

## Survey Response Details

### Response Information

**Started:** 3/26/2010 5:08:27 AM  
**Completed:** 3/30/2010 4:08:45 AM  
**Last Edited:** 3/31/2010 6:05:34 AM  
**Total Time:** 3.23:00:18.0370000

### User Information

**Username:** ce\_AO  
**Email:**

### Response Details

#### Page 1

- 1) **Country**  
Angola (0)
- 2) **Name of the National AIDS Committee Officer in charge of NCPI submission and who can be contacted for questions, if any:**  
Dr. Ducelina Serrano
- 3) **Postal address:**  
Rua 1° Congresso do MPLA, N°67 Luanda, Angola
- 4) **Telephone:**  
Please include country code  
(+244) 222-37-18-55
- 5) **E-mail:**  
ducelinaserrano@yahoo.com.br
- 6) **Date of submission:**  
Please enter in DD/MM/YYYY format  
30/03/2010

#### Page 3

- 7) **Describe the process used for NCPI data gathering and validation:**  
A metodologia usada para a recolha e validacao foi feita uma extensa revisao bibliografica , seleccao do grupo alvo a ser entrevistado de acordo com areas de intervencao e realizacao das entrevistas . Os dados foram inseridos na base de dados em excell fornecido pelo site de ungass e a analise feita a partir desta. Foi realizado um encontro com parceiros para apresentacao dos resultados.
- 8) **Describe the process used for resolving disagreements, if any, with respect to the responses to specific questions:**  
O maior numero de respostas a questao prevaleceu para a definicao. Consultas ao PEN e relatorio

do INLS sobre estatísticas e evidências.

9)

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

A maioria dos entrevistados , principalmente da parte A , selecionados para manter a consistencia com NCPI de 2008 , sao novos membros do Governo , recentemente empossados ( cerca de 2 meses) o que pode explicar a falta de informacao correcta

Page 4

10)

**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	Ministerio da juventude e desporto	vice ministro	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V

11)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	Ministerio da familia e promocao da mulher	directora nacional	A.I, A.II, A.III, A.IV
Respondent 3	Ministerio da Reinsercão social	vice ministra	A. I, A. II, A. III, A. IV
Respondent 4	Assembleia Nacional	comissao saude	A.I, A.II, A.III, A.IV
Respondent 5	Ministerio da Justica	vice ministra	A. I, A. II, A. III, A. IV
Respondent 6	Ministerio da juventude e desportos	director nacional	A.I, A.II, A.III, A.IV
Respondent 7	Instituto nacional de luta contra a sida	Directora Nacional	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 8	Instituto Nacional de luta contra a sida	chefe departamento vigilancia epidemiologica	A.V
Respondent 9			
Respondent 10			
Respondent 11			
Respondent 12			
Respondent 13			
Respondent 14			
Respondent			

- 15 Respondent
- 16 Respondent
- 17 Respondent
- 18 Respondent
- 19 Respondent
- 20 Respondent
- 21 Respondent
- 22 Respondent
- 23 Respondent
- 24 Respondent
- 25 Respondent

12)

**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	Cooperacao Brasileira	Paulina Vergara	B.I, B.II, B.III, B.IV

13)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	USAID	Bart Bruins/	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 3	RNP+	Antonio Ribeiro	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 4	PSI	Luis Fernando	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 5	Rede de Mulheres vivendo com VIH MWENHO	catarina saldanha	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 6	Accao Humana	Pombal Maria	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 7	Grupo tecnico do VIH Nacoes Unidas	UNICEF, UNESCO, UNFPA, UNDP, IOM, UNHCR	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 8			

Respondent  
9  
Respondent  
10  
Respondent  
11  
Respondent  
12  
Respondent  
13  
Respondent  
14  
Respondent  
15  
Respondent  
16  
Respondent  
17  
Respondent  
18  
Respondent  
19  
Respondent  
20  
Respondent  
21  
Respondent  
22  
Respondent  
23  
Respondent  
24  
Respondent  
25

**Page 5**

14)

**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 7**15) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 1 (continued)**

**Period covered:**

2007-2010

16)

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

9

17)

**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	
Transportation		
Military/Police	Yes	Yes
Women	Yes	
Young people	Yes	
Other*	Yes	Yes

**Page 8****18) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 1.2 (continued)****If "Other" sectors are included, please specify:**

JUVENTUDE E DESPORTOS , MINARS, CEC

**Page 9**

19)

**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*	No

**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

20)

**1.4 Were target populations identified through a needs assessment?**

Yes (0)

**Page 10**

21)

**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

2007

**Page 11**

22)

**Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****1.5 What are the identified target populations for HIV programmes in the country?**

Prevenção Assistência Cuidado Jovens e adolescentes fora do sistema de ensino Pessoas Vivendo com VIH Órfãos e outras crianças afectadas Trabalhadores de Sexo Mulheres Grávidas Famílias afectadas incluindo famílias substitutas Mulheres Crianças expostas ao VIH Pessoas Vivendo com VIH, com ênfase naquelas que estão em situação de abandono social Homens que fazem Sexo com Homens Populações expostas (profissionais de saúde, parceiros e parceiras e pares discordantes) Crianças de rua e na rua Pacientes com tuberculose Populações fronteiriças Portadores de Infecção com Transmissão Sexual Populações móveis (camionistas, taxistas, retornados, migrantes, etc.) Trabalhadores em áreas mineiras e petrolíferas Forças uniformizadas (militares e polícias) Presidiários Usuários de drogas

23)

**1.6 Does the multisectoral strategy include an operational plan?**

Yes (0)

24)

**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

25)

**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

26)

