

Costa Rica 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:

Alejandra Acuña Navarro

Postal address:

-

Telephone:

(506) 2221

Fax:

-

E-mail:

conasidacr@gmail.com

Describe the process used for NCPI data gathering and validation:

Se realizó un taller con los funcionarios de gobierno para completar las herramientas y otro taller con representantes de la sociedad civil organizaciones bilateral y organizaciones de la ONU

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

Análisis, discusión y consensos

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

-

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

Organization	Names/Positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
erio de salud	-	No	No	No	No	No	No

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
-	-	Yes	No	No	No	No
-	-	No	Yes	Yes	No	No

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:

2011-2015

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

IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:

Periodo cubierto 2011-2015. El Plan Estratégico Nacional contiene las estrategias de país para responder a la epidemia, fue revisado en el año 2010 y puesto en ejecución en el año 2011.

1.1 Which government ministries or agencies

Name of government ministries or agencies [write in]:

Ministerio de Justicia y Paz-Ministerio de Educación- Viceministerio de Juventud-Ministerio de Salud-Caja Costarricense de Seguro Social-Ministerio de Trabajo-Ministerio de Seguridad y Gobernación-Universidad de Costa Rica- Instituto Nacional de las Mujeres-Patronato Nacioanal de la Infancia

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

Other [write in]:

Universidad de Costa Rica, Pantronato Nacional de la Infancia, Ministerio de Justicia Y Paz

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?:

Cooperación internacional de ONUSIDA y otras Agencias del SNU, USAID/PASCA, coadyuvan técnica y financieramente en la ejecución de acciones, respondiendo a las prioridades nacionales.

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:

No

People with disabilities:

Yes

People who inject drugs:

No

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:

Yes

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]?:

Personas con VIH - Trabajadores y trabajadoras sexuales- HSH- Población Trans Privados de libertad Migrantes e indígenas migrantes Usuarios de Drogas Niños/niñas adolescentes Niños/niñas en explotación sexual comercial Mujeres Personas con discapacidad

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?:

Yes

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:

El país mantiene un inventario de la sociedad civil que trabajan en el tema y están inscritas ante CONASIDA. Las cuales se han incorporado en las diferentes subcomisiones de trabajo, son convocadas para participar en todos los procesos de construcción, validación e implementación. Este ultimo incluye monitoreo y evaluación.

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

Yes

1.9

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

Yes, some partners

IF SOME PARTNERS or NO, briefly explain for which areas there is no alignment/harmonization and why:

ONUSIDA USAID/PASCA Área de atención clínico-terapéutica Área de educación Niños Niñas huérfanos

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:

Yes

Other [write in]:

Política Nacional de Sexualidad-Protocolo de abordaje integral a población privada de Libertad

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:

No

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):

Yes

Other[write in below]:

-

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

No

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?:

No

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?:

Por grupos etáreos, ubicación geográfica

Briefly explain how this information is used:

Se utiliza para definición de prioridades y toma de decisiones.

(c) Is coverage monitored by geographical area:

Yes

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

Provincias (7) - Cantones (81)-

Briefly explain how this information is used:

Definición de acciones por zonas geográficas vulnerables

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

No

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

-

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?:

8

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

1. Política Nacional de VIH/sida 2. Revisión y actualización del Plan Estratégico Nacional 2011-2015 3. Formulación de una estrategia de prevención primaria en CCSS 4. Política de Sexualidad 5. Plan Monitoreo y Evaluación 6. Plan Operativo Multisectorial

What challenges remain in this area:

Implementación y evaluación Falta de adjudicación presupuestaria para la implementación de los planes Fortalecimiento de la coordinación intersectorial

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:

No

B. Other high officials at sub-national level:

No

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:

-

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?:

No

Have active government leadership and participation?:

Yes

Have an official chair person?:

Yes

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

Dra Sisy Castillo Viceministra de Salud

Have a defined membership?:

Yes

IF YES, how many members?:

siete miembros componen CONASIDSA

Include civil society representatives?:

Yes

IF YES, how many?:

Un representante

Include people living with HIV?:

Yes

IF YES, how many?:

Un representante

Include the private sector?:

No

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:

La integración de comisiones y sub comisiones tanto del CONASIDA como del MCP han facilitado el trabajo intersectorial con resultados positivos en planificación, elaboración de informes, análisis de información y situación de país, toma de decisiones.

