

Panama Report NCPI

NCPI Header

is indicator/topic relevant?: Yes

is data available?: Yes

Data measurement tool / source: NCPI

Other measurement tool / source:

From date: 03/07/2014

To date: 03/31/2014

Additional information related to entered data. e.g. reference to primary data source, methodological concerns::

Data related to this topic which does not fit into the indicator cells. Please specify methodology and reference to primary data source::

Data measurement tool / source: GARPR

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

Postal address:

Telephone: +507 527-4944

Fax: +507 527-4944

E-mail: patri1812@hotmail.com

Describe the process used for NCPI data gathering and validation: En taller realizado el día 07 de marzo de 2014, con asociados claves del sector gubernamental, ONG's que trabajan en el tema de VIH y sida, agencias de cooperación, funcionarios del Programa Nacional de Sida de Panamá (PNS), personal del Ministerio de Salud y Caja de Seguro Social, se procedió a llenar el ICPN. Se organizaron dos mesas de trabajo, una para el llenado de la Parte A - Sector Gubernamental y otra para el llenado de la sección B - ONS's. A través de discusiones de cada pregunta los grupos llegaron a consensos de las respuestas para completar el formulario.

Describe the process used for resolving disagreements, if any, with respect to the responses to specific questions: Se formaron 2 grupos (mesas de trabajo) para discutir cada pregunta del cuestionario. En este sentido, los acuerdos se resolvieron llegando a un consenso general del grupo sobre las respuestas y para dar las puntuaciones en los ítems que se requería. En los casos donde no había un acuerdo unánime sobre una puntuación en particular, la misma se estableció por mayoría simple.

Highlight concerns, if any, related to the final NCPI data submitted (such as data quality, potential misinterpretation of questions and the like): Consideramos que la calidad de los datos que se presentan en el ICPN Panamá, es alta, debido a que tanto del grupo A como del grupo B, existía una amplia representatividad de los sectores y los actores claves involucrados en el llenado son personas que cuentan con una basta experiencia en el manejo del tema.

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part A
Programa Nacional de VIH y sida	Rigoberto Villarreal, Educador para la Salud	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Hospital de Especialidades Pediátricas de la CSS	Kathia Luciani, Jefa de infectología del Hospital	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Hospital Santo Tomás	Janett de Reyes, Enfermera de la Clínica TARV	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministerio de Obras Públicas	Alberto Chacón, Representante de la Red Gubernamental de Sitios de Trabajo	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministerio de Salud	Ida Rosa Castillo, Dirección de Promoción de la Salud	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programa Nacional de VIH y sida del MINSa	Rafael Piti, Técnico del programa	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Caja de Seguro Social	Fulvia Guerra de Lasso de la Vega, Coordinadora Programa Materno infantil	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programa Nacional de VIH y sida del MINSa	Aurelio Nuñez, Jefe del Programa Nacional	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	Edda Marquez, Laboratorio Central de Referencia	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	Elianne de Cano, Laboratorio Central de referencia	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programa Nacional de VIH y sida del MINSa	Yariela Ortega, técnica del Programa	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud	Yamitzel Zaldívar, Laboratorio Central de referencia	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministerio de Salud	María Teresa de Iglesias, Laboratorio del MINSa	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programa Nacional de VIH y sida del MINSa	Rosa Lowe, Coordinadora Técnica de la Unidad de MyE del PNS	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministerio de Salud	Yelkys Gill, Dirección de Planificación del MINSa	A1,A2,A3,A4,A5,A6

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B
AID for AIDS	Rita Banús, Coordinador de Programas	B1,B2,B3,B4,B5
UNFPA	Edilma Berrío, Unidad de VIH y sida	B1,B2,B3,B4,B5
PROBIDSIDA	Ariel Muñoz, Coordinador de Programas	B1,B2,B3,B4,B5
OPS-OMS	Víctor Mejía, Consultor	B1,B2,B3,B4,B5
ONUSIDA Regional	Marjolein Jacobs, Asesora Información Estratégica	B1,B2,B3,B4,B5
Grupo Génesis Panamá Positivo	Miguel Sánchez, Director Ejecutivo	B1,B2,B3,B4,B5
ONUSIDA	Hilda Martínez, Consultora	B1,B2,B3,B4,B5

A.I Strategic plan

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

IF YES, what is the period covered: 2009-2014

IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one. IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.: La estrategia nacional vigente (Plan Estratégico Multisectorial de VIH y sida), a diferencia de la estrategia anterior, fue desarrollada bajo dos herramientas claves: (1) Base de Datos de Referencia para una Estrategia basada en evidencias y (2) Marco de Resultados para una Estrategia basada en evidencias; con el enfoque de la metodología ASAP. Esta metodología respaldó la definición de cada objetivo estratégico, resultado esperado e indicadores de resultado. En este plan estratégico se definieron 4 ejes estratégicos: Fortalecimiento Institucional, Prevención, Atención Integral y Monitoreo y Evaluación. Así mismo, y como un proceso paralelo a la construcción del Plan estratégico se diseñó el Plan Nacional de MyE, con los indicadores prioritarios que medirían el nivel de avance de los objetivos de la estrategia nacional.