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

**Question 1.8 (continued)**

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

o Ministério da Saúde, com a liderança do Instituto Nacional de Luta contra a SIDA (INLS) e a colaboração de ONUSIDA, promoveu a revisão do Plano Estratégico Nacional (PEN). Este processo de planeamento foi realizado com ampla participação. Um grupo multisectorial e multidisciplinar (ex. ONGs Nacionais, ANASO, RNP+ e Programa Conjunto das Nações Unidas, Ministérios (MED, MINARS, Defesa), reunido em retiro de 15 a 17/11/06, elaborou a primeira proposta de revisão e actualização do PEN, com definição de metas, objectivos, estratégias, grupos-alvo e orçamento. A proposta foi discutida num Seminário Nacional, ocorrido de 27 a 29/11/06, em que mais de 100 pessoas aprofundaram, avaliaram o novo Plano e estabeleceram as metas para os anos de 2008 e 2010. O carácter participativo do processo de planeamento permite afirmar que o PEN reflecte as preocupações dos diferentes sectores da vida nacional que actuam com SIDA (Assembleia Nacional, Ministérios, pontos focais dos ministérios, Governos Provinciais, Organização não Governamentais (ONG's) e Organizações Internacionais, Agências das Nações Unidas, Agências de Cooperação Bilateral, sector privado, e das pessoas que vivem com VIH e SIDA

27)

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

Yes (0)

28)

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

Yes, all partners (0)

## Page 14

29)

**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**

30)

**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. Other: Please specify	

31)

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

<b>HIV-related area included in development plan(s)</b>	
HIV prevention	Yes
Treatment for opportunistic infections	Yes
Antiretroviral treatment	Yes
Care and support (including social security or other schemes)	No
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
Other: Please specify	Yes

**Page 16**

32)

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

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

Yes (0)

**Page 17**



33)

**Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****3.1 IF YES, to what extent has it informed resource allocation decisions?**

4 (4)

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
Other: Please specify	

**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):**

HIV test is Voluntary after counselling

37)

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

No (0)

**Page 21**

38)

**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**

39)

**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**

40)

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

**7.1 Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?**

Yes (0)

41)

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

No (0)

**Page 25**

42)

**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)

43)

**7.4 Is HIV programme coverage being monitored?**

Yes (0)

**Page 26**

44)

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

Yes (0)

45)

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

No (0)

**Page 28**46) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 7.4 (continued)****(c) Is coverage monitored by geographical area?**

Yes (0)

**Page 29**

47)

**Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 7.4 (c) (continued)****IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?**

provincial , municipal

48)

**Briefly explain how this information is used:**

para planificação e avaliação do impacto das actividades relativas ao PEN,

49)

**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**

50)

**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)**

51)

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

Relativamente a esta area, considera-se que houve uma maior consolidacao do Plano estrategico 2006 – 2010 com enfase para a implementacao das componentes de PTV, ATV e TARV. Nota-se uma evoluçao significativa em termos de cobertura quer do ponto de vista de indicadores de progresso como de processo. Houve tambem uma notoria melhoria da coordenacao do INLS com os diferentes parceiros da luta contra o VIH e SIDA no Pais ( outros programas de saude como saude reprodutiva, sociedade civil , cooperacao multi e bilateral , sector publico e privado). Varios ministerios e empresas publicas e privadas tem um plano estrategico orcamentado para as actividades junto dos seus trabalhadores e familias , contribuindo assim para a expansao das accoes previstas no PEN. A melhoria da componente de vigilancia epidemiologica , permitiu melhorar o sistema de planificacao , principalmente a nivel provincial, bem como assegurar a insercao da expansao das actividades no plano de desenvolvimento do Ministerio da saude que inclui o fortalecimento do sistema de saude, recursos humanos , infraesruturas e sistema logistico. A realizacao do estudo de seroprevalencia associado a analise dos comportamentos , attitudes e praticas , serve de base para a revisao do PEN 2010 em curso.

52)

**What are remaining challenges in this area:**

Aumentar a capacidade financeira e tecnica dos Governos Provinciais e parceiros ( ONGs e sector publico e privado) para operacionalizacao do PEN a nivel das provincias . Expansao dos servicos a todos os municipios do Pais ,incluindo a formacao de recursos humanos e monitoria e avaliacao. Maior atençao para actividades relacionadas com a reduçao do estigma e descriminaçao e coordenaçao das actividades de informaçao e educaçao a populaçao

**Page 31**

53)

**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	No

54)

**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**

55)

**2.1 IF YES, when was it created?**

Please enter the year in yyyy format

2003

56)

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

Name	José Eduardo dos Santos
Position/title	Presidente da República

57)

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

**Page 33**

58)

**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

17

**Page 34**

59)

**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**

60)

**Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**

**Question 3 (continued)**

**IF YES, briefly describe the main achievements:**

Melhoria da coordenação entre sociedade civil e INLS; aumento da participação do sector empresarial publico e privado nas acções de controlo do VIH

61)

**Briefly describe the main challenges:**

reforço da estrutura de coordenação e funcionamento dos parceiros

62)

**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)

20

63)

**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	No
Coordination with other implementing partners	Yes
Capacity-building	Yes
Other: Please specify	

64)

**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**

65)

**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**

66)

**Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT****Question 6.1 (continued)****Overall, how would you rate the political support for the HIV programmes in 2009?**

8 (8)

67)

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

Durante o periodo em analise, verificou-se um maior envolvimento e comprometimento político aos vários níveis de parceria (sociedade civil, PVVIH, empresas, igrejas, etc.), sector público e privado, como resultado da melhoria da coordenação e do apoio técnico e financeiro do INLS a sociedade civil e sector publico e privado.

68)

**What are remaining challenges in this area:**

A Regulamentacao e funcionamento efectivo do secretariado executivo da Comissao Nacional de luta contra a sida e outras endemias (CNSE) continua a ser uma grande preocupacao , principalmente por parte dos parceiros. Assegurar maior envolvimento e participacao da sociedade civil incluindo PVVIHSIDA e sector privado na CNGE. Advocacia junto dos organismos internacionais para aumentar o apoio com recursos tecnicos e financeiros. Igualmente existe a necessidade de um maior envolvimento politico para a regulamentacao da lei do VIH/SIDA, que ainda esta em curso.

