

Burkina Faso 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:

Dr. Joseph André TIENDREBEOGO

adresse postale:

01 BP 6464 Ouagadougou 01

Téléphone :

(226)50-31-67-85 / (226)50-30-66-22

Fax:

(226) 50-31-40-01

E-mail:

spcnls@fasonet.bf

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

Le NCPI a été rempli au cours du 1er trimestre 2012 pour une équipe technique de 4 personnes. Les réponses aux différentes questions se sont référées à celles de NCPI de 2005, 2007 et 2009 pour permettre une meilleure logique. La responsabilité générale pour collecter et soumettre les informations requises dans le NCPI partie A a été assurée par la partie gouvernementale à travers le SP/CNLS-IST. Plusieurs parties prenantes étant concernées, les étapes suivantes ont été réalisées : • Un responsable été désigné (pour la partie A) pour assurer la coordination du processus qui a consisté à la réalisation des entretiens nécessaires, des rencontres de travail avec les parties prenantes concernées, la collecte et la consolidation des données du NCPI. • Un atelier initial entre les parties prenantes clés a permis de s'entendre sur le processus de collecte des données du NCPI partie A, les représentants des organisations avec lesquels s'entretenir, la procédure à suivre pour déterminer les réponses finales, ainsi que l'échéancier pour donner le temps nécessaire au rassemblement des données, la consolidation et la validation. • Collecte des données : Centralisation et revue des documents concernés, Entretiens avec les personnes les plus informées des structures clés selon les sujets spécifiques : SP/CNLS-IST, CMLS de l'Action sociale, CMLS Santé, CMLS MENA, CMLS MESS, CMLS MPF, CMLS MPDH, Remplissage du formulaire en ses différentes parties, Centralisation et synthèse des différentes parties du formulaire, Consolidation du NCPI complété (en consultant également des documents supplémentaires et des personnes ressources). • Validation avec l'ensemble des parties prenantes et des personnes ressources averties sur les questions de genre • Transmission au coordonnateur principal du rapport général pour le reste du processus.

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

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

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
SP/CNLS-IST	Dr. Joseph André TIENDREBEOGO Secrétaire Permanent	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
SP/CNLS-IST - UCPSE	Dabou Irène TRAORE Coordinatrice UC-PSE	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
SP/CNLS-IST - UCPSE	M. Kassim GUIRE Gestionnaire Base de Données	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
SP/CNLS-IST - UCPSE	Mme Josiane GYENGANI Chargée de programme S&E	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
SP/CNLS-IST - UCPSE	Dr Sokey Mamadou, Chargé de programme épidémiologie	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CMLS/MENA	M. Bologo adama	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CMLS/MESSRS	Mme Gabrielle BANDRE	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
CMLS/MASN	M. Moussa SAM	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui

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
IPC	Dr. ONADJOA Geneviève	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
IPC	M. Lassané SIMPORE (Chargé de suivi évaluation)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PAMAC	Mme Ki Zerbo Odette	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
PAMAC	M. KERE Sosthène (Chargé de suivi évaluation)	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
-	-	Non	Non	Non	Non	Non

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:

2001-2005, 2006-2010 et 2011-2015

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

IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:

Reformulation des axes stratégiques, redéfinition des groupes cibles prioritaires, régionalisation de la planification opérationnelle de la mise en œuvre du cadre stratégique, révision du cadre organisationnel et institutionnel de la mise en œuvre du CSLS, ...

1.1 Which government ministries or agencies

Nom des ministères ou agences [préciser]:

La présidence du Faso

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	Oui

Autre [préciser]:

Secteurs sociaux et de production

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?:

-

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:

Oui

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:

Oui

Prisons:

Oui

Écoles:

Oui

Lieu de travail:

Oui

Lutter contre la stigmatisation et la discrimination:

Oui

Autonomisation des femmes et/ou égalité des genres:

Oui

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] ?:

1. Personnes vivant avec le VIH (PVVIH) 2. Hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes (MSM) 3. Travailleuses du sexe 4. Populations des zones minières 5. Routiers/ transporteurs 6. Personnels de tenue 7. Population carcérale (détenus) 8. Femmes (15-49 ans) 9. Adolescents et jeunes (filles) (10-24 ans) 10. Population générale 11. OEV

