

Congo Report NCPI

NCPI Header

COUNTRY

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

LANZY Achille

Postal address:

2459 Brazzaville, Rue des anciens enfants de troupe, face CEG Nganga Edouard

Telephone:

00242 06 676 80 35

Fax:

-

E-mail:

achilanz2000@yahoo.fr

Describe the process used for NCPI data gathering and validation:

Collecte de données auprès du SEP/CNLS et partenaires Entretiens avec des personnes ressources et personnes clés parmi les partenaires Séances de travail avec des partenaires pour capturer des données non ou mal renseignées au départ Validation du rapport de façon progressive lors des réunions

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

principe de fiabilité des données. Les données du SEP/CNLS sont prioritairement fiables. Pour les données provenant d'autres structures autres que le SEP/CNLS, des vérifications sont faites dans les rapports et documents sources, ainsi que dans des publications ONUSIDA, UNFPA, OMS, UNICEF, etc

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

Les données présentées ici ont été conciliées. Les réponses rapportées ici représentent la majorité des opinions exprimées

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

| Organization | Names/Positions | A.I | A.II | A.III | A.IV | A.V | A.VI |
|--------------|--|-----|------|-------|------|-----|------|
| SEP/CNLS | William POATY/Responsable réponse santé | Yes | No | No | No | Yes | No |
| SEP/CNLS | Alexis BOYOKO/Assistant réponse communautaire | Yes | No | No | Yes | No | No |
| SEP/CNLS | Edmond MALALOU/Cordonnateur | Yes | Yes | Yes | Yes | Yes | Yes |
| SEP/CNLS | François MOUBARI/Responsable suivi et évaluation | Yes | No | No | No | Yes | Yes |
| SEP/CNLS | Martin YABA/Responsable réponse sectorielle | Yes | No | Yes | Yes | No | No |
| PNLS | Serge DZABATOU/Chef de programme | Yes | Yes | No | Yes | Yes | No |
| MDN | Col. Romain BAGAMBOULA PASSI/Coordonnateur ULS | Yes | No | No | Yes | Yes | No |
| MJDH | Cyril LOUYA/Coordonnateur ULS | No | No | Yes | Yes | No | No |

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

| Organization | Names/Positions | B.I | B.II | B.III | B.IV | B.V |
|--------------|--------------------|-----|------|-------|------|-----|
| ONUSIDA | Michel BITEMO | No | Yes | No | No | No |
| OMS | Norbert BIDOUNGA | No | No | No | Yes | Yes |
| UNICEF | Martin INANA | Yes | No | No | Yes | Yes |
| UNFPA | Emmanuel EDZONGUI | No | No | No | Yes | No |
| RENAPC | Stève MOUKENDI | Yes | Yes | Yes | No | Yes |
| FOSIC | Jean Bruno MITSOKO | Yes | No | Yes | Yes | No |
| COREC/sida | Pasteur NDZOUNDO | Yes | Yes | No | Yes | No |

| | | | | | | |
|---|-----------------|-----|-----|----|-----|-----|
| CRF (CTA Brazzaville) | Merlin DIAFOUKA | Yes | No | No | No | Yes |
| AAISC (Marketing social des préservatifs) | Maurice NDEFI | Yes | No | No | Yes | No |
| Médecins d'Afrique | Davy LOUVOUEZO | Yes | Yes | No | Yes | Yes |

A - I. STRATEGIC PLAN

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

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

Yes

IF YES, what was the period covered:

2009 -2013

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 premier cadre stratégique avait 6 axes, l'actuel a 5 axes Les grandes modifications : intégration de "la promotion des droits humains et réduction de l'impact du VIH", notion de bonne gouvernance dans la coordination et "d'information stratégique" dans la partie suivi et évaluation Le deuxième CSN contient des indicateurs chiffrés avec un chronogramme de mise en oeuvre

1.1 Which government ministries or agencies

Name of government ministries or agencies [write in]:

Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS)

