

## Burundi 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:**

Kavungerwa Apollinaire

**adresse postale:**

-

**Téléphone :**

+25779949747

**Fax:**

-

**E-mail:**

kavapo@yahoo.fr

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

Une équipe multisectorielle comprenant les représentants du gouvernement, des agences des nations unies, de la société civile, des partenaires techniques et financiers s'est réunies à maintes reprises dans les enceintes du SEP/CNLS pour statuer sur la procédure suivie en vue de rassembler et valider les données du NCPI.

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

Les questions sujettes à divergences étaient discutées en toute franchise en privilégiant la source la plus récente. Le débat était très démocratique. Il sied de noter qu'on a pas enregistré beaucoup de divergences

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

Pas de préoccupations majeures à signaler.

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**

SEP/CNLS	RIRANGIRA Jean	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
----------	----------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

PNLS	KANYOGE Céline	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**

RBP+	NIJIMBERE Jean claude	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:**

2012-2016

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

**IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:**

Le nouveau plan stratégique est un plan de 3ème génération. Il est results-based, c'est à dire que l'impact visé renseigne sur la stratégie et les interventions( activités) visant son atteinte. C'est un plan multisectoriel qui fonde sa force sur les échecs et les bonnes pratiques remarqués au cours de l'évaluation du plan précédent.

1.1 Which government ministries or agencies

**Nom des ministères ou agences [préciser]:**

SEP/CNLS

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
Oui	Oui
Oui	Oui
Oui	Oui
Oui	Oui
Oui	Oui
Oui	Oui

Autre [préciser]:

-  
**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 ?:**

Les IDU (injectable Drugs Users) ne sont pas considérés comme une population clé au Burundi. On considère qu'ils sont tellement peu nombreux que cela ne pose pas encore un problème de santé publique au Burundi. Toutefois une étude appropriée devrait clarifier nos propos.

**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 populations clé qui viennent d'ailleurs de faire objet de l'étude BSS+ ont les professionnels de sexe, les travailleurs saisonniers, les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes, les corps en uniformes et les prisonniers. Les travailleurs de ménage et les chauffeurs commencent à susciter un intérêt particulier ou soupçon des intervenants dans la prévention du vih/sida.

**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:**

La société civile, avec l'appui de l'onusida a été un acteur privilégié dans l'élaboration de la nouvelle stratégie. En effet les thématiques chères à la société civile en l'occurrence les droits humains, l'égalité des genre, les violences basées sur le genre, l'autonomisation, ... ont attiré l'attention des planificateurs.

**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:**

-

**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:**

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]:**

-

**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)?:**

Non

**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 ?:**

Non

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

-

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

Non

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

-

**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:**

Les principaux résultats en matière de planification sont entre autres un nouveau plan stratégique de 3<sup>ème</sup> génération, multisectoriel qui va guider les prochaines interventions et un plan de suivi évaluation budgétisé.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Ceci reste un sérieux problème de notre système de santé. En effet les indicateurs sanitaires restent faibles. Une restructuration de la pyramide sanitaire mettant en place des districts sanitaires est déjà encouru. Le système reste handicapé par un manque de ressources humaines spécialisées et d'infrastructures notamment en équipements matériel moderne. En matière de VIH, la question de rupture de stock de réactifs/médicaments est récurrente mais des solutions durables sont envisagées.

## 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:**

On pourrait citer à titre illustratif la participation du deuxième vice-Président de la République au HLM de New York.

L'implication de la même personnalité se remarque au lancement du plan global d'élimination de la transmission Mère-Enfant au cours duquel il a réaffirmé l'engagement du Gouvernement du Burundi: "Aucun enfant ne doit plus naître avec le VIH"

**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 ?:**

SECRETAIRE EXECUTIF PERMANENT DU CONSEIL NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE SIDA, Dr RIRANGIRA JEAN

**a une adhésion définie ?:**

Oui

**SI OUI, combien de membres ?:**

30

**inclut des représentants de la société civile ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

5

**Inclut des personnes vivant avec le VIH ?:**

Oui

**SI OUI, combien ?:**

-

**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:**

Au sein du CCM, country coordinating mechanism, la société vile, le secteur privé et le gouvernement se rencontrent pour harmoniser les interventions et les stratégies. Un autre cadre propice aux interactions est le CPSD qui est est un cadre de concertation des partenaires du secteur de la santé. Notons aussi que le Conseil National de Lutte contre le Sida a son sein des membres qui proviennent de la société civile.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Les défis remarquables ces derniers temps est que la société civile qui a son actif des résultats réels et tangibles en matière de riposte a besoin d'un renforcement de capacité en leadership et management de projet.