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

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 ?:

Oui

1.7

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

Implication active

EN CAS D'IMPLICATION ACTIVE, expliquer brièvement comment celle-ci a été organisée:

Participation aux processus d'élaboration des documents stratégiques et opérationnels (CSLS 2011-2015, Plan opérationnel du CSLS, Plan National Multisectoriel PNM, Bilan PNM, Manuel suivi évaluation, Stratégie nationale de prise en charge des OEV, Stratégie nationale de communication, Plan d'investissement pour le renforcement des capacités techniques, Rapport UNGASS/GARP) -Participation à tous les cadres et instances de concertation, -Participation aux missions de supervision et de suivi évaluation, -Participation aux conférences et ateliers nationaux et internationaux

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, tous les partenaires

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]:

Politique nationale genre, Plan de riposte au VIH du secteur santé

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:

Oui

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]:

droits humains

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

Oui
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?:

4

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 ?:

Oui

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:

Pour les groupes vulnérables, il s'agit : • Jeunes femmes/jeunes hommes • des femmes, et filles • des orpailleurs, • routiers, • des prisonniers/détenus, • des Orphelins et autres enfants vulnérables OEV • et autres personnes affectées. Les groupes à risque sont : • les personnes vivant avec le VIH ; • les travailleurs du sexe et leurs clients et amis, • les usagers de drogues, • les MSM, etc.

Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:

Ces informations consignées dans les fiches de rapport trimestrielles des acteurs sectoriels sont exploitées pour alimenter les bases de données sectorielles et celle du SP/CNLS-IST et servent de sources pour renseigner les indicateurs et faire la planification opérationnelle

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

Oui

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

Région, province et district, sites sentinelles

Expliquer brièvement comment ces informations sont utilisées:

Ces informations sont utilisées pour la planification/programmation opérationnelle et pour des projections sur la période du Cadre Stratégique de Lutte contre le Sida

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:

Développement du CDV, de la stratégie mobile de dépistage, de la gestion des intrants, Offre de services spécifiques pour jeunes, intégration SR et VIH,

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?:

9

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

Le renforcement du département planification et suivi-évaluation du SP/CNLS-IST avec son institution en unité centrale de planification et de suivi évaluation (UC-PSE) a permis de maintenir les acquis avec l'appui/accompagnement des acteurs (structures d'exécution et structures de coordination des différents secteurs d'intervention) en planification et suivi-évaluation des interventions. Depuis 2010, avec la mise en place des antennes régionales du SP/CNLS-IST dans toutes les 13 régions, il a été engagé un processus de planification régionale à travers l'élaboration de plans opérationnels régionaux qui sont des plans triennaux glissants et de plans régionaux multisectoriels annuels.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Le renforcement des capacités des acteurs

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:

Depuis 2001 le Président du Faso, Président du Conseil National de Lutte contre le SIDA et les IST préside ledit Conseil et cela est perçu comme une meilleure pratique dans le domaine de lutte contre le VIH/SIDA. En effet, pendant neuf (9) ans son Excellence Monsieur Blaise Compaoré, Président du Faso, Président du Conseil National de Lutte contre le SIDA et les IST a toujours présidé de bout en bout tous les travaux des différentes sessions du CNLS-IST. Dans la sous région, cela a été bien apprécié au regard de l'intérêt que les autres CNLS ont accordé à ces sessions par leur présence au cours de la 6ème session qui s'est tenue le 16 mars 2007. Au titre de ces participations, on peut citer les responsables des CNLS du Mali, du Niger, du Bénin. Pour la 7ème session qui s'est tenue le 21 décembre 2007, nous avons enregistré la participation d'une forte délégation accompagnant son Excellence Monsieur le président de la République du Bénin, qui a marqué son soutien aux travaux de la session tout en félicitant son homologue du Burkina. Pour la 8ème session qui s'est tenue le 6 février 2009, nous avons enregistré la participation remarquable du Coordonnateur Résident du système des Nations Unies, représentant des Partenaires techniques et financiers (PTF) Pour la 9ème session qui s'est tenue le 29 janvier 2010, nous avons enregistré la participation de la Représentante du PAM, Coordonnatrice Résidente par intérim du Système des Nations Unies, du Directeur associé des Programmes et Chef du département VIH/Sida au siège de l'UNICEF et la délégation de la République de Côte-d'Ivoire, composée de trois personnes représentant le Ministre de la lutte contre le Sida. b. Autres Autorités au niveau sous-national L'implication remarquable des responsables des différents secteurs d'intervention dans la lutte témoigne du fort leadership du président du Faso qui a favorisé l'environnement politique de la lutte contre le VIH/SIDA il s'agit de : -L'implication de l'ensemble des ministères ; -l'implication grandissante du secteur privé et des entreprises ; -la forte implication de la société civile à savoir les chefs coutumiers, les religieux ; -la forte implication des ONG et associations ;

