

Bolivia Report NCPI

NCPI Header

COUNTRY

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

Dra. Carola Valencia Rivero

Postal address:

-

Telephone:

591 2 211522

Fax:

591 2 2315376

E-mail:

cilyva@hotmail.com

Describe the process used for NCPI data gathering and validation:

Las encuestas se realizaron de forma participativa, concertando con el Programa Nacional a todas las instituciones involucradas en la Respuesta Nacional, en primera instancia se realizo el relevamiento de información de forma directa y posteriormente se realizo la validación en dos talleres uno realizado con los actores del sector público y otro con Cooperación Internacional y Sociedad Civil, aunque en este último se vio limitada la participación de la Cooperación debido a una recargada agenda de trabajo.

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

Se mantuvo la percepción de todos los grupos sin interferir en sus opiniones, aunque si se trato de resaltar los aspectos positivos de los avances e la respuesta nacional.

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

La sociedad civil esta más empoderada y eso ha provocado que surjan distintas organizaciones las cuales no siempre tienen la misma opinión, esto podría causar algún sesgo en los resultados del ICPN-B; sin embargo se ha tratado de mantener el equilibrio de posiciones en el taller de validación con sociedad civil. Para el ICPNA, se amplio la cobertura de instituciones considerando el CONASIDA; sin embargo por la rotación de autoridades se encontró un nivel de desconocimiento considerable y se tuvo que establecer un nexo con el personal anterior. Para el ICPN B se contactaron un total de 40 instituciones y llenaron el cuestionario un total de 21; sin embargo en el taller de validación se registro un total de 32 instituciones aunque con una escasa participación de la Cooperación.

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

Organization	Names/Positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Ministerio de Salud y Deportes	Carola Valencia/Coordinadora Nacional PNS	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Instituto Nacional de Estadística	Ramiro Guerra/Director Ejecutivo	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Dirección General de Servicios de Salud - Ministerio de Salud y Deportes	Jhonny Vedia/Director General	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
11 Programas Departamentales y Regionales de ITS/VIH/SIDA	Coordinadores Departamentales y Regionales	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Banco Nacional de Sangre	Ana Maria Garcia/Directora Nacional	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Defensor del Pueblo	Rolando Villena/Defensor del Pueblo	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
INLASA	Dr. Agreda/Director	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
LABIMED	Dr. Luis Maldonado/Especialista en VIH	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Trabajo	Delegado de la Ministra	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Programa Nacional de Tuberculosis	Lic. Valeria Lic. Valeria Almanza /Jefa Nacional del Programa de TB	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes

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

Organization	Names/Positions	B.I	B.II	B.III	B.IV	B.V
Asociación Ibis-Hivos, Receptor Principal fondo Mundial	Claudia Cardozo/Directora	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
CIES	Jhonny Lopez/Director	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Instituto Desarrollo Humano	Edgar Vlades	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Fundación Marie Stopes	Coordinadora Nacional	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Mesa de Trabajo Nacional	Rayza Torreani/Presidenta	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Misión Alianza Noruega	Remberto Argandoña/Director	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Organización Nacional de Emancipación de Mujeres	Jessica Flores/Presidenta	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
PROSALUDD	Peter Quiroga/Director	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
REDBOL	Juan Carlos Rejas/Presidente	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
REDVIHDA	Ruben Dario Arteaga/Director	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
UNINBOL	Ruth Malaga/Directora	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Visión Mundial	Lic. Frankin Santander/Director	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Vivo en Positivo	Lic. Fabiolola Florero/Directora	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
ONUSIDA	Renate Ehmer/Coordinadora para Perú, Ecuador y Bolivia	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
OPS/OMS	Dra. Roxana Salamanca/Profesional en VIH/sida	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
UNFPA	Diddie Schaff/Punto Focal para VIH	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes

A - I. STRATEGIC PLAN

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

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

Yes

IF YES, what was the period covered:

2008 - 2012

IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one.

IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:

Acceso gratuito a los antirretrovirales. Se crearon el CONASIDA a nivel nacional y el CODESIDA a nivel departamental. Acceso gratuito a la consulta médica y exámenes de laboratorio. Involucramiento de los actores sociales e institucionales. Mejora de las intervenciones operativas en la prevención y vigilancia epidemiológica. Identificación por vulnerabilidad. Avances en los procedimientos normativos y legales.

1.1 Which government ministries or agencies

Name of government ministries or agencies [write in]:

Salud, educación, justicia, trabajo y defensa

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

SECTORS

Included in Strategy **Earmarked Budget**

Yes	Yes
Yes	Yes
No	No
No	No
No	No
Yes	No
Yes	Yes

Other [write in]:

Defensor del Pueblo, Justicia, PVVs

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

Apoyo de Organismos no Gubernamentales y Agencias de Cooperación de las NNUU. No se tiene conocimiento del presupuesto por los Ministerios que coadyuvan las acciones de promoción y prevención del VIH. Fondo Mundial

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

Men who have sex with men:

Yes

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

No

People who inject drugs:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

Yes

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations:

Yes

Prisons:

Yes

Schools:

Yes

Workplace:

No

Addressing stigma and discrimination:

Yes

Gender empowerment and/or gender equality:

Yes

HIV and poverty:

Yes

Human rights protection:

Yes

Involvement of people living with HIV:

Yes

IF NO, explain how key populations were identified?:

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

Trabajadores Sexuales, HSH, Transexuales, Gays, Personas privadas de libertad, Colectivo GLBT, PVVs, embarazadas, jóvenes, niños.

