



Custom analysis extract of:  
UNGASS - National Composite Policy Index (NCPI) 2007

**West and Central Africa**

**Benin**

**COUNTRY:**

Benin

**Name of the National AIDS Committee Officer in charge:**

Valentine KIKI MEDEGAN

**Postal address:**

01 BP: 6930 Cotonou Bénin

**Tel:**

21-31-00-20 / 21-04-39-72

**Fax:**

21-31-00-20

**E-mail:**

cnlsbenin@yahoo.fr

**Date of submission:**

15/01/2008

:	Organisation	CNLS
:	Name/Position	Dr VALENTINE KIKI MEDEGAN / SECRETAIRE PERMANENT
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.I / A.II / A.III / A.IV / A.V
:	Organisation	CNLS
:	Name/Position	ADOLPHE KPATCHAVI / SECRETAIRE PERMANENT ADJOINT
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.I / A.II / A.III / A.V
:	Organisation	ONUSIDA
:	Name/Position	Dr EKANMIAN K. GATIEN / CONSEILLER EN SUIV ET EVALUATIONI

:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.I / A.II / A.III / A.V
:	Organisation	PNLS
:	Name/Position	EVELYNE AKINOCHO / COORDONNATRICE
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.I / A.III / A.IV / A.V
:	Organisation	MINISTERE DE LA FAMILLE
:	Name/Position	NAROU N'GEBI CHA-TOKO / DIRECTEUR DE LA PROTECTION SOCIALE
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.II / A.III / A.IV
:	Organisation	CNLS
:	Name/Position	TROUGNIN VICTOR / RESPONSABLE SUIVI ET EVALUATION
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.V
:	Organisation	CNLS
:	Name/Position	Dr JUSTIN TOSSOU / SPECIALISTE SUIVI ET EVALUATION
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.V
:	Organisation	MINISTERE DE LA DEFENSE NATIONALE
:	Name/Position	ATADOKPEDE FELIX, RESPONSABLE UFLS
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.II / A.III / A.IV
:	Organisation	MINISTERE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET LOISIRS
:	Name/Position	KOUDOFIO BERTIN, RESPONSABLE UFLS
:	<p>Respondents to Part A</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	A.I / A.II / A.III / A.V
:	Organisation	ONUSIDA
:	Name/Position	Dr YAMINA CHAKKAR / COORDONNATEUR PAYS (en fin de mission)
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.I / B.II / B.III / B.IV
:	Organisation	ONUSIDA

:	Name/Position	BARUANI YUMA / COORDONNATEUR PAYS
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.I / B.II / B.III / B.IV
:	Organisation	UNFPA
:	Name/Position	Dr ALEXANDRINE DAZOGBO / CHARGE DE PROGRAMME SANTE DE LA REPRODUCTION ET VIH/ sida
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.II / B.III / B.IV
:	Organisation	RéBAP+
:	Name/Position	HOUESSOU COMLAN / PRESIDENT
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.II / B.III / B.IV
:	Organisation	ROBS
:	Name/Position	HOUNHOUEDO THEOPHILE / PRESIDENT
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.I / B.II / B.III
:	Organisation	ROBS
:	Name/Position	ADOKO ACHILLE / RESPONSABLE AUX AFFAIRES JURIDIQUES
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.I / B.II / B.III
:	Organisation	RABeJ/sida
:	Name/Position	HOUNKPE MAGLOIRE / COORDONNATEUR NATIONAL
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.II / B.III
:	Organisation	UNICEF
:	Name/Position	Dr HOMAWOO EMILIE/ CONSEILLER TECHNIQUE EN SOINS DE SANTE PRIMAIRE
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.II / B.III / B.IV
:	Organisation	OMS
:	Name/Position	Dr HOUANSOU TELESPHORE/ CHARGE DE PROGRAMME VIH/sida ET TUBERCULOSE
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.II / B.III / B.IV
:	Organisation	ROBS

:	Name/Position	TCHIBOZO BENOIT / RESPONSABLE A L'INFORMATION ET COMMUNICATION
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.II / B.III / B.IV
:	Organisation	ONUSIDA
:	Name/Position	Dr EKANMIAN K. GATIEN / CONSEILLER EN SUIV ET EVALUATIONI
:	<p>Respondents to Part B</p> [indicate which parts each respondent was queried on]	B.II / B.III
Position:		Médecin, spécialiste en santé publique
Position:	Full time/Part time	Full time
Position:	Since when?	2006
Position:		statisticien
Position:	Full time/Part time	Full time
Position:	Since when?	2007
Position:		Comptable
Position:	Full time/Part time	Full time
Position:	Since when?	2003
Position:	Full time/Part time	Full time
Position:	Full time/Part time	Full time

**1. Has the country developed a national multisectoral strategy/action framework to combat AIDS?**

Yes

**IF YES, period covered:**

2007-2011

**1.1 How long has the country had a multisectoral strategy/action framework?**

7 ans

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

Health:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Health:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Education:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Education:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Labour:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Labour:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Transportation:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Transportation:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Military/Police:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Military/Police:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Women:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Women:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Young people:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Young people:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Agriculture:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Agriculture:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Finance:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Finance:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Human Resources:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Human Resources:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Justice:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Justice:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Minerals and Energy:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Minerals and Energy:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Planning:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Planning:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Public Works:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Public Works:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Tourism:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Tourism:	<b>Earmarked budget</b>	Yes
Trade and Industry:	<b>Strategy/Action framework</b>	Yes
Trade and Industry:	<b>Earmarked budget</b>	Yes

