

Survey Response Details

Response Information

Started: 3/17/2010 5:03:03 AM
Completed: 3/18/2010 7:29:20 AM
Last Edited: 5/6/2010 10:13:56 AM
Total Time: 1.02:26:16.9860000

User Information

Username: ce_BJ
Email:

Response Details

Page 1

- 1) **Country**
Benin (0)
- 2) **Name of the National AIDS Committee Officer in charge of NCPI submission and who can be contacted for questions, if any:**
OBEY MEGNIGBETO Antoinette Secrétaire Permanent du Comité National de Lutte contre le Sida.
- 3) **Postal address:**
01BP:6930 Cotonou Bénin
- 4) **Telephone:**
Please include country code
00 229 95 09 29 30 00 229 97 44 87 88 00 229 21 31 00 20 00 95 40 88 41
- 5) **Fax:**
Please include country code
00 229 21 31 00 20
- 6) **E-mail:**
cnlsbenin@yahoo.fr
- 7) **Date of submission:**
Please enter in DD/MM/YYYY format
30/03/2010

Page 3

- 8) **Describe the process used for NCPI data gathering and validation:**
Dans le processus de renseignement des indicateurs composite, le Comité National de Lutte contre le Sida en mars 2009 a organisé une séance de travail avec les principaux acteurs impliqués dans la lutte contre le Sida au Bénin. Cette séance avait pour but de définir une base consensuelle de renseignement des indicateurs composite. A cette réunion il a été défini le processus de

collecte d'analyse et de renseignements des données des indicateurs composites. Deux commissions ayant à leur tête d'une part le responsable suivi évaluation du CNLS et le Coordonnateur du PNLs pour la partie A, le président du ReBAP+ et le chargé de suivi évaluation du ROBS pour la partie B d'autre part. Un atelier a été organisé Les 23, 24 et 25 septembre 2009 à Bohicon impliquant tous les acteurs de la riposte au VIH/sida (système des Nations Unies , société civile, du Programme National de Lutte contre le Sida (PNLS), Réseau des ONGs Béninoises de Santé (ROBS), du Réseau Béninois des Personnes Vivants avec le VIH/Sida (ReBAP+), du Réseau des Associations Béninoises des Jeunes (RABEJ) engagés dans la lutte contre le VIH/Sida, Réseau des Médic béninois de lutte contre le Sida, la Tuberculose et le Paludisme, de l'Association Béninoise de Droits et Développement (ABDD/IDLO), Comité National de Lutte contre le Sida.....). Au cours de cet atelier les différents acteurs ont partagé les résultats de la collecte des données et ont formulé des recommandations pour leur finalisation. Les participants à cet atelier ont démarré ensuite le processus de rédaction de la partie narrative du rapport UNGASS 2010. Les 10, 11 et 12 mars 2010, les acteurs impliqués dans la lutte contre le Sida se sont retrouvés pour la finalisation du renseignement des indicateurs composites, des autres indicateurs UNGASS et du rapport narratif. Un atelier de validation du rapport UNGAS 2010 a eu lieu en mars 2010 et a réuni tous les acteurs impliqués dans la lutte contre le Sida, élargi à toutes les entités de la société béninoise (acteurs religieux, communautaire, civile, système des Nations Unies, Réseaux, Associations, Projets programmes, travailleurs, syndicats, Unité Focale,

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

Un consensus a été toujours dégagé pour quelques questions qui ont suscité de vifs débats

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

Les données sont issues des différentes enquêtes et des rapport de monitoring et sont exploités à tous les niveaux de la pyramide sociale. La qualité des données se posait essentiellement autour des données non sanitaires ou parfois on réalise des triangulations entre différents acteurs autour des mêmes données

Page 4

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

| Organization Names/Positions | Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on] |
|---|--|
| Respondent 1 CNLS OBEY MEGNIGBETO Antoinette/Sécrétariat Permanent | A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V |

12)

| Organization | Names/Positions | Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on] |
|----------------------|----------------------------------|--|
| Respondent 2 PNLS | AKINOCHO Evelyne/Coordonnatrice | A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V |
| Respondent 3 CNLS | HESSOU Septime/Responsable Suivi | A.I, A.II, A.IV |

| | | | | |
|---------------|---|--|--|----------------------------------|
| 3 | CNLS | | Evaluation | A. I, A. II, A. V |
| Respondent 4 | PNLS | | AHOUSSINOUE Clément/Chef service Epidémiologique | A.III, A.IV, A.V |
| Respondent 5 | PNLS | | AFFEDJOU Bertin/Chef service Suivi Evaluation | A. III, A. IV, A. V |
| Respondent 6 | Ministère de la Famille et de la Solidarité Nationale | | SEFIOU/UFLS | A.I, A.II, A.V |
| Respondent 7 | CNLS | | BONI Sonia/SPA_CNLS | A. I, A. II, A. V |
| Respondent 8 | CNLS | | AMEGNIGAN Jonathan/Responsable Santé CNLS | A.I, A.II, A.III, A.IV |
| Respondent 9 | CNLS | | OLODO Sarafatou/Reponsable réponse locale | A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V |
| Respondent 10 | CNLS | | ADEKANBI Marie Madéleine/responsable communication Information | A.III |
| Respondent 11 | Ministère de la jeunesse loisirs et sport | | KOUDOUFIO Bertin/Responsable UFLS | A. III |
| Respondent 12 | PNLS | | de Souza Amédée/Chef service Prise en charge | A.III, A.IV |
| Respondent 13 | PNLS | | MELOME Marie Constance/ Chef service IEC/CCC | |
| Respondent 14 | | | | A.III |
| Respondent 15 | | | | |
| Respondent 16 | | | | |
| Respondent 17 | | | | |
| Respondent 18 | | | | |
| Respondent 19 | | | | |
| Respondent 20 | | | | |
| Respondent 21 | | | | |
| Respondent 22 | | | | |
| Respondent 23 | | | | |
| Respondent 24 | | | | |
| Respondent 25 | | | | |

13)

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

| Organization | Names/Positions | Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on] |
|--------------|-----------------|---|
|--------------|-----------------|---|

| | | | |
|--------------|--|-------------------------|------------------------|
| Respondent 1 | Reseau Béninois des Personnes Vivants avec le VIH (ReBAP+) | Atchou Marius/Président | B.I, B.II, B.III, B.IV |
|--------------|--|-------------------------|------------------------|