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

SECTORS

Included in Strategy Earmarked Budget

| | |
|-----|-----|
| Yes | Yes |
| Yes | Yes |
| Yes | - |
| Yes | Yes |
| Yes | - |
| Yes | - |
| - | - |

Other [write in]:

-

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

Les activités dans les secteurs où des budgts réguliers ne sont pas alloués sont financées par des projets (Fonds mondial, Banque Mondiale), d'autres partenaires au développement (UNFPA pour les jeunes et les femmes) ou par le secteur privé (lieux de travail)

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

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:

-

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

-

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations:

-

Prisons:

Yes

Schools:

Yes

Workplace:

Yes

Addressing stigma and discrimination:

Yes

Gender empowerment and/or gender equality:

Yes

HIV and poverty:

Yes

Human rights protection:

Yes

Involvement of people living with HIV:

Yes

IF NO, explain how key populations were identified?:

-

1.4. What are the identified key populations and vulnerable groups for HIV programmes in the country [write in]?:

Professionnelles de sexe Hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes Détenus Populations autochtones Hommes en uniforme

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

1.6. Does the multisectoral strategy or operational plan include

a) Formal programme goals?:

Yes

b) Clear targets or milestones?:

Yes

c) Detailed costs for each programmatic area?:

Yes

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

No

e) A monitoring and evaluation framework?:

Yes

1.7

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

Moderate involvement

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

Niveau de gouvernance et de compétence des organisations de la société civile encore à renforcer

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

N/A

1.9

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

Yes, all partners

2. Has the country integrated HIV into its general development plans such as in: (a) National Development Plan; (b) Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework; (c) Poverty Reduction Strategy; and (d) sector-wide approach?:

Yes

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

Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework:

Yes

National Development Plan:

Yes

Poverty Reduction Strategy:

Yes

Sector-wide approach:

-

Other [write in]:

Plan national de développement sanitaire (PNDS)

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

HIV impact alleviation:

Yes

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

Yes

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

Yes

Reduction of stigma and discrimination:

-

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

Yes

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

Yes

Other[write in below]:

-

3. Has the country evaluated the impact of HIV on its socioeconomic development for planning purposes?:

-

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

Yes

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

Yes

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

No

5.2. Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?:

-

5.3. Is HIV programme coverage being monitored?:

Yes

5.3

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

Yes

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

Yes

IF YES, for which population groups?:

professionnelles (travailleuses) de sexe, hommes ayant des rapports avec les hommes, détenus

Briefly explain how this information is used:

les données de couverture sont collectées par l'intermédiaire du système de suivi et évaluation à une fréquence trimestrielle. Les effets sont mesurés à travers des enquêtes comportementales couplées au VIH (surveillance deuxième génération) dont la première a eu lieu en 2011-2012

(c) Is coverage monitored by geographical area:

Yes

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

les niveaux de couverture sont deux : niveau départemental (provincial) et national

Briefly explain how this information is used:

les données de couverture sont collectées à travers le par par l'intermédiaire du système de suivi et évaluation à une fréquence trimestrielle au niveau de chaque département (region)

5.4. Has the country developed a plan to strengthen health systems?:

Yes

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

-

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?:

7

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

Elaboration d'un Plan national de suivi et évaluation en accord avec le cadre stratégique 2009-2013 Réalisation de l'étude

REDES pour l'utilisation des ressources Lancement de l'étude comportementale couplée au VIH sur les professionnelles de sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes et les détenus

What challenges remain in this area:

Evaluation de l'actuel cadre stratégique Elaboration à partir de 2013 du nouveau cadre stratégique 2014 - 2018 Mobilisation des ressources financières pour la mise en oeuvre des interventions à prévoir dans le nouveau cadre Harmonisation de l'ensemble des programmes des partenaires dans la lutte contre le VIH/Sida avec le nouveau cadre

A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

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

A. Government ministers:

Yes

B. Other high officials at sub-national level:

Yes

1.1

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

Yes

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

Le Président de la République a réaffirmé sa volonté de maintenir le VIH comme priorité nationale lors de son message de fin d'année. Des ministres, et des préfets des départements ont fait la démarche de dépistage du VIH devant la population.

