations ainsi collectées au niveau local sont transmises au niveau national via les coordinations provinciales et sont utilisées pour la planification.

5.4. Has the country developed 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:

Pour ce qui est de la couverture géographique, on a pu réveiller les coins ou on ne parlait pas du VIH avec l'appui technique. Le secteur médical a également bénéficié de cet appui. Le développement du plan de renforcement du système de santé a eu un impact, bien que limité car le financement n'a pas suivi.

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 the HIV programmes in 2011?:

5

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine sont les suivants : • Le plan de l'élimination de la transmission de la mère à l'enfant ; • Expansion de la distribution des préservatifs, les services de CDV ; • Les ARV pédiatriques ; • L'implication communautaire ; • Par rapport à la justice, on a les aspects Droit et VIH ; • La sensibilisation ; • L'atténuation de l'impact du VIH et la stigmatisation ; • La prise en charge des PVV.

What challenges remain in this area:

• Les moyens par rapport aux ressources locales et les besoins restent énormes par rapport au financement ; • L'insuffisance de matériel et de la logistique ; • L'insuffisance de leadership et de vision de l'Etat et des structures de coordination ; • Le manque de promotion du PSN ; • L'insuffisance de la participation des entreprises ; • L'insuffisance d'implication de la société civile ; • Il faut changer les mentalités sur le VIH (tous les Ministères doivent s'intégrer ; • La focalisation des instances de programmation du projet MAP.

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

(For example, promised more resources to rectify identified weaknesses in the HIV response, spoke of HIV as a human rights issue in a major domestic/international forum, and such activities as visiting an HIV clinic, etc.):

Yes

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

On note qu'au cours des 12 derniers mois, les chefs du gouvernement ou d'autres hautes autorités ont démontré leur leadership dans la riposte au VIH par les actions suivantes : • L'ordonnance n° 11/023 du 18 mars 2011 modifiant et complétant le décret n°04/029 du 17 mars 2004 portant création et organisation du Programme National Multisectorielle de lutte contre le Sida ; • Le Président de la République fait souvent allusion au Sida comme étant une priorité ; • L'engagement du Président de la République pour "une génération sans Sida" ; • La mise en place d'une commission parlementaire traitant des aspects VIH ; • Les Ministres l'évoquent aussi pendant les conseils du gouvernement ; • L'implication du gouverneur de la ville de Kinshasa et son parlement provincial en créant une cellule de lutte contre le VIH dans l'assemblée provinciale de Kinshasa. Toutefois, il convient de souligner le souhait des répondants de voir tous les hauts fonctionnaires évoqués ci-haut respecter leurs engagements en termes de ressources allouées, plaidoyer et bonne gouvernance.

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

Yes

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?:

Président du CNMLS

Have a defined membership?:

Yes

IF YES, how many members?:

16 membres

Include civil society representatives?:

Yes

IF YES, how many?:

4

Include people living with HIV?:

Yes

IF YES, how many?:

une dizaine

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 interaction between government, civil society organizations, and the private sector for implementing HIV strategies/programmes?:

Yes

IF YES, briefly describe the main achievements:

Quelques principales réalisations sont brièvement décrites ci-dessous. • Dans les entreprises, on a le Comité Interentreprises de Lutte contre le VIH/Sida (CIELS) qui arrive à mobiliser les ressources et à développer la politique VIH dans le milieu du travail ; • Avec les communautaires, une communauté championne a été formée ; • Il y a eu avec l'ONG Child to child le développement de document de gestion des orphelins et enfants vulnérables ; • Le chef de l'Etat dans son programme des 5 chantiers a invité la société civile à s'impliquer dans la lutte ; • La conférence organisée avec la Conférence Episcopale Nationale au Congo (CENCO) afin de définir ce que pouvaient faire les églises dans la lutte contre le VIH et leur sensibilisation ; • Au niveau provincial, on a élaboré un plan opérationnel multisectoriel de lutte contre le Sida (PNMLS) dans lequel il y a plusieurs partenaires (la société civile, le gouvernement provincial, ..) ; • Le forum des partenaires qui est une assemblée des décideurs pour avoir des engagements fermes ; • La formation du GIPS : cadre décisionnel sur les maladies incluant le VIH.

What challenges remain in this area:

Les difficultés qui demeurent encore dans le domaine à savoir : • La couverture géographique car le pays est très vaste (tous les coins ne sont pas couverts) ; • La coexistence avec d'autres priorités (élection, la polio, autres...) ; • La compréhension de ce que représente la lutte ; • L'insuffisance de financements. • L'alignement des partenaires aux politiques nationales ; • La coordination des activités ; • La difficulté d'accéder aux budgets des partenaires.

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

2.44%

5.

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 below]:

Appui logistique, prise en charge psychosociale

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:

En effet, la révision des directives s'est faite dans le souci d'être conforme au plan stratégique national. La loi en grande partie oriente toutes les directives. Du point de vue des responsabilités, le leadership a été donné à chaque secteur.

Illustrations : • le Ministère des affaires sociales pour les OEV ; • le Ministère de la Santé pour tout ce qui est santé.

Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies:

Pour ce qui est des incohérences qui demeurent entre les directives/lois et les directives nationales de contrôle liées au sida, les répondants ont fait allusion à celles en rapport avec les attributions du PNMLS contenus dans l'ordonnance. Ces incohérences se focalisent dans l'encrage de la coordination dans le gouvernement. Le PNMLS est multisectoriel, c'est la présidence qui fait la coordination mais en pratique, on continue à privilégier le ministère de la Santé. Les attributions doivent être claires et les rôles de chacun doivent être définis afin d'éviter les dualités entre le PNMLS et le PNL. Et par rapport au suivi et évaluation, la coordination doit être opposable à tous. Mais ce n'est pas le cas, tout le monde publie ses données et cela fait office des données nationales.

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 2011?:

5

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine ont été les suivantes: • La loi et les textes de restructuration du PNMLS ; • La réhabilitation du bâtiment abritant le PNMLS ; • L'augmentation du budget en termes de prévisions ; • Revitalisation de la multisectorialité de la lutte ; • Le soutien politique ; • La révision du cadre institutionnel avec le VIH comme priorité ; • L'engagement du chef de l'Etat avec le VIH comme priorité ; • L'engagement pour une génération sans sida ; • Le VIH maintenu dans le DSCR, comme priorité.

What challenges remain in this area:

Pour ce qui est des difficultés demeurant dans ce domaine, les répondants ont mentionné : • La mise en application de tous les différents textes afin de les rendre effectifs ; • La réalisation ponctuelle des activités. Il en faut davantage (la participation aux journées mondiales du SIDA, l'amélioration des structures, le soutien aux orphelins de SIDA, le soutien alimentaires des PVV) ; • Une plus grande implication des autorités et de la prise en compte budgétaire de la lutte ; • La traduction concrète des engagements ; • La diminution de financement des partenaires ; • La difficulté de mobiliser suffisamment de fonds dans le budget national ; • La difficulté de gérer le mouvement des populations frontalières (Kasumbalesa, Goma, Nord Equateur, ...) • La mise en application des différents décrets sur le cadre institutionnel ; • L'absence d'engagements au niveau ministériel (feuille de route nécessaire) ; • La compétition des priorités.

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

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:

No

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

-

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:

Une loi générale (c'est à-dire non spécifique à la discrimination liée au VIH) contre la discrimination existe. C'est la constitution qui protège tout le monde. Toutes les personnes sont égales devant la loi. Il n'y a pas de discrimination.

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

Les mécanismes ci-dessous sont mis en place pour garantir la mise en œuvre de ces lois : • Le Parlement vote les lois ; • Le

gouvernement, le pouvoir judiciaire et les ONG en assurent leur mise en œuvre ; • et le gouvernement suit l'application de ces lois au travers du gouvernement.

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

En rapport avec leur degré actuel de mise en œuvre, aucune estimation n'a été avancée. Toutefois, la justice agit à travers l'opération "tolérance Zéro".

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?:

- IF YES, for which subpopulations?

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

No

Orphans and other vulnerable children:

No

People with disabilities:

No

People who inject drugs :

No

Prison inmates:

No

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

No

Women and girls:

No

Young women/young men:

No

Other specific vulnerable subpopulations [write in below]:

-

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

Ces lois, règlements ou directives sont: • L'article 45 de la loi portant protection des droits des PVV et des personnes affectées criminalise la transmission volontaire du VIH ; • La loi stipule que l'Etat est le premier responsable de la lutte contre le VIH (leadership) et doit mettre les fonds conséquents. Le conseil dépistage ainsi que les soins et traitement aux PVV doivent être gratuits. Elle souligne les aspects de discrimination dans plusieurs milieux, les aspects de confidentialité et des pénalités y afférant.

Briefly comment on how they pose barriers:

Et brièvement, ces barrières se traduisent par le fait que : • L'article 45 criminalise la transmission du VIH ; • L'article 41 mentionne l'obligation de divulguer son statut sérologique. D'où les gens ne viendront pas au dépistage ; • Il n'y a pas respect de la multisectorialité de la lutte contre le VIH/Sida ; • Le manque jusqu'à ce jour des mesures d'application en vigueur.

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?

Abstain from injecting drugs:

-

Avoid commercial sex:

Yes

Avoid inter-generational sex:

Yes

Be faithful:

Yes

Be sexually abstinent:

Yes

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:

Yes

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 below]:

-

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 age-appropriate, 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:

• Chaque Ministère selon sa spécificité doit lutter contre le VIH. Exemple pour le ministère de la communication, elle doit augmenter le nombre des émissions parlant du VIH ; • Les ministères de l'Economie et des Finances doivent alléger les taxes pour les importations des médicaments contre le VIH ; • L'initiative 3 by 5 depuis 2005 sur une durée de 5 ans, arriver à 3 millions de patients accédant au service de prévention, soins et traitement. Le pilotage existe mais sans un plan cohérent de communication pour le pays.

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

IDU	MSM	Sex workers	Customers of Sex Workers	Prison inmates	Other populations
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.

No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Déplacés, réfugiés, victimes de violences sexuelles, hommes en uniforme, étudiants, camionneurs.

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 2011?:

6

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine ont été les suivantes: • Dans le domaine de la PTME, on parle de l'élimination de la transmission du VIH mère et enfant ; • Tenue de plusieurs sessions de formation par rapport à la prévention(CDV) ; • Actualisation des documents normatifs sur la prévention.