14)

| | Organization | Names/Positions | Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on] |
|---------------|--|---|---|
| Respondent 2 | ROBS | TCHIBOZO Bénioît/ Chargé de suivi Evaluation | B.I, B.II, B.III, B.IV |
| Respondent 3 | ROBS | CHATIGRE François/IEC/CCC | B.II, B.III |
| Respondent 4 | ReBAP+ | AHOUANTCHEDE/Mice Président ReBAP+ | B.I, B.II, B.III, B.IV |
| Respondent 5 | Réseau Béninois des Médias de Lutte contre la Sida la Tuberculose et le Paludisme | SACCRAMENTO Claire/Présidente | B.I, B.II, B.III |
| Respondent 6 | Réseau des Médias en Santé Population | AMOUSSOUGA/Présidente | B.II, B.III |
| Respondent 7 | OMS | HOUANSOU Téléspore/Sécialte TB- VIH | B.I, B.II, B.III, B.IV |
| Respondent 8 | ONUSIDA | BARUANI Pascal/UCC | B.I, B.II, B.III, B.IV |
| Respondent 9 | ONUSIDA | EKANMIAN Gatien | B.III, B.IV |
| Respondent 10 | UNICEF | PAPAGOERGIO Mélina | B.I, B.III |
| Respondent 11 | UNFPA | RIBIERE Aminata/Spécialiste/Sida | |
| Respondent 12 | Plan Bénin | | B.III, B.IV |
| Respondent 13 | Association Béninoise pour le Droits et le Développement | | B.I |
| Respondent 14 | CARITAS Bénin | | B.IV |
| Respondent 15 | Assoaciation Réseau des ns Béninoise des jeunes engagés dans la lutte contre le Sida (RABeJ) | AIDJINOUE Flavien/Suivi Evaluation | B.I, B.II, B.III, B.IV |
| Respondent 16 | Assoaciation Réseau des ns Béninoise des jeunes engagés dans la lutte contre le Sida (RABeJ) | DJEGOU Gabin/IEC_CCC | B.I, B.III |
| Respondent 17 | | | |
| Respondent 18 | | | |
| Respondent 19 | | | |
| Respondent 20 | | | |
| Respondent 21 | | | |
| Respondent | | | |

22
Respondent
23
Respondent
24
Respondent
25

Page 5

15)

Part A, Section 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 (0)

Page 716) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 1 (continued)****Period covered:**

2001-2005 / 2007-2011

17)

1.1 How long has the country had a multisectoral strategy?**Number of Years**

10

18)

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

| | Included in strategy | Earmarked budget |
|-----------------|----------------------|------------------|
| Health | Yes | Yes |
| Education | Yes | Yes |
| Labour | Yes | Yes |
| Transportation | Yes | Yes |
| Military/Police | Yes | Yes |
| Women | Yes | Yes |
| Young people | Yes | Yes |
| Other* | Yes | Yes |

Page 8

19) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.2 (continued)

If "Other" sectors are included, please specify:

Famille

Page 9

20)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

1.3 Does the multisectoral strategy address the following target populations, settings and crosscutting issues?

| Target populations | |
|--|-----|
| a. Women and girls | Yes |
| b. Young women/young men | Yes |
| c. Injecting drug users | No |
| d. Men who have sex with men | No |
| e. Sex workers | Yes |
| f. Orphans and other vulnerable children | Yes |
| g. Other specific vulnerable subpopulations* | Yes |
| Settings | |
| h. Workplace | Yes |
| i. Schools | Yes |
| j. Prisons | No |
| Cross-cutting issues | |
| k. HIV and poverty | Yes |
| l. Human rights protection | Yes |
| m. Involvement of people living with HIV | Yes |
| n. Addressing stigma and discrimination | Yes |
| o. Gender empowerment and/or gender equality | Yes |

21)

1.4 Were target populations identified through a needs assessment?

Yes (0)

Page 10

22)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.4 (continued)

IF YES, when was this needs assessment conducted?

Please enter the year in yyyy format

2006

Page 11

23)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

1.5 What are the identified target populations for HIV programmes in the country?

PVVIH, OEV, les TS et leurs clients, les routiers, Populations mobiles, les corps habillés, les jeunes scolaites et travailleurs

24)

1.6 Does the multisectoral strategy include an operational plan?

Yes (0)

25)

1.7 Does the multisectoral strategy or operational plan include:

| | |
|---|-----|
| a. Formal programme goals? | Yes |
| b. Clear targets or milestones? | Yes |
| c. Detailed costs for each programmatic area? | Yes |
| d. An indication of funding sources to support programme? | Yes |
| e. A monitoring and evaluation framework? | Yes |

26)

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

Active involvement (0)

Page 12

27)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.8 (continued)

IF active involvement, briefly explain how this was organised:

Cette participation s'est basée essentiellement sur les réseaux: ReBAP+, RABeJ, ROBS, Réseaux des médias, Réseaux associations droits de l'homme et développement. Ils participation à toutes les phases du processus (évaluation palm antérieure, diagnostic de la situation, validation outils et méthodologie, collecte des données, validations des données, validation rapport à mi parcours, validation objectif et indicateurs, validation document final, vulgarisation et appropriation document stratégique

28)

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

Yes (0)

29)

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

Yes, all partners (0)

Page 14

30)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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 (0)

Page 15

31)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

2.1 IF YES, in which specific development plan(s) is support for HIV integrated?

| | |
|---|-----|
| a. National Development Plan | Yes |
| b. Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework | Yes |
| c. Poverty Reduction Strategy | Yes |
| d. Sector-wide approach | Yes |
| e. Autres: Document de politique nationale des jeunes pour la lutte contre le SIDA, | Yes |

32)

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

| HIV-related area included in development plan(s) | |
|--|-----|
| HIV prevention | Yes |
| Treatment for opportunistic infections | Yes |
| Antiretroviral treatment | Yes |
| Care and support (including social security or other schemes) | Yes |
| 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 | Yes |
| Women's economic empowerment (e.g. access to credit, access to land, training) | Yes |

Autres: insérer

Page 16

33)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

No (0)

Page 17

34)

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 (0)

Page 18

35)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

| | |
|---|-----|
| Behavioural change communication | Yes |
| Condom provision | Yes |
| HIV testing and counselling | Yes |
| Sexually transmitted infection services | Yes |
| Antiretroviral treatment | Yes |
| Care and support | Yes |
| Autres: insérer | |