-l'implication de l'alliance des maires ; -la forte implication des comités régionaux et provinciaux ; -l'appui des partenaires technique et financier.

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

Oui

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

a des conditions de référence?:

Oui

a un leadership et une participation actifs du gouvernement ?:

Oui

a un président officiel ?:

Oui

SI OUI, quel est son nom et le titre de son statut ?:

SE Blaise COMPAORE, Président du Faso

a une adhésion définie ?:

Oui

SI OUI, combien de membres ?:

155

inclut des représentants de la société civile ?:

Oui

SI OUI, combien ?:

23

Inclut des personnes vivant avec le VIH ?:

Oui

SI OUI, combien ?:

3

Inclut le secteur privé ?:

Oui

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

Oui

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:

En tant que membres du Conseil, ils participent tous à l'élaboration du CSLS et son plan d'opérationnalisation, son adoption et sa mise en oeuvre et son suivi évaluation

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Problème de régularité des rencontres périodiques

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 ?:

47%

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] :

Ressources financières

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

Oui

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 ?:

Oui

SI OUI, nommer et décrire comment les directives / lois ont été amendées:

-Loi sur le VIH en complément à la loi sur SR -Textes d'application de certains textes existants, -Textes sur les structures

décentralisées du CNLS-IST et proposition de réorganisation du SP/CNLS-IST dans le CSLS 2011-2015, amendée de façon participative avec l'implication de toutes les parties prenantes

Nommer et décrire toutes les incohérences qui demeurent entre les directives/lois et les directives nationales de contrôle liées au sida:

-

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?:

8

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

Mise en oeuvre du processus de décentralisation et de déconcentration (antennes régionales dans les 13 régions contre 2 en 2009), -Appui/accompagnement aux acteurs des secteurs la prise en compte des orientations stratégiques dans leur planification, -Diffusion des orientations stratégiques en matières de planification et suivi évaluation, -Implication des acteurs sectoriels dans l'évaluation à mi-parcours et final du CSLS 2006-2010, -Implication des acteurs sectoriels dans le processus d'élaboration du CSLS 2011-2015, -Extension de la couverture en ARV et PTME, -Approvisionnement régulier en intrants IST/IO, -Décentralisation de la prise charge par les ARV et prise en charge pédiatrique, -Construction d'infrastructures sanitaires et équipement des infrastructures sanitaires, -Formation des acteurs en planification suivi évaluation et PCIM/VIH, processus d'intégration SR VIH, prise en compte des questions de genre dans le CSLS 2011/2015 et les documents opérationnels y afférents.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

-Fonctionnement des structures décentralisées et déconcentrées y compris les antennes régionales, -Couverture nationale en PTME, -Amélioration du dispositif d'approvisionnement en intrant et ARV, -Couverture en prise en charge pédiatrique, -Panier commun sida, -Équipement pour le diagnostic précoce du VIH chez les enfants et les charges virales, -Appui au programme IST, -Appui nutritionnel, -Renforcement en ressources humaines, -Développement de programmes spécifiques à l'endroit des sous groupes non encore couverts, -Renforcement de la disponibilité des données par sous groupes, orientation des acteurs pour la prise en compte du genre dans la planification opérationnelle et le SE avec des outils adaptés

