

# Senegal Report NCPI

---

## NCPI Header

**is indicator/topic relevant?:** Yes

**is data available?:** Yes

**Data measurement tool / source:** NCPI

**Other measurement tool / source:**

**From date:** 01/01/2013

**To date:** 12/31/2013

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

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

**Data measurement tool / source:** GARPR

**Name of the National AIDS Committee Officer in charge of NCPI submission and who can be contacted for questions, if any:** Dr Papa Amadou Niang Diallo

**Postal address:** 25927

**Telephone:** +221774505995

**Fax:**

**E-mail:** pandiallo@gmail.com

**Describe the process used for NCPI data gathering and validation:** Atelier de la société civile regroupe les représentants de différentes organisations y compris celles des personnes vivant avec le VIH et des populations clés. Pour la partie A, des personnes clés du CNLS et du ministère de la santé ont répondu séparé.

**Describe the process used for resolving disagreements, if any, with respect to the responses to specific questions:** L'atelier de la société a permis d'avoir un consensus sur les toutes les questions. Ainsi, les divergences sont résolues au cours de travaux de groupes. Pour la partie B, les différentes réponses sont compilées dans un seul document, les divergences partagées et validées par les répondants. Dans certaines situation, un arbitrage a été obligé d'être fait.

**Highlight concerns, if any, related to the final NCPI data submitted (such as data quality, potential misinterpretation of questions and the like):** La question sur les obstacles à l'accessibilité aux soins a été mal interprété.

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part A
CNLS	Dr Safiétou Thiam, Secrétaire exécutive	A1,A2,A3,A4,A5,A6
CNLS	Dr Fatou Nar Mbaye, chargé du projet Fonds Mondial	A1,A2,A3,A4,A5,A6
CNLS	Dr Seyni Ndoye, Chargé du Suivi et Evaluation	A1,A2,A3,A4,A5,A6
DLSI	Dr Abdoulaye Sidibé Wade	A1,A2,A3,A4,A5,A6

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B
Sida Service	Particia Sambou	B1,B2,B3,B4,B5
HACI	Moise Badiane, chargé Suivi-Evaluation	B1,B2,B3,B4,B5
YMCA	Fangta Aubin Flavien Kone	B1,B2,B3,B4,B5
APAPS	Makhtar Sow	B1,B2,B3,B4,B5
JED	Ousseynou Ndour	B1,B2,B3,B4,B5
KARLENE	Maguette Diallo	B1,B2,B3,B4,B5
Synergie pour l'enfance	Mbaye Boye	B1,B2,B3,B4,B5
Réseau de personnes vivant avec le VIH	Ousmane Tounkara	B1,B2,B3,B4,B5
CNLS	Djibril Niang	B1,B2,B3,B4,B5
ANCS	Mame Fatou Sonko	B1,B2,B3,B4,B5
ANCS	Famara Mane	B1,B2,B3,B4,B5
ANCS	Madeleine S. Madioune	B1,B2,B3,B4,B5
Prudence	Diamil Bangoura	B1,B2,B3,B4,B5
ANCS	Leon Michel Dione	B1,B2,B3,B4,B5
ANCS	Ousseynou Badio	B1,B2,B3,B4,B5
ANCS	Massogui Thiandoum	B1,B2,B3,B4,B5

## A.I Strategic plan

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

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

**IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one. IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:** PSN 3G axé sur le cadre d'investissement Planification axée sur les résultats Passage à l'échelle des interventions à haut impact et touchant les cibles plus exposées au risque et les zones les plus touchées (priorisation)

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

**1.1. Which government ministries or agencies have overall responsibility for the development and implementation of the national multi-sectoral strategy to respond to HIV?:** Responsable du développement : CNLS

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

**Education:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Health:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Labour:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Military/Police:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Social Welfare:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Transportation:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Women:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Young People:**

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**Other:** Justice

**Included in Strategy:** Yes

**Earmarked Budget:** Yes

**IF NO earmarked budget for some or all of the above sectors, explain what funding is used to ensure implementation of their HIV-specific activities?:**

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

**KEY POPULATIONS AND OTHER VULNERABLE POPULATIONS:**

**Discordant couples:** Yes

**Elderly persons:** No

**Men who have sex with men:** Yes

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** Yes

**People with disabilities:** Yes

**People who inject drugs:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** Yes

**Young women/young men:** Yes

**Other specific vulnerable subpopulations:** Yes

**SETTINGS:**

**Prisons:** Yes

**Schools:** Yes

**Workplace:** Yes

**CROSS-CUTTING ISSUES:**

**Addressing stigma and discrimination:** Yes

**Gender empowerment and/or gender equality:** Yes

**HIV and poverty:** No

**Human rights protection:** Yes

**Involvement of people living with HIV:** Yes

**IF NO, explain how key populations were identified?:**

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

**People living with HIV:** Yes

**Men who have sex with men:** Yes

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** Yes

**People with disabilities:** Yes

**People who inject drugs:** Yes

**Prison inmates:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** No

**Young women/young men:** Yes

**Other specific key populations/vulnerable subpopulations [write in]:** Camionneurs, pêcheurs, populations fréquentant les sites touristiques et les marchés hebdomadaires et des zones transfrontalières

: Yes

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

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

**1.7. Does the multisectoral strategy or operational plan include:**

**a) Formal programme goals?:** Yes

**b) Clear targets or milestones?:** Yes

**c) Detailed costs for each programmatic area?:** Yes

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

**e) A monitoring and evaluation framework?:** Yes

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

**IF ACTIVE INVOLVEMENT, briefly explain how this was organised.:** Les ONG spécialisées dans différents domaines de la riposte, celles intervenant auprès des populations clés, les associations de PVVIH et de populations clés (PS et MSM) sont représentées dans tout le processus d'élaboration de la stratégie multisectorielle : revue bilan au niveau régional, travaux de groupe, validation, etc.