Page 19

36)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 4.1 (continued)**

If HIV testing and counselling is provided to uniformed services, briefly describe the approach taken to HIV testing and counselling (e.g, indicate if HIV testing is voluntary or mandatory etc):

Le test du VIH est volontaire et son application est confié à l'Unité Focale de lutte contre le Sida du ministère de la Défense. test se fait au départ et à l'arrivée des contingents envoyés en mission

de paix dans les autres pays

37)

5. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for most-at-risk populations or other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 20

38)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

5.1 IF YES, for which subpopulations?

| | |
|--------------------------------|-----|
| a. Women | Yes |
| b. Young people | Yes |
| c. Injecting drug users | Yes |
| d. Men who have sex with men | Yes |
| e. Sex Workers | Yes |
| f. Prison inmates | Yes |
| g. Migrants/mobile populations | Yes |
| Autres: insérer | |

39)

IF YES, briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:

La dissémination de la loi N° 31-2005 du 10 Avril 2006, sur toute l'étendue de la loi, Sensibilisation des groupes cibles sur les conditions de recours et d'application de la loi, Révision de la loi pour prendre en compte les suggestions proposées par l'ONUSIDA (révision en cours)

40)

Briefly comment on the degree to which these laws are currently implemented:

Dans le cadre des actes discriminatoires et de stigmatisation de la part du personnel soignant et de population en général envers les PVVIH, en cas d'embauche, de dépistage, du partage des résultats dans le couple.

Page 21

41)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

6. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations or other vulnerable subpopulations?

No (0)

Page 23

42)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7. Has the country followed up on commitments towards universal access made during the High-Level AIDS Review in June 2006?**

Yes (0)

Page 24

43)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7.1 Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?**

Yes (0)

44)

7.2 Have the estimates of the size of the main target populations been updated?

Yes (0)

Page 25

45)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7.3 Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?**

Estimates of current and future needs (0)

46)

7.4 Is HIV programme coverage being monitored?

Yes (0)

Page 26

47)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (continued)****(a) IF YES, is coverage monitored by sex (male, female)?**

Yes (0)

48)

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

Yes (0)

Page 27

49)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.4 (b) (continued)

IF YES, for which population groups?

Profeszionnels de sexe, client, Routiers, jeunes adolescents non mariés de 15 à 24 ans, les camionneurs, les corps habillés, populations mobiles

50)

Briefly explain how this information is used:

Prise de décision, exploitation des résultats d'étude dans le cadre des interventions en direction de ces cibles citées, en matière de mobilisation de ressources, elle aussi utilisé pour fiser des objectifs programmatiques

Page 28

51) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**

Question 7.4 (continued)

(c) Is coverage monitored by geographical area?

Yes (0)

Page 29

52)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.4 (c) (continued)

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

Départements (province) zone sanitaire (district) commune

53)

Briefly explain how this information is used:

Fixer des objectifs à atteindre par niveau de décision, faire des prévisions pour l'acquisition des intrants (ARV, réactifs, consommables, médicaments, infections opportunistes....) Affiner la planification par objectifs et résultats

54)

7.5 Has the country developed a plan to strengthen health systems, including

infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver drugs?

Yes (0)

Page 30

55)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.5 (continued)

Overall, how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2009?

8 (8)

56)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Elaboration du plan opérationnel du cadre stratégique 2007 Elaboration du cadre national de communication en matière -211 de lutte contre la VIH/Sida Document de politique nationale de riposte au VIH/SIDA chez les jeunes au Bénin NASA/REDES 2006-2007 REDES/NASA 2008,2009 Plan d'appui technique(2009) Plan opérationnel de communication(2009)

57)

What are remaining challenges in this area:

Evaluation de la mise en œuvre du plan d'accélération de l'accès universel à la prévention, traitement au soin et soutien en matière de lutte contre le SIDA Evaluation à mi parcours du cadre stratégique national de lutte contre le VIH/SIDA 2007 2011 Plan opérationnel du document de la politique des jeunes en matière de riposte au vih/sida Plan efficace d'approvisionnement (sans rupture) en ARV et consommables VIH

Page 31

58)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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

| | |
|---|-----|
| President/Head of government | Yes |
| Other high officials | Yes |
| Other officials in regions and/or districts | Yes |

59)

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

Yes (0)

Page 32

60)

2.1 IF YES, when was it created?

Please enter the year in yyyy format

2002

61)

2.2 IF YES, who is the Chair?

Name Yayi Boni Thomas

Position/title Président de la République, Chef de l'Etat , Chef du gouvernement

62)

2.3 IF YES, does the national multisectoral AIDS coordination body:

| | |
|---|-----|
| 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 |

Page 33

63)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 2.3 (continued)****If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body have a defined membership", how many members?**

Please enter an integer greater than or equal to 1

57

64)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body include civil society representatives", how many?

Please enter an integer greater than or equal to 1

25

65)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body include people living with HIV", how many?

Please enter an integer greater than or equal to 1

4

Page 34

66)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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 (0)

Page 35

67)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 3 (continued)

IF YES, briefly describe the main achievements:

Création du cadre de concertation des acteurs de la réponse locale pour la lutte contre le SIDA
Cadre de concertation pour la communication pour un changement de comportement Groupe consultatif suivi-évaluation Cadre de concertation des acteurs du secteur santé Mobilisation de ressources au profit des ONG

68)

Briefly describe the main challenges:

Difficultés de coordination des activités de la société civile non membres des réseaux constitués.
Insuffisance des ressources à mettre à la disposition des ONG Insuffisance des ressources financières pour le fonctionnement

69)

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

Please enter the rounded percentage (0-100)

1

70)

5. What kind of support does the National AIDS Commission (or equivalent) provide to

civil society organizations for the implementation of HIV-related activities?

| | |
|---|-----|
| Information on priority needs | Yes |
| Technical guidance | Yes |
| Procurement and distribution of drugs or other supplies | Yes |
| Coordination with other implementing partners | Yes |
| Capacity-building | Yes |
| Autres: insérer | |

71)

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

Yes (0)

Page 36

72)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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

No (0)

Page 38

73)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 6.1 (continued)**

Overall, how would you rate the political support for the HIV programmes in 2009?