**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 ?:**

-

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] :**

-

**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 ?:**

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?:**

8

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

L'implication au plus haut sommet du Leadership dans la réponse du vih/sida, la tenue de la réunion annuelle du SEP/CNLS dirigée par le Président de la République, implication active de la Ministre de la Santé et de la lutte contre le Sida chaque que ca soit au niveau du mécanisme de coordination CCM ou lors des interventions des programmes ou de la société civile.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Le renforcement du Leadership et des compétences managériales au sein de la société civile

## A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

**Personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Non

**Migrants / populations mobiles:**

Oui

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Oui

**Consommateurs de drogues injectables:**

-

**Personnes incarcérées:**

Oui

**Professionnel(le)s du sexe:**

-

**Personnes transgenre:**

-

**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):**

Le Burundi a une loi qui protège les droits des PVVIH spécifiquement et contre la discrimination. Cette loi stipule le droit à l'éducation, l'accès au travail, accès au crédit, accès aux soins de santé... Les textes juridiques du pays (constitution, code pénal...) ont des articles contre la discrimination en général. Une organisation a été créée et fait le suivi régulier du respect de cette loi.

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

Un observatoire des droits des PVVIH a été créé

**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?:**

Oui

SI OUI, pour quelles sous-populations?

**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:**

-

**Femmes et jeunes filles:**

Non

**Jeunes femmes / jeunes hommes:**

Oui

**Autres sous populations vulnérables spécifiques [préciser]:**

-

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

Le Burundi a un arsenal juridique favorable aux actions de prévention, traitement et appui aux populations clés et aux groupes de population vulnérables. Le budget de l'Etat a une rubrique consacrée à la lutte contre le VIH en général et dans les groupes à haut risque.

**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] :**

Une stratégie nationale pour le changement de comportement a été élaboré et mise en oeuvre. Une politique nationale du préservatif a été développée et est en cours de mise en oeuvre

**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:**

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	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...
Non	Non	Non	Non	Non	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Jeunes, hommes en uniformes, chauffeurs, travailleurs saisonniers...

**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?:**

7

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

Le taux d'utilisation du préservatif est en hausse. A titre indicatif ce taux est de 91% chez les professionnelles de sexe selon l'enquête BSS+ de 2011. La prévention Mère-Enfant a progressé passant de 10.8% en 2009 à 38% en 2011. On observe également adhésion progressive de la population générale au dépistage.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Les stratégies de prévention n'ont pas beaucoup avancé et restent classiques. Il faut une stratégie pour révolutionner la prévention comme mentionnée dans la stratégie de l'ONUSIDA 2011-2015

**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 ?:**

Le pays accuse des gaps importants dans la disponilisations des réactifs de dépistage, ceci entrainant un faible de taux de couverture PTME faute de dépistage précoce de femmes enceintes.

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

**Sécurité transfusionnelle:**  
Strongly Agree

**Promotion du préservatif:**  
Strongly Agree

**la réduction des méfaits pour les consommateurs de drogues injectables:**  
-

**la prévention du VIH pour les jeunes non scolarisés:**  
Strongly 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:**  
-

**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:**  
Strongly Agree

**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?:

-

## 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:**

Prise en charge médicale, y compris pour les IO, prise en charge psychosociale par les psychologues les médiateurs de santé et les pairs(visites à domiciles,groupes de paroles, ateliers culinaires), prise en charge nutritionnelle aux démunis.

