

Haiti Report NCPI

NCPI Header

COUNTRY

Nom de l'agent de Comité national du SIDA en charge de la présentation CNAP et qui peut être contactée pour les questions, le cas échéant:

Nirva Duval / Responsable ai de l'Unité M&E du PNLS

adresse postale:

200, Route de Frères, Pétion-Ville, Haiti

Téléphone :

509 37206903

Fax:

-

E-mail:

vanirduval@yahoo.fr

Décrire la procédure suivie pour rassembler et valider les données du NCPI:

1. Rencontres individuelles de sensibilisation avec des partenaires sur le processus d'élaboration du rapport UNGASS 2012 (déc 2011- jan 2012); 2. Lancement officiel du processus avec la participation d'une trentaine de partenaires (fév 2012); 3. Transmission des outils de collecte aux parties prenantes (fév 2012); 4. Atelier sur le remplissage des formulaires A et B avec l'ensemble des partenaires (début mars 2012); 4. Rencontres avec les partenaires non représentés lors de l'atelier pour le remplissage des formulaires A et B (2^e et 3^e semaine de mars 2012); 5. Traitement et analyse des données des formulaires A et B (3^e et 4^e semaine de mars); 6. Transmission des données les plus importantes à la Ministre de la Santé (28 mars 2012). Restitution, révision et validation avec les parties prenantes (30 mars); 8. Posting des données sur le site de l'ONUSIDA (jusqu'au 31 mars 2012)

Décrire les procédures suivies pour résoudre les divergences, le cas échéant, au sujet des réponses aux questions spécifiques:

1. Constitution d'une équipe de trois membres pour le traitement et l'analyse des données des formulaires A et B; 2. Impartialité et respect des réponses dans le traitement et l'analyse des données; 3. Consensus sur les réponses confuses et divergentes; 4. Restitution, révision et validation avec les partenaires.

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

1. Consensus sur les réponses confuses et divergentes; 2. Restitution, révision et validation avec les partenaires.

PARTIE A [à être administré à des représentants du gouvernement]

organisation	Les noms/positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Ministère de la Santé Publique et de la Population	Dr Joelle Daes Van Onaker/ Coordonnatrice du PNLS	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Ministère de l'Economie et des Finances	Mme Elysée Rose Lourdes	Oui	Oui	Non	Non	Non	Non
Ministère Jeunesse, Sports et Services civiques	Otarice Rousseau	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non
Ministère de l'Education et de la Formation Professionnelle / Université d'Etat d'Haiti	Fritz Deshommes	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Non

PARTIE B [à être administré à des organisations de la société civile, des organismes bilatéraux et organismes des Nations Unies]

organisation	Les noms/positions	B.I	B.II	B.III	B.IV	B.V
MINUSTAH	Dorville Enide	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
UNFPA	Marie Josee	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Catholic Medical Mission Board	Nicodème Magloire	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PSI	Eniko Akom	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Clinton Health Access Initiative	Carun Cornell	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PNUD / Fonds Mondial	Etienne Steeve Homan	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

CMMB	Roden Ferdinand	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PNUD / Fonds Mondial	Francesca Nardimi	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PSI	Yves Gerard Pierre Louis	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
UNICEF	Yousouf Saradogo	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Haiti Conseil	Maryse Narcisse	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
I TECH	Rachelle Nancy Labbe Coq	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
FHI	Max Lelio Joseph	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
FOSREF	Fritz Moise	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Croix Rouge Haitienne	Lovely Lubin	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Croix Rouge Haitienne	Alvarez Loubet	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Croix Rouge Haitienne	Myrtha Louissaint	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
USAID	Yves Marie Bernard	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Federation Protestante d'Haiti	Hubert Morquette	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Vodou Soleil leve	William Savary	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
ONUSIDA	Kate Spring	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Eglise Catholique	Diane Jean Francois	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Plateforme PVVIH	Esther Bouccicault Estanislav	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

A - I. STRATEGIC PLAN

Est-ce que le pays a développé une stratégie nationale multisectorielle pour riposter au VIH ?

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

Oui

SI OUI, quelle période a été couverte:

2008-2012

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

IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:

Celui de 08-12 se situe dans la continuité du précédent (2002-2006), se veut fondamentalement multisectoriel et s'oriente vers la pérennité des interventions essentielles. Il comporte six axes stratégiques.

1.1 Which government ministries or agencies

Nom des ministères ou agences [préciser]:

Ministère de la Santé Publique et de la Population (MSPP)

Quels secteurs sont inclus dans la stratégie multisectorielle ayant un budget spécifique pour leurs activités liées au VIH ?

SECTEURS

Inclus dans la stratégie **Budget spécifique**

Oui	Non
Oui	Oui
Oui	Non
Oui	Non
Non	-
Oui	Non
Oui	Non

Autre [préciser]:

Communication/Culture, Commerce/Industrie, Cultes

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?:

Les fonds proviennent de façon ponctuelle et en fonction des disponibilités de: - ONUSIDA pour certains secteurs dont les Femmes, Justice, etc - Croix Rouge pour le secteur carcéral - UNESCO pour l'Education Pour appuyer le Plan National

Est-ce que la stratégie multisectorielle se concentre sur les populations clés / autres populations vulnérables, les contextes et les problèmes transversaux suivants ?