What challenges remain in this area:

Les difficultés qui demeurent dans ce domaine sont résumées en difficultés de financement qui entraînent: • une couverture faible de diffusion des activités, certaines zones de santé ne bénéficient d'aucun appui (le fond mondial ne couvre pas toutes les zones de santé et le MAP non plus; • une insuffisance sessions de formation des enseignants ; • Un mouvement important du personnel clés formés en VIH vers d'autres structures offrant de meilleures conditions de travail.

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

Il y a une planification ascendante : les données partent des ZS vers la coordination provinciale du Sida et au niveau national. On les réunit pour faire un plan d'action dans lequel les objectifs sont définis ainsi que les activités et le coût.

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Strongly Disagree

Condom promotion:

Agree

Harm reduction for people who inject drugs:

N/A

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:

Agree

Risk reduction for men who have sex with men:

Agree

Risk reduction for sex workers:

Agree

School-based HIV education for young people:

Agree

Universal precautions in health care settings:

Strongly 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 2011?:

5

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:

Ce qui a été retenu comme prioritaire par rapport aux besoins: • le traitement aux ARVs des malades ; • le traitement des infections opportunistes ; • le dépistage des malades ; • le suivi biologique des malades.

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?:

Les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont été intensifiés par: • l'élargissement de la couverture d'intégration du paquet VIH dans les ZS (de 126 ZS à 169 puis à ce jour à 239 ZS ; • le diagnostic systématique des personnes qui vont consulter les services de soins (DCIP= Diagnostic Conseil Initié par le Prestataire) ; • Les nouvelles normes ont fait passer de 200 à 350 le taux de CD4 pour initier le traitement ; • Le renforcement des capacités de la communauté dans la prise en charge : on a formé certains PVV dans l'accompagnement de ceux qui sont récemment affectés pour qu'ils acceptent la maladie et adhère au traitement.

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

Antiretroviral therapy:

Disagree

ART for TB patients:

Strongly Disagree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:

Neutral

Early infant diagnosis:

Neutral

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

Strongly Disagree

HIV testing and counselling for people with TB:

Strongly Disagree

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

Neutral

Nutritional care:

Disagree

Paediatric AIDS treatment:

Strongly Disagree

Post-delivery ART provision to women:

Neutral

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

Strongly Disagree

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Strongly Disagree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Neutral

Sexually transmitted infection management:

Neutral

TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Neutral

TB preventive therapy for people living with HIV:

Neutral

TB screening for people living with HIV:

Neutral

Treatment of common HIV-related infections:

Neutral

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?:

No

Please clarify which social and economic support is provided:

-

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

No

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?:

No

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 2011?:

6

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine ont été celles énumérées ci-dessous: • La révision des guides de traitement aux ARVs ; • L'augmentation des ZS qui ont intégré le paquet VIH de 126 à 239 ; • La révision de l'approche des formations au départ thématique mais à ce jour intégrées ; • La révision du dépistage au départ volontaire mais aujourd'hui, initié par le prestataire ; • Le développement d'un algorithme pour le dépistage de la tuberculose chez les patients infectés du VIH.

What challenges remain in this area:

• La non dissémination sur le terrain des documents élaborés à travers tout le pays ; • La couverture en intrants ne concerne que 236 ZS dans tout le pays, soit moins de 50%.

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

Yes

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

Yes

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

Yes

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

Yes

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

25%

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 2011?:

6

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine ont été les suivantes: • Élaboration du plan d'action national des OEV (avec le Ministère des affaires sociales) ; • La définition du contenu ; du paquet des activités au bénéfice des OEVs ; • Des interventions spécifiques pour les OEV ont été menées sur le terrain.

What challenges remain in this area:

Les difficultés qui demeurent dans ce domaine sont : • Insuffisance des appuis : faible support financier et de partenaires pour soutenir les actions ; • La monopolisation de ce secteur par le Ministère des affaires sociales alors que le Ministère de l'Enseignement primaire, secondaire et professionnelle a beaucoup d'informations, de capacités et de facilités pour accéder à ce groupe vulnérable.

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:

Les difficultés rencontrées pour son développement ou sa mise en œuvre ont été les suivantes: • La faiblesse de leadership des nationaux vis-à-vis des bailleurs ; • Insuffisance du financement pour la mise en œuvre ; • Personnel pas suffisamment formé ; • Insuffisance de maîtrise de l'outil informatique/statistique par les décideurs ; • Le processus d'élaboration du plan de S&E est intervenu très tard par rapport à celui du Plan stratégique national ; • Bien que le processus a été participatif, le document a été jugé superficiel sur le plan de la qualité par l'ONUSIDA ; • Multiplicité des partenaires déclarés dans le secteur ; • Choix des stratégies au niveau de la coordination nationale entre partenaires privés et étatiques très sélectif et manque de diffusion de l'information.

1.1 IF YES, years covered:

2012-2014

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

Yes, all partners

Briefly describe what the issues are:

Quelques problèmes ont été rencontrés à savoir: • La fragmentation du système en termes d'outils de collecte et du circuit de l'information. Les outils sont conçus ensemble avec les partenaires mais ils n'utilisent pas le format officiel (ils constituent un format à part qu'ils remettent aux structures pour leur collecte des données) ; • Les partenaires descendent eux-mêmes sur terrain pour la collecte des données.

