

Country progress report - Colombia

Global AIDS Monitoring 2017



Contents

Overall - Fast-track targets	3
Commitment 1 - Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020	4
Commitment 2 - Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018	8
Commitment 3 - Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners	11
Commitment 4 - Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020	16

Commitment 5 - Ensure that 90% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year	18
Commitment 6 - Ensure that 75% of people living with, at risk of and affected by HIV benefit from HIV-sensitive social protection by 2020	19
Commitment 7 - Ensure that at least 30% of all service delivery is community-led by 2020	21
Commitment 8 - Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6% for social enablers	23
Commitment 9 - Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights	26
Commitment 10 - Commit to taking AIDS out of isolation through people-centered systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C	28

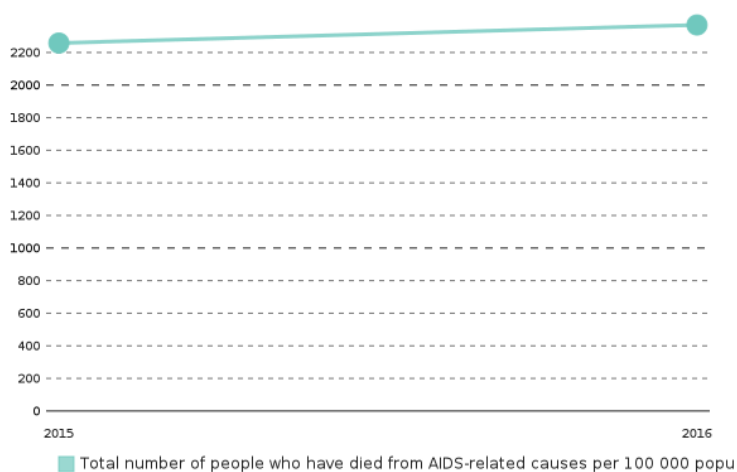
Overall

Fast-track targets

Progress summary

En concordancia con los Objetivos de Desarrollo sostenible, el país está plenamente comprometido en contribuir a la eliminación de la epidemia de VIH / Sida, como problema de salud pública para el año 2030. Se cuenta con los instrumentos de política y normativos suficientes para avanzar en la cobertura universal tanto a las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, como a la atención integral de las personas a través del sistema de aseguramiento. Se trabaja en fortalecer los servicios de atención primaria en salud con un claro componente de participación comunitaria para el diagnóstico temprano y la canalización de las personas infectadas hacia los servicios de salud a través de una Ruta Integral de Atención en Salud (RIAS) a la vez que se capacita a los diferentes agentes del sistema para que fortalezcan las acciones de promoción de la salud, las gestión del riesgo y la gestión en salud pública, con los sistemas de seguimiento y evaluación pertinentes.

3.1 AIDS mortality, Colombia (2015-2016)



Commitment 1

Ensure that 30 million people living with HIV have access to treatment through meeting the 90-90-90 targets by 2020

Progress summary

El conocimiento actual de la epidemia indica que el hecho de poder tratar oportunamente a una persona con los tratamientos antirretrovirales disponibles, no solo se refleja en una menor posibilidad de enfermar y morir, sino que al reducir la carga viral, igualmente se reduce la posibilidad de transmitir el virus a sus posibles parejas sexuales, sin que esto implique que se deba dejar a un lado el uso consistente y correcto de los preservativos.

Para el cumplimiento de este compromiso Colombia ha centrado sus estrategias programáticas en la obtención de las metas 90-90-90. Las estrategias están enmarcadas en documentos de política pública tales como la Política Integral de Atención en Salud (PAIS), el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 y la Ruta Integral de Atención en ITS – VIH / Sida y Hepatitis B y C, así como en el Plan Nacional de Respuesta al VIH 2012-2017. Las diferentes acciones planteadas para el país se apalancan a través de recursos regulares de promoción y prevención que se complementan con las subvenciones aprobadas por el Fondo Mundial y las acciones de tratamiento y atención a pacientes a través de los recursos del Sistema de aseguramiento.

Policy questions

Is there a law, regulation or policy specifying that HIV testing:

a) Is solely performed based on voluntary and informed consent

Yes

b) Is mandatory before marriage

No

c) Is mandatory to obtain a work or residence permit

No

d) Is mandatory for certain groups

No

What is the recommended CD4 threshold for initiating antiretroviral therapy in adults and adolescents who are asymptomatic, as per MoH guidelines or directive, and what is the implementation status?

≤500 cells/mm³; Implemented countrywide

Does your country have a current national policy on routine viral load testing for monitoring antiretroviral therapy and to what extent is it implemented?