IF YES, complete questions 1.1 through 1.10; IF NO, go to question 2.

1.1. Which government ministries or agencies have overall responsibility for the development and implementation of the national multi-sectoral strategy to respond to HIV?: Ministerio de la Presidencia, a través del Despacho de la Primera Dama; Ministerio de Gobierno y Justicia; Ministerio de Salud, Ministerio de Educación; Ministerio de Desarrollo Social; Ministerio de Economía y Finanzas; Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral; Caja de Seguro Social, Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud; Defensoría del Pueblo.

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

Education:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Health:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Labour:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Military/Police:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Social Welfare:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Transportation:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Women:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Young People:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Other: Ministerio de Economía y Finanzas

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

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?: El MINSA y MEF (Ministerio de Economía y Finanzas) son las únicas organizaciones que tienen un presupuesto asignado para VIH y sida. La CSS, así como otras instancias gubernamentales, realizan sus actividades, pero no con presupuesto asignado específicamente a la unidad ejecutora.

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

KEY POPULATIONS AND OTHER VULNERABLE POPULATIONS:

Discordant couples: No

Elderly persons: No

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

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable subpopulations: Yes

SETTINGS:

Prisons: Yes

Schools: Yes

Workplace: Yes

CROSS-CUTTING ISSUES:

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?

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: No

People who inject drugs: Yes

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific key populations/vulnerable subpopulations [write in]: Población originaria

: Yes

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

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

1.7. Does the multisectoral strategy or operational plan include:

a) Formal programme goals?: Yes

b) Clear targets or milestones?: Yes

c) Detailed costs for each programmatic area?: Yes

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

e) A monitoring and evaluation framework?: Yes

1.8. 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.: Todos los sectores representantes de la sociedad civil fueron convocados a la construcción de la estrategia multisectorial. Para el período 2009-2014, la participación de la sociedad civil, incluyendo aquí: organismos de base comunitaria, ONGs de personas viviendo con VIH, sectores de prevención, atención y apoyo y representación de las poblaciones claves (HSH, población transgénero y trabajadoras sexuales), fue mucho más activa que en períodos anteriores, debido al trabajo de recolección inicialmente desarrollado para la construcción de una base de datos basado en evidencias. Las organizaciones no solo participaron en la provisión de información que aportara a la construcción de la estrategia, sino en la definición de las líneas programáticas del Plan. A través de CONAVIH, donde la sociedad civil tiene una representación importante, también se avaló la estrategia multisectorial.

IF NO or MODERATE INVOLVEMENT, briefly explain why this was the case.:

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

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

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

2.1. Has the country integrated HIV in the following specific development plans?

SPECIFIC DEVELOPMENT PLANS:

Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework: Yes

National Development Plan: Yes

Poverty Reduction Strategy: Yes

National Social Protection Strategic Plan: Yes

Sector-wide approach: Yes

Other [write in]:

:

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

HIV-RELATED AREA INCLUDED IN PLAN(S):

Elimination of punitive laws: N/A

HIV impact alleviation (including palliative care for adults and children): 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 protection or other schemes): Yes

Women's economic empowerment (e.g. access to credit, access to land, training): No

Other [write in]:

:

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

3.1. IF YES, on a scale of 0 to 5 (where 0 is "Low" and 5 is "High"), to what extent has the evaluation informed resource allocation decisions?: 3

4. Does the country have 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 and children: Se ha fortalecido la infraestructura, con la apertura de una nueva clínica TARV Se ha dado prioridad a la atención de las poblaciones claves (PEMAR), con el fortalecimiento y apertura de nuevas Clínicas Amigables Se ha capacitado a más recurso humano al nivel regional y local para provisión de servicios con calidad Se ha fortalecido las capacidades del recursos humano a nivel local en temas de gestión, logística, monitoreo y evaluación de la respuesta al VIH

5. Are health facilities providing HIV services integrated with other health services?

a) HIV Counselling & Testing with Sexual & Reproductive Health: Many

b) HIV Counselling & Testing and Tuberculosis: Many

c) HIV Counselling & Testing and general outpatient care: Few

d) HIV Counselling & Testing and chronic Non-Communicable Diseases: Few

e) ART and Tuberculosis: Few

f) ART and general outpatient care: Few

g) ART and chronic Non-Communicable Diseases: Few

h) PMTCT with Antenatal Care/Maternal & Child Health: Many

i) Other comments on HIV integration: :

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 your country's HIV programmes in 2013?: 4

Since 2011, what have been key achievements in this area: Plan Estratégico Multisectorial 2009-2011, con una amplia participación de todos los sectores Monitoreo y Evaluación incorporado en la planificación estratégica, con indicadores priorizados, consensuados y alineados con los indicadores globales Mejoras en el desempeño de las instalaciones de salud Mejoras en los sistemas informáticos Fortalecimiento de CONAVIH con presupuesto asignado por el MEF Incorporación de la empresa privada en la respuesta multisectorial: Cinta Roja Empresarial