**Page 39**

69)

**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**

70)

**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)
- g. Avoid commercial 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)
- n. Know your HIV status (0)
- o. Prevent mother-to-child transmission of HIV (0)

71)

**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

72)

**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)

73)

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

primary schools? Yes  
 secondary schools? Yes  
 teacher training? Yes



74)

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

Yes (0)

75)

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

No (0)

76)

**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**

77)

**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
Stigma and discrimination reduction	Sex workers, Clients of sex workers
Condom promotion	Sex workers, Clients of sex workers
HIV testing and counselling	Sex workers, Clients of sex workers
Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment	Sex workers, Clients of sex workers
Vulnerability reduction (e.g. income generation)	Sex workers
Drug substitution therapy	
Needle & syringe exchange	

**Page 44**

78)

**Part A, III. PREVENTION**

**Question 3.1 (continued)**

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

**8 (8)**

79)

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

Durante o periodo em analise, verificou-se um maior envolvimento e comprometimento político aos vários níveis de parceria (sociedade civil, PVVIH, empresas, igrejas, etc.), sector público e privado, como resultado da melhoria da coordenação e do apoio tecnico e financeiro do INLS a sociedade civil e sector publico e privado.

80)

**What are remaining challenges in this area:**

A Regulamentacao e funcionamento efectivo do secretariado executivo da Comissao Nacional de luta contra a sida e outras endemias (CNSE) continua a ser uma grande preocupacao , principalmente por parte dos parceiros. Assegurar maior envolvimento e participacao da sociedade civil incluindo PVVIH e sector privado na CNGE. Advocacia junto dos organismos internacionais para aumentar o apoio com recursos tecnicos e financeiros. Igualmente existe a necessidade de um maior envolvimento politico para a regulamentacao da lei do VIH/SIDA, que ainda esta em curso.

**Page 45**

81)

**Part A, III. PREVENTION**

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

Yes (0)

**Page 46**

82)

**Part A, III. PREVENTION**

**Question 4 (continued)**

**IF YES, how were these specific needs determined?**

Através de estudos de comportamento e seroprevalencia

83)

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

	<b>The majority of people in need have access</b>
--	---

**HIV prevention component**

Blood safety	Don't agree
Universal precautions in health care settings	Don't agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	Don't agree

IEC* on risk reduction	N/A
IEC* on stigma and discrimination reduction	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	Don't agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Don't agree
School-based HIV education for young people	Agree
HIV prevention for out-of-school young people	Don't agree
HIV prevention in the workplace	Don't agree
Other: please specify	

**Page 47**

84)

**Part A, III. PREVENTION**

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

8 (8)

85)

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

Aumentou significativamente o número de ONGs que participam na luta contra a SIDA e da qualidade das suas intervenções (o número de ONGs com projectos elaborados e implementados, bem como as acções sobre VIH/SIDA no local de trabalho em empresas publicas e privadas . Houve tambem uma intensificação das medidas para garantir o acesso universal à prevenção, tratamento, cuidados e apoio no país. Foi aprovada e em curso a implementacao da da estrategia de comunicacao . Os serviços de ATV foram expandidos para al'em das capitais provinciais de 154 em 2007, para 233 em 2009 em unidades fixas e moveis. A Integracao do PTV nos centros de saude da rede estatal e inclusao da testagem para o VIH nas clinicas com servicos de pre natal , permitiu a expansao das actividades de PTV: o número de unidades prestadoras de serviços de PTV aumentou de 57 em 2007 para 174 em 2009 O número de gestantes testadas em 2009 aumentou em 51,6% comparativamente a 2007, demonstrando um enorme avanço da implementação de acções programáticas de VIH. Todos esses serviços encontram-se actualmente disponíveis nas 18 províncias do país. Mobilização das forças armadas angolanas na prevenção ao VIH, que envolve um conjunto de medidas que tornaram as FAA uma das únicas no mundo com um programa completo de prevenção estabelecido em todo o país.

86)

**What are remaining challenges in this area:**

Finalizacao do PEN ate 2014 , com a inclusao de estrategias especificas que visem a proteccao de grupos vulneraveis como camionistas , homens que fazem sexo com homens , profissionais de sexo e usuarios de drogas e.v. Existe ainda a necessidade da elaboracao de estudos comportamentais para monitorizacao das accoes de IEC junto da comunidade , principalmente grupos de risco para a adopcao de novos metodos e estrategias efectivas para o controlo da

epidemia. Funcionamento efectivo da comissao nacional de M&A a nivel do INLS, com inclusao da sociedade civil e sector privado. Expansao dos servicos de ATV, PTV e TARV aos 164 municipios do pais ( recursos humanos , logistica e M&A)

**Page 48**

87)

**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**

88)

**Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**

**1.1 IF YES, does it address barriers for women?**

Yes (0)

89)

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

No (0)

90)

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

Yes (0)

**Page 50**

91)

**Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**

**Question 2 (continued)**

**IF YES, how were these determined?**

Com base na prevalencia encontrada nos estudos de seroprevalencia e das estimativas da populaco por provincia e municipio.

92)

**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	Agree
Sexually transmitted infection management	Don't agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Don't agree
Home-based care	Don't agree
Palliative care and treatment of common HIV-related infections	Agree
HIV testing and counselling for TB patients	Don't agree
TB screening for HIV-infected people	Agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	Agree
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)	Don't 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
Other: please specify	

**Page 51**

93)

**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)

94)

**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**

95)

**Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**

**Question 4 (continued)**

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

ARV , preservativos , reagentes para CD4 e medicamentos para o tratamento das infecções oportunistas

**Page 53**

96)

**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?**

8 (8)

97)

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

O número de pessoas vivendo com VIH (PVVIH) em acompanhamento, tem vindo a aumentar , fruto da expansão de unidades sanitárias que oferecem estes serviços e consequentemente da melhoria do acesso e disponibilidade aos mesmos. O número de adultos e crianças com infecção pelo VIH avançada que actualmente recebe gratuitamente terapia antiretroviral passou de 7.884 em 2007 para 20.640 em 2009. A TARV na grávida passou de 6 % em 2007 para 12% em 2009, com sucesso na prevenção da transmissão vertical do VIH. Melhoria do apoio laboratorial : As provas de carga viral são feitas nas 18 províncias do País e foi aberto um novo laboratório de biologia molecular no INLS Existem vários Grupos de Adesão e Ajuda Mútua principalmente a nível das capitais provinciais : Luanda : nos Municípios da Samba, Rangel, Cazenga e K.K , Benguela , Huíla , Cunene . A integração dos mecanismos de protecção social as Crianças Órfãs e Vulneráveis ao VIH na política nacional foi uma conquista neste período.