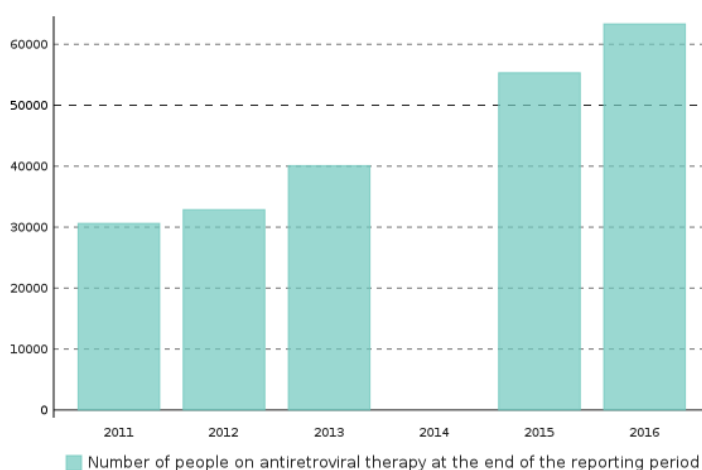
a) For adults and adolescents

Yes, fully implemented

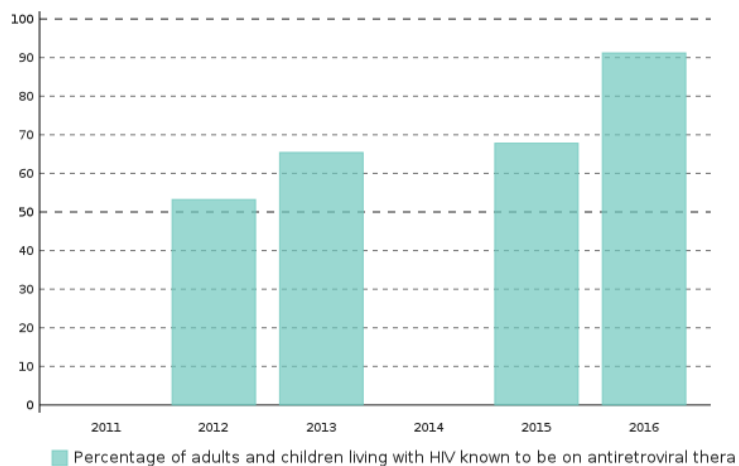
b) For children

Yes, fully implemented

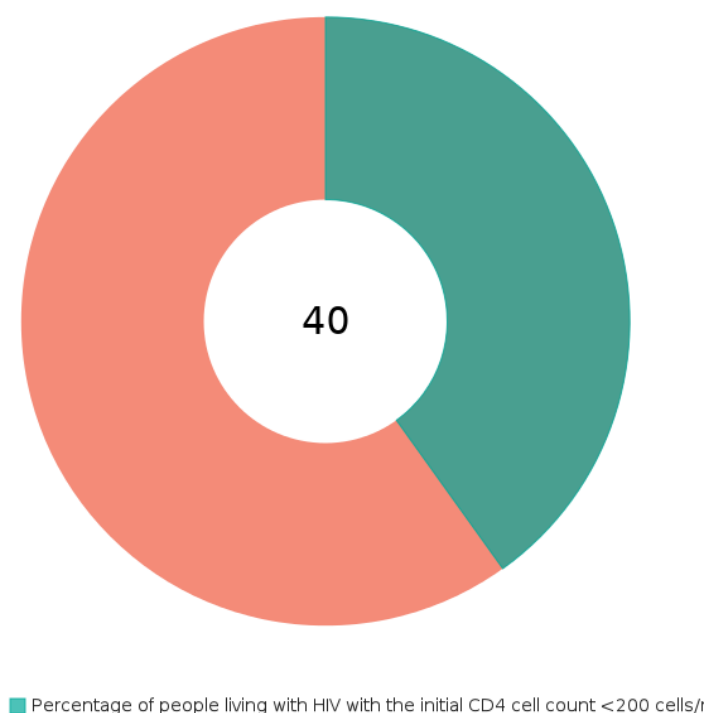
1.2 People living with HIV on antiretroviral therapy, Colombia (2011-2016)



1.3 Retention on antiretroviral therapy at 12 months, Colombia (2011-2016)

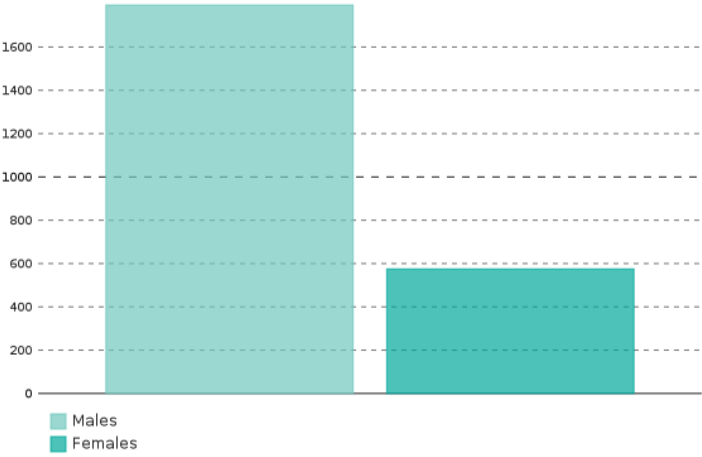


1.5 Late HIV diagnosis, Colombia (2016)



1.7 AIDS mortality, Colombia (2016)

Number of people dying from AIDS-related causes in 2016



Commitment 2

Eliminate new HIV infections among children by 2020 while ensuring that 1.6 million children have access to HIV treatment by 2018

Progress summary

Implementación de la Ruta de Atención Integral de Atención en Salud materno perinatal, donde se promueve la gestión de los servicios comunitarios con el objetivo de ampliar la oferta de tamizaje a través de la realización de pruebas rápidas en consultorios médicos y entornos extramurales al laboratorio clínico y de igual manera la captación y canalización de las gestantes en forma temprana hacia los programas de control prenatal. Formulación del plan estratégico para la eliminación de la TMI del VIH, Hepatitis B y la sífilis congénita, en donde se fortalece el tamizaje para las mujeres gestantes así como el tratamiento y el seguimiento al 95% o más y garantizar la búsqueda del contacto o de los contactos para el respectivo tratamiento y así poder cortar cadena de transmisión. Por otra parte se han fortalecido de los sistemas de información en donde se da cuenta del seguimiento nominal del binomio madre-hijo.

Policy questions

Does your country have a national plan for the elimination of mother-to-child transmission of HIV?

