

Survey Response Details

Response Information

Started: 3/25/2010 5:48:45 PM
Completed: 3/29/2010 2:03:47 PM
Last Edited: 3/29/2010 2:03:47 PM
Total Time: 3.20:15:01.7540000

User Information

Username: ce_HN
Email:

Response Details

Page 1

- 1) **Country**
Honduras (0)
- 2) **Name of the National AIDS Committee Officer in charge of NCPI submission and who can be contacted for questions, if any:**
Dr. Héctor Galindo
- 3) **Postal address:**
Edificio Anexo Secretaría de Salud, 5to piso Tegucigalpa
- 4) **Telephone:**
Please include country code
(504) 2373155
- 5) **Fax:**
Please include country code
(504) 2373155
- 6) **E-mail:**
hectorgalindoc@gmail.com
- 7) **Date of submission:**
Please enter in DD/MM/YYYY format
25/03/2010

Page 3

- 8) **Describe the process used for NCPI data gathering and validation:**
La parte A del ICPN fue elaborada con el liderazgo del Programa Nacional de VIH/Sida de Honduras, participando los técnicos/as de las diferentes unidades que componen este programa, así como el Instituto Nacional de la Juventud. La parte B se elaboró con la participación de la sociedad civil y de organismos de cooperación internacional, coordinado por Onusida.

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

Debido a la brevedad del tiempo para elaborar el índice (2 semanas aproximadamente), se decidió en la reunión de la Comisión Nacional de Sida (CONASIDA) que la discusión continuará posteriormente al envío del informe.

10)

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

El tiempo efectivo para elaborar el ICPN fue breve (2 semanas aproximadamente), lo que limitó hasta cierto grado la amplitud de la consulta. La parte A fue asumida por los técnicos/as del Programa Nacional de VIH/Sida, mientras que la parte B fue coordinada por Onusida con participación de las agencias del sistema de Naciones Unidas, USAID y el receptor principal del Fondo Mundial (CHF), y sociedad civil.

Page 4

11)

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

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 1	Programa Nacional de VIH/Sida	Coordinadora de Unidad de M&E	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V

12)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	Programa Nacional de VIH/Sida	Técnica Unidad de M&E	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 3	Programa Nacional de VIH/Sida	Jefe de Programa ITS	A. I, A. II
Respondent 4	Programa Nacional de VIH/Sida	Coordinadora Unidad Atención Integral	A.IV
Respondent 5	Programa Nacional de VIH/Sida	Coordinadora Vigilancia Epidemiológica	A.V
Respondent 6	Programa Nacional de VIH/Sida	Técnico Unidad Atención Integral	A.IV
Respondent 7	Programa Nacional de VIH/Sida	Coordinadora Programa Prevención Transmisión Madre a Hijo/a	A. III
Respondent 8	Programa Nacional de VIH/Sida	Unidad de Consejería	A.III
Respondent 9	Programa Nacional de VIH/Sida	Unidad de Farmacia	A. IV

Respondent 10	Programa Nacional de VIH/Sida	Unidad de Información, Educación y Comunicación	A.III
Respondent 11			
Respondent 12			
Respondent 13			
Respondent 14			
Respondent 15			
Respondent 16			
Respondent 17			
Respondent 18			
Respondent 19			
Respondent 20			
Respondent 21			
Respondent 22			
Respondent 23			
Respondent 24			
Respondent 25			

13)

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

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 1	Foro Nacional de Sida	Coordinadora Nacional	B.I, B.II, B.III, B.IV

14)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	UNFPA	Asesor VIH/Sida	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 3	ONUSIDA	Planificación Estratégica	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 4	ONUSIDA	Asesor Nacional	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 5	PMA	Oficial VIH/Sida	B.I, B.II, B.III, B.IV

Respondent 6	OPS	Oficial de Programa	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 7	UNICEF	Oficial de Programa	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 8	UNICEF	Oficial de M&E	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 9	PNUD	Oficial de Programas	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 10			
Respondent 11			
Respondent 12			
Respondent 13			
Respondent 14			
Respondent 15			
Respondent 16			
Respondent 17			
Respondent 18			
Respondent 19			
Respondent 20			
Respondent 21			
Respondent 22			
Respondent 23			
Respondent 24			
Respondent 25			