98)

**What are remaining challenges in this area:**

Expansão dos serviços a todo o país incluindo municípios ( capacitação de recursos humanos , logística para assegurar stocks de ARVs, monitoria e avaliação) Promover o aumento da adesão ao tratamento , sobretudo com maior envolvimento da sociedade civil , líderes tradicionais , religiosos e grupos de auto ajuda, principalmente a nível dos municípios. Garantir o diagnóstico e tratamento gratuito das outras Infecções de transmissão sexual a nível dos centros de saúde estatal . Coordenação com programa da Tuberculose para assegurar a gestão efectiva e coordenada da co-infecção TB/VIH Promover cursos de formação para empresas e ONGS relativos a cuidados e apoio aos PVVIH/SIDA.

**Page 54**

99)

**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**

100)

**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)

101)

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

Yes (0)

102)

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

Yes (0)

### Page 56

103)

#### **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)

12

104)

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

6 (6)

105)

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

A integracao dos mecanismos de proteccao social as Crianças Órfãs e Vulneráveis ao VIH na politica nacional foi uma conquista neste periodo

106)

**What are remaining challenges in this area:**

Aumentar a divulgação da legislação e a expansão do programa a todo o pais.

### Page 57

107)

#### **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

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

Yes (0)

**Page 58**

108)

**1.1 IF YES, years covered:**

**Please enter the start year in yyyy format below**

2007

109)

**1.1 IF YES, years covered:**

**Please enter the end year in yyyy format below**

2010

110)

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

Yes (0)

111)

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

Yes (0)

112)

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

Yes, most partners (0)

**Page 60**

113)

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

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

a data collection strategy	Yes
a well-defined standardised set of indicators	Yes
guidelines on tools for data collection	Yes
a strategy for assessing data quality (i.e., validity, reliability)	Yes
a data analysis strategy	Yes
a data dissemination and use strategy	Yes



**Page 61**

114)

**Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 2 (continued)**

If you check "YES" indicating the national M&E plan include a data collection strategy, then does this data collection strategy address:

routine programme monitoring	Yes
behavioural surveys	Yes
HIV surveillance	Yes
Evaluation / research studies	Yes

115)

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

Yes (0)

**Page 62**

116)

**Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****3.1 IF YES, what percentage of the total HIV programme funding is budgeted for M&E activities?**

Please enter the rounded percentage (1-100). If the percentage is less than 1, please enter "1".

3

117)

**3.2 IF YES, has full funding been secured?**

Yes (0)

118)

**3.3 IF YES, are M&E expenditures being monitored?**

Yes (0)

**Page 64**

119)

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

Yes (0)

**Page 65**

120)

**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:**

O Sistema de Monitoria e Avaliação da Resposta Nacional é composto por 53 indicadores, sendo 5 indicadores de impacto, 14 de resultado e 20 de insumos cujo objectivo é acompanhar as intervenções e acções previstas no Plano Estratégico Nacional para o Controlo das ITS, VIH e SIDA 2007 - 2010 Inquérito CAP e Seroprevalência à População Vulnerável (MTS; Camionistas, HSH- Bienal Inqueritos CAP - periodicidade Bienal/4- anos Inquérito de Seroprevalências as Mulheres Grávidas nas CPN- bienal

121)

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

Yes (0)

**Page 66**

122)

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

in the National AIDS Commission (or equivalent)?  
 in the Ministry of Health?  
 Elsewhere? (Instituto nacional de luta contra a sida Yes

**123) Number of permanent staff:**

Please enter an integer greater than or equal to 0

6

**124) Number of temporary staff:**

Please enter an integer greater than or equal to 0

7

**Page 67**

125)

**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		

Permanent staff 1	Directora geral adjunta	Full time	2005
Permanent staff 2	chefe de departamento	Full time	2006
Permanent staff 3	técnico de dados de vigilância epidemiológica integrada	Full time	2006
Permanent staff 4	técnico de dados de vigilância epidemiológica integrada	Full time	2007
Permanent staff 5	médico epidemiologista	Full time	2008
Permanent staff 6	tecnico superior de vigilancia	Full time	2007
Permanent staff 7	médica bioestatística	Full time	2009
Permanent staff 8			
Permanent staff 9			
Permanent staff 10			
Permanent staff 11			
Permanent staff 12			
Permanent staff 13			
Permanent staff 14			
Permanent staff 15			

126)

**Please describe the details of all the temporary staff:**

	Position	Full time/Part time?	Since when? (please enter the year in yyyy format)
Temporary staff 1	medico epidemiologista	Part time	2005
Temporary staff 2	tecnico superior estatística		2006
Temporary staff 3	responsável de Monitoria e avaliação - HAMSET	Part time	2005
Temporary staff 4	técnico de dados de vigilância epidemiológica integrada	Part time	2007
Temporary staff 5	responsável de Monitoria e avaliação - FAA	Part time	2008
Temporary staff 6	CDC	Part time	2008
Temporary staff 7	ONUSIDA	Part time	2009
Temporary staff 8			
Temporary staff 9			
Temporary			

staff 10  
 Temporary  
 staff 11  
 Temporary  
 staff 12  
 Temporary  
 staff 13  
 Temporary  
 staff 14  
 Temporary  
 staff 15

**Page 68**

127)

**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 69**128) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 5.3 (continued)**

**IF YES, briefly describe the data-sharing mechanisms:**

relatorios mensais e reuniões de harmonização

129)

**What are the major challenges?**

garantir o envio da informação atempadamente

**Page 70**

130)

**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?**

Yes, meets regularly (0)

131)

**6.1 Does it include representation from civil society?**

No (0)

**Page 71**

132)

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

Yes (0)

**Page 72**

133)

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

base de dados dos estudos nacionais de seroprevalencia , gerido pelo chefe de departamento

134)

**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, all of the above (0)

**Page 73**

135)