Yes

Target(s) for the mother-to-child transmission rate and year: 2% o menos

Year: 2015

Elimination target(s) (such as the number of cases/population) and Year: 0.5 o menos por mil nacidos

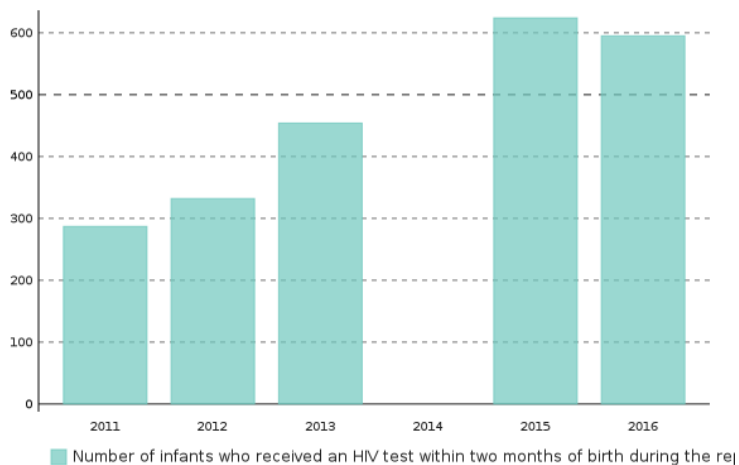
Year: 2015

Do the national guidelines recommend treating all infants and children living with HIV irrespective of symptoms and if so, what is the implementation status of the cut-off?

Yes, with an age cut-off to treat all of <10 years

Implemented countrywide

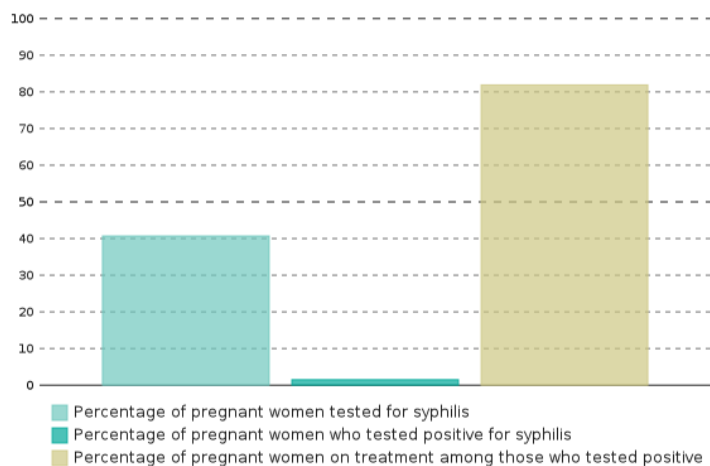
2.1 Early infant diagnosis, Colombia (2011-2016)



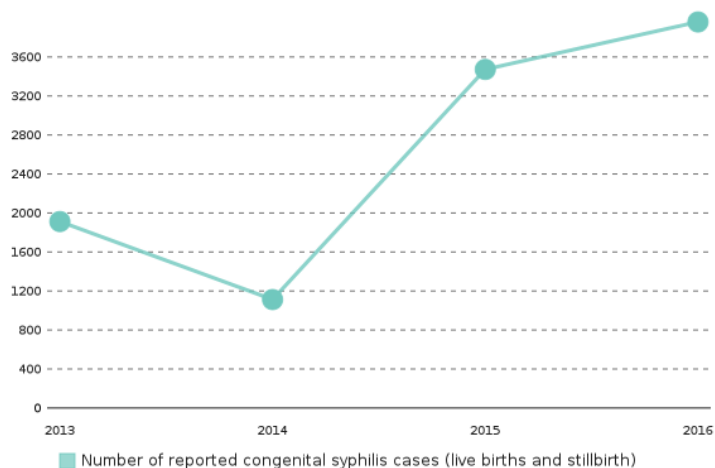
2.3 Preventing the mother-to-child transmission of HIV, Colombia (2011-2016)



2.4 Syphilis among pregnant women, Colombia (2016)



2.5 Congenital syphilis rate (live births and stillbirth), Colombia (2011-2016)



Commitment 3

Ensure access to combination prevention options, including pre-exposure prophylaxis, voluntary medical male circumcision, harm reduction and condoms, to at least 90% of people by 2020, especially young women and adolescent girls in high-prevalence countries and key populations—gay men and other men who have sex with men, transgender people, sex workers and their clients, people who inject drugs and prisoners

Progress summary

El país está comprometido a avanzar en la implementación de estrategias de prevención combinada. Como estrategia principal se intensifica la capacitación de personal de salud, diferente al personal de laboratorio, para la toma y lectura de pruebas rápidas principalmente en entornos comunitarios y de esta forma incrementar el acceso al diagnóstico y al tratamiento. La promoción del uso de preservativos sigue siendo una estrategia básica para la prevención y no obstante, se reconocen dificultades para ampliar el suministro gratuito a través de acciones colectivas. Sin embargo, el condón está incluido en el plan de beneficios para el suministro a través de acciones individuales de atención. Se tiene como objetivo — junto con las medidas de prevención tradicionales—, reducir la tasa de exposición al virus. No se promueve la circuncisión voluntaria y se avanza en obtener la información necesaria que permita incluir la PrEP en el plan de beneficios. Adicionalmente, el Plan Nacional de respuesta, focaliza acciones en las poblaciones más afectadas o en contextos de vulnerabilidad.

Policy questions: Key populations

Criminalization and/or prosecution of key populations

Transgender people

Neither criminalized nor prosecuted

Sex workers

Sex work is not subject to punitive regulations or is not criminalized

Men who have sex with men

No penalty specified

Is drug use or possession for personal use an offence in your country?