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

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

**1.10. Have external development partners aligned and harmonized their HIV-related programmes to the national multisectoral strategy?:** N/A

**IF SOME PARTNERS or NO, briefly explain for which areas there is no alignment/harmonization and why:**

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

**SPECIFIC DEVELOPMENT PLANS:**

**Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework:** Yes

**National Development Plan:** Yes

**Poverty Reduction Strategy:** Yes

**National Social Protection Strategic Plan:** Yes

**Sector-wide approach:** Yes

**Other [write in]:**

:

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

**HIV-RELATED AREA INCLUDED IN PLAN(S):**

**Elimination of punitive laws:** No

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

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

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

**Reduction of stigma and discrimination:** Yes

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

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

**Other [write in]:**

:

**3. Has the country evaluated the impact of HIV on its socioeconomic development for planning purposes?:** No

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

**Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications and children:** Réhabilitation et fonctionnalisation de poste de santé dans des zones insuffisamment couvertes, renforcement en ressources humaines (sages-femmes, infirmiers), équipement de structure. Ceci a entraîné une amélioration de la mise en œuvre de paquets intégrés de service de SMNI (Santé Maternelle Néonatale et Infantile)

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

- a) **HIV Counselling & Testing with Sexual & Reproductive Health:** Many
- b) **HIV Counselling & Testing and Tuberculosis:** Many
- c) **HIV Counselling & Testing and general outpatient care:** Many
- d) **HIV Counselling & Testing and chronic Non-Communicable Diseases:** Few
- e) **ART and Tuberculosis:** Many
- f) **ART and general outpatient care:** Many
- g) **ART and chronic Non-Communicable Diseases:** Few
- h) **PMTCT with Antenatal Care/Maternal & Child Health:** Many
- i) **Other comments on HIV integration:** :

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

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** Revue bilan des résultats 2012 au niveau des 14 régions du Sénégal avec une implication multisectorielle Révision du PSN 2011-2015 selon l'approche cadre d'investissement

**What challenges remain in this area:** Réduction des activités sans impact prouvé Pérennisation des acquis dans le contexte de raréfaction des ressources Plus grand engagement de la partie nationale dans le financement de la riposte

## **A.II Political support and leadership**

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

**A. Government ministers:** Yes

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

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

**Briefly describe actions/examples of instances where the head of government or other high officials have demonstrated leadership:** 1. Parrainage du chef de l'Etat pour la mobilisation des ressources du Fonds Mondial 2. Le Forum des partenaires est présidé par le Ministre de la sante 3. La réunion du Conseil National de Lutte contre le sida présidé chaque année par le Premier Ministre 4. Engagement et plaidoyer de la "Première Dame" pour l'élimination la TME

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

**IF NO, briefly explain why not and how HIV programmes are being managed:** Le programme VIH est géré selon les 3 niveaux par les organes suivants : - le CNLS préside par le Premier Ministre qui assure le leadership national, L'orientation politique et la décision au niveau national - Les CRLS et CDLS qui assure le leadership au niveau des régions - Un comité de pilotage pour le suivi de la coordination au niveau de la Primature - Un Secrétariat du CNLS pour la coordination, l'élaboration et de suivi et d'évaluation - du Plan stratégique - Une coordination au niveau de chaque secteur y compris des organisations de la société civile, des PVVIH, des secteurs et du privé - Les organisations et autres acteurs de mise en œuvre

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

**Have terms of reference?:** Yes

**Have active government leadership and participation?:** Yes

**Have an official chair person?:** Yes

**IF YES, what is his/her name and position title?:** Aminata Toure, Premier ministre

**Have a defined membership?:** Yes

**IF YES, how many members?:** 50

**Include civil society representatives?:** Yes

**IF YES, how many?:** 17

**Include people living with HIV?:** No

**IF YES, how many?:** 3

**Include the private sector?:** Yes

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

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

**IF YES, briefly describe the main achievements::** 1. Forum des partenaires fonctionnel 2. Mise en place d'un comité tripartite 3. Appui et signature de convention avec le secteur privé 4. Rencontre avec la Société Civile et privé à travers le SEN/Elargi 5. Comite interne des Ministère 6. CTR et UAR au niveau régionale 7. Comite de veille sur la stigmatisation des populations clés 8. Loi VIH

**What challenges remain in this area::** 1. Renforcer la fonctionnalité du mécanisme de coordination des organisations de la société civile 2. Fonctionnement autonome des Comites internes des ministères publics 3. Pérennisation des CTR et UAR au niveau régional 4. Pérennisation de l'approche multisectoriel et des financements de la riposte 5. Augmentation des financements domestiques de la riposte

**4. What percentage of the national HIV budget was spent on activities implemented by civil society in the past year?:** 1

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

**Capacity-building:** Yes

**Coordination with other implementing partners:** Yes

**Information on priority needs:** Yes

**Procurement and distribution of medications or other supplies:** Yes



**Technical guidance:** Yes

**Other [write in]:**

: No

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

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

**IF YES, name and describe how the policies / laws were amended:** Politique de PEC par les ARV Loi sur le VIH de 2010

**Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies::** Réglementation sur la prostitution (âge légal > 21 ans) Pénalisation des actes contre nature

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

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** 1. Régularité du budget de la contrepartie Etat pour une meilleure fonctionnalité du SE/CNLS et l'Etat 2. Budget BCI pour achat des ARV- réactif 3. Budget de fonctionnement des programmes VIH des secteurs ministériels (mainstreaming) 4. Leadership des autorités politiques 5. Vote de la loi VIH et vulgarisation 6. Gratuite des ARV