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

Pour mettre ces services de traitement de soins et de soutien à l'échelle, la stratégie est de les approcher au demandeur par la réduction de la distance à parcourir , la décentralisation et la délégation des tâches(la prescription des arv) et l'intégration le plus possible des services.

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:**

Disagree

**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:**

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:**

Disagree

**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?:**

Oui

**Merci de clarifier quel soutien économique et social est fourni:**

Offrir un paquet minimum de services aux OEV vivant avec le VIH et /ou affectés par le sida, Améliorer le programme Activités génératrices de revenus (AGR), Assurer la protection des droits des PVVIH et des enfants affectés par le sida.

**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?:**

Non

**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?:**

9

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

Les personnes sous traitement n'ont cessé d'augmenter, la rupture de médicaments est plus ou moins maîtrisée.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

La réduction de l'impact du vih reste un challenge suite au nombre d'orphelin et un contexte économique morose. Il est de même pour la prise en charge nutritionnelle insuffisante face au nombre élevé de nécessiteux, ruptures ponctuelles de certaines molécules.

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

-

**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:**

Mise en place d'une politique nationale oev qui donne les orientations sur la scolarisation, l'accès aux soins médicaux et appui en AGR aux familles de tuteurs.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Besoins illimités face aux ressources limitées pour y faire face: un nombre estimé d'orphelins très élevé suite au contexte de guerre civile que le pays traverse

## 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 personnel impliqué dans le suivi-évaluation surchargé par manque de financement en vue de remplacer les départs de staffs . Faiblesse des systèmes de Suivi-Evaluation au niveau décentralisé: nos unités formées sont récupérées par d'autres organisations qui offrent des conditions salariales meilleures.

**SI OUI, années couvertes:**

2012-2016

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

Oui, certains partenaires

**Décrire brièvement quels sont les problèmes rencontrés:**

Les grands intervenants sont alignés mais il persiste quelques difficultés qui sont progressivement corrigées.

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:**

Des termes de référence sont en rédaction pour la mise en place d'une unité nationale de M&E. Toutefois des experts en suivi - Evaluation en provenance des agences UN, de la société civile et du SEP/CNLS se réunissent traiter des sujets d'importance nationale comme le GARPR par exemple.

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] ?:**

-

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 ?**

EXPERT M&E

1

-

2005

ASSISTANT EXPERT M&E	1	-	2007
CHARGES DE S&E PROVINCES	17	-	2005

Personnel temporaire [Ajouter autant de lignes que cela est nécessaire]			
<b>STATUT [préciser le titre de la fonction dans les espaces réservés ci-dessous]</b>	<b>Temps plein</b>	<b>Temps partiel</b>	<b>Depuis quand ?</b>
-	-	-	-

**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 sep/cnls a implanté le logiciel sida info dans toutes les structures de prise en charge médicale des personnes vivant avec le vih/sida. Dans le cadre du financement basé sur les performances, le paiement de certains indicateurs contractualisés du vih est conditionné par la mise à jour régulier de cette base de donnée qui génère les indicateurs recherché: ex nombre de personnes enrôlées sur traitement ARV. Cet outil a permis d'améliorer d'une manière extraordinaire le rapportage.

**Quelles sont les principales difficultés dans ce domaine ?:**

Instabilité du personnel suite aux salaires jugés insuffisants Absence de staff qualifiés dans les structures de prise en charge, Besoin permanent de former/Mettre à niveau les nouveaux staffs des provinces Absence d'un comité national 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 ?:**

-

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

-

6.2. Y at-il un système de santé fonctionnel d'information?
<b>Au niveau national:</b>
Oui
<b>Au niveau sous-national:</b>
Oui
<b>SI OUI, à quel(s) niveau(x) ?:</b>
niveau provincial Additionally the response (below) was added on 2012/05/24: Une base de données nationale SIDAINFO permet de faciliter la gestion du système de SE et est décentralisée jusqu'au niveau des structures de soins. Elle contient toute la population qui bénéficie des interventions y comprises les populations clés les plus exposées au risque d'infection à VIH.