What challenges remain in this area: Fortalecer, aún más, los sistemas de información para que respondan a los indicadores de la notificación No existe presupuesto asignado para la referencia y confirmación de pruebas de VIH. Todavía persiste el desabastecimiento de insumos para las pruebas de monitoreo La Ley de Salud sexual y reproductiva continua engavetada A pesar de que el PEM está costado, no se asigna presupuesto específico para su ejecución Ministerio de Educación no ejecuta el programa de salud sexual y reproductiva Falta de integración de los sistemas nacionales existentes (por ejemplo: Sistema de Información Perinatal) con otros sistemas. Procesos lentos para la implementación del sistema MONITARV en todas las instalaciones de salud

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: Yes

1.1. In the last 12 months, have the head of government or other high officials taken action that demonstrated leadership in the response to HIV?: 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

IF NO, briefly explain why not and how HIV programmes are being managed::

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?: Marta Linares de Martinelli - Primera Dama de la República

Have a defined membership?: Yes

IF YES, how many members?: Esta conformada por 17 miembros

Include civil society representatives?: Yes

IF YES, how many?: Esta conformado por 7 miembros

Include people living with HIV?: Yes

IF YES, how many?: Incluye la representación de 2 miembros de personas que viven con VIH

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 coordination between government, civil society organizations, and the private sector for implementing HIV strategies/programmes?: Yes

IF YES, briefly describe the main achievements:: Dos años con presupuesto asignado por parte del MEF para su gestión Participación de la Primera Dama

What challenges remain in this area:: Falta representatividad de algunos tomadores de decisiones en las sesiones del mecanismo CONAVIH ya no tiene un presupuesto para su funcionamiento y no se ha asignado presupuesto específicos desde las organizaciones que la componen No queda claro en la percepción de los actores el rol que juega CONAVIH como ente consultor y asesor en la temática del VIH Se han registrado algunos períodos de inactividad de las comisión

4. What percentage of the national HIV budget was spent on activities implemented by civil society in the past year?: 0

5. What kind of support does the National HIV Commission (or equivalent) provide to civil society organizations for the implementation of HIV-related activities?

Capacity-building: No

Coordination with other implementing partners: No

Information on priority needs: Yes

Procurement and distribution of medications or other supplies: Yes

Technical guidance: No

Other [write in]:

: No

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?: No

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

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

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 2013?: 5

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Se mantiene la vigencia y visibilidad del tema, a través de la participación del PNS en estrategias de promoción y prevención. CONAVIH mantiene actividad periódica en sus reuniones, con el liderazgo de la Primera Dama.

What challenges remain in this area:: Mayor participación, compromiso expreso y apoyo político de las autoridades tomadoras de decisión para una respuesta nacional más efectiva frente al VIH. Liderazgo más activo de CONAVIH en la respuesta nacional, específicamente en las asignaciones presupuestarias para trabajar el tema de VIH y sida en el país.

A.III Human rights

1.1. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for specific key populations and other vulnerable groups? Select yes if the policy specifies any of the following key populations and vulnerable groups:

People living with HIV: Yes

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender 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 vulnerable groups?: Yes

IF YES, for which key populations and vulnerable groups?:

People living with HIV: No

Elderly persons: No

Men who have sex with men: No

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: No

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Prison inmates: No

Sex workers: No

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable populations [write in]::

: No

Briefly describe the content of these laws, regulations or policies:: Las Normas Técnico-Administrativas para la Atención de los Adolescentes

Briefly comment on how they pose barriers:: Específicamente las normas no permiten hacerle la prueba de VIH a un adolescente si no viene acompañado de su padre/madre o tutor adulto.

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?:

Delay sexual debut: No

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: No

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: No

Reduce the number of sexual partners: No

Use clean needles and syringes: Yes

Use condoms consistently: Yes

Other [write in]:

: 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?: No

2.1. Is HIV education part of the curriculum in:

Primary schools?: No

Secondary schools?: No

Teacher training?: No

2.2. Does the strategy include

a) age-appropriate sexual and reproductive health elements?: No

b) 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?: Yes

Briefly describe the content of this policy or strategy:: En la Política Nacional sobre VIH se definen líneas de acción para trabajar IEC con poblaciones vulnerables y grupos claves El Plan Estratégico Multisectorial en VIH y sida del país, define estrategias específicas para el trabajo con población PEMAR Desde 2011 el país ejecuta el Proyecto PEMAR Panamá, dirigido específicamente a población de trabajadoras sexuales, HSH y población trans. Dicho proyecto se ejecuta con estrategias de prevención, atención, cuidado, referencia, promoción de pruebas rápidas con consejería, estrategias para disminuir el estigma y discriminación y un fuerte componente de Derechos Humanos.