**1.3 Does the multisectoral strategy/action framework address the following target populations, settings and cross-cutting issues?**

a. Women and girls:	Yes
b. Young women/young men:	Yes
c. Specific vulnerable sub-populations:	Yes
d. Orphans and other vulnerable children:	Yes
e. Workplace:	Yes
f. Schools:	Yes
g. Prisons:	No
h. HIV, AIDS and poverty:	Yes
i. Human rights protection:	Yes
j. Involvement of people living with HIV:	Yes
k. Addressing stigma and discrimination:	Yes
l. Gender empowerment and/or gender equality:	Yes

**1.4 Were target populations identified through a process of a needs assessment or needs analysis?**

Yes

**IF YES, when was this needs assessment /analysis conducted? Year:**

2006

**1.5 What are the target populations in the country?**

Jeunes de 10 à 24 ans  
Travailleuses de sexe et leurs clients  
Personnes Vivant avec le VIH (PVVIH)  
Orphelins et Enfants Vulnérables (OEV)  
Femmes  
Le Monde du travail  
populations mobiles (routiers, corps habillés, Migrants)

**1.6 Does the multisectoral strategy/action framework include an operational plan?**

Yes

**1.7 Does the multisectoral strategy/action framework or operational plan include:**

a. Formal programme goals? :	Yes
b. Clear targets and/or milestones? :	Yes
c. Detailed budget of costs per programmatic area? :	Yes
d. Indications of funding sources?:	Yes
e. Monitoring and Evaluation framework? :	Yes

**1.8 Has the country ensured “full involvement and participation” of civil society<font size=0.4>[4]</font> in the development of the multisectoral strategy/action framework?**

Active involvement

**IF active involvement, briefly explain how this was done:**

La société civile à travers le Réseau des ONG Béninoises de Santé (ROBS), le Réseau des Associations Béninoises de Jeunes pour la lutte contre le SIDA (RABeJ/Sida), le Réseau Béninois des Personnes Vivant avec le VIH (ReBAP+), l'association des praticiens de la médecine traditionnelle et l'association des rois et des chefs traditionnels, l'ordre des médecins et des pharmaciens, les associations de femmes, les syndicats a pris part à toutes étapes ayant conduit à la revue du premier cadre stratégique 2001-2005 et à l'élaboration du nouveau cadre stratégique 2007 -2011 ainsi qu'à la budgétisation de ce dernier. La société civile s'est penchée principalement sur l'élaboration des stratégies et des activités à mener dans le cadre de la prévention, de la prise en charge et des droits humains.

**1.9 Has the multisectoral strategy/action framework been endorsed by most external Development Partners (bi-laterals; multi-laterals)?**

Yes

**1.10 Have external Development Partners (bi-laterals; multi-laterals) aligned and harmonized their HIV and AIDS programmes to the national multisectoral strategy/action framework?**

Yes, all partners

**2. Has the country integrated HIV and AIDS into its general development plans such as:**

- a) National Development Plans,**
- b) Common Country Assessments/United Nations Development Assistance Framework,**
- c) Poverty Reduction Strategy Papers,**
- d) Sector Wide Approach?**

Yes

**2.1 IF YES, in which development plans is policy support for HIV and AIDS integrated?**

- a) National Development Plans:
- b) Common Country Assessments/United Nations Development Assistance Framework:
- c) Poverty Reduction Strategy Papers:
- d) Sector Wide Approach:

## 2.2 IF YES, which policy areas below are included in these development plans?

HIV Prevention:	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c) / d)
Treatment for opportunistic infections:	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c)
Antiretroviral therapy:	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c)
Care and support (including social security or other schemes):	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c) / d)
AIDS impact alleviation:	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c) / d)
Reduction of <b>gender</b> inequalities as they relate to HIV prevention/treatment, care and/or support:	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c) / d)
Reduction of <b>income</b> inequalities as they relate to HIV prevention/ treatment, care and /or support:	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c) / d)
Reduction of stigma and discrimination:	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c) / d)
Women's economic empowerment (e.g. access to credit, access to land, training):	<b>Development Plans</b>	a) / b) / c)

## 3. Has the country evaluated the impact of HIV and AIDS on its socio-economic development for planning purposes?

Yes

### 3.1 IF YES, to what extent has it informed resource allocation decisions?

3

## 4. Does the country have a strategy/action framework for addressing HIV and AIDS issues among its national uniformed services such as military, police, peacekeepers, prison staff, etc?

Yes

### 4.1 IF YES, which of the following programmes have been implemented beyond the pilot stage to reach a significant proportion of one or more uniformed services?

Behavioural change communication:	Yes
Condom provision :	Yes
HIV testing and counselling(*):	Yes
STI services :	Yes
Treatment:	Yes
Care and support :	Yes

### (\*If HIV testing and counselling has been implemented for uniformed services beyond the pilot stage, what is the approach taken? <br>

#### Is it voluntary or mandatory (e.g. at enrolment)? Briefly explain:

L'approche adopté est le conseil et dépistage volontaire et anonyme. Par conséquent le test de dépistage n'est pas obligatoire lors du recrutement.