**7.3 Is there a functional\* Health Information System?**

At national level	Yes
At subnational level	No

**Page 74**

136)

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

Yes (0)

137)

**9. To what extent are M&E data used****9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:**

4 (4)

138)

**Provide a specific example:**

- planificação das acções e solicitação de fundos - ex o numero de tratamentos necessários ,
- 139) **What are the main challenges, if any?**
- melhorar o sistema de informação principalmente a nivel das unidades sanitárias nos municipios

**Page 75**140) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****9.2 To what extent are M&E data used for resource allocation?**

4 (4)

141)

**Provide a specific example:**

elaboração de propostas para angariamento de fundos

142)

**What are the main challenges, if any?**

- Gestão efectiva do Programa Nacional de Luta contra o VIH e SIDA, através da resolução de problemas prioritários - Melhoria de programas e das actividades planificadas e executadas - Monitorar e avaliar as acções e medir indicadores de progresso e processo

**Page 76**

143)

**Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****9.3 To what extent are M&E data used for programme improvement?:**

4 (4)

144)

**Provide a specific example:**

- Acções de educação e informação aos jovens por ser a faixa etária com maior prevalência da doença - Para planificar acções - Para partilhar resultados - Os dados fornecem informações aos potenciais usuários para a prestação de contas

145)

**What are the main challenges, if any?**

Os principais desafios consistem em melhorar a coordenação e o cumprimento dos calendários de envio de relatórios

**Page 77**

146) **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, at all levels (0)

**Page 78**

147)

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

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

**Page 79**148) **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

40

149) **Please enter the number of people trained at subnational level.**

Please enter an integer greater than 0

53

150) **Please enter the number of people trained at service delivery level including civil society.**

Please enter an integer greater than 0

20

**Page 80**

151)

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

**10.2 Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?**

Yes (0)

**Page 81**152) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

**Question 10.2 (continued)****IF YES, describe what types of activities:**

formação em serviço a quando das supervisões do nível central e provincial

**Page 82****153) 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?**

6 (6)

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

Desde 2007 , a area de M&A apresenta melhorias consideraveis. Maior atencao para a componente , com vista a documentar os indicadores que permitem medir as acções do programa nacional, produtos disponibilizados e beneficios causados pelo programa junto da população. O Sistema de Monitoria e Avaliação da Resposta Nacional é composto por 53 indicadores, sendo 5 indicadores de impacto, 14 de resultado e 20 de insumos cujo objectivo é acompanhar as intervenções e acções previstas no Plano Estratégico Nacional para o Controlo das ITS, VIH e SIDA 2007 – 2010 . Toda a informacao epidemiologica e financeira e semestralmente publicado um boletim oficial para divulgacao dos dados junto dos parceiros. Notoria melhoria no sistema de notificacao e reporte das provincias para o INLS , resultado do aumento em quantidade e qualidade dos tecnicos adstritos as areas a nivel central e provincial. Realizacao de inqueritos CAP , de incidência do VIH e para monitorar a resistência primária do VIH aos antiretrovirais. Elaboracao do protocolo para conduzir metodologicamente os estudos de Vigilância Sentinela no período de 2009 ate 2013, com base nas recomendações da OMS e ONUSIDA .

**155)****What are remaining challenges in this area:**

Os principais desafios consistem em melhorar a coordenação e o cumprimento dos calendários de envio de relatórios . Dado o atraso registado no envio dos relatorios mensais , verifica-se a necessidade de continuar a trabalhar com as equipas locais para a melhoria da qualidade da informação.

**Page 83****156)****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**

157)

**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:**

Lei da SIDA, nº 08/04. A lei não está totalmente regulamentada ainda e tem artigos muito discriminatórios pois confere status especial às pessoas que vivem com VIH, define que devem “praticar a sua sexualidade com responsabilidade” (art.14 alínea a) e abre a possibilidade da criminalização da pessoa seropositiva (art.15), o que desestimula a realização dos testes do VIH. Por outro lado, proíbe a realização de testes compulsórios, inclusive entre a população presidiária, define as questões éticas da seropositividade, dentre outros temas importantes. Há ainda alguns artigos a serem regulamentados para definir-se a punição às suas violações e o âmbito de sua aplicação: nº 6 (direitos das pessoas privadas de liberdade), 11 (exposição ocupacional e compensação por infecção pelo VIH), 16 (papel dos órgãos de comunicação social na divulgação de temas ligados ao VIH) e 27 (comercialização dos medicamentos anti retrovirais). Decreto nº 43/03 de 4 de Julho, D.R. n.º 52, 1.ª Série (Regulamento sobre o VIH/SIDA, Emprego e Formação Profissional). Regulamenta todas as questões mais importantes em relação ao mundo do trabalho, proibindo a discriminação e estabelece punições para a testagem compulsória no exame de admissão. Define o papel do MAPESS na fiscalização e estabelece mecanismos de aplicação jurídica da lei. OUTROS DOCUMENTOS RELEVANTES □ Documento “Com Prevenção e Solidariedade Lutemos Contra o HIV/ SIDA no Local de Trabalho” (MAPESS, 2003): explica o que é preconceito (social e profissional), estigma e discriminação e descreve as considerações gerais em relação ao trabalhador seropositivo. □ Carta Angolana sobre VIH/SIDA e os Direitos Humanos (AJPD, 2005) – sobre os Direitos Cívicos e Políticos (onde se insere o direito à não discriminação e à igualdade perante a lei), Direitos Económicos, Sociais e Culturais, e Direitos dos grupos mais vulneráveis. .