**What challenges remain in this area::** 1. Augmentation des budgets de l'Etat 2. Autonomisation et pérennisation des budgets des ministères publics 3. Renforcer la contribution des collectivités locales et du secteur privé

### **A.III Human rights**

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

**People living with HIV:** Yes

**Men who have sex with men:** No

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** Yes

**People with disabilities:** Yes

**People who inject drugs:** No

**Prison inmates:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** Yes

**Young women/young men:** Yes

**Other specific vulnerable subpopulations [write in]:**

: No

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

**IF YES to Question 1.1. or 1.2., briefly describe the content of the/laws::** Est punie toute forme de discrimination à l'endroit des PVVIH et des OEV

**Briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented::** Les textes d'application ne sont pas encore rédigés mais il y a une disposition dans la loi qui précise bien son application

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

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

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

**People living with HIV:** No

**Elderly persons:** No

**Men who have sex with men:** Yes

**Migrants/mobile populations:** No

**Orphans and other vulnerable children:** No

**People with disabilities:** No

**People who inject drugs:** Yes

**Prison inmates:** Yes

**Sex workers:** No

**Transgender people:** No

**Women and girls:** No

**Young women/young men:** No

**Other specific vulnerable populations [write in]::**

: No

**Briefly describe the content of these laws, regulations or policies::** 1. Code des drogues qui punit l'usage 2. La loi réglementant la prostitution 3. Pénalisation des actes contre nature

**Briefly comment on how they pose barriers::** 1. En punissant l'usage des activités pour les usagers et consommateurs de drogue, ils deviennent hors d'atteinte des programmes 2. Le fichier réglementant la prostitution favorise leur clandestinité, ne permet pas de prendre en compte celle qui ont moins de 18 ans et les prostituées masculines, favorise leur exploitation et les violences faites en leur endroit, la réglementation est stigmatisant à cause de la carte de PS

## **A.IV Prevention**

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

**IF YES, what key messages are explicitly promoted?:**

**Delay sexual debut:** Yes

**Engage in safe(r) sex:** Yes

**Fight against violence against women:** Yes

**Greater acceptance and involvement of people living with HIV:** Yes

**Greater involvement of men in reproductive health programmes:** Yes

**Know your HIV status:** Yes

**Males to get circumcised under medical supervision:** Yes

**Prevent mother-to-child transmission of HIV:** Yes

**Promote greater equality between men and women:** Yes

**Reduce the number of sexual partners:** Yes

**Use clean needles and syringes:** Yes

**Use condoms consistently:** Yes

**Other [write in]::**

: No

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

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

**2.1. Is HIV education part of the curriculum in:**

**Primary schools?:** Yes

**Secondary schools?:** Yes

**Teacher training?:** Yes

## 2.2. Does the strategy include

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

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

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

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

**Briefly describe the content of this policy or strategy:** - Les activités IEC, leadership, préservatifs et activités spécifiques (rdr pour CDI) - Les populations clés disposent de convention signée avec l'appui des partenaires pour mener des activités auprès de leurs pairs

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

**People who inject drugs:** Condom promotion, Drug substitution therapy, HIV testing and counseling, Needle & syringe exchange, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education

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

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

**Customers of sex workers:** Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment

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

**Other populations [write in]:**

:

3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2013?: 8

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** - Mise en place d'une politique sur RdR - Plan mise en œuvre avec l'appui des partenaires

**What challenges remain in this area:** 1. Renforcer le marketing du préservatif 2. Renforcer et réadapter les interventions envers les PS 3. Insuffisance du budget alloué pour la mise en œuvre des activités de prévention

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

**IF YES, how were these specific needs determined?:** - Enquête EDS et Comportementale - Etudes MoT - Données épidémiologiques - Enquête de prévalence dans les populations cibles - Données de routine - Elaboration de plan soutien par une analyse situationnelle

**IF YES, what are these specific needs?** : - Interventions RdR pour les CDI - IEC CCC Sensibilisation - Marketing des Préservatifs - Dépistage volontaire

#### **4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?**

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

**Blood safety:** Agree

**Condom promotion:** Agree

**Economic support e.g. cash transfers:** Agree

**Harm reduction for people who inject drugs:** Agree

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

**HIV prevention in the workplace:** Agree

**HIV testing and counseling:** Agree

**IEC on risk reduction:** Disagree

**IEC on stigma and discrimination reduction:** Disagree

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

**Prevention for people living with HIV:**

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

**Risk reduction for intimate partners of key populations:** Disagree

**Risk reduction for men who have sex with men:** Agree

**Risk reduction for sex workers:** Agree

**Reduction of gender based violence:** Disagree

**School-based HIV education for young people:** Agree

**Treatment as prevention:** Disagree

**Universal precautions in health care settings:** Disagree

**Other [write in]::**

:

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

## **A.V Treatment, care and support**

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

**If YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized::** 1. Adultes, Ados et enfants 2. Femmes enceintes ou allaitantes 3. ARV pour enfants VIH+ de moins de 5ans 4. Décentralisation : test, ARV, suivi, etc. 5. Accompagnement psychosocial et nutritionnel 6. AGR 7. PEC des I O

**Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?:** Extension au niveau poste de santé (hôpitaux et Centres de santé) et délégation de tache en cours