7 (7)

74)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Elaboration du plan opérationnel du cadre stratégique 2007 Elaboration du cadre national de communication en matière de lutte contre la VIH Document de politique nationale de riposte au VIH/SIDA chez les jeunes au Bénin NASA/REDES 2006-2007 REDES/NASA 2008,2009 Plan d'appui technique(2009) Plan opérationnel de communication(2009 Document de Normes et protocole en PTME Docuemnt de normes et politique en matière de Laboratoire et équipements Document de normes et procédures en matière de CDV Plan National de suivi Evaluation Document de normes et procédures en matière de surveillance Document de Gestion et de Prise en cxharge par les ARV Document de Prissen en charge Psycho social des PVVIH

Page 39

75)

Part A, Section III: PREVENTION

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

Yes (0)

Page 40

76)

Part A, Section III: PREVENTION

1.1 IF YES, what key messages are explicitly promoted?

Check for key message explicitly promoted (multiple options allowed)

- a. Be sexually abstinent (0)
- b. Delay sexual debut (0)
- c. Be faithful (0)
- d. Reduce the number of sexual partners (0)
- e. Use condoms consistently (0)
- f. Engage in safe(r) sex (0)
- i. Use clean needles and syringes (0)
- j. Fight against violence against women (0)
- k. Greater acceptance and involvement of people living with HIV (0)
- l. Greater involvement of men in reproductive health programmes (0)
- n. Know your HIV status (0)
- o. Prevent mother-to-child transmission of HIV (0)

77)

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

Yes (0)

Page 41

78)

Part A, Section III: PREVENTION

2. Does the country have a policy or strategy promoting HIV-related reproductive and sexual health education for young people?

Yes (0)

79)

2.1 Is HIV education part of the curriculum in:

| | |
|--------------------|-----|
| primary schools? | Yes |
| secondary schools? | Yes |
| teacher training? | Yes |

80)

2.2 Does the strategy/curriculum provide the same reproductive and sexual health education for young men and young women?

Yes (0)

81)

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

Yes (0)

82)

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

Yes (0)

Page 42

83)

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

Check which specific populations and elements are included in the policy/strategy

| | |
|--|--|
| Targeted information on risk reduction and HIV education | Sex workers, Clients of sex workers, Other populations |
| Stigma and discrimination reduction | Sex workers, Clients of sex workers, Other populations |
| Condom promotion | Sex workers, Clients of sex workers, Other populations |
| | Sex workers, Clients of sex workers |

HIV testing and counselling

sex workers, clients of sex workers,
Other populations

Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment

Sex workers, Clients of sex workers,
Other populations

Vulnerability reduction (e.g. income generation)

Sex workers

Drug substitution therapy

Needle & syringe exchange

Page 44

84)

Part A, III. PREVENTION

Question 3.1 (continued)

Overall, how would you rate the policy efforts in support of HIV prevention in 2009?

6 (6)

85)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Elaboration document politique conseil dépistage Elaboration du document de politique des jeunes Intégration du VIH dans les documents politiques de Santé de la Reproduction Plan opérationnel de communication Campagne plus tard plus sûr

86)

What are remaining challenges in this area:

Faiblesse du système de collecte des données en matière de prévention Insuffisance de moyen pour vulgariser les documents élaborés Insuffisance de motivation des relais communautaires Difficulté de rendre efficace les interventions en direction des jeunes

Page 45

87)

Part A, III. PREVENTION

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

Yes (0)

Page 46

88)

Part A, III. PREVENTION

Question 4 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

Etude MOT (mode of transmission) REDES / NASA ESDG

89)

4.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need
have access

HIV prevention component

| | |
|---|-------------|
| Blood safety | Agree |
| Universal precautions in health care settings | Agree |
| Prevention of mother-to-child transmission of HIV | Don't agree |
| IEC* on risk reduction | Agree |
| IEC* on stigma and discrimination reduction | Don't agree |
| Condom promotion | Agree |
| HIV testing and counselling | Agree |
| Harm reduction for injecting drug users | N/A |
| Risk reduction for men who have sex with men | N/A |
| Risk reduction for sex workers | Agree |
| Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment | Agree |
| School-based HIV education for young people | Don't agree |
| HIV prevention for out-of-school young people | Don't agree |
| HIV prevention in the workplace | Don't agree |
| Autres: insérer | |

Page 47

90)

Part A, III. PREVENTION

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2009?

6 (6)

91)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Elaboration document politique conseil dépistage Elaboration du document de politique des jeunes Intégration du VIH dans les documents politiques de Santé de la Reproduction Plan opérationnel de communication Campagne plus tard plus sûr

92)

What are remaining challenges in this area:

Faiblesse du système de collecte des données en matière de prévention Insuffisance de moyen pour vulgariser les documents élaborés Insuffisance de motivation des relais communautaires

Page 48

93)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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 (0)

Page 49

94)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1.1 IF YES, does it address barriers for women?

Yes (0)

95)

1.2 IF YES, does it address barriers for most-at-risk populations?

Yes (0)

96)

2. Has the country identified the specific needs for HIV treatment, care and support services?

Yes (0)

Page 50

97)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 2 (continued)

IF YES, how were these determined?

Enquête ESDG Enquêtes de sérosurveillance Rapports de monitoring Projections EPP , Spectrum

98)

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

The majority of people in need have access

HIV treatment, care and support service

Antiretroviral therapy

Agree

| | |
|---|-------------|
| Nutritional care | Don't agree |
| Paediatric AIDS treatment | Don't agree |
| Sexually transmitted infection management | Agree |
| Psychosocial support for people living with HIV and their families | Agree |
| Home-based care | Don't agree |
| Palliative care and treatment of common HIV-related infections | Don't agree |
| HIV testing and counselling for TB patients | Agree |
| TB screening for HIV-infected people | Agree |
| TB preventive therapy for HIV-infected people | Don't agree |
| TB infection control in HIV treatment and care facilities | Don't agree |
| Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people | Agree |
| Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape) | Agree |
| HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace | Don't agree |
| HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements) | Don't agree |
| Autres programmes: insérer | |

Page 51

99)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

Yes (0)

100)

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

Yes (0)

Page 52

101)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 4 (continued)****IF YES, for which commodities?:**

consommables médicaux, médicaments IO et IST

Page 53

102)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care

and support programmes in 2009?