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Oui

Migrants / populations mobiles:

Oui

Orphelins et autres enfants vulnérables:

Oui

Personnes ayant des handicaps:

Non

Consommateurs de drogues injectables:

Non

Professionnel(le)s du sexe:

Oui

Personnes transgenre:

Non

Femmes et jeunes filles:

Oui

Jeunes femmes / jeunes hommes:

Oui

Autres sous-populations vulnérables spécifiques:

Non

Prisons:

Oui

Écoles:

Oui

Lieu de travail:

Oui

Lutter contre la stigmatisation et la discrimination:

Oui

Autonomisation des femmes et/ou égalité des genres:

Non

VIH et pauvreté:

Oui

Protection des droits de l'homme:

Oui

Participation des personnes vivant avec le VIH:

Oui

SI NON, expliquer comment les populations clés ont été identifiées ?:

1.4 Quels sont les populations clés et les groupes vulnérables ayant été identifiés pour les programmes liés au VIH dans le pays [préciser] ?:

- Les femmes et jeunes filles (Féminisation de l'épidémie) - Les migrants (Population très mobile) - Les orphelins - Les TS - Les MSM - Les camionneurs et les commercantes itinérantes - Les personnes déplacées (post-séisme: Janvier 2010) - Jeunes en general - Les prisonniers - Les hommes en uniforme

1.5 Est-ce que la stratégie multisectorielle inclut un plan opérationnel ? : Non

1.6. Le plan stratégique multisectoriel ou opérationnels comprennent

a. des buts formels du programme ?:

Oui

b. des objectifs ou des repères clairs ?:

Oui

c. un détail des coûts pour chaque domaine programmé ?:

Oui

d. une indication des sources de financement pour soutenir la mise en oeuvre du programme ?:

Oui

e. un cadre de suivi et d'évaluation ?:

Non

1.7

1.7. Has the country ensured "full involvement and participation" of civil society in the development of the multisectoral strategy?:

Implication modérée

EN CAS D'IMPLICATION NULLE OU MODÉRÉE, expliquer brièvement pourquoi cela a été le cas:

- Faible sensibilisation - Implication de la société civile à travers le Country Coordination Mechanism (CCM) / Fond Mondial - Réseaux actifs de PVVIH et leur regroupement en plate-forme

1.8 Est-ce que la stratégie multisectorielle a été approuvée par la plupart des partenaires externes pour le développement (bilatéraux, multilatéraux) ?:

Oui

1.9

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

Oui, certains partenaires

SI CERTAINS OU AUCUN PARTENAIRES, expliquer brièvement pour quels domaines il n'y a aucun alignement/harmonisation, et pourquoi:

Les partenaires des Nations Unies, de la France, du Canada et des USA se sont alignés. Mais il pourrait y avoir d'autres partenaires et ONG internationales qui interviennent tant dans le domaine de la prévention et de la prise en charge, implantés après le séisme, qui ne le sont pas encore.

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?:

Oui

SI OUI, est-ce que le soutien pour la lutte contre le VIH a été intégré aux plans spécifiques pour le développement suivants ?

Bilan commun de pays / Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement:

Oui

Plan national pour le développement:

Oui

Stratégie pour la réduction de la pauvreté:

Oui

Approche sectorielle:

Oui

Autre [préciser]:

-

2.2. SI OUI, est-ce que les domaines suivants spécifiquement liés au VIH ont été inclus dans au moins un plan pour le développement ?

Allègement de l'impact du VIH:

Oui

Réduction des inégalités relatives au genre lorsqu'elles touchent aux services de prévention, de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH:

Oui

Réduction des inégalités de revenus qui se rapportent à la prévention du VIH / traitement, de soins et / ou de soutien:

Non

Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:

Oui

Traitement, soins et accompagnement (notamment la sécurité sociale et les autres schémas):

Oui

Autonomisation économique des femmes (par exemple l'accès au crédit, à la propriété, à la formation):

Oui

Autre [préciser ci-dessous]:

-

3. Est-ce que le pays a évalué l'impact du VIH sur son développement socioéconomique pour des raisons de programmation ?:

Non

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

Oui

5. Est-ce que le pays a suivi les engagements pris dans la Déclaration politique de 2011 sur le VIH/sida ?:

Oui

5.1 Est-ce que la stratégie nationale et le budget national relatifs au VIH ont été revus en conséquence ?:

Non

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 Est-ce que la couverture du programme lié au VIH est suivie ?:

Oui

5.3

SI OUI, est-ce que la couverture est suivie selon le sexe (homme, femme) ?:

Oui

SI OUI, est-ce que la couverture est suivie selon les groupes de population ?:

Oui

SI OUI, pour quels groupes de population ? Expliquer:

Jeunes Hommes Femmes Enfants

Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:

-

Est-ce que la couverture est suivie selon l'aire géographique ?:

Oui

SI OUI, à quels échelons géographiques ? (province, district, autre) ?:

Département (équivalent de districts)

Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:

- Réorientation du programme - Chaque 2 ans, le pays réalise des enquêtes de seroprévalence chez les femmes enceintes en vue de faire des estimations et projections épidémiologiques. - Une enquête type DHS est réalisée à intervalles réguliers (5-6 ans) A partir de ces enquêtes des projections et des planifications sont réalisées par département.