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

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

**Antiretroviral therapy:** Strongly agree

**ART for TB patients:** Strongly agree

**Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:** Agree

**Early infant diagnosis:** Disagree

**Economic support:** Agree

**Family based care and support:** Agree

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

**HIV testing and counselling for people with TB:** Strongly agree

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

**Nutritional care:** Agree

**Paediatric AIDS treatment:** Disagree

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

**Post-delivery ART provision to women:** Strongly agree

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

**Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:** Agree

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

**Sexually transmitted infection management:** Strongly agree

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

**TB preventive therapy for people living with HIV:** Disagree

**TB screening for people living with HIV:** Strongly agree

**Treatment of common HIV-related infections:** Agree

**Other [write in]:**

:

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

**Please clarify which social and economic support is provided:** Développement d'AGR Mutuelle des PVVIH Couverture maladie universelle

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

**4. Does the country have access to regional procurement and supply management mechanisms for critical commodities, such as antiretroviral therapy medications, condoms, and substitution medications?:** No

**IF YES, for which commodities?:**

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

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** - Révision recommandations TARV 2013 - Prévention combinée renforcée avec une prévalence stable en dessous de 1% - PEC gratuite des malades avec une forte décentralisation - Passage à l'échelle de la PTME avec un taux de TME < 5% - Une lutte contre la stigmatisation et la discrimination

**What challenges remain in this area:** 1. Déperditions entre test positifs et ..... révision des références 2. Patients perdus de vue 3. Taux de rétention faible (<80%) 4. Renforcer la prévalence dans les groupes clés et couples 5. Améliorer la qualité de la PEC 6. Elimination de la TME 7. Améliorer l'environnement pour qu'il soit plus propice à la lutte

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

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

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

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2013?:** 5

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** 1. Quelques financements dans le cadre de projet FM (OSC) 2. Quelques actions éparées réalisées par les ministères publics et bienfaiteurs

**What challenges remain in this area:** 1. Elaboration d'un document politique 2. Insuffisance de financement mobilisé

## **A.VI Monitoring and evaluation**

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

**Briefly describe any challenges in development or implementation::** - Alignement des partenaires aux priorités et gaps du PSE national - Système de suivi évaluation fort bien organisé

**1.1. IF YES, years covered:** 2013-2017

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

**Briefly describe what the issues are::** Insuffisance de transmission à des résultats des projets à la coordination nationale

## **2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?**

**A data collection strategy:** Yes

**IF YES, does it address::**

**Behavioural surveys:** Yes

**Evaluation / research studies:** Yes

**HIV Drug resistance surveillance:** Yes

**HIV surveillance:** Yes

**Routine programme monitoring:** Yes

**A data analysis strategy:** Yes

**A data dissemination and use strategy:** Yes

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

**Guidelines on tools for data collection:** Yes

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

**3.1. IF YES, what percentage of the total HIV programme funding is budgeted for M&E activities?:** 12

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

**Briefly describe any obstacles::** Insuffisance en ressources humaines

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

**In the Ministry of Health?:** No

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

**Elsewhere?:** No

**If elsewhere, please specify:**



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

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
Chargé du Suivi Evaluation	Temps plein	2007
Assistant au chargé de suivi et évaluation	Temps plein	2006
Secrétaire	Temps plein	2010

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

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

**Briefly describe the data-sharing mechanisms:** 1. Revue bimestrielle, annuelle au niveau régional 2. Revue semestrielle et annuelle au niveau central 3. Mise en place des outils 4. Disponibilité des gestionnaires de données 5. Logiciel Hi Projet

**What are the major challenges in this area:** 1. La transmission de rapports des partenaires à la coordination nationale 2. Remontée des données 3. Remplissage électronique dans le logiciel Hi projet

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

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

**IF YES, briefly describe the national database and who manages it.:** 1. Base de données : Hi projet SE/CNLS + CRIS.sn en cours 2. Responsable : responsable de base des données SE/CNLS

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

**IF YES, but only some of the above, which aspects does it include?:** - Populations clés - Organisations de mise en œuvre - Activités réalisées

## 6.2. Is there a functional Health Information System?

**At national level:** Yes

**At subnational level:** Yes

**IF YES, at what level(s):** Au niveau district, région et central

## 7.1. Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?: Estimates of Current and Future Needs

## 7.2. Is HIV programme coverage being monitored?: Yes

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

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

**IF YES, for which population groups?:** - MSM - PS - Groupes passerelles - PVVIH - Femmes - Jeunes

**Briefly explain how this information is used:** - Pour la planification stratégique - A des fins de planification et d'orientation stratégique

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

**IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?:** Sites, Districts, régions

**Briefly explain how this information is used::** Pour corriger les insuffisances notées dans les offres de service

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

**9. How are M&E data used?**

**For programme improvement?:** Yes

**In developing / revising the national HIV response?:** Yes

**For resource allocation?:** Yes

**Other [write in]::**

: No

**Briefly provide specific examples of how M&E data are used, and the main challenges, if any::** Fixation des cibles du PSLS à partir des données Evaluation des performances Les principales difficultés sont liées à la rétention des données

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

**At national level?:** Yes

**IF YES, what was the number trained::** 30

**At subnational level?:** Yes

**IF YES, what was the number trained:** 390

**At service delivery level including civil society?:** Yes

**IF YES, how many?:**

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

**IF YES, describe what types of activities:** Supervision, collecte active des données, vérification des données sur site

**11. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the HIV-related monitoring and evaluation (M&E) in 2013?:** 8

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** 1. Revue régulière de synthèse des données districts au niveau régional 2. Synthèse nationale des résultats du programme 3. Harmonisation et mis a disposition des outils 4. Formation des prestataires et des gestionnaires des données

**What challenges remain in this area::** 1. Quelques partenaires ne donnent pas leurs données au niveau région 2. Système de remontée de données fiables 3. Insuffisance et incomplétude des données des districts après levées de la rétention