6 (6)

103)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Amélioration du mécanisme d'approvisionnement (contrat de service avec la CAME) Mise en place d'un système d'évaluation des mécanismes Document de prise en charge et de gestion des ARV et consommables VIH

104)

What are remaining challenges in this area:

Coordination des différents partenaires impliqués dans l'achat des médicaments Création "du panier commun"

Page 54

105)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**5. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?**

Yes (0)

Page 55

106)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**5.1 IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?**

Yes (0)

107)

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

Yes (0)

108)

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

Yes (0)

Page 56

109)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 5.3 (continued)****IF YES, what percentage of orphans and vulnerable children is being reached?**

Please enter the rounded percentage (0-100)

6

110)

Overall, how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2009?

6 (6)

111)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Document de politique national pour la prise en charge des OEV, Définition d'un paquet de soutien sur le plan nutritionnel, scolaire, médical psychologique...

112)

What are remaining challenges in this area:

Amélioration du mécanisme d'identification des OEV Absence de cartographie d'intervention

Page 64

113)

4. Are M&E priorities determined through a national M&E system assessment?

Yes (0)

Page 65

114)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 4 (continued)****IF YES, briefly describe how often a national M&E assessment is conducted and what the assessment involves:**

Tous les ans et basée sur les 12 composantes d'un système de suivi évaluation

115)

5. Is there a functional national M&E Unit?

Yes (0)

Page 66

116)

5.1 IF YES, is the national M&E Unit based

in the National AIDS Commission (or equivalent)? Yes
 in the Ministry of Health?
 ailleurs ? (insérer)

117) Number of permanent staff:
 Please enter an integer greater than or equal to 0
 3

118) Number of temporary staff:
 Please enter an integer greater than or equal to 0
 0

Page 67

119) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 5.2 (continued)

Please describe the details of all the permanent staff:

| | Position | Full time/Part time? | Since when? (please enter the year in yyyy format) |
|--------------------|--|----------------------|--|
| Permanent staff 1 | Responsable de la cellule suivi évaluation | Full time | 2009 |
| Permanent staff 2 | Assitant responsable suivi évaluation | Full time | 2009 |
| Permanent staff 3 | Gestionnaire de la base de données | Full time | 2009 |
| Permanent staff 4 | | | |
| Permanent staff 5 | | | |
| Permanent staff 6 | | | |
| Permanent staff 7 | | | |
| Permanent staff 8 | | | |
| Permanent staff 9 | | | |
| Permanent staff 10 | | | |
| Permanent staff 11 | | | |
| Permanent staff 12 | | | |
| Permanent staff 13 | | | |

Permanent staff
14
Permanent staff
15

Page 68

120)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

5.3 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 for inclusion in the national M&E system?

Yes (0)

Page 69121) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 5.3 (continued)****IF YES, briefly describe the data-sharing mechanisms:**

Existence du groupe consultatif de suivi évaluation qui regroupe l'ensemble des acteurs sanitaires et non sanitaires impliqués dans la lutte contre le Sida. Réunion statutaire tous les trois mois pour présenter le bilan et déposer le rapport d'activité du trimestre passé et présenter celui du trimestre à venir. Parfois collecte active des données manquantes en ligne ou physiquement. Les données sont parfois partagées aussi lors des revues semestrielles des données d'un système unique de suivi évaluation, aussi dans le bulletin trimestriel du CNLS

122)

What are the major challenges?

Insuffisance de ressources, non respect des délais par les acteurs, insuffisances au niveau du système de reporting des données communautaires

Page 70

123)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

6. Is there a national M&E Committee or Working Group that meets regularly to coordinate M&E activities?

No (0)

124)

6.1 Does it include representation from civil society?

Yes (0)

Page 71

125) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 6.1 (continued)**

IF YES, briefly describe who the representatives from civil society are and what their role is:

ROBS (Réseau des ONGs Béninoises de Santé)membre du groupe consultatif suivi évaluation du CNLS responsable du volet suivi évaluation auprès de l'ensemble des structures de santé privée à but non lucratif, RABeJ: Réseau des Associations Béninoises de Jeunes engagés dans la lutte contre le Sida, gère les informations relatives au secteur juvénile auprès du CNLS, ReBAP+ réseau Béninois des Personnes Vivant avec le VIH, représente les PVVIH dans le groupe consultatif suivi évaluation et responsable de toutes informations et données relatives au PVVIH

126)

7. Is there a central national database with HIV- related data?

Yes (0)

Page 72

127)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**7.1 IF YES , briefly describe the national database and who manages it:**

Elle est logée au niveau de la cellule suivi évaluation du SP/CNLS, et fondée sur le CRIS3, elle est gérée par le gestionnaire de la base de données Mr Lionel DOSSOU

128)

7.2 IF YES, does it include information about the content, target populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?

Yes, but only some of the above (0)

Page 73

129)

7.3 Is there a functional* Health Information System?

| | |
|----------------------|-----|
| At national level | Yes |
| At subnational level | No |

Page 74

130)

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

Yes (0)

131)

9. To what extent are M&E data used

9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:

4 (4)

132)

Provide a specific example:

Données utilisées pour l'élaboration du cadre stratégique National de lutte contre le Sida 207-2011 (CSNLS) Données utilisées actuellement pour la revue à mi parcours du CSNLS 207-2011
Données utilisées pour l'évaluation annuelle de l'avancée stratégique au niveau de la lutte contre le Sida en fonction des indicateurs de résultats du CSNLS 2007-2011

133)

What are the main challenges, if any?

Base de données non encore décentralisée, certaines composantes non encore implémentées (ressources humaines, matérielles et financières). Démarrage timide du reporting des données communautaires

Page 75

134) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

9.2 To what extent are M&E data used for resource allocation?

3 (3)

135)

Provide a specific example:

Budgétisation du CSNLS

136)

What are the main challenges, if any?

Faible plaidoyer auprès des autorités pour corrélation entre données de suivi évaluation et allocation de ressources. Diddicultés de réallocation de ressources dues aux accords des projets déjà ficelés

Page 76

137)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

9.3 To what extent are M&E data used for programme improvement?:

4 (4)

138)

Provide a specific example:

Réorientation des efforts et des ressources vers une cible particulières (EX: Les données de l'ESDG 2008 ont monyré un gradinet assez négatif pour l'ensemblen des données comportementales pour les jeunes)

139)

What are the main challenges, if any?