What challenges remain in this area:

los mecanismos existentes para promover la interaccion entre los diferentes sectores son a nivel tecnico, a nivel politico se ha logrado poco involucramiento de las altas autoridades.

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

0%

5.

Capacity-building:

Yes

Coordination with other implementing partners:

Yes

Information on priority needs:

Yes

Procurement and distribution of medications or other supplies:

No

Technical guidance:

No

Other [write in below]:

No

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

No

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

No

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?:

6

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

Mayor integración de la cooperación internacional con las prioridades nacionales PEN y Monitoreo y evaluación con enfoque intersectorial y con el aval político. Formulación del plan Multisectorial en el marco del PEN con aval político. Participación más activa de las instituciones como INAMU-Ministerio de Justicia- Consolidación del Mecanismo Coordinador de País con la inclusión de otros actores que responden al nuevo reglamento. Política de sexualidad aprobada por las autoridades de Salud. Inclusión de los indicadores UNGASS en la encuesta nacional de salud sexual y reproductiva para la toma de decisión. El CONCASIDA celebrado en marzo 2010 fue una oportunidad que las autoridades al más alto nivel político aprovecharon para apoyar el tema.

What challenges remain in this area:

1. Mantener el tema en la agenda política frente a los cambios de Gobierno que se presenten
2. Asignación presupuestaria
3. Incorporación del sector privado
4. Elevar el rango de los integrantes del CONASIDA a autoridades políticas.

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

No

People with disabilities:

No

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

No

Sex workers:

No

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

No

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

No

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

-

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

-

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

IF YES, for which subpopulations?

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

No

People with disabilities:

No

People who inject drugs :

No

Prison inmates:

No

Sex workers:

No

Transgendered people:

No

Women and girls:

No

Young women/young men:

No

Other specific vulnerable subpopulations [write in below]:

No

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

Personas con VIH: Seguros, Prestamos personales, Prestamos para vivienda. Política de empleo en algunas instituciones del Estado que solicitan prueba de VIH para el empleo.

Briefly comment on how they pose barriers:

Limita el acceso a servicios de salud y servicios de aseguramiento. Ley del Seguro Social Ley del INS

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?:

No

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

No

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?:**

Yes

Secondary schools?:

Yes

Teacher training?:

Yes

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

Yes

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?:

Yes

Briefly describe the content of this policy or strategy:

El país cuenta con un Plan Estratégico Nacional que incluye una línea estratégica para la información, educación y comunicación (IEC) sin embargo, aun no se cuenta con la asignación presupuestaria para el desarrollo de la estrategia

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

IDU	MSM	Sex workers	Customers of Sex Workers	Prison inmates	Other populations
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Trans- indígenas y migrantes
No	No	No	No	No	-
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Trans- indígenas y migrantes
No	No	No	No	No	-
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Trans- indígenas y migrantes
No	Yes	Yes	Yes	Yes	Trans- indígenas y migrantes
No	No	No	No	No	-
No	No	No	No	No	personas con VIH

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?:

5

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

1. La política nacional de sexualidad y la Encuesta Nacional de salud sexual y reproductiva. 2. La estrategia institucional de prevención aprobada en la CCSS. 3. Protocolización interinstitucional para prevenir el VIH y las ITS en las personas víctimas de violación sexual

What challenges remain in this area:

El apoyo político en prevención primaria ha sido muy limitado el énfasis ha sido mayor en prevención secundaria y terciaria en el contexto de los servicios de salud, se requiere el apoyo político para mejorar la prevención primaria a nivel nacional. 1. Contar con una estrategia nacional para la promoción y prevención del VIH y sida. 2. Evaluación del algoritmo de la prueba rápida para el tamizaje por VIH en el país 3. Apoyo financiero para la sostenibilidad del PEN 2011-2015 4. Campañas masivas con enfoque de promoción y prevención al VIH 5. Que las decisiones tomadas por el CONASIDA sean vinculantes a las decisiones nacionales en promoción y prevención en VIH.

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

A través de los análisis situacionales internacionales, así como estudios específicos como el de HSH, Encuesta Nacional de salud sexual y el análisis de estadísticas nacionales. De igual manera por talleres de consulta a poblaciones específicas.