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

Yes

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

Have terms of reference?:

Yes

Have active government leadership and participation?:

Yes

Have an official chair person?:

Yes

IF YES, what is his/her name and position title?:

DENIS SASSIOU NGUESSO/Président de la République

Have a defined membership?:

Yes

IF YES, how many members?:

58

Include civil society representatives?:

Yes

IF YES, how many?:

10

Include people living with HIV?:

Yes

IF YES, how many?:

2

Include the private sector?:

Yes

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

Yes

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

Yes

IF YES, briefly describe the main achievements:

Comité de pilotage qui se réunit tous les 3 mois, dirigé par le Ministre de la santé, d'autres ministères, la société civile, les syndicats du secteur privé, les agences des Nations Unies. Le but est de valider les priorités annuelles et trimestrielles, les plans d'action et bilans et de trouver des solutions immédiates à des problèmes spécifiques.

What challenges remain in this area:

Réunir régulièrement le comité de pilotage tous les 3 mois

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

5.

Capacity-building:

Yes

Coordination with other implementing partners:

Yes

Information on priority needs:

No

Procurement and distribution of medications or other supplies:

No

Technical guidance:

Yes

Other [write in below]:

Plaidoyer pour la mobilisation des ressources, appui financier pour la participation à des conférences internationales

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

No

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

-

7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2011?:

7

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

Adoption par le parlement (les 2 chambres) et promulgation de la loi en matière de VIH portant protection des personnes vivant avec le VIH

What challenges remain in this area:

mettre en place des conseils départementaux de lutte contre le Sida (dans le cadre de la décentralisation), réunir régulièrement (au moins une fois par an) la Coordination nationale du Conseil National de Lutte contre le Sida (CNLS)

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

No

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

Yes

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

No

Sex workers:

No

Transgendered people:

No

Women and girls:

No

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

Populations autochtones

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

-

IF YES to Question 1.1. or 1.2., briefly describe the content of the/laws:

La Loi Potella sur la protection des mineurs prévoit des sanctions envers toutes personnes adultes surprise avec un (e) mineure. cette loi limite à 18 heures l'heure de sortie des mineures qui ne sont pas accompagnées. La loi sur les populations

autochtones (pygmées) est plus large, elle prévoit un large accès pour les populations autochtones aux services de santé, à l'éducation et garanti le droit à la propriété et à la conservation de la culture.

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

Le mécanisme préconisé est la mise en place des observatoires de droits des personnes pour l'ensemble de ces lois. L'observatoire des droits de l'enfant est fonctionnel, les autres sont en cours de mise en place.

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

L'observatoire des droits de l'enfant est fonctionnel, les autres sont en cours de mise en place. le niveau optimal d'application n'est pas vraiment atteint. La loi sur les populations autochtones est récente

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?:

Yes

IF YES, for which subpopulations?

People living with HIV:

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:

-

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

-

Women and girls:

No

Young women/young men:

No

Other specific vulnerable subpopulations [write in below]:

-

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

Les professionnelles de sexe sont considérées comme illégales. Les détenus n'ont pas accès aux préservatifs dans un contexte où des relations sexuelles (hétérosexuelles comme homosexuelles) sont tout à fait possible

Briefly comment on how they pose barriers:

L'illégalité de la prostitution rend difficile la mobilisation des professionnelles de sexe pour les programmes de prévention, et justifie (à tort) une certaine violence policière à leur endroit. Chez les détenus, tout rapport possible ne peut être protégé du fait du non accès aux préservatifs dans les établissements pénitentiers

A - IV. PREVENTION

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

Yes

IF YES, what key messages are explicitly promoted?