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

A data collection strategy:

Yes

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? :

10%

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

Yes

Briefly describe any obstacles:

Cette dernière est confrontée à plusieurs obstacles ressentis suite au déficit du personnel surtout au niveau provincial. Au niveau national, il n'y a que 4 personnes qui sont engagées alors que tous les autres sont des stagiaires.

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 [write in]?:

-

Permanent Staff [Add as many as needed]

POSITION [write in position titles in spaces below]	Fulltime	Part time	Since when?
Responsable de l'Unité nationale	Oui	non	2005
Assistant chargé du Suivi financier et programmation	Oui	non	2005
Assistant chargé de la surveillance épidémiologique et recherche	Oui	non	2008
Chargé de la communication, de l'ingénierie informatique et des stratégies	Oui	non	2010

Temporary Staff [Add as many as needed]

POSITION [write in position titles in spaces below]	Fulltime	Part time	Since when?
Stagiaire	Oui	non	1 an
Stagiaire	oui	non	1 an
Stagiaire	oui	non	6 mois
Stagiaire	oui	non	6 mois
Stagiaire	oui	non	6 mois

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:

En effet, au niveau provincial, il y a des groupes de travail qui se réunissent régulièrement sur les données des activités. Les partenaires sont également invités pour la confrontation et avoir des données validées pour les provinces. Il y a également une task force à laquelle chacun vient pour faire rapport de ses activités au niveau national. Et une validation est faite à ce niveau.

What are the major challenges in this area:

Les principales difficultés dans ce domaine sont notamment : • L'irrégularité des réunions ; • La faible complétude ; • La prise en otage des données par certaines personnes (problème d'homme) ; • Le manque de leadership des décideurs politiques ; • Le privilège de certains bailleurs au détriment d'autres financements.

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?:

No

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?:

-

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level:

Yes

At subnational level:

Yes

IF YES, at what level(s)?:

• Au niveau national, c'est au Secrétariat Général à la Santé. Il s'agit du SNIS ; • Au niveau provincial, dans les coordinations ; • Au niveau périphérique, dans les ZS.

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

Yes

8. 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]:

réaliser des recherches, alimenter les rapports liés à la pauvreté, ...

Briefly provide specific examples of how M&E data are used, and the main challenges, if any:

En rapport avec l'utilisation des données du S&E pour le moment, il y a un plan d'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant(ETME). Les données servent à faire le plaidoyer pour augmenter la couverture en ARV là où la couverture est faible. Toutefois, les répondants ont souligné que : • l'usage des données est faible ; • les partenaires ne veulent pas s'adapter aux nouvelles stratégies ; • il y a une insuffisance de la culture de S&E chez les décideurs.

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

At national level?:

Yes

IF YES, what was the number trained:

5

At subnational level?:

Yes

IF YES, what was the number trained:

-

At service delivery level including civil society?:

Yes

IF YES, how many?:

245

9.1. Were other M&E capacity-building activities conducted` other than training?:

Yes

IF YES, describe what types of activities:

Il s'agit de : • une formation en GIS (Système d'Information Stratégique) organisée par l'UNICEF en Haïti ; • la formation sur l'utilisation du logiciel mis en place pour la gestion des malades sous ARV (ARV PRO) ; • les notions en Epi infos ; • l'atelier sur le Planification Programmation Budgétisation et Suivi et Evaluation (PPBS) avec le CEDA.

10. 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 2011?:

4

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine ont été les suivantes: • Elaboration du plan stratégique et l'alignement des plans sectoriels au PSN VIH ; • Production des documents normatifs (Plan ETME) ; • Production du rapport UNGASS ; • Production du rapport REDES ; • Production des rapports des progrès d'accès universel ; • Formation des acteurs/prestataires sur terrain ; • Mise en place d'un dispositif de partage d'information satellitaire mais non encore fonctionnel.

What challenges remain in this area:

Quant aux difficultés qui demeurent dans ce domaine, nous avons : • Insuffisance de ressources humaines formées en Suivi et Évaluation ; • Modalités inadéquates de collecte des données (sites, moments, outils de collecte et transmission) ; • Faible

culture du S&E dans le chef des décideurs et des techniciens ; • Insuffisance d'appui financier ; • Répartition non efficiente du financement ; • Insuffisance d'équipement informatique ; • Difficulté de connexion Internet pour le contact avec les coordinations ; • Insuffisance de supervision ; • Difficultés d'obtention de données précises sur la co-infection VIH-TUB ; • Élaboration du protocole nutritionnel du VIH par le PRONANUT et le PNLS qui malheureusement n'est pas encore validé jusqu'à ce jour ; • Le manque de collecte des données en rapport avec le VIH et la nutrition.

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?:

3

Comments and examples:

Pour illustrer cela, les répondants ont mentionné que la société civile contribue à renforcer l'engagement politique au travers de ses associations (exemple : Union Congolaise Personnes vivant avec le VIH (UCOP+) et ce grâce à différentes opportunités de financement ou appuis. Elle a réalisé: • des manifestations et célébrations lors de la journée internationale du VIH ; • des marches ; • le renforcement des capacités techniques et thématiques de ses membres ; • l'élaboration de la loi sur les personnes vivant avec le VIH ; • l'élaboration du PSN ; • la participation au CCM ; • la mise en œuvre bien que limitée par la contrainte des financements des activités de lutte contre le VIH sur terrain.