158)

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

No (0)

**Page 86**

159)

**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?**

Yes (0)

**Page 87**

160)

**Part B, Section I. HUMAN RIGHTS****3.1 IF YES, for which subpopulations?**

a. Women	
b. Young people	
c. Injecting drug users	
d. Men who have sex with men	
e. SexWorkers	
f. prison inmates	
g. Migrants/mobile populations	
PVVIHSIDA	Yes

161)

**IF YES, briefly describe the content of these laws, regulations or policies:**

o Lei da SIDA, nº 08/04. A lei não está regulamentada ainda e tem artigos muito discriminatórios pois confere status especial às pessoas que vivem com VIH, define que devem “praticar a sua sexualidade com responsabilidade” (art.14 alínea a) e abre a possibilidade da criminalização da pessoa seropositiva (art.15), o que desestimula a realização dos testes do VIH

162)

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

o A Lei angolana apenas reconhece a união entre um homem e uma mulher. Os homossexuais são discriminados assim como as trabalhadoras de sexo, o que faz com que estas pessoas se sintam retraídas ao invés de procurarem tratamento com o medo de repulsa o A própria lei da SIDA pode ser interpretada como um obstáculo à realização do teste ao abrir a possibilidade de punição legal à pessoa que vive com o VIH (art. 15) o A lei do SIDA faz referencia a obrigatoriedade de uma pessoa revelar ao seu parceiro se e positivo , mas nao existem mecanismos de proteccao para este seropositivo. o A lei estabelece a obrigatoriedade da PVVIHSIDA a ter uma vida sexual responsavel , com uso de preservativo , mas nao e extensiva a populacao geral o o Prostituição é crime em Angola. Isso dificulta o acesso das trabalhadoras de sexo aos serviços de saúde específicos e amplia o estigma e a discriminação em relação a elas o Condições de vida dos prisioneiros: o acesso ao tratamento ARV é praticamente inexistente nas cadeias.

**Page 88**163) **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**

164)

**Part B, Section I. HUMAN RIGHTS****Question 4 (continued)**

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

O regulamento 43 menciona especificamente que o teste do VIH não é obrigatório. A lei 8/04 estabelece os direitos das pessoas seropositivas. No PEN 2008-2010: Objectivo Específico 2 do Objectivo Geral II: Estabelecer sistema concreto de legislação e normas, relativas ao VIH e SIDA, e garantir o respeito pelos Direitos Humanos das pessoas infectadas e afectadas pelo VIH e SIDA.

165)

**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?**

Yes (0)

**Page 90**

166)

**Part B, Section I. HUMAN RIGHTS****Question 5 (continued)**

**IF YES, briefly describe this mechanism:**

o Na questão do local de trabalho, o Decreto 43/03 do MAPESS , refere que em caso de não conseguir a via da conciliação remete para o tribunal o O cidadão pode recorrer directamente ao tribunal o Os casos podem ser comunicados nas associações que trabalham na luta contra a SIDA e estas, por sua vez, encaminham-nos aos órgãos competentes o ONG AJPD e Associação maos livres (Associação Justiça, Paz, Democracia) prestam apoio técnico para documentar e encaminhar os casos de violação dos direitos humanos no país junto do ministério da justiça.

167)

**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**

168)

**Part B, Section I. HUMAN RIGHTS****Question 6 (continued)**

**IF YES, describe some examples:**

o As populações vulneráveis não participaram, de uma forma representativa, na elaboração das políticas, no entanto o governo está a facilitar o apoio financeiro para que alguns sectores (ONGs, igrejas, grupos organizados) implementem as políticas direccionadas aos grupos vulneráveis (INLS, FUNDO GLOBAL, HAMSET e outros o A inserção das pessoas vivendo com o VIH na elaboração e discussão dos diplomas relativos ao VIH, do PEN , do regulamento da comissão nacional sida , planos sectoriais da educação o A sociedade civil , incluindo PVVISIDA e vice presidente do MCN Angola o O governo incentiva fórum de discussão de pessoas vivendo com VIH/ SIDA (redes) o Compra de antiretrovirais para distribuição gratuita o Instituição do microcrédito para mulheres VIH+ o Criação do Mecanismo de Coordenação Nacional do Fundo Global Angola – é integrado por pessoas vivendo com VIH o Elaboração de micro-projectos para apoio as ONs o Formação dos coordenadores de ajuda mútua o Através de estabelecimento de parcerias com a sociedade civil para a distribuição de cestas básicas, e programas de prevenção para trabalhadoras de sexo

169)

### 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

170)

### 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:**

As principais medidas tomadas foram:  Aumento do orçamento para a saúde ( Governo e doadores)  Tratamento: o Ampliação do número de unidades de atenção ao paciente o Contratação, treinamento, apetrechamento, etc. das unidades em todas as 18 províncias. o Implantação de clínicas móveis em áreas carentes de recursos humanos o Consulta e o tratamento com antiretrovirais nas unidades hospitalares estatais de forma gratuita o Expansão do acesso ao serviço de ATV/ TARV/ PTV o Hospital Esperança para os portadores/ visita domiciliar o Descentralização do CATV às províncias e municípios o Entrega de KITS  Prevenção: o Integração das actividades de PTV nas unidades da Saúde Reprodutiva o Integração interinstitucional (MJD, Educação, MAPESS, FAA e outros) para implementação de actividades de prevenção primária (campanhas, ATV, distribuição de preservativos, etc.) o Divulgação nos meios de comunicação social e escolas o Informação e distribuição de preservativos pelo INLS o Programa de divulgação STOP SIDA  Cuidados e Apoio: o Estabelecimento de parcerias com a sociedade civil o Integração com MINARS na prática ainda não efectivada. o Adopção da cesta básica  Parcerias com Fundo Global para aquisição de anti-retrovirais  Estratégias de comunicação para assegurar maior envolvimento das ONGs  Maior engajamento da sociedade civil  Reforço da capacidade gerencial do INLS para ir de encontro a limitação nos recursos humanos  Os ARVs são gratuitos , mas o acesso ao tratamento as IO e outras doenças relacionadas são caras e não estão cobertas na totalidade pelo sistema de saúde.  A estratégia nacional de comunicação deveria incluir prevenção positiva para diminuir a reinfecção das pessoas seropositivas

171)

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

No (0)

**Page 93**

172)

**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?**

No (0)

**Page 95**

173)

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

Yes (0)

174)

**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**

175)

**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?**

No (0)

**Page 97**

176)

**– 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)

177)

– **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)

178)

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

Yes (0)

**Page 98**

179)