5.4 Est-ce que le pays a développé un plan pour renforcer les systèmes de santé ?:

Oui

Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications:

- Logistiques des intrants - Formation continue

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?:

6

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

- Evaluation à mi parcours du Plan Stratégique National Multisectoriel 08-12 - Participation d'un plus grand nombre d'intervenants - Revision du Plan Strategique National PTME du VIH et de la syphilis congenitale.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Faible participation d'autres secteurs de l'Etat notamment le parlement, la Condition Feminine, la Justice; Absence d'une instance de coordination multisectorielle

A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

1. Est-ce que les hautes autorités suivantes parlent publiquement et favorablement des efforts liés au VIH dans les principaux forums nationaux au moins deux fois par an ?

A. Ministres du gouvernement:

Oui

B. Autres hautes autorités au niveau sous-national:

Oui

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.):

Oui

Décrire brièvement les actions/exemples d'instances dans lesquelles le chef du gouvernement ou d'autres hautes autorités ont fait preuve de leadership:

- Participation du chef de l'Etat à la commémoration de journée mondiale du sida 2011; - Participation de la Première Dame à la réunion de l'Assemblée Extraordinaire des Nations Unies sur le VIH/SIDA (UNGASS) en Juin 2011; - Présidence du CCM assurée par la Première Dame de la République

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

Non

SI NON, expliquer brièvement pourquoi cela n'est pas le cas et comment les programmes sont gérés:

- Gestion du programme par le MSPP/PNLS qui n'a pas le pouvoir de convocation des autres secteurs. - le processus de constitution de cette instance est en cours.

SI OUI, est-ce que l'instance de coordination nationale et multisectorielle liée au VIH

a des conditions de référence?:

Non

a un leadership et une participation actifs du gouvernement ?:

Non

a un président officiel ?:

Non

a une adhésion définie ?:

Non

inclut des représentants de la société civile ?:

Non

Inclut des personnes vivant avec le VIH ?:

Non

Inclut le secteur privé ?:

Non

renforce la coordination des donateurs pour éviter un financement parallèle et une duplication des efforts dans la programmation et les rapports réalisés ?:

Non

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

Oui

SI OUI, décrire brièvement les principales réalisations:

utilisation du CCM comme mécanisme d'interactions entre les différents secteurs. participation dans l'élaboration du nouveau plan stratégique (suivi et évaluation du Programme, élaboration et révision de normes de prise en charge, etc) Validation de différents documents clusters

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

manque d'implication de certains partenaires faiblesse de canaux de communication entre les différents secteurs

4. Quel pourcentage du budget national lié au VIH a été dépensé pour les activités ayant été mises en oeuvre par la société civile au cours de l'année qui s'est écoulée ?:

1%

5.

Renforcement des capacités:

Oui

Coordination avec d'autres partenaires pour la mise en oeuvre:

Oui

Informations sur les besoins prioritaires:

Oui

Approvisionnement et distribution de médicaments et autres marchandises:

Oui

Indications techniques:

Oui

Autre [préciser ci-dessous] :

Appui pour le développement de matériel de communication

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

Non

6.1. SI OUI, est-ce que les directives et les lois ont été amendées pour être conformes aux directives nationales de contrôle liées au VIH ?:

Non

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?:

7

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

Une certaine participation à haut niveau de l'État dans les mécanismes de coordination de la Riposte Nationale

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

engagement politique plus important au niveau des autres secteurs mobilisation de ressources additionnelles

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

Personnes vivant avec le VIH:

Non

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Non

Migrants / populations mobiles:

Non

Orphelins et autres enfants vulnérables:

Non

Personnes ayant des handicaps:

Non

Consommateurs de drogues injectables:

Non

Personnes incarcérées:

Non

Professionnel(le)s du sexe:

Non

Personnes transgenre:

Non

Femmes et jeunes filles:

Non

Jeunes femmes / jeunes hommes:

Non

Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:

-

1.2 Est-ce que le pays a une loi générale (c'est-à-dire non spécifique à la discrimination liée au VIH) contre la discrimination ?:

Non

SI OUI aux questions 1.1. à 1.2., décrire brièvement le contenu de cette/ces loi(s):

NA

Expliquer brièvement quels mécanismes sont en place pour garantir la mise en oeuvre de ces lois:

NA

Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:

NA

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?:

Non

SI OUI, pour quelles sous-populations?