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

3

Comments and examples:

Cette participation de la société civile est illustrée lors : • des écritures de soumission (rounds) ; • de tout le processus d'élaboration du PSN auquel s'inscrivent les différents plans opérationnels de ses associations ; • des réunions de planification. Toutefois, certaines associations des jeunes et CSC déclarent ne pas y être conviées. Cette participation ne reflète donc pas la diversité de représentation de la société civile.

3.

a. The national HIV strategy?:

4

b. The national HIV budget?:

1

c. The national HIV reports?:

3

Comments and examples:

Quelques commentaires et exemples ont été cités à savoir : • Les services de la société civile sont inclus dans la stratégie nationale par contre, le budget reste encore un mite ; • Le plan d'action du RENADEF contribue efficacement à l'intégration du genre dans le PSN du VIH ; • Le budget de l'Etat alloué à la société civile est très faible, presque insignifiant ; • Les organisations de la société civile ne sont pas subventionnées par l'Etat ; • Les difficultés de fonctionnalité du système de suivi et évaluation par rapport à la collecte des données ne permet de ressortir toutes les interventions de la société civile (distribution des préservatifs, sensibilisation pour le dépistage).

4.

a. Developing the national M&E plan?:

4

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

:

2

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

3

Comments and examples:

Les commentaires et exemples avancés sont: • Seul le secteur public semble réellement impliqué au travail du suivi et évaluation, la société civile ne participe pas aux activités de suivi et évaluation ; • Certaines associations participent aux groupes de travail en l'occurrence, Droit et VIH ; • Les rapports du PNMLS sont utilisés par la société civile pour la sensibilisation ; • Les données des interventions de la société civile ne sont pas toutes captées et rapportées.

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

4

Comments and examples:

Pour commenter et illustrer cette représentation du secteur de la société civile, les répondants ont souligné que cette société civile a une diversité d'organisations (réseaux des femmes, associations des confessions religieuses, des jeunes, des PVVIHs, des entreprises et syndicats, des associations à actions communautaires, ...) Pour les associations des femmes, nous avons l'organisation des femmes vivant avec le VIH/Sida, les Professionnels de sexe (PS), les femmes dans le monde

du travail, les femmes des confessions religieuses, les femmes en uniforme, L'intégration des lesbiennes et du secteur privé dans le réseau sont en cours La plupart des réseaux sont soutenus par les Organisations Non Gouvernementales (ONG).

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

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

2

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

3

Comments and examples:

Les commentaires et exemples abordés ont été les suivants : • Un ensemble de mesures facilitatrices de l'accès au financement et à l'appui technique par la société civile ont été signalés. Cependant, la société civile répond difficilement au cahier de charge des différents bailleurs. D'où la nécessité du renforcement des capacités (compétences, organisationnels, institutionnels) ; • Le gouvernement devrait allouer à la société civile le soutien financier et technique adéquat car la majorité vient des partenaires extérieurs notamment l'ONUSIDA ; • Le soutien financier alloué est vraiment insignifiant ; • Un soutien technique en termes de supports pour mettre en œuvre les activités est accordé. Ils sont utilisés pour exécuter les activités avec nos ressources propres. Toutefois, de façon générale, il y a eu des efforts.

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

People living with HIV:

>75%

Men who have sex with men:

<25%

People who inject drugs:

<25%

Sex workers:

51-75%

Transgendered people:

<25%

Testing and Counselling:

>75%

Reduction of Stigma and Discrimination:

>75%

Clinical services (ART/OI)*:

25-50%

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 2011?:

6

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine sont mentionnées ci-dessous : • La mise en réseaux des différents intervenants de la mise en œuvre de la société civile (organisation des réseaux de la société civile) ; • Le renforcement des capacités des réseaux de la société civile ; • Le financement bien qu'encore limité des ONG et OAC ; • L'opportunité de l'approche multisectorielle (ce qui entraîne un appel des autres secteurs) ; • L'encadrement au PNMLS et à l'étranger des membres de la plate forme dans le suivi des ONGs ; • Le suivi intense des enfants exposés au VIH ; • La participation de la société civile dans les groupes de travail, la programmation, les réunions de consultation, la réforme du PNMLS, l'équipe conjointe des Nations Unies sur le VIH ; • L'exécution des projets de dépistage volontaire, de prise en charge des personnes affectées ; • L'adhésion du top manager des entreprises et des travailleurs dans la lutte contre le VIH/Sida.

What challenges remain in this area:

Cependant quelles difficultés sont à surmonter dans ce domaine, à savoir : • La viabilité précaire des structures de la société civile pose le problème de la pérennisation des interventions exécutées ; • L'absence d'une bonne collaboration et cohésion entre le PNMLS et la société civile (manque d'appui financier, de réunions de concertation) ; • L'insuffisance de moyens financiers pour que la société civile s'approprie la lutte ; • La représentation de la société civile dans toute sa diversité dans le groupe de travail au niveau du PNMLS n'est pas effective ; • La rupture de stock en ARVs.