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

**Question 12 (continued)**

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

Indicadores do PEN 2008-2010 Subcomponente 2.5  N.º de programas de treinamento para sensibilização dos profissionais de saúde no respeito aos direitos legalmente instituídos (indicador Interino N.º 8 do Acesso Universal)  N.º de serviços de suporte legal para PVVIH (Indicador Interino N.º 18 do Acesso Universal)  Estabelecimento de uma estrutura de monitoramento e registo anual das políticas de protecção de direitos humanos, o que inclui uma participação activa de PVVIH e sociedade civil organizada (Indicador Interino N.º 14 do Acesso Universal) o Comités Provinciais de Direitos Humanos do Ministério da Justiça o Provedoria de Justiça (ombudsman) o Nona Comissão para Cidadania, Petições, Reclamações e Direitos Humanos da Assembleia Nacional o AJPD e Associação das Livres

Indicadores do PEN 2008-2010 Subcomponente 2.5:  N.º de treinamentos realizados para profissionais de saúde em não-discriminação, confidencialidade e obtenção de consentimento informado (Indicador Interino N.º 5 do Acesso Universal)  N.º de campanhas nacionais e locais para reduzir estigma e discriminação (Indicador Interino N.º 15 do Acesso Universal)

Indicadores do PEN 2008-2010 Subcomponente 2.5:  N.º de treinamentos realizados para profissionais de saúde em não-discriminação, confidencialidade e obtenção de consentimento informado (Indicador Interino N.º 5 do Acesso Universal)  N.º de campanhas nacionais e locais para reduzir estigma e discriminação (Indicador Interino N.º 15 do Acesso Universal)

**Page 99**

180)

**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)

181)

– **Legal aid systems for HIV casework**

Yes (0)

182)

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

Yes (0)

183)

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

Yes (0)

184)

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

Yes (0)

**Page 100**

185)

**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
campanhas de sensibilizacao, visitas casa a casa	Yes

**Page 101**

186)

**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?**

4 (4)

187)

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

- A actuação do governo aumentou principalmente no domínio do apoio das pessoas afectadas no sentido de ter acessos ao tratamento antiretroviral, mas mesmo assim continua insuficiente - Existência de abertura política entre as ONGs (Sociedade Civil) e o Governo , com a participacao de PVVIH/SIDA na revisao e regulamentacao das leis e politicas - Resposta do grupo das mulheres parlamenta

188)

**What are remaining challenges in this area:**

- Existem boas leis mas frágeis na sua implementação tendo-se verificado a pouca publicação dos diplomas Inexistencia de regulamentos nas politicas e leis para a populacao mais vulneravel e grupos de risco - revisao da lei do vih e descentralizacao dos mecanismos de implementacao - maior enfoque na questao dos direitos humanos no PEN melhoria dos mecanismos de acompanhamento e vigilancia que assegurem o respeito aos direitos humanos - fortalecimento dos mecanismos de protecao a mulher e populacao migrante

**Page 102**

189)

**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?**

5 (5)

190)

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

expansao dos servicos de diagnostico e tratamento para o VIH - aumento das ongs que prestam cuidados e apoio melhoria do sistema de M&E junto de grupos de risco - ex camionistas - Maior abertura por parte do governo na implementação e financiamento de programas de combate ao VIH e SIDA - A necessidade sentida pelos órgãos do governo para aplicação da lei - Aumentou o nível de consciência em 2007 tanto do governo como da sociedade civil - Difusão massiva (rádio, televisão e outros) tem desempenhado um papel importante

191)

**What are remaining challenges in this area:**

Finalizacao do processo de regulamentacao e aplicacao da lei do VIH 8-04 e do regulamento 43, de modo a assegurar os direitos dos PVVIH. Inclusao da sociedade civil e PLWHA na comissao nacional contra sida e grandes endemias. Fortalecimento das instituicoes juridicas na tematica do VIH e genero de modo a aumentar o numero de instituicoes nacionais independentes , que promovam e protejam os direitos das PLWA .

**Page 103**

192)

**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?**

3 (3)

193)

**Comments and examples:**

A Sociedade civil tem tido um papel activo na luta contra a SIDA em Angola , apesar de que ainda precisa melhorar a sua capacidade em termos institucionais individuais e como rede de modo a aumentar o seu contributo - nao existe um diagnostico da situacao das ONGs em Angola - a sociedade civil nao faz parte da comissao nacional do sida

**Page 104**

194)

**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)?**

3 (3)

195)

**Comments and examples:**

Participacao activa na revisao do PEN e plano operacional e financeiro para 2008, Fraca participacao na elaboracao da ronda 9 melhoria da comunicacao e articulacao das ongs com INLS

**Page 105**

196)

**a. the national AIDS strategy?**

3 (3)

197)

**b. the national AIDS budget?**

2 (2)

198)

**c. national AIDS reports?**

3 (3)

**Page 106**

199)

**a. developing the national M&E plan?**

3 (3)

200)

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

4 (4)

201)

**c. M&E efforts at local level?**

3 (3)

202)

**Comments and examples:**

O sistema de M&E relacionada ao trabalho das ONGs ainda e debil , apenas algumas recolhem os dados e os enviam para o INLS, Ha pouco apoio tecnico para o fortalecimento do sistema de M&A da sociedade civil

**Page 107****203) 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)

204)

**Comments and examples:**

- O leque de actividades das OSC se ampliou para além daquelas de prevenção primária , aumentando o numero de ongs que prestam cuidados e apoio - Descentralização da sociedade civil com a formação de várias organizações nas províncias aumento do numero de empresas publicas e privadas na luta contra a sida

**Page 108**

205)

**a. adequate financial support to implement its HIV activities?**

2 (2)

206)

**b. adequate technical support to implement its HIV activities?**

3 (3)

207)

**Comments and examples:**

O acesso ao financiamento é limitado , principalmente junto do Governo. A maior parte dos fundos é proveniente dos doadores externos. O mesmo para o suporte tecnico. Esta debilidade é mais notoria a nível das provincias e municipios

**Page 109****208) 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%
<b>Prevention for most-at-risk-populations</b>	
- 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	25-50%
Clinical services (ART/OI)*	<25%
Home-based care	<25%
Programmes for OVC**	<25%