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

Personnes vivant avec le VIH:

Oui

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Non

Migrants / populations mobiles:

Non

Orphelins et autres enfants vulnérables:

Oui

Personnes ayant des handicaps:

Non

Consommateurs de drogues injectables:

Non

Personnes incarcérées:

Oui

Professionnel(le)s du sexe:

Non

Personnes transgenre:

Non

Femmes et jeunes filles:

Oui

Jeunes femmes / jeunes hommes:

Oui

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 ?:

Oui

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

- Prévus dans la constitution - La loi 049 - 2005 sur la SR - La loi 028-2008 sur le code de travail

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

-

Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:

-

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:

-

Commenter brièvement comment ils posent des barrières:

-

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:

Oui

Évitez le sexe inter-génération:

Oui

Soyez honnête:

Oui

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:

Oui

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] :

diagnostic précoce et traitement adéquat des IST

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 ?:

Oui

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

Oui

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:

Stratégie nationale de communication sur le VIH/Sida au Burkina Faso. Année 2009, SP/CNLS-IST, juillet 2009

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

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?:

8

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

-Meilleure intégration des jeunes -Passage à l'échelle de la PTME -Révision des normes et protocoles CDV, des algorithmes de prise en charge des IST -Elaboration de la stratégie nationale de communication -Etudes comportementales auprès de groupes spécifiques -Campagne de dépistage ciblé -Journée mondiale du Sida -Dépistage en stratégie mobile et avancée

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Disponibilité des réactifs -Renforcement des capacités des acteurs -Insuffisance de la couverture PTME -Renforcement des interventions ciblées

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 ?:

Sur la base des analyses de situation et des études d'impact

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

Sécurité transfusionnelle:

Agree

Promotion du préservatif:

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:

Agree

Dépistage du VIH et conseils:

Agree

l'IEC sur la réduction des risques:

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:

Agree

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:

Agree

Autre [préciser]:

Prévention du VIH pour les dolières, orpailleurs, routiers et hommes de tenue

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?:

9

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:

-Soutien nutritionnel Club d'observance et d'auto support

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

A travers: -l'action sociale -le monde associatif sous partenariat ou sous contractualisation

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:

Agree

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

Agree

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:

Agree

Soins nutritionnels:

Agree

Traitement pédiatrique du sida:

Agree

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:

-

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?:

Oui

Merci de clarifier quel soutien économique et social est fourni:

Soutien alimentaire, vestimentaire, scolaire, AGR, VAD, VAH, ...

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

Oui

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, -Médicaments des Infections Opportunistes (IO), préservatifs masculins, ...

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?:

8

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

-Équipement laboratoire pour la prise en charge biologique -Décentralisation des ARV et prise en charge médicale (gratuité ARV) -Révision NEP/PCM -Révision module prise en charge communautaire PECC -Révision PCIM/VIH -Renforcement de la décentralisation de la prise en charge des adultes et des enfants -Meilleurs suivi biologiques des PVVIH

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

-Coût de suivi biologique -Insuffisance des intrants -Insuffisance en ressources humaines -Insuffisance de formation des agents pour la prise en charge médicale

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

Oui

SI OUI, existe-t-il, dans le pays, une définition opérationnelle des orphelins et des enfants vulnérables ?:

Oui

SI OUI, est-ce que le pays a un plan national d'action spécifique pour les orphelins et les enfants vulnérables ?:

Oui

SI OUI, est-ce que le pays dispose d'une estimation du nombre d'orphelins et d'enfants vulnérables qui sont touchés par les interventions qui existent actuellement ?:

Oui

SI OUI, quel pourcentage d'orphelins et d'enfants vulnérables est touché ?:

30%

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?:

7

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

Adoption de la stratégie nationale de prise en charge des OEV

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Couverture intégrée effective des besoins des OEV (Scolarisation, appui alimentaire, vestimentaire, ...)