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:

Cette implication se fait dans l'élaboration et la mise en œuvre des politiques. En effet, l'élaboration du plan stratégique national a inclut tout le monde y compris les PVVIHs en 2010. Des ateliers ont été organisés et le gouvernement a considéré

la lutte contre le VIH comme son 4ème pilier. La task force Droit et VIH contient en son sein une forte présence des personnes vivant avec le VIH ainsi que dans les groupes thématiques.

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

No

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

No

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

Les adolescents

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:

C'est la constitution qui protège tout le monde. Toutes les personnes sont égales devant la loi. Il n'y a pas de discrimination.

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

Les mécanismes garantissant la mise en œuvre de ces lois sont: • Le Parlement vote les lois ; • Le Gouvernement, le pouvoir judiciaire et les ONG en assurent la mise en œuvre ; • et l'application de ces lois est suivie au travers du Gouvernement.

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

Le degré actuel de mise en œuvre est estimé à 25%.

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?:

-

2.1. IF YES, for which sub-populations?

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

No

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

No

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

les adolescents

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

• L'article 45 de la loi 08/11 du 14 juillet 2008 portant protection des droits des PVV et des personnes affectées qui criminalise la transmission volontaire du VIH ; • La loi stipule que l'Etat est le premier responsable de la lutte contre le VIH et doit mettre les fonds conséquents. Le conseil dépistage ainsi que les soins et traitement aux PVV doivent être gratuits ; • Interdiction de fournir des préservatifs aux moins de 18 ans.

Briefly comment on how they pose barriers:

Les répondants ont commenté brièvement dans les lignes qui suivent comment ces lois posent des barrières : • L'article 45 criminalise la transmission du VIH, cette pénalisation fait obstacle à la lutte ; • L'article 41 mentionne l'obligation de divulguer son statut sérologique. D'où les gens ne viendront pas au dépistage ; • Il n'y a pas respect de la multisectorialité de la lutte contre le VIH/Sida ; • L'interdiction de fournir des préservatifs aux moins de 18 ans alors qu'ils sont déjà actifs sexuellement.

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:

En effet, la loi n°06/018 du 20/07/2007 porte sur la répression des violences sexuelles. Elle complète le code pénal congolais, Livre II. Elle concerne tout le monde à savoir : les enfants, les jeunes et les adultes et ce pour les deux sexes.

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:

Dans le PSN 2010-2014, il y a l'axe 3 qui traite des aspects de promotion d'un environnement luttant contre tous ces aspects discriminatoires. Il y a la loi 08/011 du 14/07/2008 qui mentionne : • La protection et le respect des PVV ; • Le droit à la santé ; • Le droit à un traitement de qualité, à ne pas être discriminé ni stigmatisé ; • La mise à disposition des infrastructures de lutte contre le VIH/Sida ; • La dotation des moyens ; • Le droit des PVVIHs de travailler et de se marier ; • L'implication du Chef de l'état et des autorités de la RD Congo dans la mise en place d'une structure multisectorielle de coordination de la lutte contre le VIH (PNMLS).

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

No

6. Does the country have a policy or strategy of free services for the following?

Provided free-of-charge to all people in the country	Provided free-of-charge to some people in the country	Provided, but only at a cost
No	Yes	No
Yes	No	No
No	No	Yes

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

Pourtant, les articles 35 et 11 de la loi stipulent que le traitement antirétroviral doit être fourni à tous gratuitement. Et les articles 10, 11, 12 et 13 portent sur la gratuité pour tous des interventions de soins et d'accompagnement liés au VIH. Mais sur terrain, ces services sont fournis seulement à un certain prix. Pour des services bien spécifiques, les populations ci-dessous ont été identifiées comme prioritaires : • Les jeunes et les femmes pour le service de prévention du VIH(accès aux préservatifs) ; • Les PVV pour la prise en charge médicale (le traitement antirétroviral) ; • Les personnes affectées pour les AGR ; • Les mères et les enfants pour la PTME ; • Les OEV pour l'accompagnement ; • Les PS pour le traitement des IST et la prévention ; • Les militaires et les camionneurs pour la prévention.

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

No

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?:

No

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?:

No

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:

La loi portant protection des PVVIH et des personnes affectées, en ses articles 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26 et 27, définit le droit des PVVIHs à l'emploi. Dans la loi portant protection des PVVIHs, personne ne peut être lésé par rapport à l'emploi à cause de son statut sérologique. Le dépistage est volontaire et les résultats sont confidentiels.

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:

En effet, on retrouve : • au niveau du pays, le groupe Droit et VIH ; • Dans la société civile, des ONG de droits de l'homme et celles de prise en charge des propositions des révisions de la loi.

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:

Yes

Programmes in the work place:

Yes

Other [write in]:

Les initiatives pour réduire la discrimination en milieux religieux par VORSI CONGO et CONERELA+

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 2011?:

5

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Les réalisations clés dans ce domaine depuis 2009 sont les suivantes: • La création des secteurs de la justice ; • La mise en place d'un groupe thématique et les ateliers de Droit-VIH ; • La création du secteur de la Justice ; • La revue du cadre légal ; • La participation au niveau national à des ateliers régionaux du droit et VIH ; • La production des outils de vulgarisation de la loi portant protection des droits des PVVIH ; • La mise en place des ONG de droit de l'homme par le ministère de la Justice ; • La mise en place d'un plan de Tolérance Zéro ; • Le discours du chef de l'Etat mentionnant l'abolition de la classe "des intouchables" ; • L'adoption du PSN en juillet 2009 ; • La loi portant protection de l'enfant en janvier 2009.