There is compulsory detention for drug offences

Legal protections for key populations

Transgender people

Constitutional prohibition of discrimination based on gender diversity

Sex workers

Constitutional prohibition of discrimination based on occupation

Men who have sex with men

Constitutional prohibition of discrimination based on sexual orientation

People who inject drugs

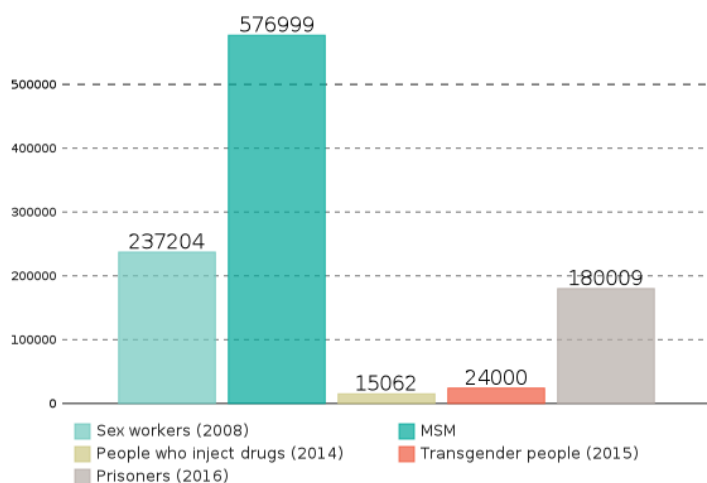
Yes

Policy questions: PrEP

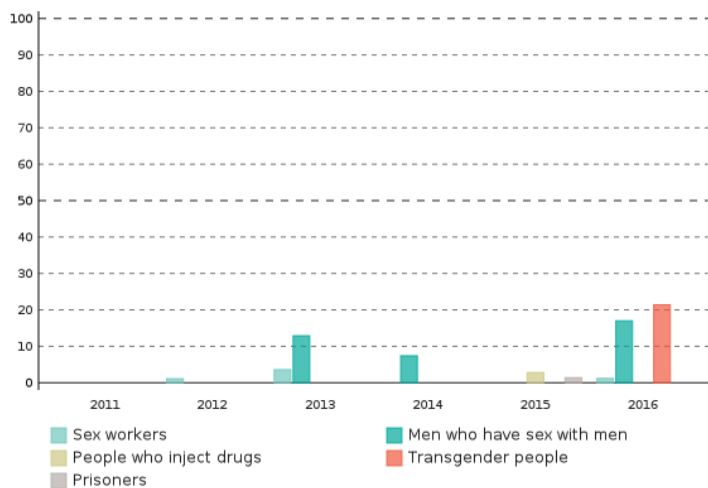
Is pre-exposure prophylaxis (PrEP) available in your country?

No

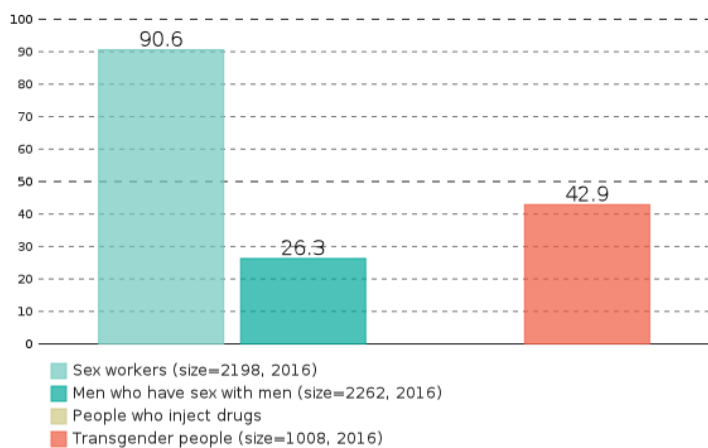
3.2 Estimates of the size of key populations, Colombia



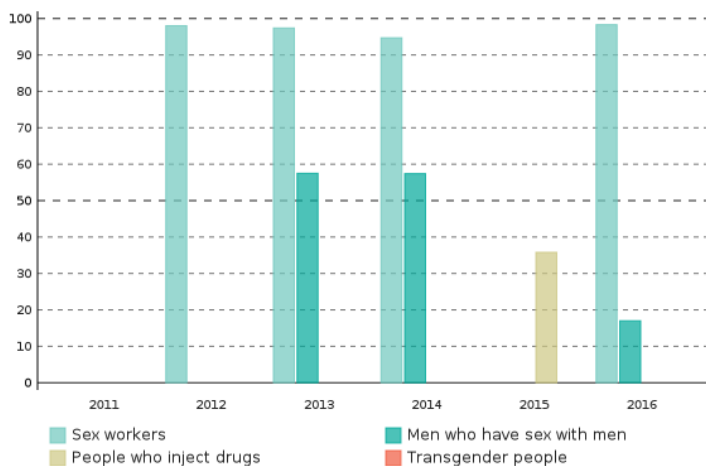
3.3 HIV prevalence among key populations, Colombia (2011-2016)



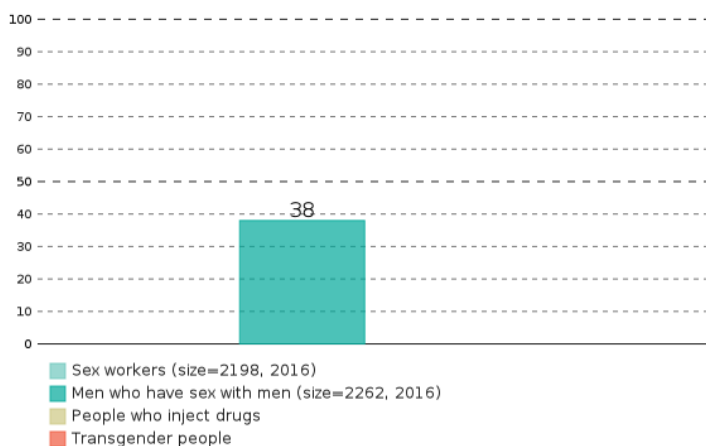
3.4 Knowledge of HIV status among key populations, Colombia



3.6 Condom use among key populations, Colombia (2011-2016)



3.7 Coverage of HIV prevention programmes among key populations, Colombia (2016)



3.11 Active syphilis among sex workers, Colombia (2011-2016)



3.12 Active syphilis among men who have sex with men, Colombia (2011-2016)



Commitment 4

Eliminate gender inequalities and end all forms of violence and discrimination against women and girls, people living with HIV and key populations by 2020

Progress summary

En el país, se cuenta con un marco legislativo amplio y de política pública de carácter intersectorial que da respuesta a las diferentes formas de violencias de género, en especial la violencia sexual, las agresiones con agentes químicos y la explotación sexual contra niños, niñas y adolescentes. Igualmente, se cuenta con los protocolos de atención a víctimas de violencia sexual y la obligatoriedad de que los servicios de salud se capaciten en su aplicación, y para que se activen las rutas intersectoriales de justicia y de protección social, a fin de garantizar una atención integral como forma de restituir los derechos vulnerados. Dentro de tales protocolos se incluyen las directrices para el adecuado suministro de Profilaxis Post-Exposición para VIH, ITS, Hepatitis B y C, al igual que para el suministro de anticoncepción de emergencia y la asesoría para Interrupción Voluntaria del Embarazo en los casos despenalizados por la ley.