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

People who inject drugs: Condom promotion,HIV testing and counseling,Needle & syringe exchange

Men who have sex with men: Condom promotion,HIV testing and counseling,Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment,Stigma and discrimination reduction,Targeted information on risk reduction and HIV education

Sex workers: Condom promotion,HIV testing and counseling,Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment,Stigma and discrimination reduction,Targeted information on risk reduction and HIV education

Customers of sex workers:

Prison inmates: Targeted information on risk reduction and HIV education

Other populations [write in]:

:

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 2013?: 3

Since 2011, what have been key achievements in this area: El principal logro ha sido la puesta en marcha del Proyecto PEMAR Panamá, cuyas estrategias van orientadas a la Prevención, cuidados, referencias, disminución de estigma y discriminación entre poblaciones claves de trabajadoras sexuales, HSH y trans. A través de las agencias de cooperación se han logrado fondos para impulsar estrategias de prevención entre la población general.

What challenges remain in this area: Existe un rezago en la educación en VIH para jóvenes escolarizados. No se implementa una Curricula educativa dirigida a la educación en salud sexual y reproductiva, ni para los estudiantes, ni para los docentes. Algunas normas de atención de adolescentes muestran obstáculos en la atención, por exigir la presencia de un adulto con el/la adolescente. Hay un rezago en la participación de los medios de comunicación para desarrollar estrategias de prevención del VIH, con excepción del día 01 de diciembre.

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

IF YES, how were these specific needs determined?: Las necesidades fueron determinadas a través de procesos de consultas nacionales con actores claves. Los resultados de estos procesos han generado hallazgos y recomendaciones puntuales que dan cuenta de las necesidades específicas en el tema de prevención del VIH: 1- Proceso de evaluación de los sistemas de información, monitoreo y evaluación del país 2- Evaluación de medio término del Plan estratégico multisectorial 2009-2014 3- Proceso de Consulta Nacional hacia el Acceso Universal 4- Evaluación de Medio Término de la Declaración Política sobre el VIH y sida

IF YES, what are these specific needs? : Falta de presupuestos asignados desde las organizaciones gubernamentales para trabajar prevención. Mayor coherencia y alineación de los esfuerzos de los sectores (ONG's y OG's) para trabajar el tema de prevención, sin duplicar esfuerzos. Mayor seguimiento a los hallazgos y recomendaciones de los procesos de consulta nacional que el país ha desarrollado.

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need have access to...:

Blood safety: Strongly agree

Condom promotion: Agree

Economic support e.g. cash transfers: Strongly disagree

Harm reduction for people who inject drugs: N/A

HIV prevention for out-of-school young people: Agree

HIV prevention in the workplace: Disagree

HIV testing and counseling: Agree

IEC on risk reduction: Strongly disagree

IEC on stigma and discrimination reduction: Agree

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: Agree

Reduction of gender based violence: Disagree

School-based HIV education for young people: Strongly disagree

Treatment as prevention: Disagree

Universal precautions in health care settings: Strongly 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 2013?: 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: Los elementos necesarios del paquete integral comprenden: (1) Promoción y protección de la salud sexual; (2) Promoción de la salud basado en evidencias; (3) Promoción del uso del preservativo y la CCC para poblaciones vulnerables o en situación de riesgo; (4) Promoción del diálogo y entorno político favorable; (5) Intervenciones focalizadas para promoción de acceso a grupos claves; (6) Reducción de daños entre UDIs; (7) Prevención positiva en personas con VIH; (8) Protección contra el abuso, la VG y VD; (9) Sangre segura y control de infecciones; (10) Prevención de la TMI; (11) Atención integral y tratamiento; (12) Servicios de consejería y pruebas voluntarias; (13) Vinculación TB/VIH, (14) Intervenciones nutricionales, (15) Manejo de las ITS. En la medida de su ejecución integral, a todos los elementos se les ha dado prioridad.

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: Según las Normas para la Atención integral a las personas con VIH. Año 2006, el ámbito de aplicación de dichas normas es nacional y pasa por los diferentes niveles de atención estructurados en el Sistema de salud nacional. En la medida de su capacidad instalada, los establecimientos de salud ejecutan las normas y proveen los servicios integrales en VIH. En caso de no contar con la capacidad de resolución en el primer nivel (centros o puestos de salud), se definen referencias y contrareferencias hacia otros nivel de atención y resolución más complejos.

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

The majority of people in need have access to...:

Antiretroviral therapy: Agree

ART for TB patients: Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV: Disagree

Early infant diagnosis: Agree

Economic support: Strongly disagree

Family based care and support: Agree

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: Agree

Palliative care for children and adults Palliative care for children and adults: Disagree

Post-delivery ART provision to women: 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: Agree

Sexually transmitted infection management: N/A

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]:

:

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:

3. Does the country have a policy or strategy for developing/using generic medications or parallel importing of medications for HIV?: No

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

IF YES, for which commodities?:

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 2013?: 7

Since 2011, what have been key achievements in this area:: 1. Fortalecimiento del Plan Nacional para la eliminación de la TMI del VIH y de la sífilis congénita. 2. Se ha logrado un aumento progresivo en el acceso a la atención prenatal y las pruebas del VIH a las mujeres embarazadas. 3. Mayor acceso a la profilaxis antirretroviral a mujeres embarazadas VIH+. 4. Fortalecimiento de los servicios de salud que proveen servicios de TARV, incluyendo la gratuidad en la TAVR. 5. Un análisis de la situación y un plan para el fortalecimiento del sistema de información relacionado con Medicamentos ARV, fueron completados (Financiado por SCMS). 6. Un grupo de trabajo, incluyendo el Observatorio Ciudadano en materia de derechos humanos y el VIH, fue establecido para prevenir, controlar y documentar los episodios de desabastecimientos de medicamentos ARV, y definir los mecanismos para agilizar los trámites legales para la compra e importación de medicamentos antirretrovirales, pruebas de monitoreo y reactivos de laboratorio. 7. Se está logrando un aumento progresivo en el acceso a la terapia antirretroviral a todas las personas que lo necesitan. 8. Servicios de salud amigables para poblaciones de mayor riesgo se han creado y están funcionando en dos ciudades (Panamá y Colón)

What challenges remain in this area:: 1. Aunque la cobertura de la prueba del VIH para las mujeres embarazadas ha aumentado en todo el país, todavía se requiere mejorar esta cobertura entre las comunidades indígenas. 2. Reducir los procesos burocráticos y trámites administrativos para hacer más expedito el abastecimiento de medicamentos e insumos en las instalaciones de salud MINSA/CSS (ARV, reactivos para pruebas, fórmulas para infantes) 3. Falta una coordinación y articulación oportuna entre los programas de VIH, TB, SSR, materno-infantil para una respuesta efectiva contra el avance de la epidemia en el país. 4. Se ha informado de desabastecimiento periódicos de medicamentos ARV en los últimos dos años. 5. Panamá sigue comprando ARV a precios más altos que la mayoría de los países de América Latina. La Entidad de Seguros de Salud (Caja del Seguro Social) compra a precios más altos que el Ministerio de Salud. 6. La adopción de todos los pilares de la estrategia global 2.0 Tratamiento por parte de las autoridades nacionales de salud sigue siendo un desafío.

6. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?: No

6.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?: No

6.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and 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 2013?: 2

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Apoyo del estado para albergues y ONG que trabajan con niños huérfanos o vulnerables por el VIH para asistencia escolar. Atención y provisión de medicamentos y atención a través de AID for AIDS

What challenges remain in this area:: La documentación y sistematización de la situación real de huérfanos y otros niños vulnerables por el VIH

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::

1.1. IF YES, years covered: Plan Nacional de Monitoreo y Evaluación 2009-2014

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:: 1. Los sistemas de información del sector gubernamental y no gubernamental, no se adaptan en su totalidad para responder a todos los indicadores de país, los indicadores priorizados y los indicadores de

notificación en el IMALCS 2. Solo se cuenta con una persona en la Unidad Coordinadora de MyE en el PNS que coordine el MyE de la respuesta nacional 3. En muchas de las ONGs no se cuenta con los sistemas de información necesarios que den cuenta de los indicadores de país, especialmente aquellos relacionados a las poblaciones en mayor riesgo 4. Multifunciones del personal de salud a nivel nacional, regional y local para el desempeño del MyE de forma específica.

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

A data collection strategy: Yes

IF YES, does it address::

Behavioural surveys: Yes

Evaluation / research studies: Yes

HIV Drug resistance surveillance: No

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: No

3. Is there a budget for implementation of the M&E plan?: No

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:: Solamente es una persona en el nivel nacional en el PNS coordinadora de todas las acciones relacionadas con el MyE de la respuesta nacional.

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

In the Ministry of Health?: Yes

In the National HIV Commission (or equivalent)?: No

Elsewhere?: Yes

If elsewhere, please specify: En el Programa Nacional de VIH y sida del MINSA. Dirección General de Salud

4.2. How many and what type of professional staff are working in the national M&E Unit?

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
Unidad Técnica Coordinadora de MyE en VIH y sida	Temps plein	2009

POSITION [write in position titles]	Fulltime or 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:: 1. Giras de supervisión anuales a las instalaciones de salud, con una plantilla específica con los datos necesarios para los indicadores priorizados 2. Comunicaciones por escrito para la provisión de datos que aporten a los indicadores de país 3. Foros anuales de MyE para presentación de informes, estudios e investigaciones 4. Talleres de consulta nacional, que giran en torno al cumplimiento de país de los compromisos asumidos en la Declaración del VIH (2011) 5. Reuniones y talleres específicos con la sociedad civil, con las plantillas y formularios necesarios para la recolección de la información de los indicadores

What are the major challenges in this area:: 1. Algunos de los sistemas de las OG's y ONG's no manejan todas las variables y desagregaciones necesarias para la notificación de los indicadores 2. Sistemas de MyE incipientes en las ONG's. Poco personal para trabajar en el tema, tanto en el sector salud como en la sociedad civil

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?: No

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

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?:

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

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level: Yes

At subnational level: Yes

IF YES, at what level(s): A nivel nacional. La base de datos de Vigilancia Epidemiológica

7.1. 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

7.2. Is HIV programme coverage being monitored?: Yes

(a) IF YES, is coverage monitored by sex (male, female): No

(b) IF YES, is coverage monitored by population groups?: No

IF YES, for which population groups?:

Briefly explain how this information is used::

(c) Is coverage monitored by geographical area?: Yes

IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other): Por regiones de salud (provincias)

Briefly explain how this information is used:: En los niveles locales, las instancias de salud monitorean las coberturas de sus programas para detectar posibles bajas en usuarios del servicio. A nivel nacional se utilizan los datos de cobertura para identificar posibles obstáculos y/o brechas en la atención.