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:

Mobilisation des ressources -Choix optionnel de certains PTF

SI OUI, années couvertes:

2011-2015

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:

Renforcement de capacités des acteurs, mobilité des acteurs,

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:

Oui

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 ?:

8%

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

Oui

Décrire brièvement tous les obstacles:

Faible mobilisation de Ressources financières conséquentes pour les études prévues pour renseigner certains indicateurs

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

Au Ministère de la santé ?:

Non

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

Oui

Ailleurs [précisez] ?:

SECRÉTARIAT PERMANENT DU CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA ET LES IST (SP/CNLS-IST)

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 ?

Coordonnatrice (Economiste-Planificatrice)

OUI

-

2001

Gestionnaire Base de Données (Statisticien)

OUI

-

2005

Chargé de programme S&E (Sociologue)

OUI

-

2004

Chargé de programme épidémiologie (Medecin)	OUI	-	2008
Chargé de programme (économiste)	OUI	-	2005
Chargé de programme (Financier)	OUI	-	2008
Chargé de programme (Financier)	OUI	-	2009
Chargé de programme (Financier)	OUI	-	2010
Chargé de programme S&E (Statisticien)	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:

Le partage des données se fait à travers le système national de suivi évaluation. Il y a quatre niveaux qui sont utilisés. IL s'agit du niveau : - central - régional - provincial - exécution

Quelles sont les principales difficultés dans ce domaine ?:

-Appui/accompagnement des acteurs au niveau décentralisé par l'UC-PSE -Mobilisation insuffisante des ressources pour le suivi évaluation -Faiblesse des ressources allouées au suivi évaluation, décentralisation effective du dispositif de suivi évaluation

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:

La base de données est développée sous ACCESS et gérée par un ingénieur statisticien expert en base de données. Elle s'inspire du manuel de suivi évaluation et permet de suivre et gérer l'ensemble des indicateurs retenus dans le document de référence en la matière qui est le manuel de suivi évaluation. Il permet de générer périodiquement un tableau de bord des indicateurs de performance

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

Yes, all of the above

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

<p>Au niveau national: Oui</p> <p>Au niveau sous-national: Oui</p> <p>SI OUI, à quel(s) niveau(x) ?: Régional, District, CSPS</p>
--

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?

<p>Pour améliorer le programme: Oui</p> <p>Pour développer / revoir la riposte nationale au VIH ?: Oui</p> <p>Pour attribuer des ressources ?: Oui</p> <p>Autre [préciser]: -</p>

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:

Pour renseigner les indicateurs clés et apprécier les tendances. Outre le manuel de suivi évaluation qui sert de référence, le CSLS et le Plan National Multisectoriel élaboré chaque année, les informations recueillies à travers les fiches de rapport

trimestrielle, les rapports des sites sentinelles, le bilan du PNM, Les résultats des études et évaluations réalisées, les résultats des analyses de la situation et de la réponse dans les ministères et institutions et secteur privé/entreprises, servent d'orientation stratégique pour la planification des interventions et la mise en œuvre des actions. Difficultés principales : La non complétude des données et le non respect des échéances de collecte et de transmission des données

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 :

200

Au niveau sous-national?:

Oui

SI OUI, combien de personnes ont été formées :

Non disponible (ND)

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

Oui

SI OUI, combien ?:

Non disponible (ND)

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:

Appui /accompagnement des acteurs pour la planification opérationnelle annuelle au niveau régional (Elaboration des POR et PRM dans les 13 régions), supervision, diffusion des nouveaux outils de SE, diffusion des directives pour la planification opérationnelle annuelle et le bilan annuel

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?:

8

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

Concernant le système de collecte des données, les activités ont permis de mettre en place un dispositif national performant pour capter à différents niveaux les informations et les données sur le VIH. Ce dispositif comprend : *la base de données du SP/CNLS-IST ; *le logiciel ESOPE pour le suivi des patients sous ARV ainsi que les bases de données du CMLS/santé. Le logiciel ESOPE qui assure le suivi informatisé des patients contient le dossier électronique de 13 862 patients et les données de 74 800 visites chez le médecin ; *la base de données communautaire au niveau du PAMAC, le TBIS, le RSF, ...