Por otra parte, a través de estrategias de promoción de los derechos sexuales y derechos reproductivos para una vida libre de violencias y desde un enfoque diferencial, se fortalecen las capacidades de los individuos y de las comunidades para la movilización social, la denuncia de los casos y la exigibilidad de sus derechos, especialmente de las personas más vulnerables o de poblaciones afectadas por el VIH.

Policy questions

Does your country have a national plan or strategy to address gender-based violence* and violence against women that includes HIV

Yes

Does your country have legislation on domestic violence*?

Yes

Does your country have any of the following to protect key populations and people living with HIV from violence?

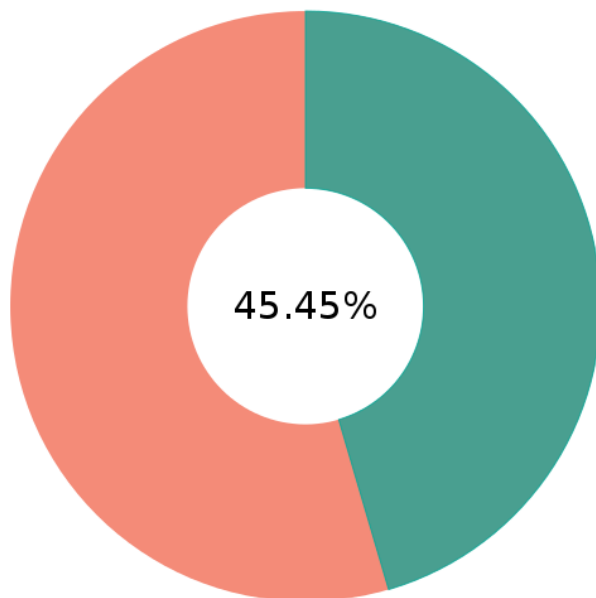
General criminal laws prohibiting violence

Programmes to address intimate partner violence*

Does your country have policies in place requiring healthcare settings to provide timely and quality health care regardless of gender, nationality, age, disability, ethnic origin, sexual orientation, religion, language, socio-economic status, HIV or other health status, or because of selling sex, using drugs, living in prison or any other grounds?

Yes, policies exists and are consistently implemented

Percentage of Global AIDS Monitoring indicators with data disaggregated by gender



5 / 11

Commitment 5

Ensure that 90% of young people have the skills, knowledge and capacity to protect themselves from HIV and have access to sexual and reproductive health services by 2020, in order to reduce the number of new HIV infections among adolescent girls and young women to below 100 000 per year

Progress summary

Se han diseñado y desarrollado estrategias de educación y movilización social focalizada en poblaciones clave (HSH, mujeres transgénero, habitantes de calle, personas que se inyectan drogas, mujeres en situación de prostitución o dedicadas al trabajo sexual y personas privadas de la libertad, mujeres y jóvenes en contextos de vulnerabilidad). Se han fortalecido las estrategias de educación y movilización social a través de series televisivas apropiadas culturalmente y específicamente dirigidas a jóvenes, se han financiado y acompañado iniciativas y emprendimientos juveniles que apuntan a reducir las condiciones de vulnerabilidad que les afectan, a la vez que se cuenta con más de 800 servicios amigables para adolescentes y jóvenes establecidos en el país para facilitar el acceso de este grupo poblacional a los servicios de salud sexual y reproductiva que incluyen acciones para la prevención del embarazo adolescente, del consumo de sustancias psicoactivas y de las ITS-VIH / SIDA.

Policy questions

Does your country have education policies that guide the delivery of life skills-based HIV and sexuality education*, according to international standards*, in:

a) Primary school

Yes

b) Secondary school

Yes

c) Teacher training

Yes

Commitment 6

Ensure that 75% of people living with, at risk of and affected by HIV benefit from HIV-sensitive social protection by 2020

Progress summary

El Ministerio de Salud y Protección Social, diseña una Ruta Integral de Atención en Salud específica para las ITS – VIH / Sida y Hepatitis B y C, para ampliar el acceso universal desde la promoción de la salud, la prevención, el tratamiento y la rehabilitación. La ruta prioriza la atención primaria en salud con amplia participación comunitaria para brindar la atención tanto a las poblaciones clave como a las personas afectadas, e inserta como proceso clave la canalización de las mismas hacia los programas estatales de apoyo y protección social, los cuales se enfocan en favorecer a las víctimas del conflicto armado.

Por otra parte, se diseñó una herramienta para que los diferentes prestadores comunitarios o institucionales, determinen periódicamente el grado de necesidad de apoyo social tanto a las personas vulnerables como a quienes viven con el VIH o con TB, que apunta a facilitar su acceso a servicios de apoyo social. Se hizo un análisis de la oferta en programas de apoyo social con que cuenta el país y se propuso la inclusión de la población vulnerable o que vive con VIH, dentro de los beneficiarios del catálogo de apoyo social existente y que está cargo por parte del Estado, el cual se encuentra más enfocado a favorecer a las víctimas del conflicto armado. Se debe continuar la gestión para lograr alianzas estratégicas con dichos servicios sociales, para que incluyan de una forma más amplia a las personas vulnerables o que viven con VIH, o TB.

Policy questions

Yes

a) Does it refer to HIV?

Yes

b) Does it recognize people living with HIV as key beneficiaries?