## **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?:** 5

**Comments and examples:** La société civile joue un rôle de veille et d'alerte. Elle a participé à la vulgarisation de la loi sur le VIH et à toutes les étapes du processus d'élaboration du plan stratégique national 3e génération et est représentée dans toutes les commissions techniques. Au niveau décentralisé, elle est représentée dans les plus hautes instances de la riposte au VIH. La société civile s'est fortement engagée à la pérennisation du financement de la riposte du VIH en portant un plaidoyer dans ce sens. Elle constitue une force de proposition de financement alternatif notamment. L'idée de la «taxe sida» proposée par l'ANCS et qui consiste à prélever 1% sur les salaires des travailleurs. Constitue un bel exemple

**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)?:** 5

**Comments and examples:** La société civile a participé à toutes les étapes du processus d'élaboration et de la budgétisation du plan stratégique national 3e génération et est représentée dans toutes les commissions techniques. Il importe de noter que les préoccupations relatives au renforcement du système communautaire et à la prise en charge des orphelins et enfants vulnérables ont été prises en compte dans la révision du PSN 3e G d'ailleurs un groupe de travail a été à cet effet mis en place pour assurer son effectivité.

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

**a. The national HIV strategy?:** 5

**b. The national HIV budget?:** 3

**c. The national HIV reports?:** 4

**Comments and examples:** Les interventions des organisations de la société civile dans les domaines de la prévention, du traitement, des soins et de l'accompagnement, sont bien incluses dans la stratégie nationale, et sont perçues à travers les actions de communication pour un changement de comportements, l'achat des médicaments pour les Infections opportunistes, la prise en charge communautaires des OEV et des PVVIH entre autres. La plus part des financements nous viennent de l'extérieur et la participation des collectivités locales n'est pas effective, c'est pourquoi l'ANCS a proposé un système de financement innovant pour la pérennisation de la riposte. La transmission des rapports de la société civile a permis de produire le rapport du programme multisectoriel de lutte contre le VIH

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

**a. Developing the national M&E plan?:** 5

**b. Participating in the national M&E committee / working group responsible for coordination of M&E activities?:** 5

**c. Participate in using data for decision-making?:** 4

**Comments and examples:** Les organisations de la société civile sont fortement impliquées dans le développement du suivi et évaluation du plan stratégique national. Cette approche donne davantage d'opportunités aux acteurs ciblés de pouvoir mutualiser des expériences et de faire des analyses constructives en termes de besoins, de stratégies et d'indicateurs.

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

**Comments and examples:** Dans le cadre du réseautage, il a été noté une forte collaboration entre les différents acteurs dans le cadre de la lutte contre le sida. L'engagement des organisations de la société civile a contribué à l'instauration d'un climat social favorable à la prise en charge des groupes les plus exposés. Il y a une étroite collaboration dans le travail de plaidoyer, d'accompagnement et de la PEC des PV VIH : renforcement de réseaux (RNP+, RESSIP/CONGAD, COSSSEN, AFRICASO et ANREMS). Dans le cadre de la lutte contre le VIH, surtout avec le Fonds Mondial, les PS, les MSM, les CDI et les

organisations d'obéissance religieuse ont, en tant qu'acteurs de la société civile, bénéficié de financement pour une lutte efficace contre le VIH. Il y a un tissu associatif dense et diversifié à travers les régions du Sénégal. Dans les grands programmes à l'échelle nationale, les organisations s'activent dans les activités de lutte contre le VIH. Par exemple dans le programme ANCS/FM, 20 ONG et plus de 200 organisations communautaires de base bénéficient de cette subvention du programme.

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

**a. Adequate financial support to implement its HIV activities?:** 4

**b. Adequate technical support to implement its HIV activities?:** 4

**Comments and examples:** Le soutien financier adéquat reste toujours le nœud du problème pour les associations de la société civile. Vu le rôle majeur que doivent jouer ces associations et la complexité de la cible à toucher, les financements actuels restent relativement faibles pour une meilleure prise en compte de toutes les stratégies déclinées pour une lutte efficace contre le VIH. Des gaps énormes sont notés alors que les partenaires ne se bousculent pas à la porte. La société civile regorge d'immenses potentialités techniques qui dans leurs participations aux différentes rencontres nationales influencent beaucoup les politiques et stratégies. Il faut noter aussi que les procédures mises en place par les partenaires qui financent les appuis techniques sont contraignantes pour les organisations de la SC.

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

**Prevention for key-populations:**

**People living with HIV:** >75%

**Men who have sex with men:** >75%

**People who inject drugs:** 25-50%

**Sex workers:** >75%

**Transgender people:** <25%

**Palliative care :** <25%

**Testing and Counselling:** <25%

**Know your Rights/ Legal services:** <25%

**Reduction of Stigma and Discrimination:** >75%

**Clinical services (ART/OI):** <25%

**Home-based care:**

**Programmes for OVC:** >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 2013?:** 8

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** Extension des cibles et des régions d'intervention.

Participation de la société civile à la révision du plan stratégique 3e G Mise en place de médiateurs psychosociaux en santé Le renforcement des réseaux La société civile a participé à la réflexion sur le dialogue pays et à l'élaboration des notes conceptuelles du CCM Sénégal pour les composantes Paludisme, VIH/sida et RSS dans le cadre du Nouveau Modèle de Financement (NMF) du Fonds Mondial de lutte contre le VIH/sida, la Tuberculose et le Paludisme

**What challenges remain in this area:** Les défis majeurs qu'il faut noter dans la réponse au Sénégal, sont : • La validation de la cartographie de la vulnérabilité et des facteurs de risques pour orienter et harmoniser les interventions • Le renforcement des ressources financières pour étendre des interventions sur l'ensemble du territoire national • Le renforcement du système communautaire • l'appui des organisations à disposer des ressources humaines de qualité. • La promotion d'un environnement juridique favorable qui passe par un véritable plaidoyer auprès des décideurs pour une révision des dispositions qui réglementent les populations clés. • Le plaidoyer pour l'effectivité de la «taxe - sida» • La participation à la réflexion sur la mise en œuvre de la santé globale • Le plaidoyer pour la prise en compte de la question VIH dans la CMU