Absence de ressources additionnelles

Page 77140) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

10. Is there a plan for increasing human capacity in M&E at national, subnational and service-delivery levels?:

Yes, but only addressing some levels (0)

Page 78141) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

For Question 10, you have checked "Yes, but only addressing some levels", please specify

at national level (0)

142)

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

| | |
|--|-----|
| At national level? | Yes |
| At subnational level? | |
| At service delivery level including civil society? | |

Page 79143) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.1 (continued)****Please enter the number of people trained at national level.**

Please enter an integer greater than 0

12

Page 80

144)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**10.2 Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?**

Yes (0)

Page 81145) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.2 (continued)****IF YES, describe what types of activities:**

Formation sur le CRIS avec l'appui de l'ONUSIDA Formation sur EPP Spectrum Formation sur le REDES Formation sur le ESDG avec l'appui de l'OMS Formation sur X monitoring avec l'appui du PMLS2

Page 82146) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.2 (continued)****Overall, how would you rate the M&E efforts of the HIV programme in 2009?**

8 (8)

147)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

Quelles ont été les principales réalisations dans ce domaine depuis 2007 ? Harmonisation des indicateurs et des outils de collecte dans le cadre de S&E révision et édition du manuel déploiement et formation sur les outils sanitaires, ESDG2008, REDES 2006-2007, REDES2008-2009, tenue régulière de réunion du GCSE, recrutement de ressource humaine au niveau central (GBD, SS&R), acquisition de matériel)

148)

What are remaining challenges in this area:

Insuffisance de ressources financière de fonctionnement, insuffisance de planification stratégique, Faible mise en oeuvre du volet communautaire

Page 83

149)

Part B, Section I: HUMAN RIGHTS

1. Does the country have laws and regulations that protect people living with HIV against discrimination? (including both general non-discrimination provisions and provisions that specifically mention HIV, focus on schooling, housing, employment,

health care etc.)

Yes (0)

Page 84

150)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

1.1 IF YES, specify if HIV is specifically mentioned and how or if this is a general nondiscrimination provision:

Il s'agit de la loi N°2005-31 du 10 avril 2006 portant prévention, prise en charge, et contrôle du VIH en République du Bénin. Le VIH est expressément mentionné de part les différents titres et articles liés aux dispositions générales, au droit à l'information et au traitement, à l'impact du sida sur l'individu, la société et le monde, à l'éthique médicale, au sida en milieu du travail, au Sida et à l'assurance maladie, aux dispositions pénales.....

151)

2. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for most-at-risk populations and other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 85

152)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

2.1 IF YES, for which subpopulations?

| | |
|--------------------------------|-----|
| a. Women | Yes |
| b. Young people | Yes |
| c. Injecting drug users | Yes |
| d. Men who have sex with men | Yes |
| e. Sex Workers | Yes |
| f. prison inmates | Yes |
| g. Migrants/mobile populations | Yes |
| Autre: PVVIH | Yes |

153)

IF YES, briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:

Promulgation de la loi N° 2005-31 du 10 avril 2006. Dissémination de la loi aux groupes cibles, réalisation des plaquettes de sensibilisation au profit des acteurs impliqués dans la lutte contre

le VIH/sida; Organisation de conférences débats animées par des juristes au profit des cateurs impliqués dans la lutte contre le Sida et de la population en générale

154)

Briefly describe the content of these laws:

Il s'agit de la loi N°2005-31 du 10 avril 2006 portant prévention, prise en charge, et contrôle du VIH en République du Bénin. le VIH est expressément mentionné de part les différents titres et articles liés aux dispositions générales, au droit à l'information et au traitement, à l'impact du sida sur l'individu, la société et le monde, à l'éthique médicale, au sida en milieu du travail, au Sida et à l'assurance maladie, aux dispositions pénales.....

155)

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

Discrimination; embaauche, pertes d'emploi pour VIH/sida, Sida au travail, secret médical.....

Page 86

156)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

3. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations and other vulnerable subpopulations?

No (0)

Page 88

157) **Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**

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

Yes (0)

Page 89

158)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 4 (continued)

IF YES, briefly describe how human rights are mentioned in this HIV policy or strategy:

Dans les orientations et grandes lignes de notre CSNLS 207-2011 à asvoir: - la convention relative aux droits de l'enfant (CDE, 3 août 1990) ; - la convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes (12 mars 1992) ; - la charte africaine des droits et du bien être de l'enfant (2 juin 1996) ; - la conférence internationale sur la population et le développement

(Caire, 1994) ; - les recommandations de la CIPD+5 (Hayes, 1999) ; - le sommet mondial des Chefs d'Etat (New York, 2005) - la déclaration de Dakar (1992) relative à l'épidémie du SIDA en Afrique ; - la déclaration de Tunis (1994) relative au "SIDA et l'enfant africain" ; - l'appel d'Alger pour l'intensification de la lutte contre le SIDA en Afrique adopté par la 2ème session de la Commission du Travail et des Affaires Sociales de l'OUA en avril 2000 ; dans les axes, objectifs et stratégies du CSLS: Axe Stratégique 4 : Soutien aux personnes infectées et affectées et promotion du respect des droits humains, Stratégie 2 : Création d'un environnement juridique favorable aux PVVIH

159)

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

No (0)

Page 90

160)

6. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations in governmental HIV-policy design and programme implementation?

Yes (0)

Page 91

161)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 6 (continued)

IF YES, describe some examples:

A travers les activités de coordination du SP/CNLS, de la rédaction et de vulgarisation de certains documents de politiques (jeunes; PVVIH, OEV, TS, et autres)

162)

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

| | |
|---|-----|
| a. HIV prevention services | Yes |
| b. Antiretroviral treatment | Yes |
| c. HIV-related care and support interventions | Yes |

Page 92

163)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 7 (continued)

IF YES, given resource constraints, briefly describe what steps are in place to implement these policies and include information on any restrictions or barriers to access for different populations:

Arrêté pris par le ministère de la santé pour instituer la gratuité de la prise en charge des PVVIH par les ARV et des infections opportunistes Arrêté pris par le ministère de la famille pour instituer la prise en charge nutritionnelle gratuite des PVVIH et OEV, Constitution légale des associations de PVVIH et des ménages pour le respect de ces dispositions légales.

164)

8. Does the country have a policy to ensure equal access for women and men to HIV prevention, treatment, care and support?

Yes (0)

Page 93

165)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

8.1 In particular, does the country have a policy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?

Yes (0)

166)

9. Does the country have a policy to ensure equal access for most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations to HIV prevention, treatment, care and support?