Yes

c) Does it recognize key populations (sex workers, gay men and other men who have sex with men, people who inject drugs, transgender people, prisoners) as key beneficiaries?

Yes

d) Does it recognize adolescent girls and young women as key beneficiaries?

Yes

e) Does it recognize people affected by HIV (children and families) as key beneficiaries?

Yes

f) Does it address the issue of unpaid care work in the context of HIV?

Yes

Do any of the following barriers limit access to social protection* programmes in your country

Social protection programmes do not include people living with HIV, key populations and/or people affected by HIV
Complicated procedures
Lack of documentation that confers eligibility, such as national identity cards

Commitment 7

Ensure that at least 30% of all service delivery is community-led by 2020

Progress summary

Para finales del 2015 se dejó diseñada la propuesta de Ruta de atención integral en ITS, VIH, VHB y VHC, tratando de reconocer en una sola ruta todas las posibles vulnerabilidades que pueden darse en una misma persona y que la hacen susceptible a cualquiera de estas patologías, por compartir estas, el mismo mecanismo de transmisión y ser dependientes de los mismos determinantes sociales de la salud. Dicha ruta propone una transición bidireccional, entre los tres niveles (comunitario, primario y complementario), de las personas beneficiarias de las atenciones que ofrece el sistema de aseguramiento, así como de tránsito fácil entre las atenciones de las 4 patologías: ITS, VIH, VHB y VHC. En términos generales, el nivel comunitario, bajo la figura de los Servicios Comunitarios, detecta factores de vulnerabilidad, ofrece educación en prevención, derechos sexuales y reproductivos, oferta pruebas de VIH, Sífilis, VHB y VHC a través de procesos de asesoría y canaliza a las personas detectadas hacia el nivel primario para continuar el proceso diagnóstico o para inicio de tratamiento, oferta de vacunación para VHB en la comunidad a personas con pruebas no reactivas al VHB, acceso a acciones de reducción de daños en personas que se inyectan drogas a través de entrega de kits de inyección segura y acceso a condones.

Por último, el país tiene planteados los objetivos generales de una alianza entre la sociedad civil y la Dirección de Promoción Social del Ministerio de Salud y Protección Social, para que se pueda ampliar la operatividad a los Servicios Comunitarios y dar sostenibilidad a los mismos, como actores clave dentro de la Ruta de Atención Integral entre las ITS, el VIH, el VHB y el VHC.

Policy questions

Does your country have a national policy promoting community delivery of antiretroviral therapy?

Yes

Are there any of the following safeguards in laws, regulations and policies that provide for the operation of CSOs/CBOs in your country?

Registration of HIV CSOs is possible

Registration of CSOs/CBOs working with key populations is possible

HIV services can be provided by CSOs/CBOs

Services to key populations can be provided by CSOs/CBOs

Reporting requirements for CSOs/CBOs delivering HIV services are streamlined

Number of condoms and lubricants distributed by NGOs in the previous year

a) Male condoms:

-

b) Female condoms:

-

c) Lubricants:

-

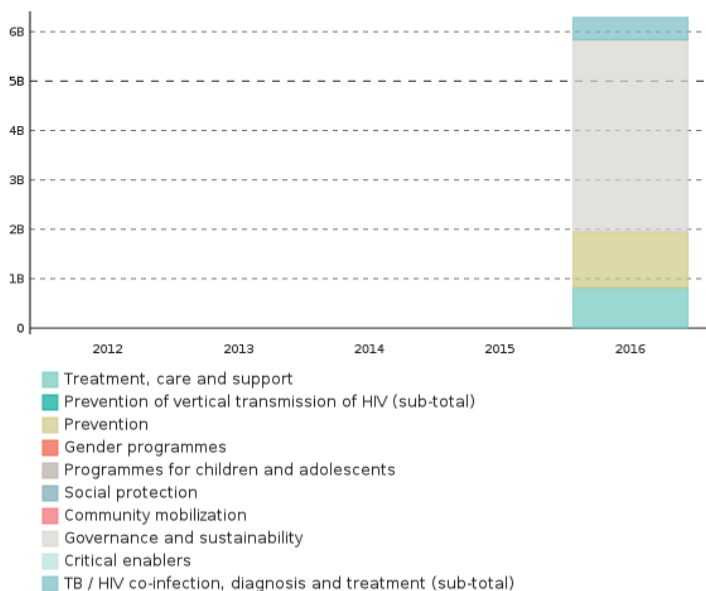
Commitment 8

Ensure that HIV investments increase to US\$ 26 billion by 2020, including a quarter for HIV prevention and 6% for social enablers

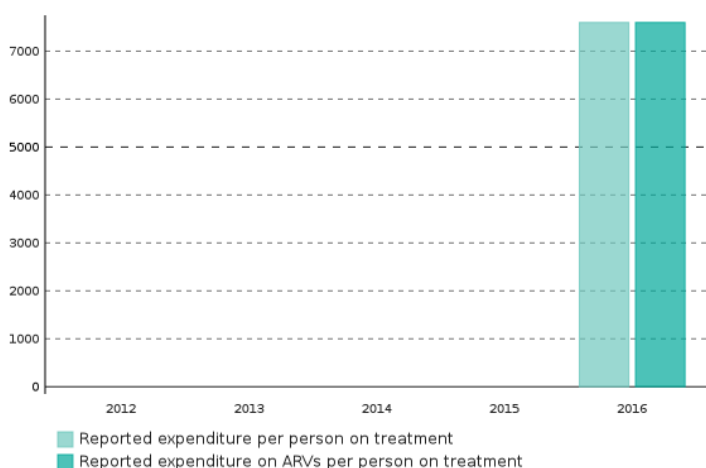
Progress summary

Entre los años 2011 y 2016 el país ha invertido un promedio de 121 millones de dólares anuales en la implementación del plan nacional de respuesta ante las ITS/VIH-Sida 2014-2017, en sus ejes de Promoción y Prevención, Atención integral, Apoyo y protección social y monitoreo y evaluación. Un 97% de estos recursos fue aportado por el Sistema General de Seguridad Social en Salud para la atención integral de las personas que viven con VIH, incluyendo acciones de promoción y prevención a nivel individual. El 3% restante de la inversión nacional y los aportes de la cooperación internacional se destinaron en su mayor parte a la promoción y prevención a nivel colectivo y el fortalecimiento de las organizaciones de sociedad civil, como parte fundamental de la respuesta al VIH/Sida.