**5. Has the country followed up on commitments towards universal access made during the High-Level AIDS Review in June 2006?**

Yes

**5.1 Has the National Strategic Plan/operational plan and national AIDS budget been revised accordingly?**

Yes

**5.2 Have the estimates of the size of the main target population sub-groups been updated?**

Yes

**5.3 Are there reliable estimates and projected future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?**

Estimates and projected needs

**5.4 Is HIV and AIDS programme coverage being monitored?**

Yes

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

No

**(b) IF YES, is coverage monitored by population sub-groups?**

Yes

**IF YES, which population sub-groups?**

Travailleuses de sexe

OEV

PVVIH

Adultes

Enfants

**(c) IF YES, is coverage monitored by geographical area?**

Yes

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

Département, Milieu de résidence (urbain, rural)

**5.5 Has the country developed a plan to strengthen health systems, including infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver drugs?**

No

**Overall, how would you rate strategy planning efforts in the HIV and AIDS programmes in 2007 and in 2005?**

2007: 10

2005: 5

## Comments on progress made in strategy planning efforts since 2005:

Le Cadre Stratégique National 2001-2005 et les plans opérationnels, mis en œuvre ont permis d'obtenir des résultats appréciables dans le cadre de la riposte nationale organisée par le gouvernement béninois avec l'appui de tous les partenaires. La revue conjointe a permis d'apprécier le niveau d'atteinte des objectifs du premier cadre stratégique et a servi de base pour élaborer le nouveau cadre stratégique pour la période 2007-2011. Une approche multisectorielle et de partenariat a été adoptée incluant les différents Ministères, le Secteur privé, la Société civile, les ONG, les partenaires au développement, la coopération multilatérale, la coopération bilatérale.

On note une participation très active du Réseau des PVVIH (RÉBAP+) à toutes les étapes de l'élaboration du nouveau cadre stratégique 2007-2011.

Après la validation du Cadre stratégique national de lutte contre le VIH 2007-2011 et en vue de le rendre parfaitement opérationnel, l'ONUSIDA a apporté un appui technique et financier aux acteurs nationaux durant la période de Juillet à Août 2006 pour la budgétisation du nouveau cadre stratégique national.

Le Cadre Stratégique National 2001-2005 et les plans opérationnels, mis en œuvre ont permis d'obtenir des résultats appréciables dans le cadre de la riposte nationale organisée par le gouvernement béninois avec l'appui de tous les partenaires. La revue conjointe de ce premier cadre stratégique a permis d'apprécier le niveau d'atteinte des objectifs du premier cadre stratégique et a servi de base pour élaborer le nouveau cadre stratégique pour la période 2007-2011 approuvé en conseil des ministres et lancé officiellement par le Chef de l'Etat. Une approche multisectorielle et de partenariat a été adoptée incluant les différents Ministères, le Secteur privé, la Société civile, les ONG, les partenaires au développement, la coopération multilatérale, la coopération bilatérale.

On note une participation très active du Réseau des PVVIH (RÉBAP+) à toutes les étapes de l'élaboration du nouveau cadre stratégique 2007-2011.

Après la validation du Cadre stratégique national de lutte contre le VIH 2007-2011 et en vue de le rendre parfaitement opérationnel, l'ONUSIDA a apporté un appui technique et financier aux acteurs nationaux durant la période de Juillet à Août 2006 pour la budgétisation du nouveau cadre stratégique national.

Dans le cadre de l'opérationnalisation des Three Ones au Bénin, le SP/CNLS a bénéficié d'un appui technique et financier de la Banque Mondiale et de l'ONUSIDA pour la mise en place du système unique de S&E. Cet appui consiste en un appui permanent de la cellule de Suivi – Evaluation du Secrétariat Permanent du Comité National de Lutte contre le SIDA (SP/CNLS) dans toutes ses activités quotidiennes pour le développement du système unique de Suivi et Evaluation et pour le renforcement des capacités. Contrairement au premier cadre stratégique, l'actuel est assorti d'un plan opérationnel 2007 -2011, depuis 2007, le pays élabore un plan national multisectoriel consolidé avec la participation de tous.

### 1. Do high officials speak publicly and favourably about AIDS efforts in major domestic fora at least twice a year?

President/Head of government : Yes

Other high officials : Yes

Other officials in regions and/or districts : Yes

### 2. Does the country have an officially recognized national multisectoral AIDS management/coordination body? (National AIDS Council or equivalent)?

Yes

#### 2.1 IF YES, when was it created? Year:

2002

#### 2.2 IF YES, who is the Chair?

Name: YAYI BONI

Title/Function: Président de la République, Chef de l'Etat, Chef du gouvernement du Bénin

### 2.3 IF YES, does it:

have terms of reference? :	Yes
have active Government leadership and participation? :	Yes
have a defined membership?:	Yes
include civil society representatives? (*):	Yes
include people living with HIV?:	Yes
include the private sector?:	Yes
have an action plan?:	Yes
have a functional Secretariat? :	Yes
meet at least quarterly?:	No
review actions on policy decisions regularly?:	Yes
actively promote policy decisions?:	Yes
provide opportunity for civil society to influence decision-making?:	Yes
strengthen donor coordination to avoid parallel funding and duplication of effort in programming and reporting?:	Yes

### (\* If it does include civil society representatives, what percentage?

37

### 3. Does the country have a national AIDS body or other mechanism that promotes interaction between government, people living with HIV, civil society and the private sector for implementing HIV and AIDS strategies/ programmes?