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

9. 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:: 1. Realización de Foros de MyE a nivel nacional para la presentación del Informe de MyE y el cumplimiento de indicadores básicos priorizados. 2. Revisión de las valoraciones de los indicadores notificados anualmente (GARP y AU) para identificar brechas en la notificación. 3. Talleres con los niveles locales, regionales y nacionales para identificar los principales logros y desafíos en el proceso de notificación y en el MyE de los indicadores de país.

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

At national level?: Yes

IF YES, what was the number trained:: 5 funcionarios (Diplomado sobre MyE de USAID-PASCA)

At subnational level?: No

IF YES, what was the number trained:

At service delivery level including civil society?: Yes

IF YES, how many?: 20 personas (Diplomado sobre MyE de USAID-PASCA)

10.1. Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?: Yes

IF YES, describe what types of activities: Talleres de capacitación para unidades coordinadoras de MyE, a través del Proyecto PEMAR Panamá

11. 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 2013?: 7

Since 2011, what have been key achievements in this area:: 1. Se eleva la cultura de MyE en el país 2. Se logra cumplir con la notificación de los indicadores de país con mayor precisión que en años anteriores 3. Se capacita al personal de OG's y ONG's para mejorar las habilidades y destrezas en MyE 4. Se cumple con las giras de supervisión de MyE en las regiones del país y se establecieron unidades de enlace en cada región para el MyE de los indicadores de los programas 5. Se socializan los informes de MyE, incluyendo estudios e investigaciones para uso estratégico de la información

What challenges remain in this area:: 1. Poco recurso humano a nivel central y a nivel local para el desarrollo de las actividades de MyE 2. Falta la integración más efectiva de los diferentes sistemas de información para una mejor respuesta en

materia de indicadores de país. 3. Continuar con el fortalecimiento de las capacidades de las organizaciones de la sociedad civil para la gestión, administración, coordinación, MyE de los programas y proyectos en VIH, con énfasis en los proyectos de prevención y atención a las poblaciones en mayor riesgo de infección por VIH 4. Evaluar el nivel y grado de fortalecimiento de las ONGs que han fortalecido 5. Retomar los ejercicios de definición de Metas al 2012 y 2015 que el país ha desarrollado a través de procesos participativos, para incluir estas metas en los planes operativos de los programas respectivos. 6. Integrar el M&E de la respuesta nacional del VIH/Sida a los sistemas de información en salud del país. 7. Falta desagregación por sexo y edad de algunos importantes indicadores 8. Mayor seguimiento a las encuestas de vigilancia de comportamiento en las poblaciones en mayor riesgo 9. Alineación de las encuestas de vigilancia de comportamiento en poblaciones en mayor riesgo (metodológica, muestral y de ítems) para responder a preguntas específicas de indicadores de VIH en estas poblaciones

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?: 1

Comments and examples: Participación en la revisión de la Ley 3 General de VIH y sida Incidencia por parte del Observatorio Ciudadano de DDHH y VIH y sida contra el desabastecimiento de medicamentos ARV

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: La sociedad civil ha sido convocada por el PNS a todos los procesos de revisión del plan estratégico y en el costeo del mismo. La participación de las ONG's que trabajan en el tema ha sido pro-activa en el diseño de políticas y planes estratégico. Ha contribuido a la definición de líneas estratégicas y ha participado representativamente en los procesos de evaluación de metas y objetivos de dicho plan.

3. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) are the services provided by civil society in areas of HIV prevention, treatment, care and support included in:

a. The national HIV strategy?: 5

b. The national HIV budget?: 1

c. The national HIV reports?: 4

Comments and examples: Es necesario unificar los formatos de reportes de las organizaciones de la sociedad civil, para poder aportar información relevante a los indicadores del Plan Estratégico.

4. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) is civil society included in the monitoring and evaluation (M&E) of the HIV response?

a. Developing the national M&E plan?: 5

b. Participating in the national M&E committee / working group responsible for coordination of M&E activities?: 5

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

Comments and examples: Desde el PNS se han hecho todos los esfuerzos para involucrar a la sociedad civil en los procesos de MyE del Plan Estratégico. Se han desarrollado reuniones, talleres y consultas con este sector para evaluar la forma de integrar las actividades que realiza este sector en los indicadores de proceso y resultados del Plan Estratégico. La sociedad civil ha participado activamente en el diseño del Plan Nacional de MyE y en el Plan de Insumos en VIH. Así mismo, existe una representación de la sociedad civil en el Comité Interinstitucional de MyE en VIH, mecanismo que se encarga de garantizar la eficacia de los procesos de vigilancia, monitoreo y evaluación en VIH del país.