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

1.6. Does the multisectoral strategy or operational plan include

a) Formal programme goals?:

Yes

b) Clear targets or milestones?:

Yes

c) Detailed costs for each programmatic area?:

No

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

Yes

e) A monitoring and evaluation framework?:

Yes

1.7

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

Active involvement

IF ACTIVE INVOLVEMENT, briefly explain how this was organised:

Comités (CONASIDA y CODESIDA) Mediante el comité de coordinación país. Se organizó con la elección y formación de líderes de la sociedad civil.

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

N/A

1.9

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

Yes, all partners

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

Yes

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

Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework:

Yes

National Development Plan:

Yes

Poverty Reduction Strategy:

Yes

Sector-wide approach:

N/A

Other [write in]:

-

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

HIV impact alleviation:

Yes

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

Yes

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

Yes

Reduction of stigma and discrimination:

Yes

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

Yes

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

No

Other[write in below]:

-

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

N/A

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

Yes

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

Yes

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

Yes

5.2. 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

5.3. Is HIV programme coverage being monitored?:

Yes

5.3

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

Yes

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

Yes

IF YES, for which population groups?:

Para grupos vulnerables (HSH, TSC, GLBT, niños, trabajadores sexuales, embarazadas, recién nacidos, transexuales, PVVs)

Briefly explain how this information is used:

Para evaluar la situación epidemiológica. Actividades de prevención con la población en general. La información de casos de VIH es analizada por cada departamento para realizar el control de crecimiento de número de casos en relación y en cuanto a los resultados la toma de decisión.

(c) Is coverage monitored by geographical area:

Yes

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

Departamental, Redes de Salud, Municipal

Briefly explain how this information is used:

Realizar la georeferencia de los casos para posteriormente intervenir localmente. Trazar estrategias para la prevención, tratamiento, y diagnóstico.

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

Yes

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

Contratación de recursos humanos. Estandarización del sistema de logística de suministros. Capacitación al personal de salud respecto a la temática de VIH/SIDA. Monitoreo y evaluación. Se ha trabajado en actualizar la ficha epidemiológica de seguimiento al VIH/SIDA y otras variables en forma coordinada con los demás departamentos con el programa y los SNIS departamentales, siendo los centros de referencia los CDVIRs. Reportando en el software respectivo y enviado al programa y SNIS nacional para ser publicado en la página WEB del Ministerio de Salud y Deportes

6. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2011?:

7

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

Coordinación con la sociedad civil. CONASIDA y CODESIDA conformados. Mejoramiento de acciones educativas a la población en general. Consolidar acciones de promoción, prevención, atención integral a las PVVs, Dotación de ARV, apoyo con el fondo mundial, elaboración de resolución ministerial 0711, implementación de sitios centinela.

What challenges remain in this area:

Mayor asignación presupuestaria. Homologar las resoluciones departamentales por las gobernaciones correspondientes. Seguimiento, monitoreo y evaluación de los CODESIDAs. Apoyo y compromiso por parte de autoridades en transición, inseguridad laboral. Mejorar la ampliación de los sistema de apoyo social Mejorar la deficiencia en la capacidad de la red de laboratorios.

A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

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

A. Government ministers:

Yes

B. Other high officials at sub-national level:

Yes

1.1

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

No

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

Solo por el día mundial del SIDA realizada por la ex ministra de salud.

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

Yes

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

Have terms of reference?:

Yes

Have active government leadership and participation?:

Yes

Have an official chair person?:

Yes

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

Ministro de Salud y Deportes

Have a defined membership?:

Yes

IF YES, how many members?:

6

Include civil society representatives?:

Yes

IF YES, how many?:

4

Include people living with HIV?:

Yes

IF YES, how many?:

1

Include the private sector?:

Yes

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

Yes

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

Yes

IF YES, briefly describe the main achievements:

Se cuenta con el mecanismo de coordinación país. Inclusión de la sociedad civil en la participación para lucha contra el SIDA. Impulsar la Ley de protección de los derechos de pacientes con VIH Impulsar los mecanismos de interacción social.

What challenges remain in this area:

Sensibilizar al sector privado para mejorar la respuesta. La coordinación de ONG con programa nacional de ITS/VIH/SIDA Coordinar y hacer cumplir las directrices del PEM como órgano rector por parte del MSD. Lograr incidencia en el desarrollo programático de las políticas y el alineamiento estratégico de las intervenciones y apoyo de la cooperación externa.

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

-

5.

Capacity-building:

Yes

Coordination with other implementing partners:

Yes

Information on priority needs:

Yes

Procurement and distribution of medications or other supplies:

Yes

Technical guidance:

No

Other [write in below]:

-

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

Yes

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

Yes

IF YES, name and describe how the policies / laws were amended:

Se incluyeron en esta ley: Participación de la sociedad civil, constitución del CONASIDA, acceso a la atención integral.

Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies:

En esta ley no se conoce de donde saldrán los recursos para el financiamiento de la temática.

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

4

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

La Ley del SIDA Gestiones ante el fondo global para mejorar las respuestas sociales al VIH. Inclusión de la temática en la agenda política.

What challenges remain in this area:

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

Yes

Migrants/mobile populations:

-

Orphans and other vulnerable children:

-

People with disabilities:

-

People who inject drugs:

-

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

Yes

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

Embarazadas

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

Yes

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

Ley 045 contra el racismo y toda forma de discriminación.

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

La socialización de estas leyes en todas las instituciones involucradas. Estrategias de comunicación (TV, radio y periódicos)

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

Se encuentra en una primera etapa dando a conocer a la población.

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

No

IF YES, for which subpopulations?

People living with HIV:

-

Men who have sex with men:

-

Migrants/mobile populations:

-

Orphans and other vulnerable children:

-

People with disabilities:

-

People who inject drugs :

-

Prison inmates:

-

Sex workers:

-

Transgendered people:

-

Women and girls:

-

Young women/young men:

-

Other specific vulnerable subpopulations [write in below]:

-

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

Código niño, niña y adolescente dificulta la realización de las pruebas rápidas para el VIH.

Briefly comment on how they pose barriers:

Por la edad se necesita la autorización del padre.

A - IV. PREVENTION

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

Yes

IF YES, what key messages are explicitly promoted?

Abstain from injecting drugs:

-

Avoid commercial sex:

-

Avoid inter-generational sex:

-

Be faithful:

Yes

Be sexually abstinent:

Yes

Delay sexual debut:

-

Engage in safe(r) sex:

Yes

Fight against violence against women:

Yes

Greater acceptance and involvement of people living with HIV:

Yes

Greater involvement of men in reproductive health programmes:

-

Know your HIV status:

Yes

Males to get circumcised under medical supervision:

No

Prevent mother-to-child transmission of HIV:

Yes

Promote greater equality between men and women:

Yes

Reduce the number of sexual partners:

Yes

Use clean needles and syringes:

-

Use condoms consistently:

Yes

Other [write in below]:

-

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

Yes

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

Yes

2.1. Is HIV education part of the curriculum in

Primary schools?:

-

Secondary schools?:

-

Teacher training?:

-

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

No

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

No

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

No

Briefly describe the content of this policy or strategy:

La estrategia consiste en promover charlas con los grupos objetivo. Mejoramiento de la atención diferenciada a jóvenes y adolescentes. Acceso a los métodos de planificación familiar gratuita.

3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2011?:

4

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

Mejoramiento de los programas de información, educación y sensibilización a la población en general. Mayor conciencia respecto a la temática del VIH.

What challenges remain in this area:

Mayor presupuesto y reasignación. Terminar con la discriminación. Incluir en la lista curricular de los colegios la temática del VIH. Mayor participación de los gobiernos departamentales y municipales.

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

A través de las reuniones con la sociedad civil A través de monitoreo y supervisiones. A través de los estudios que se han realizado (Por ejemplo: SEMBO, PREVETs) A través del Sistema de vigilancia epidemiológica de ITS/VIH/SIDA

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Agree

Condom promotion:

Strongly Agree

Harm reduction for people who inject drugs:

N/A

HIV prevention for out-of-school young people:

Strongly Disagree

HIV prevention in the workplace:

Agree

HIV testing and counseling:

Strongly Agree

IEC on risk reduction:

Agree

IEC on stigma and discrimination reduction:

Agree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV:

Strongly Agree

Prevention for people living with HIV:

Agree

Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:

Agree

Risk reduction for intimate partners of key populations:

Strongly Agree

Risk reduction for men who have sex with men:

Agree

Risk reduction for sex workers:

Agree

School-based HIV education for young people:

Agree

Universal precautions in health care settings:

Agree

Other[write in]:

-

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

7

A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV treatment, care and

support services?:

Yes

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

Guía de tratamientos. Se han producido textos relacionados a la temática. Atención médica y de laboratorio gratuito. Psicólogos disponibles. ARV accesibles. Seguimiento PVVs.

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

Terapia de transmisión vertical. Inicialmente a través de los CDVIR y CRVIR y luego al resto de los centros de salud del sistema. Descentralización del tratamiento con ARV. Descentralización de la oferta de pruebas rápidas. Desconcentración de los establecimientos de salud (Segundo y tercer nivel de atención) Se trata de llegar a todos los PVVs captados.

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

Antiretroviral therapy:

Strongly Agree

ART for TB patients:

Strongly Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:

Strongly Agree

Early infant diagnosis:

Agree

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

Agree

HIV testing and counselling for people with TB:

Strongly Agree

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

Agree

Nutritional care:

Agree

Paediatric AIDS treatment:

Strongly Agree

Post-delivery ART provision to women:

Strongly Agree

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

Agree

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Strongly Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Strongly Agree

Sexually transmitted infection management:

Agree

TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Agree

TB preventive therapy for people living with HIV:

Agree

TB screening for people living with HIV:

Agree

Treatment of common HIV-related infections:

Strongly Agree

Other [write in]:

-

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

Yes

Please clarify which social and economic support is provided:

Por el momento recibe apoyo por parte del Fondo Mundial.