Personnes vivant avec le VIH:

-

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

-

Migrants / populations mobiles:

-

Orphelins et autres enfants vulnérables:

-

Personnes ayant des handicaps:

-

Consommateurs de drogues injectables:

-

Personnes incarcérées:

-

Professionnel(le)s du sexe:

-

Personnes transgenre:

-

Femmes et jeunes filles:

-

Jeunes femmes / jeunes hommes:

-

Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:

-

Décrire brièvement le contenu de ces lois, règlements ou directives:

NA

Commenter brièvement comment ils posent des barrières:

NA

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?:

Oui

IF YES, what key messages are explicitly promoted?

Abstenez-vous de vous injecter des drogues:

Oui

Évitez le sexe tarifé:

Non

Évitez le sexe inter-génération:

Non

Soyez honnête:

Non

Soyez sexuellement abstinent:

Oui

Retardez le début de votre vie sexuelle:

Oui

Engagez-vous pour des rapports sexuels protégés:

Oui

Combattez la violence contre les femmes:

Oui

Acceptez et impliquez davantage les personnes vivant avec le VIH:

Oui

Impliquez davantage les hommes dans les programmes de santé reproductive:

Oui

Connaissez votre statut VIH:

Oui

Les hommes devant être circoncis doivent l'être sous surveillance médicale:

Non

Prévenez la transmission du VIH de la mère à l'enfant:

Oui

Promouvez une plus grande égalité entre les hommes et les femmes:

Oui

Réduisez le nombre de partenaires sexuels:

Oui

Utilisez des aiguilles et des seringues propres:

Oui

Utilisez régulièrement des préservatifs:

Oui

Autre [préciser ci-dessous] :

-

1.2 Au cours de la dernière année, est-ce que le pays a mis en oeuvre une activité ou un programme pour que les médias puissent promouvoir la précision des rapports sur le VIH ?:

Oui

2. Est-ce que le pays dispose d'une politique ou d'une stratégie pour promouvoir les compétences liées à la vie quotidienne basées sur l'éducation des jeunes personnes ?:

Oui

2.1. Est-ce que l'éducation sur le VIH fait partie du programme scolaire

dans les écoles primaires ?:

Oui

dans les écoles secondaires ?:

Oui

dans la formation des enseignants ?:

Non

2.2. Est-ce que la stratégie inclut des éléments sur la santé sexuelle et reproductive adaptés à l'âge et sensibles au genre ?:

Non

2.3. Est-ce que le pays a une stratégie d'éducation sur le VIH pour les jeunes personnes non scolarisées ?:

Oui

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?:

Oui

Décrire brièvement le contenu de cette directive ou stratégie:

Chaque département sanitaire a un plan de communication qui cible les groupes à haut risque. Ce plan prévoit une

mobilisation lors de grands événements comme le carnaval.

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

IDU	MSM	Professionnel(le)s du sexe	Clients des Professionnel(le)s du sexe	Personnes incarcérées	D'autres populations
Non	Oui	Oui	Oui	Non	-
Non	Non	Non	Non	Non	-
Non	Oui	Oui	Oui	Non	Agents en uniforme et camionneurs
Non	Non	Non	Non	Non	-
Non	Non	Oui	Oui	Non	-
Non	Non	Oui	Oui	Non	-
Non	Non	Oui	Oui	Non	population en general/Jeunes
Non	Non	Non	Non	Non	-

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

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

- Plan de communication - Sensibilisation lors des grands événements - Débats radiotélévisés - Reunion de coordination et de consensus avec les partenaires techniques et financiers oeuvrant dans la communication

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Insuffisance de fonds

4. Est-ce que le pays a identifié des besoins spécifiques pour les programmes de prévention sur le VIH ?:

Oui

SI OUI, comment ces besoins spécifiques ont-ils été déterminés ?:

Reunion de coordination et de consensus avec les partenaires techniques et financiers oeuvrant dans la communication

4.1. Dans quelle mesure la prévention du VIH a-t-elle été mise en oeuvre ?

Sécurité transfusionnelle:

Agree

Promotion du préservatif:

Strongly Agree

la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:

N/A

la prévention du VIH pour les jeunes non scolarisés:

Agree

la prévention du VIH sur le lieu de travail:

Disagree

Dépistage du VIH et conseils:

Agree

I'IEC sur la réduction des risques:

Agree

I'IEC sur la réduction de la stigmatisation et de la discrimination:

Agree

Prévention de la transmission de la mère à l'enfant:

Agree

la prévention pour les personnes vivant avec le VIH:

Agree

Santé reproductive, incluant la prévention et le traitement des infections transmises sexuellement:

Agree

la réduction des risques pour les partenaires intimes chez les populations clés:

Disagree

la réduction des risques pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Agree

la réduction des risques pour les professionnel(le)s du sexe:

Agree

pour les jeunes, l'éducation sur le VIH dans les écoles:

Agree

Précautions universelles dans les contextes de soins sanitaires:

Disagree

Autre [préciser]:

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?:

6

A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Est-ce que le pays a identifié les éléments essentiels d'un ensemble complet de services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ?:

Oui

Si oui, identifier brièvement les éléments ainsi que ce qui a été retenu comme prioritaire:

Dépistage et conseils Soins palliatifs Appui psychosocial Soins ARV

Identifier brièvement comment les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH sont intensifiés:

Extension des services Application de la stratégie PCIMAA

1.1. Dans quelle mesure ces services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont-ils été mis en oeuvre ?

la thérapie antirétrovirale (ART):

Agree

Traitement antirétroviral pour les patients TB:

Agree

la prophylaxie par le cotrimoxazole chez les personnes vivant avec le VIH:

Agree

Diagnostic infantile précoce:

Strongly Disagree

services de soins et d'accompagnement liés au VIH sur le lieu de travail (notamment des arrangements pour travailler de manière alternée):

Strongly Disagree

dépistage du VIH et conseils pour les personnes vivant avec la TB:

Agree

Services de traitement du VIH sur le lieu de travail ou systèmes d'orientation-recours pour le traitement à travers le lieu de travail:

Strongly Disagree

Soins nutritionnels:

Agree

Traitement pédiatrique du sida:

Disagree

l'ART pour les femmes après l'accouchement:

Strongly Disagree

la prophylaxie post-exposition pour exposition non professionnelle (par ex., agression sexuelle):

Disagree

la prophylaxie post-exposition pour exposition professionnelle au VIH:

Agree

l'accompagnement psychologique pour les personnes vivant avec le VIH et leurs familles:

Agree

la gestion de l'infection transmise sexuellement:

Agree

Contrôle de l'infection de TB dans les structures de traitement et de soins liés au VIH:

Agree

la thérapie préventive de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:

Agree

dépistage de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:

Agree

Traitement des infections communes liées au VIH:

Agree

Autre [préciser]:

-

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

Non

Merci de clarifier quel soutien économique et social est fourni:

-

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

medications for HIV?:

Non

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?:

Oui

SI OUI, pour quels produits ?:

ARV préservatifs OI IST

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

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

Mise en oeuvre des programmes de traitement: - Extension des services - Mise en place d'une structure capable de faire la commande et de distribuer les médicaments

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Insuffisance de fonds pour la post exposition Manque d'information sur l'offre de services post exposition insuffisance de fonds pour la recherche gestion des déchets bio-médicaux

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

Non

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?:

4

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

Paiement de frais scolaires Appui direct aux familles soins médicaux appui psychosocial appui nutritionnel

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

sous estimation du nombre d'OEV insuffisance de fonds pour la prise en charge des OEV établissement des liens de parenté entre les OEV et les parents présumés

A - VI. MONITORING AND EVALUATION

Est-ce que le pays dispose d'un plan national de Suivi et d'Évaluation (S&E) pour le VIH ?:

Oui

Décrire brièvement les difficultés rencontrées pour en développer ou en mettre un en oeuvre:

Le système national de S&E depend de l'UPE qui fait les rapports pour les entités du MSPP, pas pour les autres ministères A valider

SI OUI, années couvertes:

A déterminer au cours de la validation

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

Oui, tous les partenaires

Décrire brièvement quels sont les problèmes rencontrés:

Aucune réponse

2. Est-ce que le plan national de Suivi et d'Évaluation inclut ?

Une stratégie pour recueillir les données:

Oui

les enquêtes comportementales:

Oui

des études des évaluations / des recherches menées:

Oui

la surveillance de la résistance du VIH aux médicaments:

Oui

la surveillance du VIH:

Oui

un suivi de routine du programme:

Oui

Une stratégie pour analyser les données:

Non

Une stratégie de diffusion et d'utilisation des données:

Oui

Un ensemble d'indicateurs standardisés et bien définis incluant la répartition du sexe et de l'âge (le cas échéant):

Oui

Indications sur les outils pour recueillir les données:

Oui

3. Existe-t-il un budget pour mettre en oeuvre le plan de S&E ?:

Oui

3.1. SI OUI, quel pourcentage du financement total du programme relatif au VIH a été budgété pour les activités de S&E ?:

-

4. Existe-t-il une Unité nationale fonctionnelle de S&E ?:

Oui

Décrire brièvement tous les obstacles:

- Manque de ressources (sous staffing, manque de fonds); - Inexistence de plan M&E qui prend en compte l'aspect multisectoriel; - Déficit de documents de référence, de procédures écrites; - Intégration faible des sous-systèmes au système national.