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

Comments and examples: Las organizaciones de personas viviendo con VIH, organizaciones de personas que trabajan por población de la diversidad sexual (HSH, hombres gay, población transgénero), organizaciones de base comunitaria y organizaciones religiosas están representadas en diversos mecanismos relacionados al VIH como: Mecanismo Coordinador de País, CONAVIH, REDPA y REDCA.

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?: 3

b. Adequate technical support to implement its HIV activities?: 5

Comments and examples: Existen pocas organizaciones recibiendo subsidio del Estado. Se hace necesario la identificación de fortalezas de las organizaciones de la sociedad civil y de cómo estas contribuyen a una respuesta nacional integrada. En los últimos años las ONG's ha sido fortalecidas en sus capacidades técnicas de gestión administrativa y programática, monitoreo y evaluación y debe seguirse potenciando este recurso para una sostenibilidad de la respuesta y manejo de proyectos.

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

Prevention for key-populations:

People living with HIV: <25%

Men who have sex with men: 25-50%

People who inject drugs: <25%

Sex workers: 25-50%

Transgender people: 25-50%

Palliative care : <25%

Testing and Counselling: 51-75%

Know your Rights/ Legal services: <25%

Reduction of Stigma and Discrimination: 25-50%

Clinical services (ART/OI): <25%

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 2013?: 7

Since 2011, what have been key achievements in this area: La Existencia de una Red de Atención Integral en VIH, que se consolidado a nivel nacional. Fortalecimiento de las capacidades del personal de las ONG's en temas de monitoreo y evaluación en VIH con énfasis en salud pública (Diplomados de VIH) Desarrollo de la Cumbre de Jóvenes con VIH en Panamá. Fortalecimiento de la Vigilancia de los DDHH, a través del Observatorio Ciudadano.

What challenges remain in this area: Fortalecer la red de personas con VIH en Panamá (REDPA+) y de las organizaciones de trabajadoras sexuales Fortalecer las capacidades de las ONG

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: Participación de la Primera Dama en el tema de VIH, a través de la presidencia de CONAVIH. Apertura y expansión de las Clínicas Amigables, incluyendo la capacitación Subsidios para la atención de población clave en las Clínicas Amigables

B.III Human rights

1.1. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for specific key populations and other vulnerable subpopulations? Circle yes if the policy specifies any of the following key populations:

KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:

People living with HIV: Yes

Men who have sex with men: No

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: Yes

People who inject drugs: No

Prison inmates: Yes

Sex workers: No

Transgender 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 contents of these laws::

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure that these laws are implemented:: Asesoría Legal de las ONG's Corregidurías Defensoría del Pueblo Observatorio Ciudadano

Briefly comment on the degree to which they are currently implemented:: La Defensoría del Pueblo no tiene capacidad coercitiva, da recomendación y orientación, derivando al usuario a las instancias correspondientes. ONG's como Viviendo Positivamente llegaron a la resolución de casos

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?

KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:

People living with HIV: No

Men who have sex with men: No

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: No

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Prison inmates: Yes

Sex workers: No

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable populations [write in]:

: No

Briefly describe the content of these laws, regulations or policies:: Normas del Sistema Penitenciario. Normas de Atención Integral para los/as Adolescentes del país

Briefly comment on how they pose barriers:: Para el primer caso (población privada de libertad), los protocolos carcelarios impiden una atención oportuna e inmediata a los reclusos/as. Para el segundo caso (adolescentes); un menor de edad no puede asistir a los servicios de salud sin sus padres de familia o tutor; solamente si es menor emancipado.

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.: La nueva Ley de Tipificación del Femicidio

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 3 General de VIH y sida contiene explícitamente un Capítulo sobre Estigma y Discriminación

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

IF YES, briefly describe this mechanism:: A través de la Defensoría del Pueblo, la Unidad Especializada de VIH y sida. ONG´s como PROBIDSIDA, Viviendo Positivamente y Génesis Panamá Positivo han habilitado consultorios legales para la atención, reporte y seguimiento de estos casos A través del Observatorio Ciudadano para la vigilancia de los DDHH en VIH y sida.

6. Does the country have a policy or strategy of free services for the following? Indicate if these services are provided free-of-charge to all people, to some people or not at all (circle “yes” or “no” as applicable).

Antiretroviral treatment:

Provided free-of-charge to all people in the country: Yes

Provided free-of-charge to some people in the country: No

Provided, but only at a cost: No

HIV prevention services:

Provided free-of-charge to all people in the country: Yes

Provided free-of-charge to some people in the country: No

Provided, but only at a cost: No

HIV-related care and support interventions:

Provided free-of-charge to all people in the country: Yes

Provided free-of-charge to some people in the country: No

Provided, but only at a cost: No

If applicable, which populations have been identified as priority, and for which services?: Panamá cuenta con un sistema igualitario de salud.