Abstain from injecting drugs:

No

Avoid commercial sex:

-

Avoid inter-generational sex:

-

Be faithful:

Yes

Be sexually abstinent:

Yes

Delay sexual debut:

Yes

Engage in safe(r) sex:

-

Fight against violence against women:

Yes

Greater acceptance and involvement of people living with HIV:

Yes

Greater involvement of men in reproductive health programmes:

-

Know your HIV status:

Yes

Males to get circumcised under medical supervision:

-

Prevent mother-to-child transmission of HIV:

Yes

Promote greater equality between men and women:

Yes

Reduce the number of sexual partners:

Yes

Use clean needles and syringes:

Yes

Use condoms consistently:

Yes

Other [write in below]:

La stratégie de communication en matière de VIH combine la communication par les médias (télévision, radio, internet) et la communication interpersonnelle (CIP). La CIP se fait par des relais supervisés par des ONG ou des ministères ou des entreprises du secteur privé.

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

Yes

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

Yes

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

Yes

Secondary schools?:

Yes

Teacher training?:

Yes

2.2. Does the strategy include age-appropriate, gender-sensitive sexual and reproductive health elements?:

Yes

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

Yes

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

Yes

Briefly describe the content of this policy or strategy:

La stratégie pour les adolescents et jeunes en milieu extra scolaire est basée sur des cartographies de risque élaborée avec l'implication des jeunes eux mêmes. Des jeunes leaders reçoivent une formation qui fait d'eux des relais auprès de leurs pairs. Il est prévu des centres de convivialité pour les rencontres et des discussions éducatives basées sur des images. Les jeunes sexuellement actifs sont séparés de ceux qui sont sexuellement inactifs (moins de 14 ans). La stratégie concernant les populations autochtones (pygmées) combine les concersations communautaires, l'éducation par les pairs, la promotion de l'utilisation du préservatif, de la CPN et de la prise en charge des IST. Les commubnication sont également basées sur des aimges

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

| IDU | MSM | Sex workers | Customers of Sex Workers | Prison inmates | Other populations |
|-----|-----|-------------|--------------------------|----------------|------------------------------|
| No | Yes | Yes | Yes | Yes | - |
| No | No | No | No | No | - |
| Yes | Yes | Yes | Yes | Yes | - |
| No | No | No | No | Yes | - |
| No | No | Yes | Yes | No | - |
| No | No | No | No | No | Personnes vivant avec le VIH |

| | | | | | |
|----|-----|-----|-----|-----|---|
| No | Yes | Yes | Yes | Yes | Filles mères, hommes en uniforme, populations autochtones |
| No | Yes | Yes | No | Yes | Filles mères, hommes en uniforme, populations autochtones |

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?:

-

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

Couverture des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes par des activités de prévention du VIH, Actualisation de la cartographie des sites de prostitution dans 5 villes du pays (Brazzaville, Pointe-Noire, Dilisie, Ouesso, Nkayi), lancement d'une enquête comportementale couplée à la sérologie VIH chez les professionnelles de sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes et les détenus qui a abouti en 2012

What challenges remain in this area:

Développer des activités génératrices de revenus (AGR) pour les groupes les plus à risque en vue de réduire leur vulnérabilité au VIH

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

determiner avec un peu plus d'exactitude la taille des populations à risque par des cartographies

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Strongly Agree

Condom promotion:

Agree

Harm reduction for people who inject drugs:

Disagree

HIV prevention for out-of-school young people:

Agree

HIV prevention in the workplace:

Agree

HIV testing and counseling:

Agree

IEC on risk reduction:

Agree

IEC on stigma and discrimination reduction:

Disagree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV:

Agree

Prevention for people living with HIV:

Agree

Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:

Agree

Risk reduction for intimate partners of key populations:

Agree

Risk reduction for men who have sex with men:

Agree

Risk reduction for sex workers:

Agree

School-based HIV education for young people:

Agree

Universal precautions in health care settings:

Agree

Other[write in]:

-

5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts in implementation of HIV prevention programmes in 2011?:

7

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:

prise en charge médicale (gratuité des ARV, des médicaments anti IO et du bilan biologique), prise en charge psycho sociale (groupes de paroles, médiation familiale, visite à domicile avec l'aide des ONGs), prise en charge nutritionnelle (apprentissage culinaire, distribution de vivres), prise en charge économique (micro crédits, activités génératrices de revenus, formation/insertion professionnelle)

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

La prise en charge médicale se fait en suivant l'organisation des services sanitaires au Congo. Les hôpitaux généraux et les hôpitaux de base dans toutes les régions du pays assurent la prise en charge par les ARV et les traitements anti IO. Il y a également quelques centres de santé privés. Les associations de personnes vivant avec le VIH travaillent avec les centres de santé pour assurer la prise en charge psycho sociale, voire économique. les intervenants ont été formés tant au niveau national, qu'au niveau des régions. Actuellement plus de 60 centres assurent la prise en charge dans le pays.

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

Antiretroviral therapy:

Agree

ART for TB patients:

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:

Agree

Nutritional care:

Disagree

Paediatric AIDS treatment:

Neutral

Post-delivery ART provision to women:

Agree

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

Neutral

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Neutral

Sexually transmitted infection management:

Agree

TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Neutral

TB preventive therapy for people living with HIV:

Neutral

TB screening for people living with HIV:

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?:

No

Please clarify which social and economic support is provided:

-

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

No

4. Does the country have access to regional procurement and supply management mechanisms for critical commodities, such as antiretroviral therapy medications, condoms, and substitution medications?:

Yes

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 2011?:

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

Poursuite de la gratuité des ARV et du bilan biologique, Augmentation du nombre du personnel de santé, 3 PCR fonctionnels, passage à l'échelle de la gestion informatisée des patients à 11 sites (logiciel ESOPE)

What challenges remain in this area:

Amélioration du circuit d'approvisionnement en médicaments, Renforcement de la prise en charge pédiatrique, Mise à jour régulière des bases de données sur ESOPE

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

Yes

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

Yes

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

No

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

Yes

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

7%

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?:

5

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

Appui à la scolarité, Soins de santé primaires, Appui à la formation professionnelle des OEV déscolarisés, Appui aux AGR pour les familles, Elaboration d'une stratégie de dépistage du VIH chez les enfants

What challenges remain in this area:

Maitrise des effectifs des OEV dans tout le pays, Difficulté d'insertion professionnelle des OEV ayant bénéficié d'une formation professionnelle, Durabilité des activités AGR par les ménages abritant les OEV, Prise en main de la question des OEV par le ministère des affaires sociales

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:

Formation continue des cadres en suivi et évaluation

1.1 IF YES, years covered:

2009 - 2013

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:

Problèmes de période de couverture, alignement aux indicateurs UNGASS ou de ceux de la déclaration de juin 2011

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?**A data collection strategy:**

Yes

Behavioural surveys:

Yes

Evaluation / research studies:

Yes

HIV Drug resistance surveillance:

No

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? :

5%

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

Yes

Briefly describe any obstacles:

Non harmonisation de certains outils de collecte de données avec les partenaires, retard dans la transmission des données venant des régions, difficultés technologiques (accès internet pour la transmission des données), départ fréquent des cadres

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

In the Ministry of Health?:
No

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

Elsewhere [write in]?:
-

Permanent Staff [Add as many as needed] _____

| POSITION [write in position titles in spaces below] | Fulltime | Part time | Since when? |
|--|-----------------|------------------|--------------------|
| Resposanble en Suivi et Evaluation | 1 | - | 2010 |
| Assistant suivi et évaluation | 1 | - | 2009 |
| Gestionnaire de la base de données | 1 | - | 2010 |
| Consultant international en Suivi et évaluation | 1 | - | 2010 |

Temporary Staff [Add as many as needed] _____

| POSITION [write in position titles in spaces below] | Fulltime | Part time | Since when? |
|--|-----------------|------------------|--------------------|
| 0 | - | - | - |

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:

Collecte des données dans les structures de mise en oeuvre, supervision régionale et compilation des données au niveau des régions, supervision du niveau central, Réunion de validation des données, Elaboration et transmission de rapports