Yes (0)

Page 94

167)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 9 (continued)

IF YES, briefly describe the content of this policy:

Cette politique est décrite dans les documents suivants: - le Cadre stratégique national de lutte contre le Sida 2007-2011 au niveau de l'axe 2 Prévention et promotion du dépistage et de l'axe 3 Soins et traitement où des stratégies et interventions adaptées ont été formulées pour les groupes à haut risque (TS, jeunes, femmes, corps habillés, populations mobiles...); - le Document de Politique nationale de riposte au VIH/Sida chez les jeunes qui précise les éléments de politiques à prendre en compte par le document stratégique et opérationnel; - le document de prise en charge des IST dans les groupes à haut risque, il précise les diverses interventions en direction de chaque groupe vulnérables. - Le Plan de communication pour un changement de comportements en matière de VIH au Bénin, il spécifie les différentes stratégies de communication adaptées à chaque groupe cible pour un meilleur résultat de la riposte.

168)

9.1 IF YES, does this policy include different types of approaches to ensure equal access for different most-at-risk populations and/or other vulnerable sub-populations?

Yes (0)

Page 95

169)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 9.1 (continued)**

IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations:

Pour ce qui concerne les jeunes les approches utilisées sont: - l'approche "centres de santé amis des jeunes" appuyés par l'UNICEF - Les centres d'écoute, de conseil et d'informations pour les jeunes appuyés par l'UNFPA Pour les TS et leurs clients, les approches développées sont: - les centres de prise en charge des TS, - les centres d'informations, de prospective et de conseil, Pour les populations mobiles: - les stratégies développées par le projet OCAL (Organisation du Corridor Abidjan-Lagos)

170)

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

Yes (0)

171)

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

Yes (0)

Page 96

172)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

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

Yes (0)

173)

IF YES, describe the approach and effectiveness of this review committee:

Comité de 11 membres composé des cadres de la société civile, du secteur privé et du secteur public, il est chargé de garantir les droits des personnes vivant avec le VIH et de sauvegarder la

dignité humaine. Tout protocole nécessitant un accord est transmis au comité d'éthique qui à son tour le transmet à un comité scientifique ad hoc pour recueillir l'avis scientifique, le renvoie au comité d'éthique pour donner l'avis éthique (l'avis éthique est subordonné à l'avis scientifique. Ce comité transmet le dossier au Ministre de la Santé (Direction de la Recherche en Santé) pour accord et démarrage de l'étude.

Page 97

174)

– **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 (0)

175)

– **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 (0)

176)

– **Performance indicators or benchmarks for compliance with human rights standards in the context of HIV efforts**

No (0)

Page 98

177)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 12 (continued)**

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

- Association Béninoise du Droit de Développement - Points focaux au sein des unités focales des ministères chargés de la promotion du droit et du genre

Page 99

178)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

13. In the last 2 years, have members of the judiciary (including labour courts/ employment tribunals) been trained/sensitized to HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?

Yes (0)

179)

– Legal aid systems for HIV casework

No (0)

180)

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

No (0)

181)

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

Yes (0)

182)

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

Yes (0)

Page 100

183)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

IF YES, what types of programmes?

| | |
|--------------------------------------|-----|
| Media | Yes |
| School education | Yes |
| Personalities regularly speaking out | Yes |
| Autres: insérer | |

Page 101

184)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2009?

6 (6)

185)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- Edition de 10000 plaquettes sur la loi N°2005-31 du 10 avril 2006 - Dissémination de la loi au niveau de tous les acteurs impliqués dans la lutte contre le sida - Conférences-débats animés par des juristes sur les conditions de saisine liés à la loi

186)

What are remaining challenges in this area:

- Formation des juristes sur la loi - Promotion du recrutement des juristes spécialisés dans la gestion des cas de stigmatisation et de discrimination - Création des services d'assistance juridique aux PVVIH - Renforcement des capacités des PVVIH à dénoncer des cas de stigmatisation/discrimination - Renseignements des outils de suivi et évaluation sur la stigmatisation et la discrimination

Page 102

187)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the efforts to enforce the existing policies, laws and regulations in 2009?

6 (6)

188)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- Edition de 10000 plaquettes sur la loi N°2005-31 du 10 avril 2006 - Dissémination de la loi au niveau de tous les acteurs impliqués dans la lutte contre le sida - Conférences-débats animés par des juristes sur les conditions de saisine liés à la loi

189)

What are remaining challenges in this area:

-Plaidoyer auprès des autorités politiques et judiciaires pour des actions efficaces de renforcement de la mise en oeuvre de la loi - Formation des juristes sur la loi - Promotion du recrutement des juristes spécialisés dans la gestion des cas de stigmatisation et de discrimination - Création des services d'assistance juridique aux PVVIH

Page 103

190)

Part B, Section II: CIVIL SOCIETY* PARTICIPATION

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

4 (4)

191)

Comments and examples:

Les organisations de la société civile regroupées au sein des réseaux (RéBAP+, ROBS, RABeJ/Sida) sont impliquées dans les différentes actions et stratégies visant à renforcer la réponse nationale à l'épidémie. Dans ce cadre, ils ont été des acteurs clés pour l'élaboration du Cadre stratégique, ils participent aux différents creusets de concertation (réponse locale, IEC/CCC, suivi-évaluation, santé), ils participent à l'élaboration des documents de politiques, aux différentes évaluations et enquêtes, etc.

Page 104

192)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

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

4 (4)

193)

Comments and examples:

Les acteurs de la société civile ont été associés aux différents processus de planification et de budgétisation. A cet effet, ils ont participé à l'analyse de la situation, la définition des priorités et des objectifs, les stratégies, les activités, les mesures de suivi et évaluation, la budgétisation et la mobilisation des ressources. Ils constituent aussi des acteurs importants pour le bilan et les planifications des plans de travail annuels, des revues à mi-parcours et de l'évaluation de l'atteinte des indicateurs.

Page 105

194)

a. the national AIDS strategy?

4 (4)

195)

b. the national AIDS budget?

2 (2)

196)

c. national AIDS reports?

2 (2)

197)

Comments and examples:

Les activités des organisations de la société civile sont financées par les différents projets (PMLS 2, Fonds Mondial Round 5, PALS/BAD, etc). Leurs bilans d'activités sont intégrés aux rapports nationaux de lutte contre le Sida du CNLS.