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Strongly Agree

Condom promotion:

Strongly Agree

Harm reduction for people who inject drugs:

Strongly Agree

HIV prevention for out-of-school young people:

Strongly Disagree

HIV prevention in the workplace:

Strongly Agree

HIV testing and counseling:

Agree

IEC on risk reduction:

Strongly Disagree

IEC on stigma and discrimination reduction:

Strongly Disagree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV:

Strongly Agree

Prevention for people living with HIV:

Strongly 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:

Strongly Agree

School-based HIV education for young people:

Strongly Agree

Universal precautions in health care settings:

Strongly Agree

Other[write in]:

NO

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?:

5

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:

A través de la relación médico paciente, además con la encuesta de satisfacción del usuario y por las mismas organizaciones no gubernamentales que trabajan el tema de VIH. Denuncias ante las Contraloría de Servicios, la Defensoría y la Sala Constitucional.

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

Se esta ampliando el diagnóstico pasando de 17 a 103 laboratorios a través del cambio de algoritmo para iniciar con

pruebas rápidas y se autorizo el despacho de Antiretrovirales en los hospitales más cercanos al domicilio del paciente.

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:

Strongly Agree

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

Strongly Agree

HIV testing and counselling for people with TB:

Strongly Agree

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

Strongly Agree

Nutritional care:

Strongly 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):

Strongly Agree

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Strongly Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Strongly Disagree

Sexually transmitted infection management:

Strongly Agree

TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Strongly Agree

TB preventive therapy for people living with HIV:

Strongly Agree

TB screening for people living with HIV:

Strongly Agree

Treatment of common HIV-related infections:

Strongly Agree

Other [write in]:

Algunas clínicas tienen extensión comunitaria Mexico-HCG

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

No

Please clarify which social and economic support is provided:

El apoyo social y económico brindado a las personas infectadas con /afectadas por el VIH, no se otorga por su condición de persona infectada por VIH, sino atendiendo otros factores como pobreza o vulnerabilidad

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?:

No

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?:

8

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

El país ha presentado menos periodos de desabastecimiento de retrovirales Mantenimiento del financiamiento de la terapia antirretroviral Desconcentración de servicios Se dispensa antirretroviral en los hospitales regionales sede

What challenges remain in this area:

Disponer de una estrategia para asegurar el acceso a la atención integral de las personas en condiciones de migración irregular. Fortalecimiento de los procesos de intervención psicosocial y de seguimiento familiar para favorecer la adherencia. Fortalecimiento del proceso de capacitación para la atención del VIH con el fin de mejorar la cobertura en la atención

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?:

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

No hay

What challenges remain in this area:

El ente responsable es el Patronato Nacional de la Infancia no hay fundamentos que demuestren la necesidad de formular políticas específicas para huérfanos en VIH Se requiere intensificar esfuerzos para contar con información de las personas huérfanas padre, madre o ambas.

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:

Flujos de información y mecanismos de recolección. Los esfuerzos por desarrollar e implementar un plan nacional de vigilancia y evaluación enfrentan dificultades relacionados con la separación de las tareas de rectoría en vigilancia desempeñada por el Ministerio de Salud y las tareas que se derivan de la generación, recolección y reporte de información desempeñadas por la CCSS y entes privados. El análisis y uso de la información

1.1 IF YES, years covered:

desde 2006-2010 Actualizado 2011-2015

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

Yes, some partners

Briefly describe what the issues are:

No todos los asociados cuentan con las competencias técnicas necesarias para implementar el plan de vigilancia y evaluación

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?:

No

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

In Progress

Briefly describe any obstacles:

No existe una unidad de MyE, pero si se cuenta con Equipos de trabajo Institucionales y multisectoriales de MyE

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

In the Ministry of Health?:

No

In the National HIV Commission (or equivalent)?:

No

Elsewhere [write in]?:

Las comisiones se reúnen en el Ministerio de Salud

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:

Solicitudes a las entidades para que envíen la información en los periodos establecidos. Se están definiendo flujos de información para el reporte de los datos requeridos.

What are the major challenges in this area:

Reporte oportuno y la calidad de la información enviada por parte de las instancias involucradas.