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

Yes

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

Yes

IF YES, for which commodities?:

Antiretrovirales. Control sanitario.

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

7

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

Actualización de guías de atención. Consolidación de tratamiento antirretroviral. Fortalecimiento a los CDVIR.

What challenges remain in this area:

Completar guía de enfermedades oportunistas. El tesoro general de la nación asuma en forma permanente la compra de los medicamentos. La falta de personal de salud. La constante rotación del personal de salud.

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

No

7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?:

3

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

El acceso a los ARVs.

What challenges remain in this area:

Se tiene que implementar una política para mejorar el tema en cuestión, porque no hay quien se haga cargo de estos niños.

A - VI. MONITORING AND EVALUATION

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

Yes

Briefly describe any challenges in development or implementation:

La dificultad en la coordinación de las reuniones. Problemas geográficos. Limitaciones económicas. La reformulación de la ficha epidemiológica. El seguimiento de los pacientes no permite realizar una vigilancia activa de los mismos. No existía el personal capacitada para esta implementación. Limita el cambio de personal constante.

1.1 IF YES, years covered:

6

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

Yes, all partners

Briefly describe what the issues are:

-

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

A data collection strategy:

Yes

Behavioural surveys:

Yes

Evaluation / research studies:

Yes

HIV Drug resistance surveillance:

Yes

HIV surveillance:

Yes

Routine programme monitoring:

Yes

A data analysis strategy:

Yes

A data dissemination and use strategy:

Yes

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

Yes

Guidelines on tools for data collection:

Yes

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

Yes

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

-

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

Yes

Briefly describe any obstacles:

No todos los centros manejan un sistema de vigilancia y evaluación.

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

In the Ministry of Health?:

Yes

In the National HIV Commission (or equivalent)?:

Yes

Elsewhere [write in]?:

CDVIR

Permanent Staff [Add as many as needed]

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

- - - -

Temporary Staff [Add as many as needed]

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

- - - -

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

Yes

Briefly describe the data-sharing mechanisms:

Vía internet, correo electrónico y software. El sistema de Monitoreo y Evaluación. Informes trimestrales. SNIS Nacional, SNIS Departamental.

What are the major challenges in this area:

La capacitación que se encuentra en proceso. Acceso a internet. Demora en la información.

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

Yes

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

Yes

IF YES, briefly describe the national database and who manages it.:

Sistema de Vigilancia Nacional Epidemiológica la gestiona la Unidad Nacional de Epidemiología. El Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA. A través de un sistema de monitoreo gestionado por el MSD.

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

Yes, all of the above

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level:

Yes

At subnational level:

Yes

IF YES, at what level(s)?:

Nacional, Departamental y Municipal

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

Yes

8. How are M&E data used?

For programme improvement?:

Yes

In developing / revising the national HIV response?:

Yes

For resource allocation?:

Yes

Other [write in]:

Identificar nuevas poblaciones en riesgo. Para sensibilizar a los tomadores de decisión.

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

Incidir en poblaciones de riesgo a través de prevención de la salud. Recepción de informes a destiempo. Facilita la georeferencia de los casos. Permite planificar estrategias y acciones.

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

At national level?:

Yes

IF YES, what was the number trained:

nd

At subnational level?:

Yes

IF YES, what was the number trained:

nd

At service delivery level including civil society?:

Yes

IF YES, how many?:

nd

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

Yes

IF YES, describe what types of activities:

Implementación de sistema de logística – instrumentos de registros. Capacitación y manejo del nuevo sistema que es manejado a nivel nacional. Se ha implementado el software en el CDVIR. Talleres de vigilancia epidemiológica con el personal de salud, especialmente en el área rural. Mejoramiento de instrumentos de vigilancia y evaluación a nivel regional. Reuniones de coordinación nacional.

10. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the HIV-related monitoring and evaluation (M&E) in 2011?:

7

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

Obtención de nuevos indicadores. Implementación de software. Diseño y manejo del sistema.

What challenges remain in this area:

Tabular la información para obtener nuevos indicadores. Mejorar el sistema. Que todos los niveles departamentales tengan acceso al software de Vigilancia y Evaluación.

B - I. CIVIL SOCIETY INVOLVEMENT

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

3

Comments and examples:

En cuanto a la formulación de estrategias/políticas nacionales han contribuido a la elaboración de la propuesta país, y han participado en la elaboración de estudios científicos de manera activa. La sociedad civil a través de las mesas de trabajo en Derechos sexuales y Derechos reproductivos participa junto al Programa en el desarrollo de planes operativos que toman en cuenta actividades y presupuestos destinados a aplicar las políticas y leyes que favorecen a los grupos de personas que viven con VIH y población objetivo principalmente. Existe un compromiso y un Plan Estratégico Nacional. Sin embargo, ahora como sociedad civil debemos apuntar a formular estrategias, planes y políticas locales en prevención y atención en VIH y Sida. Participativa, inclusiva en estos dos últimos años, sus aportes y sus acciones son muy importantes. Como Sociedad Civil organizada, relacionada directamente con los usuarios, se ha movilizado para que los tomadores de decisiones incluyan la temática de VIH. Se hacen notar las deficiencias en el servicio tanto de prevención o de tratamiento, por lo tanto la respuesta al VIH ha estado respondiendo a las demandas de las personas viviendo con VIH o personas afectadas. La participación de la sociedad civil siempre ha sido muy importante y el Programa siempre ha dado mucho énfasis en esta participación, sin embargo la participación en espacios de formulación de estrategias y políticas nacionales es activa se debe enfatizar en la ejecución y evaluación. En los niveles regionales las organizaciones de PVVS han ido ganando espacios políticos en los niveles regionales y locales y se debe fortalecer la incidencia en el proceso el toma de decisiones. Falta articular una agenda conjunta de trabajo entre las diferentes organizaones y representaciones de la sociedad civil para encarar el desafío de la sostenibilidad en los diferentes niveles de gestión, se debe incidir en la formulación de presupuestos locales.