What challenges remain in this area:

Cependant, des difficultés demeurent encore dans ce domaine, à savoir : • L'ignorance et le non respect des lois ; • L'insuffisance de vulgarisation de la loi portant protection des PVV auprès des juristes, des médias et des leaders communautaires ; • L'insuffisance de financement ; • L'inaccessibilité de certains milieux liés vue l'étendue du pays ; • L'insuffisance de formation du personnel ; • Faibles mesures d'application des lois ; • Le dysfonctionnement de l'assemblée nationale avec les retards de vote des lois.

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 2011?:

5

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine ont été les suivantes: • L'implication du Ministre de la Justice ; • L'implication des partenaires ; • Les lois votées au parlement ; • Le dépôt des documents de révision des lois à l'assemblée nationale ; • La tentative de mise en place de l'ordonnance modifiant le décret de 2004 créant le PNMLS.

What challenges remain in this area:

Les difficultés ci-dessous demeurent encore dans ce domaine : • Le non respect de la multisectorialité de la lutte contre le VIH ; • Le manque de mesures d'application pour la plupart des lois ; • La population n'a pas encore développé cette culture

de revendiquer ses droits ; • La difficulté de vulgarisation de la loi portant protection des PVV auprès des juristes, médias et leaders communautaires ; • L'insuffisance de financement et de moyens ; • La difficulté d'étendre les interventions sur le Droit et le VIH sur toute l'étendue du pays ; • Les évidences sur la discrimination et les stigmatisations ; • Les mesures d'application pour rendre opérationnelle la lutte contre le VIH dans les secteurs de l'Agriculture, de l'EPSP, ... ; • La gratuité de la prise en charge globale.

B - IV. PREVENTION

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

Et cela s'est fait de la manière suivante : • dans le plan stratégique national où une analyse de la situation est faite ; • dans le plan d'élimination de la transmission mère enfant ; • pour la PTME, par analyse des goulots d'étranglement de la PTME. Il y a des outils appropriés que l'Unicef utilise ; • la cartographie PTME compréhensive ; • une collecte des données se fait également à la base pour ensuite être compilée au niveau national et ce en collaboration avec les partenaires.

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Agree

Condom promotion:

Disagree

Harm reduction for people who inject drugs:

N/A

HIV prevention for out-of-school young people:

Disagree

HIV prevention in the workplace:

Disagree

HIV testing and counseling:

Disagree

IEC on risk reduction:

Disagree

IEC on stigma and discrimination reduction:

Disagree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV:

Disagree

Prevention for people living with HIV:

Disagree

Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:

Agree

Risk reduction for intimate partners of key populations:

Disagree

Risk reduction for men who have sex with men:

Disagree

Risk reduction for sex workers:

Agree

School-based HIV education for young people:

Agree

Universal precautions in health care settings:

Agree

Other [write in]:

- La prévention auprès des hommes en uniformes = "Strongly disagree" - La gestion des déchets biomédicaux = "Strongly disagree"

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 2011?:

4

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés survenues dans ce domaine sont : • L'évaluation du plan national pour le passage de l'échelle de la PTME ; • L'intégration du VIH dans la zone de santé (micro planification de l'intégration de l'équipe cadre pour le passage à l'échelle) ; • La révision du protocole national de la PTME et de la prise en charge eu égard aux dernières recommandations de l'OMS ; • L'analyse des goulots d'étranglement et de l'équité (ou sont les populations les moins atteints par l'intervention) ; • Le guide du management du VIH dans la zone de santé ; • L'élaboration du plan stratégique santé et du plan stratégique multisectoriel ; • L'engagement du Président de la République avec la génération sans sida ; • La production des outils de formation et le renforcement des capacités des enseignants à l'éducation sur le VIH ; • L'orientation, la sensibilisation et le dépistage par les PVV ; • L'implication de la jeunesse aux activités ; • L'élaboration d'une politique nationale en matière de préservatifs ; • L'extension de l'appui du fond mondial à plus des zones de santé ; • L'introduction de nouveaux outils de sensibilisation à savoir, le parcours participatif ; • Le dépistage initié par le prestataire ; • La formation des

pairs éducateurs ; • La sensibilisation pour le don de sang ; • La mise en place de communauté championne pour l'appropriation de la lutte contre le sida par la communauté locale ; • Le déploiement des CDV ; • La mise en œuvre des séances de communication pour le changement de comportement, la ligne verte info-sida ; • La couverture en intrants pour la sécurité transfusionnelle ; • L'amélioration de la communication des groupes de support et le test de dépistage.

What challenges remain in this area:

Cependant quelles difficultés demeurent dans ce domaine. Il s'agit : • L'instabilité et l'insuffisance des ressources humaines formées et motivées ; • La problématique de la coordination de toutes les interventions et programmes ; • L'intégration de la PTME dans la santé maternelle et infantile ; • L'approvisionnement régulier des intrants VIH et la disponibilité des médicaments (péremption des ARVs) ; • L'insuffisance des interventions gouvernementales avec comme revers le financement des projets par l'extérieur et l'imposition des objectifs parfois non prioritaires ; • Faible leadership du gouvernement congolais dans la prise en charge de la lutte ; • Faible couverture de l'offre des services de prévention suite au manque de financement et à l'immensité du pays ; • L'insuffisance des outils de sensibilisation pour les pairs éducateurs.