Yes

#### 3.1 IF YES, does it include?

Terms of reference :	Yes
Defined membership :	Yes
Action plan :	Yes
Functional Secretariat :	Yes
Regular meetings (*):	Yes

#### (\*If it does include regular meetings, what is the frequency of the meetings:

ANNUELLE

**IF YES, What are the main achievements?**

- Existence d'une volonté politique à tous les niveaux
- Mobilisation des Ressources (Banque Mondiale, Fonds Mondial, BAD, DANIDA, Système des Nations Unies...)
- Elaboration, financement et mise en œuvre des plans d'actions sectoriels de lutte contre le sida au niveau des ministères à travers des Unités Focales de Lutte contre le sida, même si certains d'entre elles ne sont pas encore assez fonctionnelles
- Elaboration du Plan National Multisectoriel
- Elaboration du Manuel de suivi et évaluation
- Mise en place du système unique de suivi et évaluation
- Existence d'un plan opérationnel des activités de lutte contre le sida dans plusieurs communautés de base
- Mise en place d'un groupe consultatif de suivi et évaluation
- Adoption et promulgation de la loi sur le VIH/sida/IST, qui vient combler un vide juridique en matière de discrimination et de stigmatisation envers les personnes infectées et affectées
- Tenus régulière des sessions du CNLS
- Identification d'une liste d'indicateurs nationaux de suivi et évaluation
- Mise en place de la coalition des entreprises
- Développement d'un fort partenariat avec la société civile, les communautés et le secteur privé
- Revue du Cadre stratégique National 2001 – 2005
- Consultation nationale sur l'accès universel
- Elaboration et lancement du Plan National d'accélération des efforts de prévention 2006 – 2007
- Actualisation et lancement du modèle Impact
- Elaboration du Plan opération budgétisé du Cadre stratégique 2007 – 2011
- Appui aux structures chargées de la lutte contre le sida

**IF YES, What are the main challenges for the work of this body?**

- Inexistence d'un plan de plaidoyer et d'un mécanisme de mobilisation de ressources
- Mobilité du personnel du Secrétariat Permanent
- Le secrétariat Permanent n'est pas encore rattaché à la Présidence

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

20%

**5. What kind of support does the NAC (or equivalent) provide to implementing partners of the national programme, particularly to civil society organizations?**

Information on priority needs and services :	Yes
Technical guidance/materials:	Yes
Drugs/supplies procurement and distribution :	No
Coordination with other implementing partners :	Yes
Capacity-building :	Yes

**6. Has the country reviewed national policies and legislation to determine which, if any, are inconsistent with the National AIDS Control policies?**

No

**Overall, how would you rate the political support for the HIV and AIDS programmes in 2007 and in 2005?**

2007:	10
2005:	6

**Comments on progress made in political support since 2005:**

Des progrès ont été enregistrés dans les domaines de l'harmonisation et de l'alignement des ressources.

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

Yes

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

Be sexually abstinent:

Delay sexual debut:

Be faithful:

Reduce the number of sexual partners:

Use condoms consistently:

Engage in safe(r) sex:

Avoid commercial sex:

Abstain from injecting drugs:

Use clean needles and syringes:

Fight against violence against women:

Greater acceptance and involvement of people living with HIV:

Greater involvement of men in reproductive health programmes:

**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 promoting HIV-related reproductive and sexual health 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/curriculum provide the same reproductive and sexual health education for young men and young women?**

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 (IEC) and other preventive health interventions for vulnerable sub-populations?**

Yes

**3.1 IF YES, which sub-populations and what elements of HIV prevention do the policy/strategy address?**

Targeted information on risk reduction and HIV education:	Sex workers
Targeted information on risk reduction and HIV education:	Clients of sex workers
Targeted information on risk reduction and HIV education:	Prison inmates
Targeted information on risk reduction and HIV education:	Other sub-populations (*)
Stigma & discrimination reduction:	Sex workers
Stigma & discrimination reduction:	Clients of sex workers
Stigma & discrimination reduction:	Prison inmates
Stigma & discrimination reduction:	Other sub-populations (*)
Condom promotion:	Sex workers
Condom promotion:	Clients of sex workers
Condom promotion:	Prison inmates
Condom promotion:	Other sub-populations (*)
HIV testing & counselling:	Sex workers
HIV testing & counselling:	Clients of sex workers
HIV testing & counselling:	Prison inmates
HIV testing & counselling:	Other sub-populations (*)
Reproductive health, including STI prevention & treatment:	Sex workers
Reproductive health, including STI prevention & treatment:	Clients of sex workers
Reproductive health, including STI prevention & treatment:	Prison inmates
Reproductive health, including STI prevention & treatment:	Other sub-populations (*)
Vulnerability reduction (e.g. income generation):	Sex workers
Vulnerability reduction (e.g. income generation):	Other sub-populations (*)
Drug substitution therapy:	Other sub-populations (*)
Needle & syringe exchange:	Other sub-populations (*)

**(\*)If Other sub-populations, indicate which sub-populations**

Les routiers  
 les jeunes scolarisés et non scolarisés  
 les jeunes filles en fin de formation

**Overall, how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2007 and in 2005?**

2007: 10  
2005: 7

**Comments on progress made in policy efforts in support of HIV prevention since 2005:**

Suite à l'adoption à l'unanimité de la résolution AFR/RC5/56 par les 46 ministres de la santé présents à la 55ème session du Comité Régional de Maputo en Août 2005 invitant les pays membres à intensifier les efforts de prévention, et à déclarer l'année 2006 « Année d'accélération de la prévention du VIH dans la région africaine », le SP/CNLS avec l'appui de l'ONUSIDA et de l'OMS a développé et lancé le plan d'accélération des efforts de prévention de l'infection à VIH 2006-2007. Ce plan d'accélération qui est tiré du plan opérationnel budgétisé du cadre stratégique, donne une impulsion nationale à la prévention. Il correspond à l'axe stratégique 2 (Prévention et promotion du dépistage) du Cadre Stratégique National de Lutte contre le VIH/SIDA/IST 2006-2010. Le budget des activités de ce plan est estimé à la somme de 22 550 075 800 (Vingt Deux Milliards Cinq Cent Cinquante Millions Soixante Quinze Mille Huit Cents) F CFA ; soit 6 570 126 400 F CFA en 2006 et 15 979 949 400 F CFA en 2007.