What are the major challenges in this area:

Retard dans la transmission des données par les régions, Harmonisation de tous les outils de collecte de données (surtout pour la santé), Difficultés technologiques (internet, logiciels), départ fréquent des cadres formés en suivi et évaluation

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.:

-

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

-

6.2. Is there a functional Health Information System? _____

At national level:
No

At subnational level:
No

IF YES, at what level(s)?:
-

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

Yes

8. How are M&E data used? _____

For programme improvement?:
Yes

In developing / revising the national HIV response?:
Yes

For resource allocation?:

No

Other [write in]:

-

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

Développement de la stratégie de dépistage mobile du VIH du fait du faible pourcentage des retraits des résultats (65% en stratégie fixe en 2007). Plus de 95% de personnes retirent leurs résultats en stratégie mobile.

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

At national level?:

Yes

IF YES, what was the number trained:

-

At subnational level?:

Yes

IF YES, what was the number trained:

-

At service delivery level including civil society?:

Yes

IF YES, how many?:

-

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

No

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?:

6

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

Formation des chargés de suivi et évaluation, Réalisation de plusieurs enquêtes sur les groupes spécifiques (jeunes, professionnelles de sexe, hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes, prisonniers, populations autochtones)

What challenges remain in this area:

Défis technologiques (dotation en équipements informatiques et internet de qualité aux chargés de suivi et évaluation), Mise en place d'un logiciel performant, Poursuite de l'extension et amélioration de la qualité de la gestion informatisée des patients

B - I. CIVIL SOCIETY INVOLVEMENT

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

3

Comments and examples:

Les organisations de la société civile ont fortement milité et fait le plaidoyer pour la gratuité des examens biologique du bilan d'inclusion à la thérapie ARV

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

3

Comments and examples:

Les organisations de la société civile ont participé à l'élaboration de l'actuel Cadre stratégique de lutte contre le sida (CSN 2009-2013) Les organisations de la société civile participent à toutes les réunions de planification annuelle de la réponse tant au niveau national qu'au niveau des régions (départementales) Les ONGs et associations sont les principales structures de mise en oeuvre des activités lors de la journée mondiale de lutte contre le VIH/Sida Les ONGs et associations ont activé participé au processus d'élaboration de la loi en matière de VIH portant procetetcion des personnes vivant avec le VIH

3.

a. The national HIV strategy?:

3

b. The national HIV budget?:

1

c. The national HIV reports?:

2

Comments and examples:

Contribution considérable dans l'accompagnement des personnes nouvellement dépistées au VIH Les financements d'activités sont encore faible, mais le Réseau des PVVIH bénéficient d'appui pour son fonctionnement

4.

a. Developing the national M&E plan?:

2

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

:

-

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

2

Comments and examples:

La culture en S&E est encore peu développée au sein des organisations de la société civile. On note une légère amélioration de la participation de la société civile dans les activités de suivi et évaluation au niveau 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

Comments and examples:

Les associations, confessions religieuses et ONGs impliquées dans la lutte contre le VIH/sida au Congo constitue la partie la mieux organisée de la société civile congolaise.

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

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

2

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

3

Comments and examples:

Autrefois, les financements étaient essentiellement mobilisés par le SEP/CNLS. De plus en plus, les ONGs et associations arrivent à mobiliser par elles-mêmes des financements auprès des agences du système des Nations Unies, des partenaires bilatéraux (au niveau national comme à l'extérieur du territoire) et du secteur privé. L'appui technique du SEP/CNLS est disponible pour accompagner la société civile.

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

People living with HIV:

>75%

Men who have sex with men:

>75%

People who inject drugs:

-

Sex workers:

>75%

Transgendered people:

-

Testing and Counselling:

51-75%

Reduction of Stigma and Discrimination:

>75%

Clinical services (ART/OI)*:

<25%

Home-based care:

51-75%

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 2011?:

7

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

Participation des membres de la société civile aux formations pour le renforcement des capacités. Participation des membres de la société civile aux conférences internationales et aux échanges d'expériences avec des organisations d'autres pays. Renforcement de la gouvernance par l'appui à l'organisation des Assemblées générales et des supervisions.