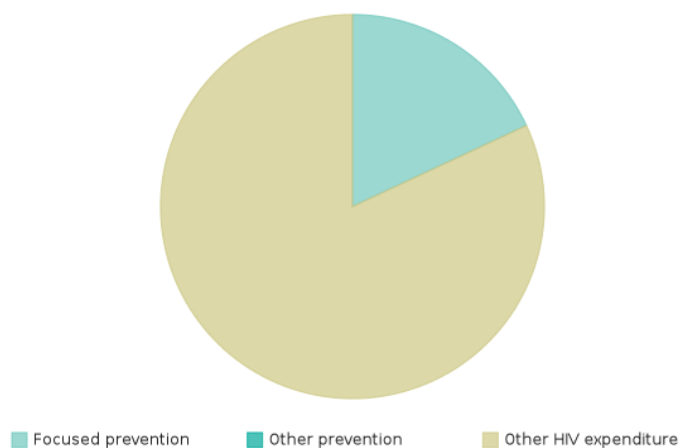
8.1 Domestic and international HIV expenditure by programme categories and financing sources, Colombia (2012-2016)



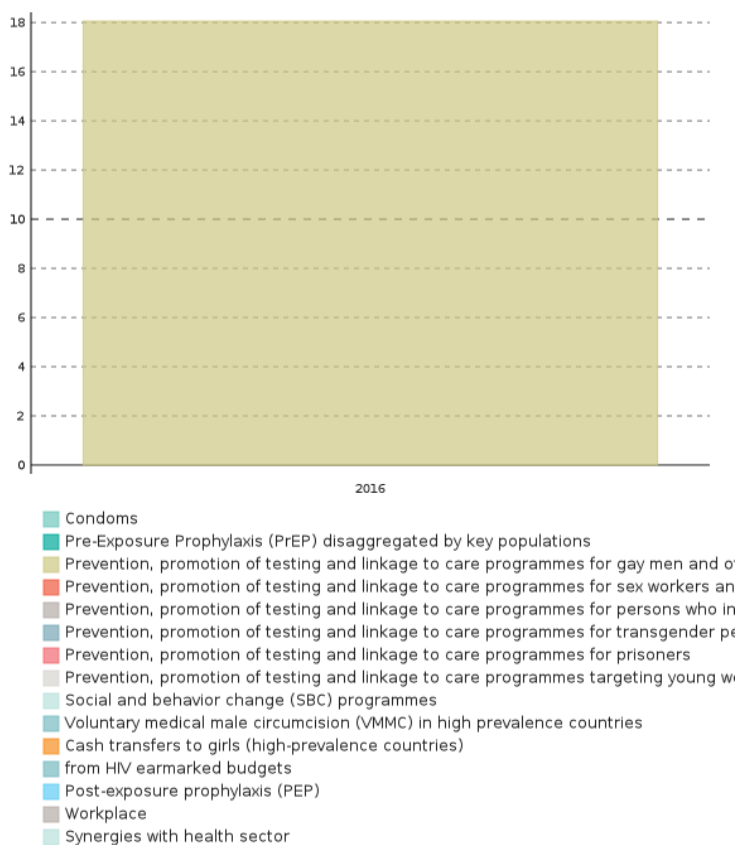
Expenditure per person on treatment, Colombia (2016)



Share of effective prevention out of total, Colombia (2016)



Structure of investments on effective and other prevention programmes (%), Colombia (2016)



Commitment 9

Empower people living with, at risk of and affected by HIV to know their rights and to access justice and legal services to prevent and challenge violations of human rights

Progress summary

El Estado colombiano a través de la jurisprudencia de la Corte Constitucional ha reconocido que las personas que viven con VIH y Sida son sujetos de especial protección constitucional con el fin de reducir la brecha que aún existe entre el campo ideal de los derechos humanos y su efectiva realización. La Corte ha establecido que la atención que requieren las personas que ostentan la calidad de sujetos de especial protección constitucional, impone al juez constitucional tomar decisiones en pro de la efectividad de dicha protección especial. En este orden, el Estado colombiano dispone de todas las atenciones que son necesarias para garantizar el derecho a la salud a las personas que viven con el virus.

Por otra parte, el Ministerio de Salud y Protección Social, teniendo en cuenta los avances jurisprudenciales en el reconocimiento de los derechos en desarrolló la consulta nacional para obtener las recomendaciones de ajuste resultantes para la actualización del Decreto 1543 de 1997, con base en el proyecto de decreto desarrollado por el Ministerio de Salud y Protección Social y de acuerdo a la Política Nacional de Atención Integral en Salud del 2016, aplicada a la atención en ITS, VIH y hepatitis B y C.

Policy questions

In the past two years have there been training and/or capacity building programmes for people living with HIV and key populations to educate them and raise their awareness concerning their rights (in the context of HIV) in your country?

Yes, at scale, at the sub-national level

Are there mechanisms in place to record and address cases of HIV-related discrimination (based on perceived HIV status and/or belonging to any key population)?

DENUNCIAS Y TUTELAS

Does your country have any of the following accountability mechanisms in relation to discrimination and violations of human rights in healthcare settings?

Complaints procedure

Mechanisms of redress

Procedures or systems to protect and respect patient privacy or confidentiality

Does your country have any of the following barriers to accessing accountability mechanisms present?