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

1

Comments and examples:

El programa de ITS y VIH como líder de las acciones convoca a las diferentes organizaciones de la sociedad civil y ONGs para desarrollar el Plan Operativo Anual, la limitación es el techo presupuestario del Tesoro general de la Nación que se asigna al Programa y que cada vez está disminuyendo. Este hecho condiciona a que se prioricen algunos temas de tal forma que algunos grupos no logren los resultados que buscan. La sociedad civil ha participado de algunas de algunas reuniones de planificación, sin embargo en temas de asignación presupuestaria y de otros recursos no se ha tomado en cuenta su participación.

3.

a. The national HIV strategy?:

2

b. The national HIV budget?:

1

c. The national HIV reports?:

3

Comments and examples:

La sociedad civil trabaja generalmente con apoyo de organizaciones privadas para desarrollar estrategias de promoción y prevención de VIH. El trabajo con grupos de auto apoyo solamente se realiza gracias a las organizaciones de grupos de la sociedad civil. El “recurso ejecutado por la sociedad civil es mínimo en comparación con otros actores” En la Estrategia Nacional de VIH se incluyen las actividades que realiza la sociedad civil, tales como la estrategia de

Promotores Educadores Pares de Trabajadoras Sexuales, HSH, PVVS, los Grupos de Ayuda Mutua y Actividades de Alcance, además de su participación activa en varias investigaciones. La sociedad civil no recibe ningún financiamiento de parte del Tesoro General de la Nación. La información que genera las actividades de la Sociedad Civil es captada y reportada en varios de los informes nacionales de VIH. El Programa Nacional diseña políticas y estrategias que deben ser aplicadas en los Programas Departamentales; sin embargo no puede influir en las decisiones locales, no obstante existe una mala práctica del ejercicio de las autonomías, en ese sentido debe existir una mejor coordinación entre los niveles locales y nacionales y la Sociedad Civil debe incidir en estos niveles para optimizar la Respuesta Departamental a las ITS/VIH/SIDA. En el caso del presupuesto se tiene recursos ya sea del Fondo Mundial o de otras agencias de cooperación, pero no se toman decisiones de hacia donde debería invertirse los recursos que puede manejar el Programa Nacional de ITS VIH. Existe la participación de la sociedad civil en los informes, pero hay limitaciones. Se debería generar procesos de aprendizaje para una inserción efectiva de la Sociedad Civil en los espacios políticos locales. Organizar talleres en temas de presupuestos autonómicos y autonomía y salud en la temática de VIH. Se debería trabajar en una resolución triministeriales entre el MSD, MIECO, Ministerio de Autonomías para insertar en los presupuestos departamentales partidas para la tematica de VIH. Crear un mecanismo transitorio para apoyar los procesos de desconcentración y descentralización en la tematica de ITS/VIH, fomentando la participación igualitaria entre Soc. Civil y Sector Público

4.

a. Developing the national M&E plan?:
3

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

3

c. Participate in using data for decision-making?:
3

Comments and examples:
Una de las fortalezas del Programa es la Vigilancia y Evaluación, este trabajo es íntegramente participativo y los resultados son favorables. La sociedad civil tiene representación en el comité de Monitoreo y Evaluación (V+E), sin embargo su participación es muy limitada y normalmente no se considera para la toma de decisiones. Participaron muchos miembros de la sociedad civil en el taller de monitoreo del plan estratégico y participarán en el estudio de monitoreo del plan estratégico ya que la líneas de evaluación seleccionadas están dirigidas a la sociedad civil. Con respecto a b) no hubo actividad del comité después de su conformación en Cochabamba y me parece que no está la sociedad civil incluida en el comité. Hay bastante participación en el uso de datos para la toma de decisiones: por ejemplo en diferentes estudios.

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

3

Comments and examples:
Creemos que todas las organizaciones están representadas y se suman a los esfuerzos relacionados con la temática. Posiblemente el gran ausente es el sector educación. Casi todas las agrupaciones son de Personas que viven con VIH, algunas de trabajadoras/es del sexo, de agrupaciones de diversidad sexual y ninguna de organizaciones religiosas. Tal vez no es muy amplia la participación de diferentes representaciones de la sociedad civil, pero es adecuado de acuerdo a la epidemia de VIH del país. Además se identificaron otros grupos recientemente y el Programa ya está viendo maneras de inclusión de estos grupos. Las personas trans se han vuelto actores importantes e independientes. Las PVVS han perdido mucho espacio últimamente en la opinión pública. Se debe trabajar en el involucramiento de la Sociedad Civil Amplia (población general, población de calle, población privada de libertad, jóvenes y adolescentes, mujeres, población rural) con grupos políticamente importantes (campesinos, indígenas-originarios derechos humanos, feministas, discapacitados, etc.) Debe existir un fortalecimiento a los líderes en temas de apoyo y oportunidades en los niveles locales, lo que demanda un proceso de aprendizaje y capacitación en la nueva coyuntura política del país.