4.1. Où est basée l'unité nationale pour le S&E ?

Au Ministère de la santé ?:

Oui

Dans la Commission nationale pour la lutte contre le VIH (ou équivalent) ?:

-

Ailleurs [précisez] ?:

-

Personnel permanent [Ajouter autant de lignes que cela est nécessaire]

STATUT [préciser le titre de la fonction dans les espaces réservés ci-dessous]	Temps plein	Temps partiel	Depuis quand ?
Responsable M&E	OUI	-	2004
RESPONSABLE SURVEILLANCE	OUI	-	2001
STATISTICIEN	OUI	-	2008
GESTIONNAIRE DE DONNEES	OUI	-	2005
CONSULTANT M&E	OUI	-	2011

Personnel temporaire [Ajouter autant de lignes que cela est nécessaire]

STATUT [préciser le titre de la fonction dans les espaces réservés ci-dessous]	Temps plein	Temps partiel	Depuis quand ?
-	-	-	-

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?:

Oui

Décrire brièvement les mécanismes de partage de données:

BASE DE DONNEES ACCESSIBLE ONLINE

Quelles sont les principales difficultés dans ce domaine ?:

-

5. Existe-t-il un Comité national ou un Groupe de travail pour le S&E qui se réunit régulièrement pour coordonner les activités de S&E ?:

Oui

6. Existe-t-il une base de données nationale centrale contenant des données relatives au VIH ?:

Oui

SI OUI, décrire brièvement la base de données nationale et qui la gère:

Système informatisé, géré par le projet MSPP/PEPFAR, permettant la compilation des rapports des institutions et fournissant des données agrégées relatives à la plupart des indicateurs prioritaires du PNLS.

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?:

No, none of the above

6.2. Y at-il un système de santé fonctionnel d'information?

Au niveau national:

Oui

Au niveau sous-national:

Oui

SI OUI, à quel(s) niveau(x) ?:

Departemental

7. Est-ce que le pays publie un rapport de S&E sur le VIH, incluant des données sur la surveillance du VIH, au moins une fois par an ?:

Oui

8. Comment les données sont suivi et d'évaluation utilisés?

Pour améliorer le programme:

Oui

Pour développer / revoir la riposte nationale au VIH ?:

Oui

Pour attribuer des ressources ?:

Oui

Autre [préciser]:

-

Fournir brièvement des exemples spécifiques sur la manière avec laquelle les données du S&E sont utilisées, ainsi que, le cas échéant, les principales difficultés rencontrées:

-

9. Dans la dernière année, était la formation en matière de suivi et d'évaluation menées

Au niveau national?:

Oui

SI OUI, combien de personnes ont été formées :

-

Au niveau sous-national?:

Oui

SI OUI, combien de personnes ont été formées :

-

Au niveau de la prestation de services, société civile incluse ?:

Oui

SI OUI, combien ?:

-

9.1 Est-ce que d'autres activités de renforcement des capacités en S&E ont été réalisées, autres que la formation ?

:

Oui

SI OUI, décrire quel type d'activités:

-

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?:

-

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

-

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

-

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?:

2

Commentaires et exemples:

- Formulation de politiques: plaidoyers - Marginalisation des certains groupes (vodouisants, paysans, tradiprcticiens). - Les protestants disent que les problèmes ne sont pas posés. - Manque d'intégration des organisations des PVVIH. - Une certaine implication de la société civile à travers les ONG pour renforcer l'engagement politique

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)?:

2

Commentaires et exemples:

Implication de la société civile au processus d'élaboration du Plan Stratégique National mais, faible participation à la budgetisation

3.

a. La stratégie nationale pour la lutte contre le VIH ?:

3

b. Le budget national consacré à la lutte contre le VIH ?:

2

c. Les rapports nationaux relatifs au VIH ?:

4

Commentaires et exemples:

- Absence de budget national consacré à la lutte contre le VIH, - La plateforme des PVVIH n'est pas bien structurée pour faire le suivi avec les autres sur le VIH, - Inaccessibilité aux fonds disponibles dans le cadre de la lutte pour certains groupes religieux, - Peu d'implication de la société civile dans l'élaboration et la mise en oeuvre de la stratégie nationale, - Société civile peu informée sur la mise en oeuvre de la stratégie nationale.

4.

a. Dans le développement du plan national de S&E ?:

2

b. Dans la participation au comité / groupe de travail national du S&E chargé de coordonner les activités de S&E ?:

1

c. Pour participer à l'utilisation des données pour la prise de décisions ?:

0

Commentaires et exemples:

- Manque d'implication de la société civile.

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)?:

3

Commentaires et exemples:

- Malgré tout le plaidoyer ils n'ont pas assez de poids dans la prise de décision. - Reconnaissance d'une certaine implication des structures religieuses.

6. Dans quelle mesure (sur une échelle de 0 à 5 où 0 est « faible » et 5 est « élevé ») la société civile peut-elle accéder à**a. Un soutien financier adéquat pour mettre en oeuvre ses activités liées au VIH ?:**

3

b. Un soutien technique adéquat pour mettre en oeuvre ses activités liées au VIH ?:

2

Commentaires et exemples:

- L'accès au soutien financier dépend trop souvent du statut de l'organisation (ONG). - Le soutien technique n'est disponible qu'à travers une institution (organisation ombrelle financée par des fonds VIH/SIDA). - Soutien financier et technique adéquats pour certains groupes religieux; pour d'autres progrès en cours. - Beaucoup d'implication des organisations de PVVIH qui peuvent intervenir à tout moment pour faire passer leur point de vue.