Page 5

15)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

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

Yes (0)

Page 7

16) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1 (continued)

Period covered:

2008-2012

17)

1.1 How long has the country had a multisectoral strategy?

Number of Years

5

18)

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

	Included in strategy	Earmarked budget
Health	Yes	Yes
Education	Yes	Yes
Labour	Yes	Yes
Transportation	Yes	Yes
Military/Police	Yes	Yes
Women	Yes	Yes
Young people	Yes	Yes
Other*		

Page 9

19)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

1.3 Does the multisectoral strategy address the following target populations, settings and crosscutting issues?

Target populations	
a. Women and girls	Yes
b. Young women/young men	Yes
c. Injecting drug users	Yes
d. Men who have sex with men	Yes
e. Sex workers	Yes
f. Orphans and other vulnerable children	Yes
g. Other specific vulnerable subpopulations*	Yes
Settings	
h. Workplace	Yes
i. Schools	Yes
j. Prisons	Yes
Cross-cutting issues	
k. HIV and poverty	Yes

l. Human rights protection	Yes
m. Involvement of people living with HIV	Yes
n. Addressing stigma and discrimination	Yes
o. Gender empowerment and/or gender equality	Yes

20)

1.4 Were target populations identified through a needs assessment?

Yes (0)

Page 10

21)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.4 (continued)

IF YES, when was this needs assessment conducted?

Please enter the year in yyyy format

2006

Page 11

22)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

1.5 What are the identified target populations for HIV programmes in the country?

Poblacion garífuna, Hombres que tienen Sexo con otros Hombres, Personas Privadas de Libertad, Personas con VIH, Trabajadoras sexuales, Adolescentes y jóvenes, embarazadas, niñez huérfana y afectada por VIH, Trabajadoras(es) de las maquilas y Uniformados. Fuente: PENSIDA III, pag. 52

23)

1.6 Does the multisectoral strategy include an operational plan?

Yes (0)

24)

1.7 Does the multisectoral strategy or operational plan include:

a. Formal programme goals?	Yes
b. Clear targets or milestones?	Yes
c. Detailed costs for each programmatic area?	No
d. An indication of funding sources to support programme?	No
e. A monitoring and evaluation framework?	Yes

25)

1.8 Has the country ensured “full involvement and participation” of civil society* in the development of the multisectoral strategy?

Active involvement (0)

Page 12

26)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 1.8 (continued)****IF active involvement, briefly explain how this was organised:**

Para el desarrollo de la estrategia multisectorial fueron convocados los representantes de la sociedad civil, participando en todo las etapas del proceso, formando parte del equipo nacional nombrado por la CONASIDA, quienes realizaron una evaluación objetiva del PENSIDAll y de los datos disponibles relacionados a la epidemias hasta la construcción de la nueva estrategia.

27)

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

Yes (0)

28)

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

Yes, all partners (0)

Page 14

29)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

Yes (0)

Page 15

30)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

2.1 IF YES, in which specific development plan(s) is support for HIV integrated?

- | | |
|--|-----|
| a. National Development Plan | Yes |
| b. Common Country Assessment / UN Development Assistance Framework | Yes |
| c. Poverty Reduction Strategy | |
| d. Sector-wide approach | |

e. Otros: especificar

31)

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

HIV-related area included in development plan(s)

HIV prevention	Yes
Treatment for opportunistic infections	Yes
Antiretroviral treatment	Yes
Care and support (including social security or other schemes)	Yes
HIV impact alleviation	Yes
Reduction of gender inequalities as they relate to HIV prevention/treatment, care and/or support	Yes
Reduction of income inequalities as they relate to HIV prevention/treatment, care and/or support	Yes
Reduction of stigma and discrimination	Yes
Women's economic empowerment (e.g. access to credit, access to land, training)	
Otros: especificar	

Page 17

32)

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

Yes (0)

Page 18

33)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

4.1 IF YES, which of the following programmes have been implemented beyond the pilot stage to reach a significant proportion of the uniformed services?