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

a. Adequate financial support to implement its HIV activities?:
1

b. Adequate technical support to implement its HIV activities?:
2

Comments and examples:
La sociedad civil trabaja bajo el paraguas del programa Nacional y recibe asesoramiento y capacitación de los expertos en el tema. El apoyo financiero más bien es proporcionado en gran parte por las organizaciones privadas, pero no existe el presupuesto adecuado en el tesoro general de la nación (porque la SAFCO impone limitaciones de tipo administrativo-legal) En el punto a) La calificación es 1 a los recursos del Presupuesto General y Presupuestos Departamentales. En el punto a) La calificación a los recursos de Cooperación Internacional es 2, sin embargo en el contexto general la cooperación realiza transferencias hacia el sector público. Si hablamos de recursos del Tesoro General de la Nación, no acceden a ninguno. Si nos referimos a financiadores externos como el Fondo Mundial, u otras organizaciones similares, si se tiene acceso, tanto a recursos financieros como a soporte y en algunos casos capacitación técnica La sociedad civil organizada accede a los recursos, pero con limitaciones, puesto que el Programa Nacional de ITS VIH, en su rol

rector, concentra muchos recursos inclusive en la investigación, que son manejados y ejecutados por el PNS a pesar que hay organizaciones de la SC que pueden hacerlo, lo que impide que la Sociedad Civil se fortalezca. Existe la necesidad de acceder a recursos por parte de la sociedad civil, para las prácticas de prevención, promoción, atención y tratamiento, recursos humanos, infraestructura y política pública. No se debe crear “la imagen” de que las personas de la S.C. deben realizar sólo un esfuerzo voluntario no remunerado.

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

People living with HIV:

51-75%

Men who have sex with men:

51-75%

People who inject drugs:

<25%

Sex workers:

25-50%

Transgendered people:

25-50%

Testing and Counselling:

25-50%

Reduction of Stigma and Discrimination:

51-75%

Clinical services (ART/OI)*:

51-75%

Home-based care:

25-50%

Programmes for OVC:**

25-50%

8. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2011?:

7

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

Conformación de la Mesa de Trabajo en DDSSRR, conformación de los comités departamentales y nacional de trabajo en VIH, el desarrollo de las propuestas de Ley del SIDA y el logro de los decretos supremos (0213) que garantizan los derechos a no ser afectados por actos de discriminación en todo proceso de selección del personal Existe un mayor involucramiento de la sociedad civil y una mayor reconocimiento de su rol en la respuesta al VIH a nivel nacional. La Sociedad Civil forma parte activa de varios comités, no solamente como veedores civiles, sino como participantes, actores y en algunos casos ejecutores de actividades de respuesta al VIH.

What challenges remain in this area:

Mejorar la participación de grupos de jóvenes en especial de los que viven en situación de calle (trabajadores/as) y de las ciudades intermedias y el área rural. La sostenibilidad de las actividades de la Sociedad Civil es casi totalmente dependiente del apoyo financiero del extranjero, no existe generación de recursos propios, ni tampoco existe una perspectiva clara de que las actividades de la sociedad civil sean financiadas por el estado a corto o mediano plazo. Perdida de activismo por trabajo de líderes como gerentes de proyecto. Hay que renovar las demandas por nuevas ya que se alcanzar varias, pero aun queda mucho por hacer en temas de sostenibilidad, acceso universal, derechos humanos y estigma y discriminación. Habría que intentar mantener acercamiento entre grupos rivales para que existan demandas comunes

B - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

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

Yes

IF YES, describe some examples of when and how this has happened:

Tienen participación activa en el CONASIDA (Consejo Nacional de SIDA), instancia política nacional. Tienen participación activa en los CODESIDAS (Consejo Departamental de SIDA), instancia política departamental. Participan activamente en los Comités de Acceso GBT Tienen participación en los Comités de TB/VIH Comités para investigaciones específicas ej (Estudio SEMVBO, Estudio PREVETS, Estudio en Pob Trans). Sin embargo no existe apoyo financiero directo con recursos del TGN. Los gobiernos locales (departamentales y municipales) no siempre facilitan la intervención; sin embargo este hecho se debe analizar en forma particular en cada departamento.