7. Quel pourcentage de programmes/services liés au VIH suivants est estimé être fourni par la société civile ?**Personnes vivant avec le VIH:**

51-75%

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

>75%

Consommateurs de drogues injectables:

-

Professionnel(le)s du sexe:

>75%

Personnes transgenre:

>75%

Dépistage:

51-75%

Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:

51-75%

Services cliniques (ART/IO)*:

51-75%

Soins à domicile:

51-75%

Programmes pour OEV:

51-75%

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?:

5

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

- Beaucoup d'activités de plaidoyer de la société civile pour l'implication des autres ministères. - Après le tremblement de terre, la société civile a été incluse dans tous les clusters nationaux.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- Manque d'intégration d'autres secteurs tels que : l'université et le sport. - Stigmatisation et exclusion des vodouisants.

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?:

Oui

SI OUI, décrire quelques exemples de quand et de comment cela a été réalisé:

Participation des plateformes de PVVIH dans le CCM Participation des PVVIH a cote du gouvernement a la rencontre de haut niveau des Nations Unies a NY

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

Personnes vivant avec le VIH:

Non

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Non

Migrants / populations mobiles:

Non

Orphelins et autres enfants vulnérables:

Non

Personnes ayant des handicaps:

Non

Consommateurs de drogues injectables:

Non

Personnes incarcérées:

Non

Professionnel(le)s du sexe:

Non

Personnes transgenre:

Non

Femmes et jeunes filles:

Non

Jeunes femmes / jeunes hommes:

Non

Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:

-

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

Non

SI OUI aux questions 1.1 ou 1.2, décrire brièvement le contenu de ces lois:

NA

Expliquer brièvement quels mécanismes sont en place pour garantir la mise en oeuvre de ces lois:

NA

Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:

NA

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?:

Non

2.1. SI OUI, pour quelles sous-populations ?

Personnes vivant avec le VIH:

-

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

-

Migrants / populations mobiles:

-

Orphelins et autres enfants vulnérables:

-

Personnes ayant des handicaps:

-

Consommateurs de drogues injectables:

-

Personnes incarcérées:

-

Professionnel(le)s du sexe:

-

Personnes transgenre:

-

Femmes et jeunes filles:

-

Jeunes femmes / jeunes hommes:

-

Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:

-

Décrire brièvement le contenu de ces lois, règlements ou directives:

-

Commenter brièvement comment ils posent des barrières:

-

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?:

Oui

Décrire brièvement le contenu de la directive, de la loi ou du règlement ainsi que les populations incluses.:

Decret-loi de 2005 contre le viol

4. Est-ce que la promotion et la protection des droits de l'homme sont explicitement mentionnées dans une politique ou une stratégie liée au VIH ?:

Oui

SI OUI, décrire brièvement comment les droits de l'homme sont mentionnés dans cette politique ou cette stratégie liée au VIH:

- Politique de santé avec équité comme principe de base

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?:

Non

6. Est-ce que le pays a une politique ou une stratégie pour que les services suivants soient gratuits ?

Offert gratuitement à tous les gens dans le pays

Fourni gratuitement à certaines personnes dans le pays

Pourvu, mais seulement à un coût

Oui

-

-

Oui

-

-

Oui

-

-

Le cas échéant, quelles populations ont été identifiées comme prioritaires, et pour quels services?:

NA

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

Oui

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?:

Oui

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?:

Oui

SI OUI, décrire brièvement le contenu de cette politique / stratégie ainsi que les populations incluses:

- Accès universel aux soins et traitement

8.1

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?:

Oui

SI OUI, expliquer brièvement les différents types d'approches pour garantir un accès équitable aux différentes populations:

- Plan Stratégique - Les groupes vulnérables bénéficient des services, mais il n'y a pas encore un plan qui garantit un accès équitable.

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

Non

10. Est-ce que le pays a les mécanismes pour suivre et appliquer les droits de l'homme suivants ?

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:

Non

b. Indicateurs ou repères de performance permettant de vérifier la conformité avec les droits de l'homme standards dans le contexte des efforts liés au VIH:

Non

SI OUI à l'une des questions ci-dessus, décrire quelques exemples:

-

11. Au cours des 2 dernières années, est-ce que les formations ou les activités de renforcement des capacités ont eu lieu

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

Oui

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?:

Non

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

a. Systèmes d'aide juridique pour l'assistance sociale liée au VIH:

Non

b. Entreprises juridiques du système privé ou centres universitaires fournissant des services juridiques gratuits ou à prix réduit pour les personnes vivant avec le VIH:

Non

13 Est-ce que des programmes sont en place pour réduire la stigmatisation et la discrimination liées au VIH ?:

Oui

IF YES, what types of programmes?