**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?
<b>Pour améliorer le programme:</b>
Oui
<b>Pour développer / revoir la riposte nationale au VIH ?:</b>
Oui
<b>Pour attribuer des ressources ?:</b>
Oui
<b>Autre [préciser]:</b>
The below answer was provided within the follow-up response on 2012/05/24, and was given in response to question 5 (above) of this section: Les réunions sont organisées dans le cadre du suivi-évaluation. Les données générées par le système de SE permet de planifier les activités et de prendre des décisions notamment l'achat des médicaments, l'harmonisation des interventions pour éviter le double financement.

**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:**

Les données du suivi-évaluation sont utilisées dans la planification. A titre indicatif, le plan stratégique national 2011-2015 utilise les données. L'achat des médicaments ARV, contre les IO utilise ces données dans les prévisions en vue d'éviter les ruptures de stocks ou les surstocks. Les mêmes données sont utilisées pour une meilleures allocation/répartition de ressources

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 :**

500

**Au niveau sous-national?:**

Oui

**SI OUI, combien de personnes ont été formées :**

490

**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?:**

9

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

Le logiciel sidainfo a été amélioré et est constamment à jour dans tout le pays. La qualité des données est constamment vérifiée suite à un audit de la qualité des données qui a lieu tous les 3 mois. Les outils de collecte standardisés ont été validés et disponibles dans les structures sanitaires pour la collecte

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Le plus grand défi reste le faible niveau du système de suivi-évaluation au niveau décentralisé, la fidélisation des personnels qualifiés et formés par des salaires acceptables, l'absence d'un comité national de suivi-évaluation est un défi qu'on compte relever le plus rapidement possible.

## **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:**

La société civile a fait un plaidoyer fort pour la subvention de l'accès aux ARV. elle intervient dans l'élaboration des stratégies, elle contribue dans la mise en œuvre des interventions.

**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:**

Les membres de la sociétés civiles font partie des différents comités d'élaboration des politiques, plans et stratégies, ils participent dans différentes réunions de planifications et de suivi-évaluation.

3.

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

5

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

2

**c. Les rapports nationaux relatifs au VIH ?:**

5

**Commentaires et exemples:**

Les membres de la sociétés civiles font partie des différents comités d'élaboration des politiques, plans et stratégies, ils participent dans différentes réunions de planifications et de suivi-évaluation. La prise en compte des budgets des acteurs de la société civile n'est pas encore effective.

4.

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

4

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

-

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

4

**Commentaires et exemples:**

Il n'existe pas encore de comité national de Suivi-Evaluation, mais les experts de la société civile participent à toutes les réunions de suivi-évaluation pour toute question d'importance nationale. Les données collectées au niveau de la société civile alimentent le rapport national

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

4

**Commentaires et exemples:**

Le principal réseau des personnes vivant avec le VIH appartient à la société civile (RBP+).

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 ?:**

4

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

4

**Commentaires et exemples:**

Le Burundi bénéficie d'un financement à double voie et la société civile est bénéficiaire principal des financements du Fonds Mondial à la série 8 des propositions.

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:**

51-75%

**Réduction de la stigmatisation et de la discrimination:**

>75%

**Services cliniques (ART/IO)\*:**

51-75%

**Soins à domicile:**

51-75%

**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:**

Forte représentation de la société civile burundaise au sein du CCM et d'autres instances de coordination de la réponse au VIH, Présentations de la société civile comme bénéficiaire principal du financement du fonds mondial Concertation de la société civile à différentes étapes du processus d'élaboration et mise en œuvre du plan stratégique national.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Des capacités managériales au sein de la société civile restent à renforcer. Insuffisances de ressources humaines qualifiées.

**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:**

Toutes les populations clé en l'occurrence les VIH sont associées aux mécanismes de planification et à la mise en œuvre des plans et politiques nationaux. Les professionnelles de sexe et certains représentants des minorités sexuelles sont consultés aux diverses séances de planification et de mobilisation de ressources.

**B - III. HUMAN RIGHTS**

1.1.