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.:

Existen bases de datos como el SINVIH, Notificación obligatoria, laboratorios CRIS, MEGAS, donde no se incorpora toda la información de VIH, no están concentrados en una sola base de datos Se gestiona desde Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, contempla un módulo de laboratorio para el registro de los ELISA que se realizan y un modulo de vigilancia de primera y segunda generación

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, but only some of the above

IF YES, but only some of the above, which aspects does it include?:

Información tiempo persona y lugar, datos de financiamiento, datos de laboratorios, y antiretrovirales

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level:

Yes

At subnational level:

Yes

IF YES, at what level(s)?:

Sistema de información gerencial y biomédica Sistema de vigilancia epidemiológica Sistema de información del Instituto Nacional de Seguros Sistema de información de atención en salud del sistema penitenciario Sistema alternativo de prestación de servicios

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]:

no

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

Ejemplos 1-Descentralización de algunos servicios. 2-En el proceso de actualización del PEN 3-Asignación de recursos de los cooperantes con base en necesidades demostradas(Estudio HSH, SINVIH, Sitio centinela, Indigenas, Mujeres) 4-Apoyo de parte de OIT a salud ocupacional Mayores problemas No hay cultura de análisis y uso de alguna información Hay ausencia de información actualizada No se ha profundizado en el proceso de análisis y uso de información Sub registro de información El país no utiliza los datos existentes de una manera sistemática. Los cooperantes no establecen sus prioridades basadas en las necesidades de país

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

At national level?:

No

At subnational level?:

No

At service delivery level including civil society?:

No

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

No

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?:

5

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

Se actualizó el plan de monitoreo y evaluación 2011-2015 Se conformó la comisión intersectorial de monitoreo y evaluación

What challenges remain in this area:

El análisis y uso de la información Eliminar los obstaculos existentes en el flujo de información y en la programación de reportes a través de decisiones políticas e incorporacion de tareas en planes operativos.

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?:

4

Comments and examples:

La sociedad civil ha contribuido en la formulación de acciones políticas y en los procesos de auditoria social.

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)?:

4

Comments and examples:

En los procesos de formulación del Plan Estratégico Nacional, Plan de MyE y de toma de decisiones en el CONASIDA y MCP la sociedad civil ha participado de forma amplia, esto ha permitido plasmar la visión de este sector y evidenciar las necesidades de las poblaciones altamente vulnerabilizadas dentro del país. No obstante, en cuanto a formulación del presupuesto y reasignación de recursos, la sociedad civil no tiene una amplia participación, esto limita las acciones de la sociedad civil en prevención. Si bien, el país ha facilitado la participación de las personas con el VIH, las poblaciones más expuestas y/ sub poblaciones, la sociedad civil considera que el Estado debe fortalecer mecanismos de mayor participación civil.

3.

a. The national HIV strategy?:

4

b. The national HIV budget?:

1

c. The national HIV reports?:

3

Comments and examples:

En cuanto a los Informes nacionales de VIH la opinión de la sociedad civil es que sus aportes y los de las poblaciones específicas se presentan como informe de país y no siempre se muestra o reconoce como labor de sociedad civil.

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:

Pese a la falta de recursos, la sociedad civil ha asumido las responsabilidades de monitoreo y evaluación que le corresponden, aportando información y participando en el Equipo Técnico Nacional de MyE. El SINVIH se creo sin tomar participación de la sociedad civil, temas relacionados con el SINVIH son de particular interes de la sociedad civil: discriminación, manejo de la confidencialidad, manejo de información y capacitacion al personal. El Equipo Técnico de MyE esta conformado por 7 miembros de Sociedad Civil, seis del sector Gobierno, 1 de la Universidad de Costa Rica 1 de la Defensoría de los Habitantes y 3 de Organismos Internacionales y de Cooperación.

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:

Falta mayor representación de organizaciones basadas en la fe, niñez y personas trans.

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?:

3

Comments and examples:

Recientemente se aprobó la reforma a la Ley de la Junta de Protección Social N. 8718, donde se dispone de la asignación de recursos de la Junta de Protección Social a la prevención del VIH, investigación, tratamiento y atención. Estos recursos aun no han sido asignados a la Sociedad civil. El trámite administrativo interno para la aprobación de proyectos ha sido atrasado y carente de simplificación de trámite.

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

People living with HIV:

25-50%

Men who have sex with men:

51-75%

People who inject drugs:

<25%

Sex workers:

51-75%

Transgendered people:

25-50%

Testing and Counselling:

<25%

Reduction of Stigma and Discrimination:

51-75%

Clinical services (ART/OI)*:

<25%

Home-based care:

25-50%

Programmes for OVC:**

<25%

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?:

8

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

Participación amplia en el MCP, comisiones del CONASIDA y otros espacios.