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

Yes

Migrants/mobile populations:

No

Orphans and other vulnerable children:

No

People with disabilities:

Yes

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

No

Transgendered people:

Yes

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

Embarazadas

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

Yes

If YES to Question 1.1 or 1.2, briefly describe the contents of these laws:

A través del CONASIDA y las instancias departamentales cuya atribución es la vigilancia del cumplimiento de esta Ley. La presente Ley aplicará en todo el territorio nacional y en los lugares sometidos a su jurisdicción. No reconoce inmunidad, fuero o privilegio alguno y se aplica a: a) Todos los bolivianos y bolivianas de origen o nacionalizados y a todo estante y habitante en territorio nacional que se encuentre bajo la jurisdicción del Estado. b) Autoridades, servidores y ex servidores públicos de los órganos Ejecutivo, Legislativo, Judicial y Electoral del Estado Plurinacional de Bolivia, sus entidades e instituciones del nivel central, descentralizadas o desconcentradas y de las entidades territoriales autónomas, departamentales, municipales, regionales e indígena originario campesinas. c) Ministerio Público, Procuraduría General de Estado, Defensoría del Pueblo, Universidades, Policía Boliviana, Fuerzas Armadas y toda entidad de la estructura estatal. d) Personas privadas jurídicas, instituciones n/o gubernamentales nacionales o extranjeras a través de sus representantes. e) Organizaciones sociales y mecanismos de control social. f) Misiones diplomáticas bilaterales, unilaterales y especiales ejerciendo funciones en territorio boliviano, de acuerdo a normas de derecho internacional

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

Se está empezando a dar cumplimiento, aun que el sistema educativo aún no incorpora un trabajo serio como se pide en la Ley. El alcance de los servicios de atención a personas que viven con VIH se mantiene única y exclusivamente en los CDVIR y aún no se hace en la Red pública

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

-

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

Yes

2.1. IF YES, for which sub-populations?

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

Yes

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

Yes

People who inject drugs:

Yes

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

Yes

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

Otras poblaciones específicas vulnerables [especificar]: Población en Situación de Calle Transportistas Estudiantes, militares, conscriptos Religiosos Víctimas de violencia sexual (niños, niñas y mujeres)

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

Menores de edad no tienen acceso a la prueba del VIH, solamente tienen acceso con padres/tutores.

Briefly comment on how they pose barriers:

Si bien no se trata de leyes propiamente dichas; pero existen ciertas normas internas y convenciones que obstaculizan el acceso universal y fomentan la discriminación, entre algunos ejemplos: Menores de edad (menores de 18 años) no tienen acceso a la prueba del VIH, solamente tienen acceso con padres/tutores. La población GBT-HSH no puede donar sangre. Existe maltrato hacia las Trabajadoras Sexuales. Persiste homofobia, machismo, transfobia, bi-fobia, lesfobia, misoginia que dificulta la aplicación de la ley. Las víctimas de violencia sexual tienen un escaso conocimiento del VIH y no acceden de forma efectiva a la profilaxis post-exposición. Recomendaciones: Buscar otros mecanismos para el acceso de menores de edad para el acceso a la prueba de VIH en la población general y niños en situaciones de calle. Considerando que el inicio de las relaciones sexuales es más temprano, se debe buscar estrategias eficaces para abordar a la población adolescente en los diferentes programas de prevención. Incluir en la currícula la temática de Salud Sexual y Reproductiva, como un tema específico o asignatura. Fomentar el acompañamiento debido para el abordaje en las poblaciones adolescentes. El ejercicio de los derechos se debe establecer en los contextos de cada hogar y las responsabilidades.

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

Yes

Briefly describe the content of the policy, law or regulation and the populations included:

Constitución Política del Estado Plan Nacional para la Igualdad de Oportunidades "Mujeres construyendo la nueva Bolivia para vivir bien", que prioriza la mortalidad materna y la violencia contra las mujeres Ley 1674 contra la violencia en la familia o doméstica Ley 2033 de protección a víctimas contra la libertad sexual Código Penal que sanciona la violencia sexual La Ley Orgánica del Poder Judicial establece tribunales especiales para casos de violencia física, psicológica y sexual tanto en la esfera pública como en la privada MZ como compromiso del Estado sobre un caso de violencia sexual Anteproyecto de Ley Integral contra la violencia contra las mujeres en discusión Si bien existen leyes, el ejercicio de las mismas es mínimo porque existe una tergiversación en cuanto a su aplicación, ya que muy pocas agresiones llegan a ser denunciadas; no obstante se sabe que 70% de las mujeres (el año 2010) sufrieron agresión sexual. Existen "tranzas" que limitan el ejercicio pleno de derechos. En el caso de las mujeres con VIH, no existe una ley específica respecto a la violencia. En el caso de las TS y mujeres trans parece registrarse un incremento de la violencia.

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

Yes

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

Ley 3729 y su decreto supremo reglamentario Ley para la prevención de VIH/SIDA, protección de los derechos humanos y asistencia integral multidisciplinaria para las personas que viven con el VIH/SIDA cuyas disposiciones generales delimitan como prioridad políticas a la protección de los derechos humanos de las personas que viven con VIH/SIDA. La ley contiene artículos que mencionan el tema de confidencialidad; sin embargo existen disposiciones que pueden causar que la ley se torne en contra de las PVVS. La ley no se cumple por el tema de estigma y discriminación, por ejemplo una PVV al hacerse pública no pudo utilizar la ley a su favor en contra del Colegio Médico.