**Personnes vivant avec le VIH:**

Oui

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Non

**Migrants / populations mobiles:**

Oui

**Orphelins et autres enfants vulnérables:**

Oui

**Personnes ayant des handicaps:**

Oui

**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:

-

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?:

Oui

2.1. SI OUI, pour quelles sous-populations ?

**Personnes vivant avec le VIH:**

-

**Hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes:**

Oui

**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:

La loi pénalise les hommes qui ont des rapports sexuels avec les hommes(femmes ayant des rapports sexuels avec les

femmes)

**Commenter brièvement comment ils posent des barrières:**

Ces personnes peuvent avoir peur des sanctions ce qui limite leur accès aux structures de soins pour y recevoir conseils et prise en charge adéquat.

**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.:

**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 ?:**

Non

**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 ?

<b>Offert gratuitement à tous les gens dans le pays</b>	<b>Fourni gratuitement à certaines personnes dans le pays</b>	<b>Pourvu, mais seulement à un coût</b>
Oui	-	-
Oui	-	-
-	Oui	-

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

Le soutien nutritionnel, scolaire et AGR sont accordés aux personnes les plus vulnérables seulement.

**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?:**

**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:**

**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:**

**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?:**

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]:**

-

**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?:**

6

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

Une loi protégeant les personnes vivant avec le vih est en place.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Certaines pwih ignore l'existence de la loi, pas de mécanismes pour le suivi du respect du contenu de ladite 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?:**

5

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

Une loi protégeant les personnes vivant avec le vih est en place.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Certaines pwih ignorent l'existence de la loi, pas de mécanismes pour le suivi du respect du contenu de ladite loi.

## 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 ?:**

Il y a eu évaluation du plan stratégique national et détermination des besoins prioritaires en matière de prévention. Un étude sur l'évaluation des programmes de prévention a eu lieu en 2011.

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:**

-

**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:**

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:**

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:**

Strongly 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?:**

8

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

Le test vih ainsi que les antigènes HBS sont réalisés sur toutes les poches de sang à transfuser. Dans toutes les structures de soins, utilisation des seringues à usage unique Forte promotion de l'usage du préservatif, forte implication des personnes vivant avec le vih dans les sensibilisations pour la population en général et particulièrement chez les jeunes scolarisés et non scolarisés, les offerts pour l'élimination de la transmission du vih de la mère à l'enfant

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Ruptures fréquentes des réactifs, faible taux de couverture PTME et en ARV, les stratégies de prévention restent classiques. Un effort pour la révolutionner la prévention est à initier.

## **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:**

Prise en charge médicale, y compris pour les IO, prise en charge psychosociale par les psychologues les médiateurs de santé et les pairs(visites à domiciles,groupes de paroles, ateliers culinaires), prise en charge nutritionnelle aux démunis.

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

Pour mettre ces services de traitement de soins et de soutien à l'échelle, la stratégie est de les approcher au demandeur par la réduction de la distance à parcourir , la décentralisation et la délégation des tâches(la prescription des arv) et l'intégration le plus possible des services.

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:**

Disagree

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

Disagree

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

Disagree

**Traitement des infections communes liées au VIH:**

Agree

**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?:**

8

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

Traitement ARV selon les nouvelles recommandations de l'OMS( CD4 à 350) Dépistage du vih chez les tuberculeux

Amélioration du taux de couverture en ARV chez les adultes

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Ressources humaines insuffisantes Ruptures occasionnelles de certaines molécules Difficulté d'obtenir les médicaments de 3ème ligne sur place Difficultés liées au suivi des malades sous ARV(CV , CD4)

**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 ?**

:

Oui

**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 ?:**

Oui

**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?":**

6

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

Mise en place d'une politique nationale oev qui donne les orientations sur la scolarisation, l'accès aux soins médicaux et appui en AGR aux familles de tuteurs.

**Quelles difficultés demeurent dans ce domaine ?:**

Besoins illimités face aux ressources limitées pour y faire face: un nombre estimé d'orphelins très élevé suite au contexte de guerre civile que le pays traverse

**Source URL:** <http://aidsreportingtool.unaids.org/fr/33/burundi-report-ncpi>