**Page 110**

209)

**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)

210)

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

Aumentou significativamente o número de ONGs que participam na luta contra a SIDA e a qualidade das suas intervenções a nível nacional. Ha um maior envolvimento de todos os sectores (público e privado) , atribuidas a uma melhor relacao politica entre o Governo e a sociedade civil A sociedade civil , incluindo PLWA tem um papel politico bastante activo na formulação, implementação e acompanhamento de políticas públicas, relacionadas com o VIH ( atraves do MCN do Fundo Global e grupos tecnicos do INLS). O financiamento de projectos da sociedade civil pelo INLS cresceu principalmente com os projectos do FGATM, do Projecto HAMSET (Banco Mundial) e do próprio INLS. O leque de actividades das OSC se ampliou para além daquelas de prevenção primária, abrangendo as areas de tratamento , cuidados e apoio Houve uma maior descentralização da sociedade civil com a formação de várias organizações nas provincias e

maior maior envolvimento de organizações baseadas na fé, esta foi acompanhada de actividades para reforço institucional , permitindo maior participação das organizações da sociedade civil nos concursos para obtenção de fundos.

211)

**What are remaining challenges in this area:**

Aumentar o acesso das ONGs aos fundos do Governo acompanhada de accoes pontuais para o Reforço da capacidade institucional da sociedade civil sobretudo a nivel periferico. So assim pode-se garantir a expansao e descentralizacao da rede de ONGs , com recursos financeiros e humanos adequados para a prestacao de actividades de prevencao , cuidados e apoio . A necessidade de aumentar as accoes de advocacia para inclusao da sociedade civil na comissao nacional de luta contra a SIDA e outras endemias. Institucionalizacao e legalizacao do CEC , reforcando o seu papel junto do MAPESS. Inclusao da sociedade civil na comissao nacional do SIDA e Grandes endemias

**Page 111**

212)

**Part B, Section III: PREVENTION**

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

Yes (0)

**Page 112**

213)

**Part B, Section III: PREVENTION**

**Question 1 (continued)**

**IF YES, how were these specific needs determined?**

atraves dos varis estudos de seroprevalencia , conhecimentos actitudes e practicas , bem como o MICS. No entanto precisa melhorara a deinicao e implementacao de estrategias para grupos de risco e zonas rurais

214)

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

<b>The majority of people in need have access</b>	
<b>HIV prevention component</b>	
Blood safety	Don't agree
Universal precautions in health care settings	Don't 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	Don't agree

Harm reduction for injecting drug users	Don't agree
Risk reduction for men who have sex with men	Don't agree
Risk reduction for sex workers	Don't agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Don't 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
Other: please specify	

**Page 113**

215)

**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?**

5 (5)

216)

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

Aumentou significativamente o número de ONGs que participam na luta contra a SIDA e da qualidade das suas intervenções (o número de ONGs com projectos elaborados e implementados, bem como as acções sobre VIH/SIDA no local de trabalho em empresas publicas e privadas . Houve tambem uma intensificação das medidas para garantir o acesso universal à prevenção, tratamento, cuidados e apoio no país. Foi aprovada e em curso a implementacao da da estrategia de comunicacao . Os serviços de ATV foram expandidos para al'em das capitais provinciais de 154 em 2007, para 233 em 2009 em unidades fixas e moveis Realizacao de varias campanhas de IEC , com participacao activa dos midia e comunidade. Melhoria da coordenacao entre governo e ongs.

217)

**What are remaining challenges in this area:**

Finalizacao do PEN ate 2014 , com a inclusao de estrategias especificas que visem a proteccao de grupos vulneraveis como camionistas , homens que fazem sexo com homens , profissionais de sexo e usuarios de drogas e.v. Existe ainda a necessidade da elaboracao de estudos comportamentais para monitorizacao das accoes de IEC junto da comunidade , principalmente grupos de risco para a adopcao de novos metodos e estrategias efectivas para o controlo da epidemia. Funcionamento efectivo da comissao nacional de M&A a nivel do INLS, com inclusao da sociedade civil e sector privado. Expansao dos servicos de ATV, PTV e TARV aos 164 municipios do pais ( recursos humanos , logistica e M&A)

**Page 114**

218)

**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**

219)

**Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**

**Question 1 (continued)**

**IF YES, how were these specific needs determined?**

estudos de seroprevalencia , os municipios foram selecionados tendo em conta a densidade populacional e pelas areas de maior prevalencia para o PTV atraves do spectrum e relatorios de rotina dos sitios sentinelas.

220)

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

	The majority of people in need have access
<b>HIV treatment, care and support service</b>	
Antiretroviral therapy	Don't agree
Nutritional care	Don't agree
Paediatric AIDS treatment	Don't agree
Sexually transmitted infection management	Don't agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Don't 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	Don't 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)	Don't 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
Other: please specify	

**Page 116**

221)

**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?**

7 (7)

222)

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

aumento da cobertura dos servicos de ptv, arv para adultos e criancas gratuitos a populacao - reducao do numero de criacas infecadas provas de carga viral existente em todo o pais

223)

**What are remaining challenges in this area:**

aumentar a adesao ao tratamento e cuidados e apoio com visitas domiciliaries Garantir o diagnostico e tratamento gratuito das outras Infeccoes de transmissao sexual a nivel dos centros de saude estatal . Coordenacao com programa da Tuberculose para assegurar a gestao efectiva e coordenad da co-infeccao TB/VIH Promover cursos de formacao para empresas e ONGS relativos a cuidados e apoio aos PVVIHSIDA.

**Page 117**

224)

**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**

225)

**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)

226)

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

Yes (0)

227)

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

Yes (0)

**Page 119**

228)

**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)

5

229)

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

4 (4)

230)

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

A integracao dos mecanismos de proteccao social as Crianças Órfãs e Vulneráveis ao VIH na politica nacional

231)

**What are remaining challenges in this area:**

maior divulgacao das leis e mecanismos de protecao envolvimento de mais actores na area estrategias mais efectivas para apoio e proteccaos criancas vulneraveis