Programmes pour le personnel de santé:

Oui

Programmes pour les médias:

Oui

Programmes sur le lieu de travail:

Oui

Autre [préciser]:

Programmes dans les églises et autres lieux de culte

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?:

4

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

- Marches organisées par les PVVIH; - Soumission d'un avant-projet de loi sur les PVVIH; - Rencontre entre la plateforme de PVVIH et des parlementaires.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- Manque de volonté politique pour la ratification et la promulgation des lois; - Manque des ressources qualifiées du côté des PVVIH pour assurer le suivi; - Manque de ressources financières pour des activités de plaidoyers - Carence de projet de loi

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?:

3

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

- Formation pour la Police Nationale d'Haiti; - Marches organisées par les PVVIH; - Intervention dans les médias.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- Manque de ressources humaines et financières; - Manque d'encadrement au niveau de la plateforme des PVVIH; - Manque de volonté politique.

B - IV. PREVENTION

Est-ce que le pays a identifié des besoins spécifiques pour les programmes de prévention sur le VIH ?:

Oui

SI OUI, comment ces besoins spécifiques ont-ils été déterminés ?:

- Organisation d'atelier de consultation - Réalisation d'études comportementale et sérologique

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

Sécurité transfusionnelle:

Strongly Agree

Promotion du préservatif:

Strongly Agree

la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:

N/A

la prévention du VIH pour les jeunes non scolarisés:

Disagree

la prévention du VIH sur le lieu de travail:

Agree

Dépistage du VIH et conseils:

Agree

l'IEC sur la réduction des risques:

Strongly Agree

l'IEC sur la réduction de la stigmatisation et de la discrimination:

Agree

Prévention de la transmission de la mère à l'enfant:

Agree

la prévention pour les personnes vivant avec le VIH:

Agree

Santé reproductive, incluant la prévention et le traitement des infections transmises sexuellement:

Agree

la réduction des risques pour les partenaires intimes chez les populations clés:

Disagree

la réduction des risques pour les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Disagree

la réduction des risques pour les professionnel(le)s du sexe:

Agree

pour les jeunes, l'éducation sur le VIH dans les écoles:

Agree

Précautions universelles dans les contextes de soins sanitaires:

Disagree

Autre [préciser]:

-

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?:

6

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

- Interventions à travers les médias; - Marketing social; - Distribution de condoms; - Promotion des méthodes de PF.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- Manque d'intégration des secteurs religieux; - Manque de ressources humaines et financières.

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?:

Oui

Si oui, identifier brièvement les éléments ainsi que ce qui a été retenu comme prioritaire:

- Renforcement des sites; - Formation du personnel; - Disponibilité d'intrants et de médicaments; - Renforcement des laboratoires; - Appui psychosocial; - Traitement aux ARV.

Identifier brièvement comment les services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH sont intensifiés:

- Révision des normes de prise en charge Extension des services ARV Formation des prestataires Extension de la stratégie d'amélioration de la qualité (HIVQUAL)

1.1. Dans quelle mesure ces services de traitement, de soins et d'accompagnement liés au VIH ont-ils été mis en oeuvre ?

la thérapie antirétrovirale (ART):

Strongly Agree

Traitement antirétroviral pour les patients TB:

Strongly Agree

la prophylaxie par le cotrimoxazole chez les personnes vivant avec le VIH:

Strongly Agree

Diagnostic infantile précoce:

Disagree

services de soins et d'accompagnement liés au VIH sur le lieu de travail (notamment des arrangements pour travailler de manière alternée):

Disagree

dépistage du VIH et conseils pour les personnes vivant avec la TB:

Agree

Services de traitement du VIH sur le lieu de travail ou systèmes d'orientation-recours pour le traitement à travers le lieu de travail:

Disagree

Soins nutritionnels:

Agree

Traitement pédiatrique du sida:

Disagree

l'ART pour les femmes après l'accouchement:

Agree

la prophylaxie post-exposition pour exposition non professionnelle (par ex., agression sexuelle):

Agree

la prophylaxie post-exposition pour exposition professionnelle au VIH:

Agree

l'accompagnement psychologique pour les personnes vivant avec le VIH et leurs familles:

Agree

la gestion de l'infection transmise sexuellement:

Agree

Contrôle de l'infection de TB dans les structures de traitement et de soins liés au VIH:

Agree

la thérapie préventive de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:

Agree

dépistage de la TB pour les personnes vivant avec le VIH:

Agree

Traitement des infections communes liées au VIH:

Agree

Autre [préciser]:

Aucune réponse

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?:

7

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

Augmentation de la couverture; Intégration avec les autres services.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

-

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

Non

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?":

7

Depuis 2009, quelles ont été les réalisations clés dans ce domaine:

- Appui à la scolarisation - Appui psychosocial - Appui nutritionnel - Assistance aux familles

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Etablissement des liens de parenté - Situation désastreuse de l'Etat civil (acte de naissance) - Sous estimation de la population des OEV - Insuffisance de fonds - Absence de politiques et stratégie nationale pour répondre aux besoins des OEV

Source URL: <http://aidsreportingtool.unaids.org/fr/89/haiti-report-ncpi>