What challenges remain in this area:

Améliorer la bonne gouvernance des organisations de la société civile. Appuyer le renforcement et la diversification des partenaires techniques et financiers. Renforcer leurs capacités afin d'optimiser leur participation dans la lutte contre le VIH et le sida.

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:

Les personnes vivant avec le VIH ont 2 sièges au niveau de la coordination nationale du CNLS et au comité de pilotage. Elles participent également au Comité de coordination des projets financés par le Fonds mondial de lutte contre le sida, le paludisme et la tuberculose (CCM). La gratuité des ARV a été une décision du président de la République, par contre la gratuité du bilan biologique a été le fruit du plaidoyer des associations des personnes vivant avec le VIH à partir du CNLS et du CCM.

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

No

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

No

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

No

Sex workers:

No

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

Population autochtone

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 portant en matière de VIH portant protection des femmes/filles victimes des violences sexuelles et des personnes vivant avec le VIH. Cette loi considère que l'Etat a l'obligation de rendre disponible tous les services VIH à la population; les agents de santé ont l'obligation de proposer les services de dépistage du VIH aux populations; faire le dépistage est un droit que la population est appelée à exercer; les actes de viol et de discrimination sont condamnés. La loi sur les populations autochtones prévoit un large accès aux services de soins de santé de base aux populations autochtones

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

Il est prévu la vulgarisation de la loi (déjà amorcée) et la mise en oeuvre d'observatoires des différentes lois avec la participation de la société civile (ils ne sont pas encore fonctionnels)

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

Les textes d'application ne sont pas encore élaborés

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?:

Yes

2.1. IF YES, for which sub-populations?

People living with HIV:

-

Men who have sex with men:

Yes

Migrants/mobile populations:

-

Orphans and other vulnerable children:

-

People with disabilities:

-

People who inject drugs:

Yes

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

Yes

Women and girls:

-

Young women/young men:

-

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

-

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

-

Briefly comment on how they pose barriers:

La prostitution est illégale (limitant les intervention de lutte contre le VIH envers les professionnelles de sexe), les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes et les transgenres ne sont reconnus nul part dans les textes juridiques et l'acte est condamné, les prisonniers n'ont pas accès aux préservatifs

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:

-

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:

Le cadre stratégique de lutte contre le VIH/sida (CSN) mentionne la constitution du Congo qui reconnaît que tous sont égaux en droit. Les droits humains sont mentionnés comme valeur et constituent le troisième axe stratégique du CSN 200962013. L'accès à l'information et aux services VIH est considéré comme un droit pour toutes et pour tous.

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?:

-

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

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

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

-

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?:

No

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

Yes

IF YES, briefly describe the content of the policy or law:

Aucun employé n'est obligé de subir des examens médicaux avant l'embauche. S'il le fait volontairement, le médecin est tenu de garder le secret et laisser le libre choix à l'employé de révéler seul ses résultats

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:

Il existe un observatoire national des droits de l'homme et une commission nationale des droits de l'homme

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:

No

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

No

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

Yes

IF YES, what types of programmes?

Programmes for health care workers:

Yes

Programmes for the media:

Yes

Programmes in the work place:

Yes

Other [write in]:

-

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?:

-

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

Promulgation de la loi en matière de VIH et sur la protection des personnes vivant avec le VIH et des femmes/filles victimes des violences sexuelles

What challenges remain in this area:

Poursuivre le programme de vulgarisation, Plaidoyer pour l'élaboration des textes d'application

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?:

7

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

Promulgation de la loi en matière de VIH et sur la protection des personnes vivant avec le VIH et des femmes/filles victimes des violences sexuelles

What challenges remain in this area:

Poursuivre le programme de vulgarisation, Plaidoyer pour l'élaboration des textes d'application