B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

Yes

IF YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized:

Les éléments et les priorités ayant été accordées sont : • L'augmentation des services de qualité prenant en compte non seulement les soins mais aussi les besoins nutritionnels ; • Le paquet complet (traitement, soins d'accompagnement, prévention, ...) ; • Une politique et une réglementation sur la prise en charge (changement de traitement), le traitement ARV ; • La co-infection VIH-TUB ; • L'accompagnement psychosocial des PVV sous ARV ; • Le renforcement des capacités des prestataires ; • La réduction de l'impact socio-économique avec la scolarisation des OEV et les activités génératrices de revenus ; • L'augmentation de la couverture des personnes ayant accès au traitement ; • Le paquet biologique d'accompagnement avec le dosage des CD4 (de 200 à 350) ; • La sécurisation sanguine ; • La chaîne d'approvisionnement

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?:

Les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont été élaborés au travers : • du plan stratégique national d'où découle le plan opérationnel avec des objectifs précis et de cibles bien identifiées ; • de la plateforme UCOP+ a fait élaborer la stratégie des soins et accompagnement avec une structuration des services d'accompagnement ; • de la revue annuelle du pays qui a permis d'identifier les gaps et les besoins en matière de traitement ; • du décrochage des activités communautaires et celles gérées par la zone de santé qui assure les différents services ; • du suivi des PVVIH particulièrement le registre mère-enfant.

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

Antiretroviral therapy:

Disagree

ART for TB patients:

Disagree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:

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:

Disagree

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:

Strongly Disagree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Disagree

Sexually transmitted infection management:

Disagree

TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Disagree

TB preventive therapy for people living with HIV:

Disagree

TB screening for people living with HIV:

Disagree

Treatment of common HIV-related infections:

Agree

Other [write in]:

- Le suivi biologique intégré au VIH - L'accès au dépistage - Les soins palliatifs en fin de vie - Les visites à domicile

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 2011?:

4

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine ont été les suivantes: • Le regroupement et encadrement des PVV en association et faitières avec accès au crédit ; • L'accord des AGRs aux familles d'accueil et le soutien psychosocial ; • Le début de l'appui pour la prise en charge pédiatrique et le dépistage précoce ; • La scolarisation des OEV ainsi que leur formation professionnelle ; • La ligne verte infos Sida.

What challenges remain in this area:

Pour ce qui est des difficultés dans ce domaine, les répondants ont souligné les faits ci-dessous : • Le départ de certains partenaires alors que les problèmes demeurent avec comme conséquence la fermeture de plusieurs centres de santé communautaires ; • L'insuffisance des moyens d'action (financiers et matériels) ; • Les ruptures de traitement ARV engendrées par les irrégularités de financement du fond mondial ; • La quasi-inexistence de l'Etat dans l'approvisionnement du pays en ARV ; • L'insuffisance de couverture des structures de prise en charge des PVV ; • La nutrition des PVVih ; • L'insuffisance des formations en matière d'AGR ; • Le manque de motivation des ressources humaines ; • Les nombreuses ruptures de stock en ARV ; • La faible disponibilité d'analyses pour le suivi biologique des PVV sous ARV ; • La mauvaise répartition des ressources non corrélées aux besoins de traitement ; • Le suivi de cohorte des patients sous ARV ; • Le suivi et évaluation des programmes pour la disponibilité des données ; • Le taux de mortalité de 17% suite aux retards.

2. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related 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

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

Yes

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

-

3. 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 2011?":

4

Since 2009, what have been key achievements in this area:

Depuis 2009, les réalisations clés dans ce domaine sont : • Les appuis ponctuels aux orphelins et autres enfants vulnérables au travers des projets de scolarisation, de soutien psychosocial ; • Le plan stratégique de prise en charge des OEVs ; • Les groupes de support aux OEV ; • Le système de suivi et évaluation des interventions ciblant les OEV grâce au Ministère des affaires sociales ; • Le développement des AGR au profit des familles d'accueil ; • L'accès aux ARVs ; • La mise en place des postes communautaires de distribution des ARV ; • Le diagnostic de CD4 ; • La définition du paquet standard avec une actualisation et une adaptation des schémas thérapeutique ; • La formation des assistants sociaux en accompagnement ; • Le plaidoyer auprès des autorités et des partenaires pour les structures sanitaires, les écoles, les centres d'éducation professionnelle.

What challenges remain in this area:

Quand aux difficultés devant être surmonter dans ce domaine, nous avons : • Le suivi de la mise en application de la loi portant protection des PVV ; • L'insuffisance de prise en charge des OEV (traitement, accompagnement, nutrition,...) ; • Le problème de couverture géographique des intrants et ARV ; • L'insuffisance de financement et manque de pérennisation des interventions ; • L'absence d'un système national de protection sociale ; • La faible appropriation et leadership du gouvernement ; • L'insuffisance d'infrastructure pour l'installation des services d'accompagnement ; • L'insuffisance de formation et d'exercice du S&E ; • Le manque de coordination et de stratégie commune dans le domaine.

Source URL: <http://aidsreportingtool.unaids.org/44/democratic-republic-congo-report-ncpi>