What challenges remain in this area:

A pesar de ser convocados a dichos espacios algunas ONG"s no participan. El desafío es mejorar la participación de la sociedad civil en estos espacios. La participación de la Sociedad civil depende de la disponibilidad de recursos financieros además del compromiso y la voluntad, algunos representantes de poblaciones no cuentan con recursos para su movilización desde el interior del país.

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:

El Gobierno ha facilitado el apoyo político y respaldo político en temas propuestos por la sociedad civil como la defensa de los Derechos civiles de la diversidad sexual. Sin embargo el apoyo financiero no ha sido posible.

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

Yes

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

No

Sex workers:

No

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

-

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

No

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

El país no cuenta con una Ley General contra la discriminación, sino que tiene leyes específicas para algunas poblaciones.

Hay un anteproyecto de Ley para la prevención y eliminación de la discriminación N° proyecto 16970 El Decreto 34399 del 12-2-1008 establece la declaratoria Oficial del Día Nacional contra la Homofobia

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

-

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:

No

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

No

People with disabilities:

No

People who inject drugs:

No

Prison inmates:

No

Sex workers:

No

Transgendered people:

No

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

-

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

Ley del Seguro Social Ley del INS Las leyes y políticas relacionadas a estas poblaciones contemplan disposiciones que restringen la atención en salud, acceso a educación y prevención del VIH Ley Laboral

Briefly comment on how they pose barriers:

Limita el acceso a la prevención y tratamiento de estas poblaciones, se restringe el derecho a la atención y servicios de calidad Personas con VIH: Seguros, Prestamos personales, Prestamos para vivienda. Política de empleo en algunas instituciones del Estado que solicitan prueba de VIH para el empleo

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:

Ley de penalización de la violencia contra las mujeres Ley contra el hostigamiento sexual en el empleo Ley contra la violencia domestica. Ley igualdad de oportunidades. PIEG Politica igualdad y equidad de genero. Protocolo de atención Integral a victimas de violación en las primeras 72 horas.

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:

La ley General de VIH/sida # 7771 protege los derechos de las personas con VIH y sus allegados: derecho a la educación, derecho a la salud, a la no discriminación, a la participación, derecho a metodos de prevencion, derecho a la confidencialidad, gratuidad, consejeria y confidencialidad de la prueba entre otros. La Politica Nacional de VIH/sida y Plan Estratégico Nacional (2011-2015) tienen un componente especifico de Derechos Humanos Plan de Monitoreo y Evaluación (2011-2015) contiene Indicadores que miden avances en el área estratégica de derechos humanos del PEN

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 sub-populations?:

Yes

IF YES, briefly describe this mechanism:

Defensoría de los Habitantes: Resoluciones no vinculantes. ONGs: Resoluciones no vinculantes La Sala Constitucional (Sala Cuarta): Resoluciones vinculantes Ministerio de Seguridad Publica: resoluciones no vinculantes

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?:

La política o estrategia de gratuidad esta condicionada al aseguramiento el cual puede ser como asalariado, por cuenta propia (trabajador independiente) o por el estado

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

Yes

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?:

Yes

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:

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, describa brevemente el contenido de la política o ley: Ley General de VIH Artículo 10.- Derechos y condiciones laborales Queda prohibida toda discriminación laboral contra cualquier trabajador con VIH-Sida. En caso de desarrollar alguna enfermedad que le impida continuar con sus actividades habituales, recibirá el trato establecido en la legislación laboral vigente. Ningún patrono, público o privado, nacional o extranjero, podrá, por sí mismo ni mediante otra persona, solicitar dictámenes ni certificaciones médicas a los trabajadores sobre la portación del VIH para obtener un puesto laboral o conservarlo. El empleado no estará obligado a informar a su patrono ni compañeros de trabajo acerca de su estado de infección por el VIH. Cuando sea necesario, podrá informarlo a su patrono, quien deberá guardar la debida confidencialidad y, en su caso, procurar el cambio en las condiciones de trabajo para el mejor desempeño de las funciones, según criterio médico. Artículo 47.- Solicitud ilegal de la prueba Se impondrá una multa de cinco a quince salarios base correspondientes al puesto de oficinista 1 del Poder Judicial al patrono, médico de empresa o encargado de un centro educativo, público o privado, que solicite u obligue a un empleado, una persona por contratar o un estudiante que quiera ingresar o permanecer en un centro educativo, a realizarse el examen diagnóstico de infección por el VIH, sin perjuicio de otras responsabilidades en que pueda incurrir. Código de Trabajo Artículo 11. Serán absolutamente nulas, y se tendrán por no puestas, las renunciaciones que hagan los trabajadores de las disposiciones de este Código y de sus leyes que los favorezcan. Artículo 12. Queda prohibido a los patronos despedir a sus trabajadores o tomar cualquier otra clase de represalias contra ellos, con el propósito de impedirles demandar el auxilio de las autoridades encargadas de velar por el cumplimiento y aplicación del presente Código, de sus Reglamentos y de sus leyes conexas. Artículo 103. El patrono podrá exigir al servidor doméstico, como requisito previo para formalizar el contrato, así como semestralmente durante la vigencia del mismo, un certificado de buena salud expedido por cualquier médico que desempeñe un cargo remunerado por el Estado o por sus instituciones, el cual estará obligado a extenderlo en forma gratuita. Comentario: La disposición jurídica anterior no supone la practica de prueba de VIH. En caso de exigirse la prueba de VIH se aplicará lo dispuesto en el Art. 10 y 47 de la Ley General de VIH. El país prohíbe a través de la Ley Genral de VIH Sida la aplicación de pruebas sistematicas para optar al empleo o la educación, sin embargo aun persisten disposiciones legales de indole laboral que representan un portillo por el cual se

facilitan violaciones a la protección del empleo, un ejemplo de estas disposiciones es el Art. del Código del Trabajo: Artículo 71. Fuera de las contenidas en otros artículos de este Código, en sus Reglamentos y en sus leyes supletorias o conexas, son obligaciones de los trabajadores: • a) , b) , c) , d) , • f) someterse a reconocimiento médico, sea al solicitar su ingreso al trabajo, o durante éste a solicitud del patrono, para comprobar que no padecen alguna incapacidad permanente o alguna enfermedad profesional, contagiosa o incurable; o a petición de un organismo oficial de Salubridad Pública o de Previsión Social, con cualquier motivo; • g) y • h) observar rigurosamente las medidas preventivas que acuerden las autoridades competentes y las que indiquen los patronos, para seguridad y protección personal de ellos o de sus compañeros de labores, o de los lugares donde trabajan. Constantemente el CONASIDA y la sociedad civil se han pronunciado sobre la necesidad de aclarar que las enfermedades incurables no necesariamente representan una amenaza o riesgo en el empleo, que dentro de las enfermedades incurables se encuentran el VIH, la hipertensión, la diabetes, etc. y no por ello se debe exponer al trabajador a pruebas sistematicas que podrían representar una violación a los derechos laborales. Por otro lado en el inciso h) del anterior artículo debiera contar con una aclaración del legislador, estas medidas preventivas de seguridad y protección a la que se refiere el inciso h) deben estar debidamente delimitadas y alejadas de cualquier forma de estigma y discriminación por razones de diversidad sexual, VIH u otras condiciones que podrían considerarse en contra del trabajador.

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:

Yes

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

1-Defensoria de los Habitantes es la institucion nacional independiente para la promocion y proteccion de los derechos humanos. 2-Las contralorias de servicios son entes gubernamentales dentro de los mismos servicios que vigilan los abusos en materia de derechos humanos, discriminación o negligencia en la prestación de los servicios. 3- las comisiones nacionales de derechos humanos, reformas a la legislación cuentan con la representación de la defensoría del pueblo.

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?:

Yes

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

a. Legal aid systems for HIV casework:

Yes

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

Yes

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?:

8

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

Presentacion del anteproyecto de reforma a la ley 7771 Aprobacion de una directriz de prevencion y atencion del VIH en el ambito laboral Aprobación de la directriz para la prevencion de la discriminacion por diversidad sexual en los centros educativos. Resolución del Tribunal Supremo de Elecciones sobre el uso de la fotografía, respetando su identidad de genero a la población travesti. Resolución de la Sala Cuarta (constitucional) sobre empleo y no discriminacion en el empleo de las personas con VIH (jurisprudencia)

What challenges remain in this area:

Sistemas de ayuda juridica no sensibilizados en el tema del VIH. Poca participación del sector privado en el tema de derechos humanos Reformas a la ley de VIH actualmente entravadas en la asamblea legislativa Reconocer que existen problematicas de poblaciones vulnerables que deben ser atendidas. Crear programas de mitigación de impacto que garanticen los derechos laborales, como: inserción laboral, aseguramiento y pesión, educación para el empleo.