Les activités de prévention prévues dans le cadre stratégique 2007 -2011 prennent la plus grosse part du budget global du plan opérationnel pour les 5 ans. Elles représentent 50,9% du budget suivi de l'accès aux soins et au traitement (34,6%).

**4. Has the country identified the districts (or equivalent geographical/ decentralized level) in need of HIV prevention programmes?**

Yes

**IF YES, to what extent have the following HIV prevention programmes been implemented in identified districts\* in need?**

Blood safety:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Universal precautions in health care settings:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Prevention of mother-to-child transmission of HIV:	<b>The activity is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
IEC on risk reduction:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
IEC on stigma and discrimination reduction:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Condom promotion:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
HIV testing & counselling:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Harm reduction for injecting drug users:	<b>The activity is available in</b>	N/A
Risk reduction for men who have sex with men:	<b>The activity is available in</b>	N/A
Risk reduction for sex workers:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Programmes for other vulnerable subpopulations:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Reproductive health services including STI prevention & treatment:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
School-based AIDS education for young people:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Programmes for out-of-school young people:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
HIV prevention in the workplace:	<b>The activity is available in</b>	<b>all</b> districts* in need

**Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2007 and in 2005?**

2007:	10
2005:	6
2007:	10
2005:	6

**Comments on progress made in the implementation of HIV prevention programmes since 2005:**

Suite à l'adoption à l'unanimité de la résolution AFR/RC5/56 par les 46 ministres de la santé présents à la 55ème session du Comité Régional de Maputo en Août 2005 invitant les pays membres à intensifier les efforts de prévention, et à déclarer l'année 2006 « Année d'accélération de la prévention du VIH dans la région africaine », le SP/CNLS avec l'appui de l'ONUSIDA et de l'OMS a développé et lancé le plan d'accélération des efforts de prévention de l'infection à VIH 2006-2007. Ce plan d'accélération qui est tiré du plan opérationnel budgétisé du cadre stratégique, donne une impulsion nationale à la prévention. Il correspond à l'axe stratégique 2 (Prévention et promotion du dépistage) du Cadre Stratégique National de Lutte contre le VIH/SIDA/IST 2006-2010. Le budget des activités de ce plan est estimé à la somme de 22 550 075 800 (Vingt Deux Milliards Cinq Cent Cinquante Millions Soixante Quinze Mille Huit Cents) F CFA ; soit 6 570 126 400 F CFA en 2006 et 15 979 949 400 F CFA en 2007.

Les activités de prévention prévues dans le cadre stratégique 2007 -2011 prennent la plus grosse part du budget global du plan opérationnel pour les 5 ans. Elles représentent 50,9% du budget suivi de l'accès aux soins et au traitement (34,6%).

**1. Does the country have a policy or strategy to promote comprehensive HIV treatment, care and support? (Comprehensive care includes, but is not limited to, treatment, HIV testing and counselling, psychosocial care, and home and community-based care).**

Yes

**1.1 IF YES, does it give sufficient attention to barriers for women, children and most-at-risk populations?**

Yes

**2. Has the country identified the districts (or equivalent geographical/decentralized level) in need of HIV and AIDS treatment, care and support services?**

Yes

**IF YES, to what extent have the following HIV and AIDS treatment, care and support services been implemented in the identified districts\* in need?**

Antiretroviral therapy:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Nutritional care:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Paediatric AIDS treatment:	<b>The service is available in</b>	<b>some</b> districts* in need
Sexually transmitted infection management:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Psychosocial support for people living with HIV and their families:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Home-based care:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Palliative care and treatment of common HIV-related infections:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
HIV testing and counselling for TB patients:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
TB screening for HIV-infected people:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need

TB preventive therapy for HIV-infected people:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
TB infection control in HIV treatment and care facilities:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape):	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements):	<b>The service is available in</b>	<b>some</b> districts* in need
Antiretroviral therapy:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Nutritional care:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Paediatric AIDS treatment:	<b>The service is available in</b>	<b>some</b> districts* in need
Sexually transmitted infection management:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Psychosocial support for people living with HIV and their families:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Home-based care:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Palliative care and treatment of common HIV-related infections:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
HIV testing and counselling for TB patients:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
TB screening for HIV-infected people:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
TB preventive therapy for HIV-infected people:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
TB infection control in HIV treatment and care facilities:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape):	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace:	<b>The service is available in</b>	<b>most</b> districts* in need
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements):	<b>The service is available in</b>	<b>some</b> districts* in need

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

Yes

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

No

**Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support services in 2007 and in 2005?**

2007: 8

2005: 6

**5. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV- or AIDS-related needs of orphans and other vulnerable children (OVC)?**

Yes

**5.1 IF YES, is there an operational definition for OVC in the country?**

Yes

**5.2 IF YES, does the country have a national action plan specifically for OVC?**

Yes

**5.3 IF YES, does the country have an estimate of OVC being reached by existing interventions?**

Yes

**IF YES, what percentage of OVC is being reached?**

10%

**Overall, how would you rate the efforts to meet the needs of orphans and other vulnerable children?**

2007: 7

2005: 5

**Comments on progress made in efforts to meet the needs of OVC since 2005:**

Au cours de l'année 2006, il a été recensé 14 226 orphelins et enfants vulnérables (OEV) sur toute l'étendue du territoire national contre 10 684 en 2005. Sur les 14 226 OEV, 9 843 sont scolarisés ou en apprentissage, contre 6 438 en 2005. De même, en 2006, seulement 991 ont été insérés dans une famille d'accueil avec un appui en produits vivriers. Par ailleurs, le Ministère de la Famille de la Femme et de l'Enfant avec l'appui du SP/CNLS et de l'UNICEF a élaboré les documents normatifs sur la prise en charge psychosociale des OEV. Ce secteur est désormais le chef de file des acteurs de ce volet. Les activités sont donc mieux coordonnées qu'en 2005.