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

Faible disponibilité des données pour la planification des interventions spécifiques et régionales ; -insuffisance d'implication des structures sectorielles et des projets/programmes au système national de suivi évaluation conformément aux « Three ones » ; -faible prise en compte de toutes les composantes de la surveillance de seconde génération du VIH ; -nécessité permanente de renforcement des capacités des structures due à la mobilité et à la faible motivation des agents de collecte des données ; -faiblesse dans le financement du plan d'actions de suivi évaluation notamment les enquêtes et études ; -faible niveau de complétude, de promptitude et de dépôt des rapports.

B - I. CIVIL SOCIETY INVOLVEMENT

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

4

Commentaires et exemples:

- L'action gouvernementale est soutenue par les interventions de la société civile - La société civile participe aux cadres de concertations, d'orientation et donne son avis (l'élaboration du cadre stratégique, l'élaboration de la politique de la santé communautaire, l'élaboration du PNDS)

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

4

Commentaires et exemples:

Depuis 2010, le processus d'élaboration des plans d'actions annuels est décentralisé au niveau régional sous la responsabilité des antennes régionales du SP/CNLS-IST qui font participer la société civile au niveau local

3.

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

5

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

4

c. Les rapports nationaux relatifs au VIH ?:

4

Commentaires et exemples:

La part contributive de la société civile a été prise en compte à table ronde des bailleurs de fonds. Toutes les interventions de la société civile ne sont pas capitalisées dans les rapports nationaux mais des efforts ont été déployés pour améliorer la situation.

4.

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

5

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

3

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

3

Commentaires et exemples:

La société civile est impliquée dans l'élaboration du plan national de suivi évaluation. Les organisations de la société civile sont membres du Groupe technique de suivi évaluation au niveau national qui est créé dans le cadre du renforcement du système national de suivi évaluation. Les données sont en général disponibles pour la société civile et leur sont parfois envoyées par le SP/CNLS-IST.

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)?:

5

Commentaires et exemples:

Il existe des réseaux et d'autres types d'organisations spécifiques au niveau de la société civile.

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 œuvre ses activités liées au VIH ?:

2

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

4

Commentaires et exemples:

Les ressources financières allouées à la société civile pour la lutte contre le VIH se réduisent d'année en année.

7. Quel pourcentage de programmes/services liés au VIH suivants est estimé être fourni par la société civile ?

Personnes vivant avec le VIH:

>75%

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

>75%

Consommateurs de drogues injectables:

-

Professionnel(le)s du sexe:

>75%

Personnes transgenre:

-

Dépistage:

>75%

Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:

>75%

Services cliniques (ART/IO)*:

<25%

Soins à domicile:

>75%

Programmes pour OEV:

>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?:

9

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

Une grande représentativité de la société civile dans les instances nationales de décision et d'orientation. - Engagement de la société civile dans les initiatives en direction des groupes cibles spécifiques - Création de cadres de fédération (URCB, CORAB, etc.) - Mise en place d'une plateforme de la société civile.

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- L'insuffisance des ressources financières.

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:

Le Réseau des personnes vivant avec le VIH est impliqué à l'élaboration du cadre stratégique de lutte contre le VIH et à l'évaluation de la mise en œuvre à travers chaque année la participation au Conseil national de lutte contre le VIH.

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

Personnes vivant avec le VIH:

Oui

Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:

Non

Migrants / populations mobiles:

Non

Orphelins et autres enfants vulnérables:

Oui

Personnes ayant des handicaps:

Non

Consommateurs de drogues injectables:

Non

Personnes incarcérées:

Oui

Professionnel(le)s du sexe:

Non

Personnes transgenre:

Non

Femmes et jeunes filles:

Oui

Jeunes femmes / jeunes hommes:

Oui

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?:

Oui

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

- La loi 049 - 2005 sur la SR - La loi 028-2008 sur le code de travail - La loi 030 - 2008 sur le VIH - les Principes du Recueil des Directives pratiques du BIT et le monde de travail

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

-

Commenter brièvement leur degré actuel de mise en oeuvre:

-

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.:

- Déclaration de l'individu à une structure (association, action sociale, justice, etc.) - Existence de permanences de conseils juridiques au niveau du Ministère de l'action sociale et disponibilité des structures juridiques étatiques - Existence d'un programme spécifique au niveau du PAMAC qui assure un mécanisme de veille juridique /conseil aux PvVIH - Mise en place de projets sur l'accès aux services juridiques des PVVIH et des populations clés (projet IDLO avec REGIPV)

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:

L'axe 3 du cadre stratégique de lutte contre le sida est stipulé : Renforcement de la protection et du soutien aux PVVIH et personnes affectées par le VIH et vise à la protection et à la promotion des PVVIH

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?:

Oui

SI OUI, décrire brièvement ce mécanisme:

- Déclaration de l'individu à une structure (association, action sociale, justice, etc.) - Existence de permanences de conseils juridiques au niveau du Ministère de l'action sociale et dans certaines association (REGIPV, AAS) et disponibilité des structures juridiques étatiques - Existence d'un programme spécifique au niveau du PAMAC qui assure un mécanisme de veille juridique /conseil aux PvVIH

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?:

Il y a beaucoup de difficulté dans La mise en œuvre de la politique de gratuité.

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:

Le cadre stratégique national prend en compte toutes ces dimensions

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:

Cela est également pris en compte dans le cadre stratégique national

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

Oui

SI OUI, décrire brièvement le contenu de cette directive ou loi:

-

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:

Oui

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:

Oui

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

-Tous les Ministères ont un CMLS dont l'une des missions est de protéger les droits des PVVIH -Nombre de PVVIH affectées et groupes spécifiques victimes de stigmatisation et de discrimination ayant reçu une assistance juridique - Nombre de campagnes de sensibilisation réalisées en faveur de la promotion et de la protection juridique des PVVIH

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?:

Oui

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

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

Oui

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:

Oui

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]:

Des témoignages publics par la communication de proximité (théâtre, animation diverse)

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?:

9

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

-Adoption de la loi 030-2008 et de son décret d'application -Réalizations d'études sur la discrimination et stigmatisation - Mobilisation des associations par la mise en œuvre des activités de sensibilisation sur la stigmatisation et discrimination

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

-La sous information sur la loi par la population/ vulgarisation de la loi -Les insuffisances de cette loi notamment aux articles 20, 21, etc

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?:

6

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

- Elaboration de texte d'application en cours - Mise en œuvre d'un programme par le MBDHP

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- insuffisance de la décentralisation des services de défense des droits

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 ?:

L'élaboration d'un cadre stratégique national pour la période 2011-2015

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

Sécurité transfusionnelle:

Agree

Promotion du préservatif:

Agree

la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:

Disagree

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:

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:

Disagree

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:

Agree

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:

Disagree

Précautions universelles dans les contextes de soins sanitaires:

Agree

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?:

7

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

- Promotion du CDV ciblé - Prise en compte des MSM - Elaboration d'une stratégie nationale de communication - Elaboration d'un plan de renforcement des capacités des structures décentralisées

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- Prévention chez les MSM et les UDI - Opérationnalisation de la stratégie nationale de communication

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:

La prévention et la prise en charge des infections opportunistes, la prise en charge par les ARV, les soins communautaires à domicile, etc.

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

-

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:

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:

Disagree

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):

Strongly 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:

Disagree

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

Disagree

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:

-

Autre [préciser]:

-

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:

-

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

- Insuffisance de la prise en charge pédiatrique - Inaccessibilité financière du bilan biologique - Insuffisance de l'appui nutritionnel

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

Oui

2.1. SI OUI, existe-t-il, dans le pays, une définition opérationnelle des orphelins et des enfants vulnérables ?:

Oui

2.2. SI OUI, est-ce que le pays a un plan national d'action spécifique pour les orphelins et les enfants vulnérables ?:

:

Non

2.3. SI OUI, est-ce que le pays dispose d'une estimation du nombre d'orphelins et d'enfants vulnérables qui sont touchés par les interventions qui existent actuellement ?:

-

2.4. SI OUI, quel pourcentage d'orphelins et d'enfants vulnérables est touché ?:

-

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:

-

Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:

-

Source URL: <http://aidsreportingtool.unaids.org/fr/30/burkina-faso-report-ncpi>