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

No

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

Provided free-of-charge to all people in the country	Provided free-of-charge to some people in the country	Provided, but only at a cost
-	-	Yes
-	-	Yes
-	-	Yes

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

HSH TS (previo registro) PVVS Se debe aclarar que los medicamentos son financiados por el Fondo Mundial y la donación del gobierno de Brasil y el gasto de la propia población. Los servicios de prevenciones son subvencionados en su mayoría por la Cooperación para el Desarrollo. La distribución de condones está limitada por ejemplo a 15 por TS por mes. Tanto el gobierno nacional como los gobiernos departamentales deben realizar estrategias de sostenibilidad de forma integral.

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

No

7.1. In particular, does the country have a policy or strategy to ensure access to HIV prevention, treatment, care

and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?:

No

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

No

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

Yes

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

La protección contra el despido laboral motivado por su condición de vivir con el VIH-SIDA. Las personas que viven con el VIH-SIDA tienen derecho al trabajo y pueden desempeñar sus labores de acuerdo a su capacidad, no pudiendo considerarse el VIH-SIDA como impedimento para contratar, ni como causal de despido. No obstante hay resoluciones y normas internas que solicitan pruebas de VIH, por ejemplo migración, instituciones policiales y militares y otras instituciones privadas, a través del INSO.

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

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

Yes

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

No

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

-

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

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

Yes

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

No

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

a. Legal aid systems for HIV casework:

No

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

No

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

No

14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2011?:

3

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

Garantizar el tratamiento a personas que viven con VIH Disminuir la discriminación y estigma en poblaciones claves Mejorar la cobertura de servicios de detección de VIH. Mejorar el trabajo con aliados estratégicos para optimizar recursos. Todo está financiado por la Cooperación Internacional. No existe un ejercicio pleno de la ley.

What challenges remain in this area:

Mejorar el trabajo con los proveedores de salud para mejorar la calidad de la atención, disminuyendo mitos y prejuicios sobre las poblaciones vulnerables. En la coyuntura el VIH no es una prioridad y por lo tanto no es política nacional.

15. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the effort to implement human rights related policies, laws and regulations in 2011?:

4

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

Garantizar el tratamiento a personas que viven con VIH Disminuir la discriminación y estigma en poblaciones vulnerables.

What challenges remain in this area:

Socializar la Ley y trabajar con proveedores de salud. Falta de atención integral. Los CDVIR están sensibilizados, pero no los Hospitales Públicos porque persiste el Problema de Estigma y Discriminación, sobretodo en el tercer nivel.

B - IV. PREVENTION

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

No

IF NO, how are HIV prevention programmes being scaled-up?:

En respuesta a las necesidades, apoyado en el aumento a recursos humanos y con estrategias en la mejora de atención, pero aun es muy débil se deben fortalecer las intervenciones. La prevención es homogénea no se consideran diferencias de género (hombres y mujeres), generacionales, culturales, usos y costumbres. La prevención sólo se limita a la información, no se define una estrategia efectiva de comunicación.

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Strongly Disagree

Condom promotion:

Disagree

Harm reduction for people who inject drugs:

-

HIV prevention for out-of-school young people:

Strongly Disagree

HIV prevention in the workplace:

Strongly Disagree

HIV testing and counseling:

Agree

IEC on risk reduction:

Disagree

IEC on stigma and discrimination reduction:

Disagree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV:

Disagree

Prevention for people living with HIV:

Disagree

Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:

Disagree

Risk reduction for intimate partners of key populations:

Strongly Disagree

Risk reduction for men who have sex with men:

Disagree

Risk reduction for sex workers:

Agree

School-based HIV education for young people:

Disagree

Universal precautions in health care settings:

Disagree

Other [write in]:

-

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

4

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

Disminuir la discriminación y estigma Mejorar el uso del condón en poblaciones clave

What challenges remain in this area:

Definir estrategia de prevención de VIH integral.

B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

No

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

No existe un seguimiento y un trabajo de atención integral. La referencia no sigue un procedimiento adecuado.

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

Antiretroviral therapy:

Agree

ART for TB patients:

Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:

Agree

Early infant diagnosis:

Strongly Disagree

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

Strongly Disagree

HIV testing and counselling for people with TB:

Agree

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

Strongly Disagree

Nutritional care:

Strongly Disagree

Paediatric AIDS treatment:

Strongly Disagree

Post-delivery ART provision to women:

Agree

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

Strongly Disagree

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Strongly Disagree

Sexually transmitted infection management:

Strongly Disagree

TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Strongly Disagree

TB preventive therapy for people living with HIV:

Agree

TB screening for people living with HIV:

Agree

Treatment of common HIV-related infections:

Strongly Agree

Other [write in]:

-

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

3

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

-

What challenges remain in this area:

Acceso Universal y Tratamiento No existe la atención integral. No hay servicios en el área rural. La atención se concentra en el CDVIR. La atención en la mayoría de los hospitales no es gratuita; salvo las gestiones realizadas en los departamentos de Oruro y Tarija, desde luego los contextos departamentales son diferentes, gracias al esfuerzo e incidencia de las PVVS, aunque los departamentos de mayor concentración y prevalencia el costo es elevado. En el tema de Hepatitis B y otras ITS en poblaciones vulnerables no existe gratuidad.

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

No

3. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?:

3

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

-

What challenges remain in this area:

-

Source URL: <http://aidsreportingtool.unaids.org/36/bolivia-report-ncpi>