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

Yes

**IF YES, Years covered:**

2007 - 2011

**1.1. IF YES, was the M&E plan endorsed by key partners in M&E?**

Yes

**1.2. IF YES, was the M&E plan developed in consultation with civil society, including people living with HIV?**

Yes

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

Yes, all partners

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

a data collection and analysis strategy :	Yes
behavioural surveillance :	Yes
HIV surveillance :	Yes
a well-defined standardized set of indicators :	Yes
guidelines on tools for data collection :	Yes
a strategy for assessing quality and accuracy of data :	No
a data dissemination and use strategy :	Yes

**3. Is there a budget for the M&E plan?**

Yes

**3.1 IF YES, has funding been secured?**

Yes

**4. Is there a functional M&E Unit or Department?**

Yes

**4.1 IF YES, is the M&E Unit/Department based**

in the NAC (or equivalent)? : Yes

**4.2 IF YES, how many and what type of permanent and temporary professional staff are working in the M&E Unit/Department? <br><br>**

**Number of permanent staff:**

3

**Number of temporary staff:**

0

**4.3 IF YES, are there mechanisms in place to ensure that all major implementing partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit/Department for review and consideration in the country's national reports?**

Yes

**IF YES, does this mechanism work? What are the major challenges?**

Ce mécanisme se met progressivement en place. Il souffre de quelques difficultés liés à la mobilité du personnel formé, à l'insuffisance des ressources en quantité et en qualité et à la non appropriation par certains secteurs et partenaires.

**4.4 IF YES, to what degree do UN, bi-laterals, and other institutions share their M&E results?**

5

**5. Is there an M&E Committee or Working Group that meets regularly to coordinate M&E activities?**

Yes, meets regularly

**IF YES, Date last meeting:**

Décembre 2007

**5.1 Does it include representation from civil society, including people living with HIV?**

Yes

**IF YES, describe the role of civil society representatives and people living with HIV in the working group**

Les acteurs de la société civile sont responsables du suivi des activités non sanitaires notamment le volet lié à la prévention. Le réseau des PVVIH (ReBAP+) est chargé avec l'appui du Ministère de la famille du suivi du volet soutien aux personnes infectées et affectées y compris les OEV.

**6. Does the M&E Unit/Department manage a central national database?**

Yes

**6.1 IF YES, what type is it?**

LOGISIDA Bénin (base de données ACESS) et le CRIS

**6.2 IF YES, does it include information about the content, target populations and geographical coverage of programmatic activities, as well as their implementing organizations?**

Yes

**6.3 Is there a functional Health Information System (HIS)?**

National level : Yes

Sub-national level (\*): Yes

**(\*)If there is a functional sub-national HIS, at what level(s) does it function?**

Niveaux départemental et communal

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

Yes

**7. To what extent are M&E data used in planning and implementation?**

4

**What are examples of data use?**

Données relatives à la surveillance épidémiologique  
Données liées à la PTME, au CDV, et à la Prise en charge des PVVIH  
Données liées aux ressources humaines,  
Données liées au nombre de préservatifs distribués, vendus dans le pays  
Données liées aux équipements et infrastructures et à la coordination

## What are the main challenges to data use?

La faible dissémination des données,  
Les obstacles liés au partage de l'information (faible culture du partage de l'information, ...),  
L'insuffisance des ressources financières et humaines

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

At national level? :	Yes
At sub-national level? :	Yes
Including civil society? :	Yes

## Overall, how would you rate the M&E efforts of the AIDS programme in 2007 and in 2005?

2007:	9
2005:	2

## Comments on progress made in M&E since 2005:

Les progrès se présentent comme suit par rubrique: Structures organisationnelles avec des fonctions sur le S&E du VIH

- Un groupe consultatif de suivi et évaluation constitué des responsables S&E des projets et programmes a été mis en place depuis 2004 ;
- Un consensus a été obtenu sur une liste d'indicateurs au niveau national et sont alignés sur ceux de l'ONUSIDA retenus par l'UNGASS ; et représentent les indicateurs du cadre stratégique national
- L'élaboration du manuel opérationnel de Suivi-Evaluation. Ce document a été élaboré et validé par les partenaires, la société civile et tous les acteurs de la lutte contre le VIH/SIDA au Bénin et ASAP GAMET et ONUSIDA.
- Formation des cadres du CNLS au niveau national et décentralisé, des acteurs de la société civile sur l'utilisation du manuel suivi et évaluation et sur le logiciel CRIS. Capacités Humaines pour le système de S&E
- Recrutement d'un conseiller technique en Suivi –évaluation au Bureau de l'ONUSIDA depuis janvier 2006 sur financement de la Banque Mondiale et ASAP,
- Mise en place d'un système de suivi et évaluation avec l'appui de GAMET et ONUSIDA au SP/CNLS
- Renforcement des capacités de la cellule Suivi et Evaluation du SP/CNLS en ressources humaines, financières et matériels
- Equipement des structures décentralisées du CNLS chargées du Suivi et Evaluation

## 1. Does the country have laws and regulations that protect people living with HIV against discrimination? (such as general non-discrimination provisions or provisions that specifically mention HIV, focus on schooling, housing, employment, health care etc.)