## **B.II Political support and leadership**

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

Yes

**IF YES, describe some examples of when and how this has happened:** Volonté politique affirmée de l'Etat à travers l'implication de ces groupes lors de l'élaboration de politique VIH au plan national. C'est le cas notamment : - des différents plans stratégiques nationaux de lutte contre le sida où ces groupes cibles ont été impliqués. Cependant certains groupes ont été impliqués que lors de leur validation - la proposition technique et financière du Sénégal au Fonds Mondial : ces groupes ont été associés durant tout le processus (de la réflexion stratégique, à l'élaboration et à la mise en œuvre) - la revue annuelle conjointe (invitation à la validation) - Participation de ces groupes lors de l'élaboration des PRIM et des PTA au niveau régional et dans les districts sanitaires - Bonne implication des groupes cibles dans les réunions des CTR et des pools sida - Participation de certains groupes cibles aux réunions de coordination de certaines régions médicales - le forum des partenaires : implication des groupes cibles - implication des PVVIH dans les différentes instances de décisions : CCM, CNLS, membre du Comité de l'ISAARV - appui financier et logistique au RNP+ - Renforcement du GIPA - Implication dans l'élaboration des documents de politique et de stratégie nationale

## **B.III Human rights**

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

**KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:**

**People living with HIV:** Yes

**Men who have sex with men:** No

**Migrants/mobile populations:** Yes

**Orphans and other vulnerable children:** No

**People with disabilities:** Yes

**People who inject drugs:** No

**Prison inmates:** Yes

**Sex workers:** Yes

**Transgender people:** No

**Women and girls:** Yes

**Young women/young men:** Yes

**Other specific vulnerable subpopulations [write in]:**

: No

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

**IF YES to Question 1.1 or 1.2, briefly describe the contents of these laws:** Loi sur le VIH Article 24. - De la discrimination sur les lieux de travail. Toute discrimination, sous quelque forme que ce soit, à l'encontre d'une personne dont la séropositivité à VIH est réelle ou supposée, notamment en matière d'offre d'emploi, d'embauché, de promotion, de retraite est interdite.

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

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

**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?:** No

**2.1. IF YES, for which sub-populations?**

**KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:**

**People living with HIV:** No

**Men who have sex with men:** No

**Migrants/mobile populations:** No

**Orphans and other vulnerable children:** No

**People with disabilities:** No

**People who inject drugs:** No

**Prison inmates:** No

**Sex workers:** No

**Transgender people:** No

**Women and girls:** No

**Young women/young men:** No

**Other specific vulnerable populations [write in]:**

: No

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

**Briefly comment on how they pose barriers::**

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

**Briefly describe the content of the policy, law or regulation and the populations included.:** Au Sénégal il existe des lois portant sur les violences sexuelles, les abus et le code famille. Loi 99/05 du 29 janvier 1999 relative aux violences faites aux femmes et aux filles : violences, harcèlement sexuel, mutilations génitales féminines, pédophilie

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

**IF YES, briefly describe how human rights are mentioned in this HIV policy or strategy::** Pour sauvegarder la dignité humaine dans le contexte du VIH/Sida et, afin que des mesures efficaces respectueuses des droits soient prises, il est essentiel d'assurer la protection des droits de la personne humaine dont le plus important est le « droit à la vie, à l'intégrité physique et à la sécurité de sa personne ». Le Sénégal a élaboré une loi sur le VIH. Cette loi est promulguée. Cependant il n'y a pas de décret d'application. Plus d'information, on pourra se référer aux textes portant sur le VIH et particulièrement des aspects liés à la stigmatisation et à la discrimination à l'endroit des personnes vivant avec le VIH ; La composante Plaidoyer est mise en œuvre pour lutter contre la discrimination et la stigmatisation liée au VIH. Prise en compte des droits humains dans le nouveau plan stratégique 2013/2014

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

**IF YES, briefly describe this mechanism::** Les organisations chargées de la prise en charge des groupes hautement vulnérables entre autre des MSM ont mis en place un comité de veille et d'alerte pour soutenir et documenter les cas de stigmatisation et de discrimination rencontrés par des MSM. A cet effet, trois études ont été commandité par l'ANCS et FHI qui portent respectivement sur : •Documentation des forces et faiblesses d'un processus de mise en place d'un réseau de prestataires de soins sanitaires et services psychosociaux et préventifs pour décentraliser et rejoindre les besoins en santé sexuelle et génésique des Hommes ayant des rapports avec d'autres hommes ; •Analyse de l'environnement social des MSM afin d'améliorer et de renforcer le leadership de la société civile à adresser la stigmatisation et la discrimination des homosexuels ; •Impact des interventions auprès des groupes vulnérables dont les travailleuses de sexe et les MSM

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

**Antiretroviral treatment:**

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

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

**Provided, but only at a cost:** No

**HIV prevention services:**

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

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

**Provided, but only at a cost:** No

**HIV-related care and support interventions:**

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

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

**Provided, but only at a cost:** No

**If applicable, which populations have been identified as priority, and for which services?:** Les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) : traitement antirétroviral, soins et accompagnement les professionnelles du sexe(PS) : prévention du VIH les hommes ayant des rapports se Les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) : traitement antirétroviral, soins et accompagnement les professionnelles du sexe(PS) : prévention du VIH les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes (HSM) : prévention du VIH des Orphelins et Enfants vulnérables (infectés, affectés ou les deux à la fois) : traitement, soins et accompagnement des jeunes de 14- 25 ans : prévention du VIH des femmes enceintes : prévention du VIH des groupes passerelles (mobiles par leur activité professionnelle) : prévention du VIH Les pêcheurs, les routiers, les migrants et les détenus : prévention du VIH Le problème est l'accès gratuit et continu aux services d'accompagnement psychologique et social. Le problème est l'accès gratuit et continu aux services d'accompagnement psychologique et social. NB : Tous les soins ne sont pas gratuits