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 ont été déterminés par une analyse de la situation et les études auprès des populations spécifiques

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Strongly Agree

Condom promotion:

Agree

Harm reduction for people who inject drugs:

N/A

HIV prevention for out-of-school young people:

Agree

HIV prevention in the workplace:

Agree

HIV testing and counseling:

Agree

IEC on risk reduction:

Agree

IEC on stigma and discrimination reduction:

Agree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV:

Agree

Prevention for people living with HIV:

Agree

Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:

Agree

Risk reduction for intimate partners of key populations:

Disagree

Risk reduction for men who have sex with men:

Agree

Risk reduction for sex workers:

Strongly Agree

School-based HIV education for young people:

Strongly 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 2011?:

6

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

Couverture des hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes par des activités de prévention du VIH, Actualisation de la cartographie des sites de prostitution dans 5 villes du pays (Brazzaville, Pointe-Noire, Dilisie, Ouesso, Nkayi), lancement d'une enquête comportementale couplée à la sérologie VIH chez les professionnelles de sexe, les hommes ayant des rapports sexuels avec les hommes et les détenus qui a abouti en 2012

What challenges remain in this area:

Développer des activités génératrices de revenus (AGR) pour les groupes les plus à risque en vue de réduire leur vulnérabilité au VIH

B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

Yes

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

Prise en charge médicale (gratuité des ARV, des médicaments anti IO et du bilan biologique), prise en charge psycho sociale (groupes de paroles, médiation familiale, visite à domicile avec l'aide des ONGs), prise en charge nutritionnelle (apprentissage culinaire, distribution de vivres), prise en charge économique (micro crédits, activités génératrices de revenus, formation/insertion professionnelle)

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

La prise en charge médicale se fait en suivant l'organisation des services sanitaires au Congo. Les hôpitaux généraux et les hôpitaux de base dans toutes les régions du pays assurent la prise en charge par les ARV et les traitements anti IO. Il y a également quelques centres de santé privés. Les associations de personnes vivant avec le VIH travaillent avec les centres de santé pour assurer la prise en charge psycho sociale, voire économique. les intervenants ont été formés tant au niveau national, qu'au niveau des régions. Actuellement plus de 60 centres assurent la prise en charge dans le pays.

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

Antiretroviral therapy:

Agree

ART for TB patients:

Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:

Agree

Early infant diagnosis:

Disagree

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

Agree

HIV testing and counselling for people with TB:

Agree

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

Agree

Nutritional care:

Disagree

Paediatric AIDS treatment:

Disagree

Post-delivery ART provision to women:

Agree

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

Disagree

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:

Agree

TB preventive therapy for people living with HIV:

Agree

TB screening for people living with HIV:

Disagree

Treatment of common HIV-related infections:

Strongly 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 2011?:

6

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

Poursuite de la gratuité des ARV et du bilan biologique, Augmentation du nombre du personnel de santé, 3 PCR fonctionnels, passage à l'échelle de la gestion informatisée des patients à 11 sites (logiciel ESOPE)

What challenges remain in this area:

Amélioration du circuit d'approvisionnement en médicaments, Renforcement de la prise en charge pédiatrique, Mise en place d'un observatoire de la disponibilité des médicaments ARV avec un grande implication des associations de personnes vivant avec le VIH

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

Yes

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

Yes

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

No

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

Yes

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

7%

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?:

5

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

Appui à la scolarité, Soins de santé primaires, Appui à la formation professionnelle des OEV déscolarisés, Appui aux AGR pour les familles, Elaboration d'une stratégie de dépistage du VIH chez les enfants

What challenges remain in this area:

Maitrise des effectifs des OEV dans tout le pays, Difficulté d'insertion professionnelle des OEV ayant bénéficié d'une formation professionnelle, Durabilité des activités AGR par les ménages abritant les OEV, Prise en main de la question des OEV par le ministère des affaires sociales, Poursuite de l'appui aux OEV après l'arrêt des financements dédiés à cette activité par la Banque mondiale et le Fonds mondial