Yes

### 1.1 IF YES, specify:

Loi N°2005 - 31 du 10 Avril 2006 portant prévention, prise en charge et contrôle du VIH/sida en République du Bénin

## 2. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for vulnerable sub-populations?

Yes

### 2.1 IF YES, for which sub-populations?

Women:	Yes
--------	-----

**3. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for vulnerable sub-populations?**

No

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

Yes

**5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV and/or most-at-risk populations?**

No

**6. Has the Government, through political and financial support, involved most-at-risk populations in governmental HIV-policy design and programme implementation?**

Yes

**IF YES, describe some examples**

La Mise à disposition du réseau des PVVIH des ressources nécessaires à l'exécution des activités liées à la prévention du VIH et au soutien des personnes infectées et affectées.

L'appui financier aux femmes en général et aux travailleuses de sexe en particulier pour mener des activités génératrices de revenus et s'investir dans la lutte contre le VIH.

L'implication active des groupes cibles (PVVIH, Jeunes...) à l'élaboration de tous les documents de Politique et Stratégies ainsi que les rapports dans le domaine de la lutte contre le VIH. Le renforcement des capacités, les voyages d'étude et d'échanges.

**7. Does the country have a policy of free services for the following:**

HIV prevention services :	Yes
Anti-retroviral treatment :	Yes
HIV-related care and support interventions :	Yes

**IF YES, given resource constraints, briefly describe what steps are in place to implement these policies:**

- Budget National
- Plaidoyer auprès des partenaires au Développement pour la mobilisation des ressources supplémentaires (MAP I et II de la Banque Mondiale ; Fonds Mondial ; BAD ; Système des Nations Unies ; DANIDA, Projet Corridor...)
- Organisation d'un téléthon pour mobiliser des ressources auprès de la population dans le cadre du financement des activités liées au VIH et au sida
- Intégration des services
- Intégration du VIH dans le document de stratégie de réduction de la pauvreté, les plans de développement et les plans communaux

**8. Does the country have a policy to ensure equal access for women and men, to prevention, treatment, care and support? In particular, to ensure access for women outside the context of pregnancy and childbirth?**

Yes

**9. Does the country have a policy to ensure equal access for most-at-risk populations to prevention, treatment, care and support?**

Yes

**9.1 Are there differences in approaches for different most-at-risk populations?**

Yes

**IF YES, briefly explain the differences:**

Pour ce qui concerne les Travailleuses de sexe et leurs clients, des services adaptés sont mis en place. De même que pour les jeunes, les corps habillés et les populations mobiles transfrontalières.

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

Yes

**11. Does the country have a policy to ensure that AIDS research protocols involving human subjects are reviewed and approved by a national/local ethical review committee?**

Yes

**11.1 IF YES, does the ethical review committee include representatives of civil society and people living with HIV?**

Yes

**IF YES, describe the effectiveness of this review committee**

Ce comité valide les protocoles de recherche, assure la confidentialité des données et veille d'une part à ce que les PVVIH ne soient pas victimes de stigmatisation et/ou de discrimination suite à des études ou à des évaluations et d'autre part au respect des lois sur le VIH.

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

- 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

- Focal points within governmental health and other departments to monitor HIV-related human rights abuses and HIV-related discrimination in areas such as housing and employment: Yes

- Performance indicators or benchmarks for compliance with human rights standards in the context of HIV efforts: Yes

- Performance indicators or benchmarks for reduction of HIV-related stigma and discrimination: Yes

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

INSTITUTION NATIONALE : Ligue Béninoise des droits de l'Homme , Réseau Ethique VIH

Indicateurs:

- Pourcentage de PVVIH ayant été victimes d'actes discriminatoires
- Textes et lois adoptés et appliqués par les gouvernants protégeant les OEV

**13. Have members of the judiciary (including labour courts/employment tribunals) been trained/sensitized to HIV and AIDS and human rights issues that may come up in the context of their work?**

No

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

Legal aid systems for HIV and AIDS casework: No

Private sector law firms or university-based centres to provide free or reduced-cost legal services to people living with HIV: No

Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV concerning their rights: Yes

**15. Are there programmes designed to change societal attitudes of stigmatization associated with HIV and AIDS to understanding and acceptance?**

Yes

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

Media : Yes

School education : Yes

Personalities regularly speaking out : Yes

**Overall, how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV and AIDS in 2007 and in 2005?**

2007: 10

2005: 2

**Comments on progress made in promoting and protecting human rights in relation to HIV and AIDS since 2005:**

- Elaboration, adoption et la promulgation de la loi N° 2005 - 31 d'Avril 2006 portant prévention, prise en charge et contrôle du VIH et du sida en République du Bénin
- Elaboration du guide et politique pour la prise en charge des enfants exposés et infectés par le VIH (Mai 2007) Avec l'appui de l'ONUSIDA,
- le cadre stratégique et le plan opérationnel budgétisé du cadre stratégique national de lutte contre le VIH et le sida 2007-2011 élaborés en Août 2006 et adoptés par le Conseil des Ministres, lancés officiellement par le Président de la République, Président du CNLS.
- Ce volet est mis en bonne place dans le cadre stratégique qui en fait un axe stratégique

**Overall, how would you rate the effort to enforce the existing policies, laws and regulations in relation to human rights and HIV and AIDS in 2007 and in 2005?**

2007: 8

2005: 2

**Comments on progress made in enforcing existing policies, laws and regulations in relation to human rights and HIV and AIDS since 2005:**

La dissémination de la loi portant prévention, prise en charge et contrôle du VIH au Bénin, La sensibilisation des professionnel de santé et de la population sur l'existence de la loi et sa mise en application Les séances de sensibilisation pour réduire la discrimination et la stigmatisation faites par le Chef de l'Etat, Président de la République du Bénin, Président du Comité National de Lutte contre le Sida (CNLS). Des séances de travail avec le réseau des PVVIH et le Réseau des ONG Béninoises de santé (ROBS) faites par les membres du Gouvernement au sujet des politiques, lois et règlements en vigueur au Bénin dans le cadre de la lutte contre le sida.