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

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

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

**IF YES, Briefly describe the content of this policy/strategy and the populations included::** Dans le cadre d'une intervention ciblée pour contrer la transmission du VIH par voie de grossesse, d'accouchement et d'allaitement chez les femmes enceintes, le Sénégal continue de développer des stratégies efficaces de prévention. Des mesures clés sont inscrites dans le plan stratégique national pour la prise en charge d'éventuels cas de contamination lors des trois phases citées ci-dessus. Les populations spécifiquement concernées sont les femmes enceintes, leurs enfants et les époux naturellement. Car le counseling à deux visages apporte une valeur intrinsèque pour un meilleur épanouissement du couple. Il y'a également des programmes de prise en charge communautaire des PVVIH, des MSM, des PS et des CDI

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

**IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations::** Les offres de service pour les populations clés couvrent toutes les régions Prise en charge médicale des PV VIH non associatifs à travers le CTA IEC/CCC et prévention participative des groupes hautement vulnérables (MSM, PS, groupes passerelles, etc.) Prise en charge psychosociale, économique et nutritionnelle des PVVIH et des OEV Prévention positive chez les PVVIH Prise en charge communautaire des PVVIH, des OEV, des MSM et des PS Le réseautage

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

**IF YES, briefly describe the content of the policy or law::** Loi sur le VIH Art. 12. - Du consentement au test de dépistage du VIH. Le test de dépistage est volontaire, il doit faire l'objet d'un consentement préalable, libre et éclairé. Le dépistage forcé est interdit sauf sur demande de l'autorité judiciaire, en respect des lois et règlements en vigueur. Toute entrave au dépistage volontaire du VIH est punie par la loi.

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



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

**b. Performance indicators or benchmarks for compliance with human rights standards in the context of HIV efforts:** No

**IF YES on any of the above questions, describe some examples::**

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

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

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

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

**a. Legal aid systems for HIV casework:** Yes

**b. Private sector law firms or university-based centres to provide free or reduced-cost legal services to people living with HIV:** Yes

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

**IF YES, what types of programmes?:**

**Programmes for health care workers:** Yes

**Programmes for the media:** Yes

**Programmes in the work place:** Yes

**Other [write in]:** Programmes pour les leaders religieux

: Yes

**14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2013?:** 7

**Since 2011, what have been key achievements in this area:** Des efforts importants dans la lutte contre la stigmatisation des PVVIH, on peut citer des actions comme : les campagnes de sensibilisations des leaders religieux, des responsables de plateformes nationales ... - des ateliers de renforcement des capacités des parlementaires, élus locaux et des leaders religieux et populations clés -Des actions de plaidoyer (visites de proximité, des journées de plaidoyer). -ateliers d'explication et de partage de la loi aux acteurs communautaires

**What challenges remain in this area:** • La pénalisation des actes contre nature • La loi obsolète qui règlemente la prostitution au Sénégal • La loi sur le VIH qui pénalise la transmission du VIH • Le discours homophobes de certains religieux et politiciens

**15. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the effort to implement human rights related policies, laws and regulations in 2013?:** 7

**Since 2011, what have been key achievements in this area?:** • La commission des droits de l'homme mis en place • Le comité Sénégalais des droits de l'homme • Les libertés conditionnelles accordées à un certain nombre de personnes

**What challenges remain in this area?:** La révision du code pénale qui pénalise les actes contre nature dans leurs définitions. La définition des actes contre nature des circonstances et des formes

## **B.IV Prevention**

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

**IF YES, how were these specific needs determined?:** Les besoins spécifiques sont élaborés selon un principe inclusif et participatif regroupant tous les acteurs de la réponse nationale et des PTF. L'identification de ces besoins a été réalisée à travers des activités quotidiennes comme : • les études diagnostiques, • les missions de supervision, • les rencontres formatives, • les études, les enquêtes et les rapports des organisations. • Ces interventions visent la réduction des nouvelles infections et la survie des PVVIH. • Les sondages auprès des bénéficiaires Des besoins ont été identifiés dans le plan nouveau stratégique national 2013 - 2017 • Renforcement de la prévention où il y a une épidémie de type concentré plus particulièrement chez les groupes hautement vulnérables. • Renforcement des systèmes communautaires

**IF YES, what are these specific needs? :**

### **1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?**

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

**Blood safety:** Strongly agree

**Condom promotion:** Strongly agree

**Harm reduction for people who inject drugs:** Agree

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

**HIV prevention in the workplace:** Disagree

**HIV testing and counseling:** Agree

**IEC on risk reduction:** Agree

**IEC on stigma and discrimination reduction:** Agree

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

**Prevention for people living with HIV:** Agree

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

**Risk reduction for intimate partners of key populations:** Disagree

**Risk reduction for men who have sex with men:** Agree

**Risk reduction for sex workers:** Agree

**School-based HIV education for young people:** Agree

**Universal precautions in health care settings:** Agree

**Other [write in]:**

:

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

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** • Réalisation importante dans le domaine de la GIPA au Sénégal (implication des PVVIH) dans tout le processus d'élaboration et de mise en œuvre des activités du programme. • Elaboration de guides et manuels pour la prévention pour les groupes clés (PS et MSM et CDI) • Mise en œuvre de programmes spécifiques pour les groupes hautement vulnérables • Réalisation d'activités d'IEC (conférences, causeries thématiques pour les groupes vulnérables • Stratégies promotionnelles de prévention dans le cadre de la eTME • Promotion du dépistage au niveau communautaire • Mise à disposition d'unité mobile de dépistage du VIH au niveau communautaire • Multiplication des stratégies avancées • Existence des CCDVA au niveau communautaire • Disponibilité de préservatifs à échelle communautaire • Développement de stratégies pour les zones frontalières et les sites d'orpaillages

**What challenges remain in this area::** • Renforcer la sensibilisation auprès des populations clés PS, MSM et CDI • Renforcer la sensibilisation des populations sur les droits humains • Renforcer le plaidoyer auprès des autorités judiciaires pour une meilleure prise en compte des populations clés • Renforcer les supports pédagogiques pour les activités de sensibilisation (boîtes à images, photos, supports audio-visuels) • Renforcer les moyens financiers pour les activités d'IEC/CCC • Maintenir les acquis dans le domaine du dépistage au niveau communautaire • Renforcer les stratégies promotionnelles de prévention dans le cadre de la eTME • Elaborer des supports pédagogiques de sensibilisation pour les personnes en situation de handicap • Renforcer les moyens financiers pour des études qualitatives et quantitatives auprès des populations

## **B.V Treatment, care and support**

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

**IF YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized::** • Le paquet de service minimum dans la prise en charge - La PEC médicale (bilan, achat médicaments IO, consultation) - La PEC nutritionnelle (repas communautaire, éducation nutritionnelle, démonstration culinaire, distribution des kits alimentaires) - La PEC psychosociale (Groupe de Parole, Visite à Domicile, Recherche Perdu de Vue, Visite Intra Hospitalière) - La PEC économique (AGR) - La PEC scolaire • Le principe de continuum de soins (PEC inclusive et globale)

**Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?:** Les principales sources pour l'élaboration des services de traitements, de soins et d'accompagnement sont les normes et protocoles en vigueur basées sur : • Plan stratégique National (analyse de la situation, analyse de la réponse, élaboration des objectifs et des stratégies reposant sur les deux premiers) • Guides de prise en charge élaborés sur la base des normes et protocoles validés au niveau national • Utilisation de l'information stratégique (données, indicateurs et résultats) provenant de : Etudes, Recherches, Bulletin épidémiologique, rapports de missions, etc.

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

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

**Antiretroviral therapy:** Strongly agree

**ART for TB patients:** Strongly agree

**Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:** Agree

**Early infant diagnosis:** Agree

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

**HIV testing and counselling for people with TB:** Agree

**HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace:** Strongly disagree

**Nutritional care:** Agree

**Paediatric AIDS treatment:** Agree

**Post-delivery ART provision to women:** Agree

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

**Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:** Agree

**Psychosocial support for people living with HIV and their families:** Disagree

**Sexually transmitted infection management:** Agree

**TB infection control in HIV treatment and care facilities:** Agree

**TB preventive therapy for people living with HIV:** Agree

**TB screening for people living with HIV:** Agree

**Treatment of common HIV-related infections:** Agree

**Other [write in]:**

:

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

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** La prise en charge des adultes et OEV est structurée autour de grands axes : • la prise en charge médicale (ARV, traitements des infections opportunistes, Analyses, Bilans, etc.) qui est mise en œuvre dans les structures de soins • la prise en charge psychosociale • appelé accompagnement/soutien-(contribution aux frais médicaux, appui nutritionnel, soutien psychosocial, insertion socioprofessionnelle, appui économique, etc.)

**What challenges remain in this area::** • Pesanteurs socioculturelles voire religieuses qui entravent les efforts de lutte contre la stigmatisation et la discrimination. • Faiblesse de la participation de l'Etat, du secteur privé et des collectivités locales, ont entraîné un gap dans la couverture de la prise en charge communautaire et globale des PVVIH et des OEV • Modicité de l'offre disponible pour répondre à la forte demande a une conséquence immédiate : • La qualité relative des services et des prestations pour la prévention (positive), les soins et traitements destinés aux PVVIH et aux OEV. • Soins et traitements sont Inaccessibles pour la plupart des personnes infectées et affectées (ordonnances, bilan biologique, frais de transport, frais d'hospitalisation, etc.) • Insuffisance des budgets disponibles • Forte insuffisance du soutien nutritionnel, • Faible niveau de l'insertion sociale, économique et professionnelle des PVVIH • Prise en charge communautaire est encore seulement « associative ». Il n y a pas une implication des familles et des communautés • Difficultés à appliquer le Paquet minimum de services dans la prise en charge des PVVIH • Obstacles à l'effectivité du continuum de soins et des services dans la Prise en charge des PVVIH

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

Yes

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

**2.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?:** No

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

**Since 2011, what have been key achievements in this area::** Programme d'amélioration de la qualité - Décentralisation de la prise en charge communautaire, médicale et psychosociale dans les 14 régions - Mise en place des médiateurs psychosociaux au niveau des structures sanitaires - Existence d'outils harmonisés de PEC (guides, normes, protocoles, documents de politique, etc.) - Renforcement des capacités des associations de PV VIH - Extension et renforcement des AGR pour le soutien économique aux PV VIH - Renforcement du système communautaire (RSC)

**What challenges remain in this area::** - L'absence de médicaments de 3e ligne - Rupture fréquente des CD4, Charge virale - Insuffisance des médicaments pour la PEC des IO (faiblesse des fonds disponibles) - Insuffisance de la qualité de la PEC