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?: Yes

IF YES, Briefly describe the content of this policy/strategy and the populations included:: Ley 3 General del VIH y sida

8.1. IF YES, does this policy/strategy include different types of approaches to ensure equal access for different key populations and/or other vulnerable sub-populations?: Yes

IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations:: La Ley 3 General de VIH y sida es integral y con enfoque multisectorial.

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:: Artículo 37. Queda prohibida toda discriminación laboral contra cualquier trabajador o trabajadora con el virus de la inmunodeficiencia humana o el sida. En caso de desarrollar alguna enfermedad que le impida continuar con sus actividades habituales, se aplicará la legislación laboral. Ningún patrono público o privado, nacional o extranjero, está autorizado para solicitar dictámenes y certificaciones médicas al trabajador o trabajadora, sobre la portación del virus de la inmunodeficiencia humana, para efectos de obtener un puesto laboral o para conservarlo. El estado de infección no es causal de despido.

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:: Diálogo Nacional de VIH y sida, cuyos resultados reposan en los documentos de trabajo.

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 enforcement⁴⁶ 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: No

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?: Yes

IF YES, what types of programmes?:

Programmes for health care workers: Yes

Programmes for the media: Yes

Programmes in the work place: Yes

Other [write in]::

: 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 2013?: 7

Since 2011, what have been key achievements in this area:: La Ley ha permitido la creación de la Red de Sitios de Trabajo y la Cinta Roja Empresarial.

What challenges remain in this area:: La Ley 3 General de VIH y sida tiene algunos vacíos, por lo cual es necesario mejorarla.

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 2013?: 6

Since 2011, what have been key achievements in this area:: La gratuidad de la terapia Se amplía cobertura de pruebas de VIH Atención materno infantil.

What challenges remain in this area:: Hace falta un ente con facultad coercitiva que haga cumplir las leyes y penalice las infracciones a la misma.

B.IV Prevention

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

IF YES, how were these specific needs determined?: Se realizó el Estudio de Vigilancia sobre el VIH en poblaciones claves (ICGES; 2009). Se realizó el estudio de Modos de Transmisión del VIH (MoT) Se han realizado estudios internacionales que refuerzan los datos nacionales Existen estudios e investigaciones realizadas por ONG's cuyos hallazgos dan cuenta de las necesidades de grupos específicos y población general en el tema de prevención.

IF YES, what are these specific needs? : 1. Todavía hay una necesidad de fortalecer la capacidad de organización y de gestión de las ONG's que actúan como ejecutores del proyecto Fondo Mundial (sub-receptores principales). 2. La ejecución del proyecto financiado por FM se limita a la ciudad de Panamá durante los dos primeros años de aplicación, y la expansión a otras regiones sólo se prevé para 2014. 3. La falta de una política pública sobre la educación sexual en las escuelas y la falta de apoyo político de alto nivel y el compromiso en lo que se refiere a las políticas de educación sexual, es el principal desafío persistente para la respuesta nacional. 4. Mejorar la coordinación entre el sector gubernamental, el sector privado y las ONG's para una respuesta más integrada en Prevención 5. Se requiere mejorar el acceso a servicios de prevención de las poblaciones claves, debido a que persiste el estigma y discriminación

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need have access to...:

Blood safety: Strongly agree

Condom promotion: Strongly agree

Harm reduction for people who inject drugs: N/A

HIV prevention for out-of-school young people: Strongly agree

HIV prevention in the workplace: Strongly agree

HIV testing and counseling: Strongly agree

IEC on risk reduction: Strongly agree

IEC on stigma and discrimination reduction: Strongly agree

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: Agree

Risk reduction for men who have sex with men:

Risk reduction for sex workers: Strongly agree

School-based HIV education for young people: Disagree

Universal precautions in health care settings: Strongly 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 2013?: 8

Since 2011, what have been key achievements in this area?: Cinta Roja Empresarial. Proyecto PEMAR Panamá para poblaciones de HSH, trans y trabajadoras sexuales. Red Interinstitucional para la Prevención del VIH en sitios de trabajo

What challenges remain in this area?: Mayor compromiso del Ministerio de Educación para la implementación de una Currícula Educativa Ausencia de una Ley Nacional de Salud Sexual y Reproductiva

B.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?: Trabajo con parejas positivas en VIH

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: Visitas domiciliarias y hospitalarias.

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

The majority of people in need have access to...:

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: Disagree

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 agree

Sexually transmitted infection management: N/A

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]::

:

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 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Manejo y disponibilidad asegurada de medicamentos ARV
Mejoramiento de la disponibilidad de insumos Programas de visitas domiciliarias y hospitalarias

What challenges remain in this area: Establecer estrategias entre ONG´s y el sistema de salud para reducir el abandono de la TARV Programas de Prevención secundaria

2. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?: No

2.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?: No

2.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and 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 in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area: Manejo y disponibilidad asegurada de medicamentos ARV
Mejoramiento de la disponibilidad de insumos Programas de visitas domiciliarias y hospitalarias

What challenges remain in this area: Establecer estrategias entre ONG´s y el sistema de salud para reducir el abandono de la TARV Programas de Prevención secundaria