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:

Reconocer que existen problemáticas de poblaciones vulnerables que deben ser atendidas. Presentación del anteproyecto de reforma a la ley 7771 Aprobación de una directriz de prevención y atención del VIH en el ámbito laboral Aprobación de la directriz para la prevención de la discriminación por diversidad sexual en los centros educativos. Resolución del Tribunal Supremo de Elecciones sobre el uso de la fotografía, respetando su identidad de género a la población travesti. Resolución de la Sala Cuarta (constitucional) sobre empleo y no discriminación en el empleo de las personas con VIH (jurisprudencia)

What challenges remain in this area:

Crear programas de mitigación de impacto que garanticen los derechos laborales, como: inserción laboral, aseguramiento y pensión, educación para el empleo.

B - IV. PREVENTION

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

Estudio de prevalencia, conocimientos, actitudes y prácticas en HSH Investigaciones y trabajos de campo de la sociedad civil y agencias de cooperación en poblaciones específicas. Hay instituciones como la CCSS, el MEP y el Ministerio de Salud que han realizado sus análisis sobre necesidades específicas en prevención.

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Strongly Agree

Condom promotion:

Disagree

Harm reduction for people who inject drugs:

Disagree

HIV prevention for out-of-school young people:

Disagree

HIV prevention in the workplace:

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:

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:

Disagree

Risk reduction for men who have sex with men:

Disagree

Risk reduction for sex workers:

Disagree

School-based HIV education for young people:

Disagree

Universal precautions in health care settings:

Agree

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?:

5

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

La mayoría de logros en prevención son resultado del esfuerzo de la sociedad civil, sin embargo algunas estrategias pendientes de implementación podrían considerarse como logros aún nivel muy preliminar: protocolo de atención integral a víctimas de violación durante las primeras 72 horas, que provee la profilaxis de emergencia. Estrategia de prevención para poblaciones más vulnerables de la CCSS.

What challenges remain in this area:

No se ha alcanzado con estrategias de prevención a las poblaciones más vulnerables como; trabajadoras y trabajadores del sexo, población Trans, HSH y bisexuales. Los recursos de las ONG's disponibles para hacer prevención son muy limitados y no existe una partida presupuestaria específica de recursos del estado para la prevención. La sociedad civil ha manifestado la necesidad del reconocimiento del trabajo de las ONG's en la prevención y un diálogo más horizontal desde el gobierno.

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?:

Yes

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

Desde un sistema nacional delegado a las clinicas de VIH de la CCSS. Existe una atención mas desde el punto de vista médico-clínico pero hace falta fortalecer los servicios de cuidado y apoyo psicosocial. Falta considerar la atención integral a poblaciones excluidas (poblaciones móviles, trans y otros).

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

Ha habido ampliación de la cobertura a nivel territorial, se desconocen los detalles sobre la ampliación de servicios de atención, tratamiento y apoyo.

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:

Agree

Early infant diagnosis:

Strongly Disagree

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

Disagree

HIV testing and counselling for people with TB:

Strongly Agree

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

Disagree

Nutritional care:

Agree

Paediatric AIDS treatment:

Strongly Agree

Post-delivery ART provision to women:

Agree

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

Agree

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Disagree

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:

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?:

7

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

Fortalecimiento y creación de las Clinicas de VIH con personal calificado en las mayoría de las áreas.

What challenges remain in this area:

Las clínicas se están viendo saturadas y esto ha ocasionado que la calidad de los servicios se ha visto afectada, inclusive las citas que se daban cada 6 meses ahora son cada 9 meses o 1 año. Se percibe una carencia de especialistas principalmente de infectología.

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?”:

1

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

Integración al equipo de trabajo del Patronato Nacional de la Infancia institución responsable de velar por los derechos de los niños, quien esta realizando algunos acercamientos para conocer la situación de los niños huérfanos por causa del VIH/sida.

What challenges remain in this area:

Mayor compromiso con la tematica de VIH/sida por parte de la institución responsable de velar por la Niñez y la Adolescencia (PANI).

Source URL: <http://aidsreportingtool.unaids.org/53/costa-rica-report-ncpi>