Mechanisms are not sensitive to HIV

Awareness or knowledge of how to use such mechanisms is limited

Commitment 10

Commit to taking AIDS out of isolation through people-centred systems to improve universal health coverage, including treatment for tuberculosis, cervical cancer and hepatitis B and C

Progress summary

El país construyó en el año 2014 el Plan Nacional de Actividades colaborativas TB/VIH, a partir de cuya implementación y con el apoyo del proyecto TB del Fondo Mundial, se logró el incremento de la oferta de profilaxis con Isoniacida a personas que viven con VIH pasando de 179 personas en el año 2012 a 1123 en el año 2016. Igualmente, se ha fortalecido el tamizaje de VIH entre personas con TB pasando de 75,7% en el año 2013 a 86,5% en el año 2016; ha mejorado el registro de las intervenciones en personas con TB/VIH siendo posible hoy en día conocer el porcentaje de pacientes TB/VIH que reciben la profilaxis con Trimetoprim Sulfa (57,4% en el año 2016) y la terapia antirretroviral, la cual alcanza en el año 2016 el 62,2%. Frente a las hepatitis virales y cáncer de cuello uterino, las guías de práctica clínica de VIH incluyen el tamizaje para estas patologías en personas que viven con VIH, al tiempo que el país ha implementado estrategias para fortalecer el acceso a los tratamientos.

Policy questions

Is cervical cancer screening and treatment for women living with HIV recommended in:

a. The national strategy, policy, plan or guidelines for cancer, cervical cancer or the broader response to non-communicable diseases (NCDs)

Yes

b. The national strategic plan governing the AIDS response

Yes

c. National HIV-treatment guidelines

Yes

What coinfection policies are in place in the country for adults, adolescents and children?

Isoniazid preventive therapy (IPT) or latent TB infection (LTBI) prophylaxis for people living with HIV

Intensified TB case finding among people living with HIV

TB infection control in HIV health-care settings

Co-trimoxazole prophylaxis

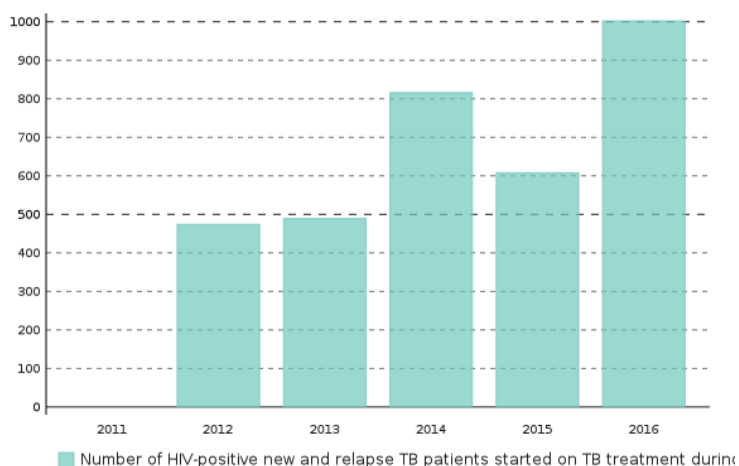
Hepatitis B screening and management in antiretroviral therapy clinics

Hepatitis C screening and management in antiretroviral therapy clinics

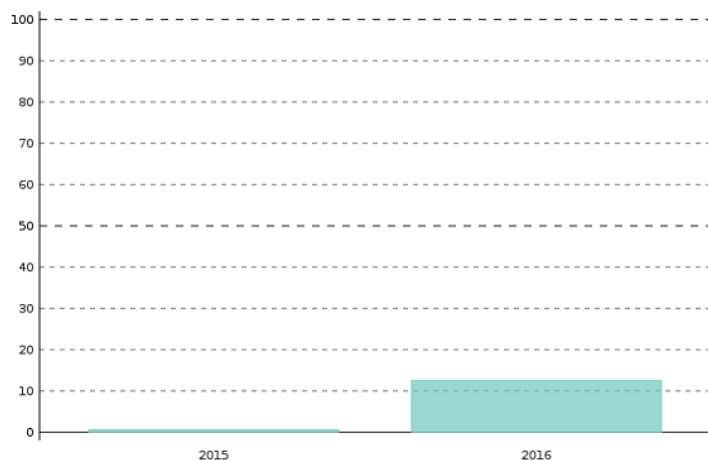
Hepatitis B vaccination provided at antiretroviral therapy clinics

Hepatitis C treatment (direct-acting antiviral agents) provided in antiretroviral therapy clinics

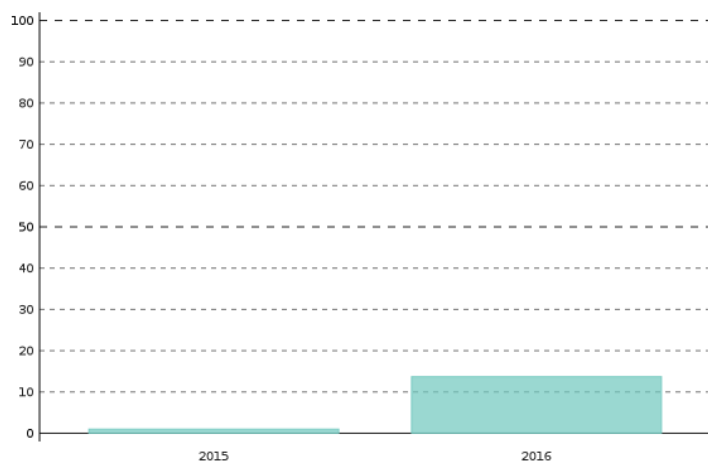
10.1 Co-managing TB and HIV treatment, Colombia (2011-2016)



10.2 Proportion of people living with HIV newly enrolled in HIV care with active TB disease, Colombia (2015-2016)



10.3 Proportion of people living with HIV newly enrolled in HIV care started on TB preventive therapy, Colombia (2015-2016)



10.4/10.5 Sexually transmitted infections, Colombia (2013-2016)