Page 106

198)

a. developing the national M&E plan?

4 (4)

199)

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

4 (4)

200)

c. M&E efforts at local level?

4 (4)

201)

Comments and examples:

Les acteurs de la Société Civile(ROBS, RaBeJ, ReBAP+, Coalition des entreprises béninoise de lutte contre el Sida, la tuberculose et le Paludisme) participent à l'animation à toutes les activités de suivi évaluation: - Elaboration du manuel du opérationnel du système unique de suivi évaluation - Participation aux quatres annuelles réunions du groupe consultatif suivi évaluation - Participation aux activités de collecte passive et active des données de suivi évaluation, Partipation aux revues semestrielles des données de système unique de suivi évaluation; - Chef de file de la gestion des données communautaires du système unique de suivi évaluation - Acteurs de l'équipe d'élaboration du plan national de suivi évaluation

Page 107**202) Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION****5. To what extent is the civil society sector representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. networks of people living with HIV, organizations of sex workers, faith-based organizations)?**

3 (3)

203)

Comments and examples:

Tous ces acteurs de la société civile se retrouvent dans ce qu'on nous appelons le cadre de concertation de la réponse locale qui regroupe tous les acteurs civiles impliqués dans la lutte contre le Sida (ROBS, RABeJ, ReBAP+; Représentants des confessions religieuses, associations de développement, comité communal de lutte contre le sida, comité d'arrondissement de lutte contre le Sida, comité villageois de lutte contre le Sida)

Page 108

204)

a. adequate financial support to implement its HIV activities?

4 (4)

205)

b. adequate technical support to implement its HIV activities?

4 (4)

Page 109

206) Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

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

| | |
|--|--------|
| Prevention for youth | 51-75% |
| Prevention for most-at-risk-populations | |
| - Injecting drug users | <25% |
| - Men who have sex with men | <25% |
| - Sex workers | 51-75% |
| Testing and Counselling | 51-75% |
| Reduction of Stigma and Discrimination | 51-75% |
| Clinical services (ART/OI) * | <25% |
| Home-based care | 25-50% |
| Programmes for OVC** | 25-50% |

Page 110

207)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

Question 7 (continued)

Overall, how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2009?

7 (7)

208)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- Participation aux différents creusets de concertation - participation à l'élaboration des politiques, stratégies, enquêtes et études, etc - Appui financier et technique des projets

209)

What are remaining challenges in this area:

- Mobilisation des ressources au profit des organisations de la société civile - Renforcement des capacités des acteurs

Page 111

210)

Part B, Section III: PREVENTION**1. Has the country identified the specific needs for HIV prevention programmes?**

Yes (0)

Page 112

211)

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need
have access

HIV prevention component

| | |
|---|-------------|
| Blood safety | Agree |
| Universal precautions in health care settings | Agree |
| Prevention of mother-to-child transmission of HIV | Agree |
| IEC* on risk reduction | Agree |
| IEC* on stigma and discrimination reduction | Don't agree |
| Condom promotion | Agree |
| HIV testing and counselling | Agree |
| Harm reduction for injecting drug users | N/A |
| Risk reduction for men who have sex with men | N/A |
| Risk reduction for sex workers | Agree |
| Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment | Agree |
| School-based HIV education for young people | Don't agree |
| HIV prevention for out-of-school young people | Don't agree |
| HIV prevention in the workplace | Agree |
| Autres: insérer | |

Page 113

212)

Part B, Section III: PREVENTION**Question 1.1 (continued)****Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2009?**

7 (7)

213)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- Elaboration d'une politique nationale de prise en charge des IST chez les jeunes - Elaboration de la politique nationale de riposte au VIH/Sida chez les jeunes - Appui financiers aux ONG pour les activités en direction des TS, des OEV, des jeunes, etc.

214)

What are remaining challenges in this area:

- Mobilisation des ressources pour le financement des activités de prévention en direction des groupes à haut risque tels que les jeunes qui ont connu une chute des indicateurs comportementaux avec la dernière enquête de surveillance de deuxième génération.

Page 114

215)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Has the country identified the specific needs for HIV treatment, care and support services?

Yes (0)

Page 115

216)

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

| | The majority of people in need have access |
|---|---|
| HIV treatment, care and support service | |
| Antiretroviral therapy | Agree |
| Nutritional care | Agree |
| Paediatric AIDS treatment | Agree |
| Sexually transmitted infection management | Agree |
| Psychosocial support for people living with HIV and their families | Agree |
| Home-based care | Agree |
| Palliative care and treatment of common HIV-related infections | Agree |
| HIV testing and counselling for TB patients | Agree |
| TB screening for HIV-infected people | Agree |
| TB preventive therapy for HIV-infected people | N/A |
| TB infection control in HIV treatment and care facilities | Agree |
| Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people | Agree |
| Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape) | Agree |
| HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace | Agree |
| HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements) | Agree |
| Autres: insérer | |

Page 116

217)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 1.1 (continued)**

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2009?

8 (8)

218)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- le nombre cumulé de PVVIH sous ARV est passé de 9765 en 2007 à 15401 en 2009. - La prise en charge est assurée à tous les niveaux de la pyramide sanitaire - 7104 adultes et 697 enfants ont été mis sous traitement préventif pour les IO - plusieurs ONG et le RéBAP+ sont impliqués dans la prise en charge psychosociale. - le Bénin dispose aujourd'hui de 57 centres de dépistage de la tuberculose

219)

What are remaining challenges in this area:

- Les difficultés liées à l'approvisionnement et à la distribution des ARV

Page 117

220)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

Yes (0)

Page 118

221)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

Yes (0)

222)

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

Yes (0)

223)

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

Yes (0)

Page 119

224)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 2.3 (continued)

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

Please enter the percentage (0-100)

6

225)

Overall, how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2009?

3 (3)

226)

Since 2007, what have been key achievements in this area:

- Existence d'un document de politique, normes et procédures de prise en charge psychosociale des PVVIH et des OEV - Formation des parents et tuteurs d'OEV sur les activités génératrices de revenus - Existence de plusieurs ONG et partenaires techniques et financiers impliquées dans la prise en charge des OEV

227)

What are remaining challenges in this area:

Couverture insuffisante des OEV au plan national dans le domaine de la scolarisation, de l'insertion professionnelle, la prise en charge médicale, psychosociale, etc