**1. To what extent has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national policy formulation?**

5

**2. To what extent have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on AIDS or for the current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)**

5

**3. To what extent are the services provided by civil society in areas of HIV prevention, treatment, care and support included**

a. in both the National Strategic plans and national reports?: 5

b. in the national budget?: 4

**4. Has the country included civil society in a National Review of the National Strategic Plan?**

Yes

**IF YES, when was the Review conducted? Year:**

2006

**5. To what extent is the civil society sector representation in HIV-related efforts inclusive of its diversity?**

4

**List the types of organizations representing civil society in HIV and AIDS efforts:**

- Réseau de PVVIH (ReBAP +) et associations de PVVIH
  - Réseau des Jeunes Béninois engagés dans la lutte contre le VIH et le sida (RaBEJ/ SIDA)
  - Organisations de femmes et de travailleuses de sexe
  - Réseau des ONG Béninoises de Santé (ROBS)
  - Association des Praticiens de la médecine traditionnelle
  - Confréries des Chefs traditionnels Congrégation des religions chrétiennes et musulmanes
  - Réseau des Journalistes
  - Le secteur Privé, la coalition des entreprises, les syndicats, les ordres professionnelles
- Etc...

## 6. To what extent 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

### Overall, how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2007 and in 2005?

2007:	10
2005:	7

### Comments on progress made in increasing civil society participation since 2005:

On a noté depuis 2005, une participation effective de tous les acteurs de la société civile engagés dans la lutte contre le VIH et le Sida à toutes les étapes du processus de la revue du cadre stratégique 2005-2011 et à l'élaboration du nouveau cadre stratégique 2011 - 2015. Par ailleurs, la société civile s'est faite remarquée par son savoir faire dans le domaine des activités de prévention notamment en direction des groupes cibles (Travailleuses de sexe, les jeunes non scolarisés et les femmes, et les routiers). Ce qui explique l'augmentation croissante du nombre de dépistage volontaire dans ces groupes cibles et les changements de comportement observés.

### 1. Has the country identified the districts (or equivalent geographical/decentralized level) in need of HIV prevention programmes?

Yes

### IF YES, to what extent have the following HIV prevention programmes been implemented in identified districts in need?

Blood safety:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Universal precautions in health care settings:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Prevention of mother-to-child transmission of HIV:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
IEC on risk reduction:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
IEC on stigma and discrimination reduction:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Condom promotion:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
HIV testing & counselling:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Harm reduction for injecting drug users:	<b>The service is available in</b>	N/A
Risk reduction for men who have sex with men:	<b>The service is available in</b>	N/A
Risk reduction for sex workers:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Programmes for other vulnerable sub-populations:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Reproductive health services including STI prevention & treatment:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
School-based AIDS education for young people:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
Programmes for out-of-school young people:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need
HIV prevention in the workplace:	<b>The service is available in</b>	<b>all</b> districts* in need

**1. Has the country identified the districts (or equivalent geographical/decentralized level) in need of HIV and AIDS treatment, care and support services?**

Yes

**Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support services in 2007 and in 2005?**

2007: 7

2005: 7

**Comments on progress made in the implementation of HIV treatment, care and support services since 2005:**

Le Nombre de sites de traitement de la coinfection VIH/Tuberculose a augmenté.

L'Appui institutionnel est devenu une réalité

La prise en charge institutionnelle est suffisamment prise en compte dans le cadre stratégique 2007 - 2011

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

Prevention for youth : >75%

Prevention for sex workers : >75%

Counselling and Testing : >75%

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

Home-based care : 51-75%

Programmes for OVC\*\* : >75%

**3. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV and AIDS-related needs of orphans and other vulnerable children (OVC)?**

Yes

**3.1 IF YES, is there an operational definition for OVC in the country?**

Yes

**3.2 IF YES, does the country have a national action plan specifically for OVC?**

Yes

**3.3 IF YES, does the country have an estimate of OVC being reached by existing interventions?**

Yes

**IF YES, what percentage of OVC is being reached?**

10%

**Overall, how would you rate the efforts to meet the needs of orphans and other vulnerable children?**

2007: 8

2005: 6

**Comments on progress made since 2005:**

Le Ministère de la Famille et de l'Enfant a organisé une conférence nationale sur les OEV et a défini les nouvelles perspectives dans le domaine de la protection des enfants rendus vulnérables dans le contexte du VIH Un mécanisme d'identification et de suivi des OEV est en mis en place L'existence d'un cadre de concertation en faveur des OEV au niveau national et mise en place de comité de concertation en faveur des OEV dans toutes les communes Le Ministère de la Famille et de l'Enfant en collaboration avec la société civile a mené des actions en faveur de la réinsertion des OEV déscolarisés et la formations professionnelle d'autres OEV ; ce ministère coordonne désormais toutes les activités de ce volet conformément au Cadre Stratégique National 2007 – 2011.

---

**Uniting the world against AIDS**