Behavioural change communication	Yes
Condom provision	Yes
HIV testing and counselling	Yes
Sexually transmitted infection services	Yes
Antiretroviral treatment	Yes
Care and support	Yes
Otros: especificar Servicios de hospitalización a los uniformados y derecho habientes	Yes

Page 19

34)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 4.1 (continued)

If HIV testing and counselling *is provided* to uniformed services, briefly describe the approach taken to HIV testing and counselling (e.g, indicate if HIV testing is voluntary or mandatory etc):

La prueba de VIH es requisito para ingreso a la institución, pero ya siendo miembro de la institución la prueba se realiza con consentimiento informado.

35)

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

Yes (0)

Page 20

36)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**5.1 IF YES, for which subpopulations?**

a. Women	Yes
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	Yes
e. Sex Workers	Yes
f. Prison inmates	Yes
g. Migrants/mobile populations	No
Otros: especificar	

37)

IF YES, briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:

En algunas instituciones existen mecanismos de acompañamiento y apoyo para la restitución de los derechos violentados a las personas relacionadas con el VIH

38)

Briefly comment on the degree to which these laws are currently implemented:

Socialización de la ley Especial del VIH en coordinación con el CONADEH

Page 21

39)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

6. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations or other

vulnerable subpopulations?

No (0)

Page 23

40)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7. Has the country followed up on commitments towards universal access made during the High-Level AIDS Review in June 2006?**

Yes (0)

Page 24

41)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7.1 Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?**

Yes (0)

42)

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

Yes (0)

Page 25

43)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**7.3 Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?**

Estimates of current and future needs (0)

44)

7.4 Is HIV programme coverage being monitored?

Yes (0)

Page 26

45)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (continued)**

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

Yes (0)

46)

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

Yes (0)

Page 27

47)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.4 (b) (continued)

IF YES, for which population groups?

A las embarazadas, garífunas, trabajadoras/es sexuales y Hombres que tienen Sexo con otros Hombres

48)

Briefly explain how this information is used:

Programación de reactivos e insumos para realización de pruebas de VIH, programación de compra de medicamentos ARV, para infecciones oportunistas y para otras ITS, estudios de investigación, para el diseño de estrategias de IEC en poblaciones específicas, programación y compra de fórmula infantil para los hijos/as de madres con VIH

Page 28

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

Question 7.4 (continued)

(c) Is coverage monitored by geographical area?

Yes (0)

Page 29

50)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.4 (c) (continued)

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

Departamentos, municipios y ciudades

51)

Briefly explain how this information is used:

Para el diseño de estrategias de intervención dirigidas a las zonas geográficas de mayor

prevalencia, para la priorización de la extensión de cobertura de diagnóstico de VIH, estudios de Investigación, Estrategias de Información, Educación y Comunicación

52)

7.5 Has the country developed a plan to strengthen health systems, including infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver drugs?

Yes (0)

Page 30

53)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.5 (continued)

Overall, how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2009?

6 (6)

54)

What are remaining challenges in this area:

Planificación operativa del PENSIDA III Evaluación de medio término del PENSIDA III

Page 31

55)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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

President/Head of government	No
Other high officials	Yes
Other officials in regions and/or districts	Yes

56)

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

Yes (0)

Page 32

57)

2.1 IF YES, when was it created?

Please enter the year in yyyy format

1999

58)

2.2 IF YES, who is the Chair?

Name	Dr. Arturo Bendaña Pinel
Position/title	Secretario de Estado en el Despacho de Salud

59)

2.3 IF YES, does the national multisectoral AIDS coordination body:

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

Page 33

60)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 2.3 (continued)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body have a defined membership", how many members?

Please enter an integer greater than or equal to 1

15

61)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body include civil society representatives", how many?

Please enter an integer greater than or equal to 1

4

62)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination

body include people living with HIV", how many?

Please enter an integer greater than or equal to 1

1

Page 34

63)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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

Yes (0)

Page 35

64)

Briefly describe the main challenges:

La no participación de los representantes de la Secretaría de Salud en el MCP de julio a diciembre del 2009, debido al no reconocimiento de las mismas por parte de algunos representantes del MCP

65)

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

Information on priority needs	No
Technical guidance	Yes
Procurement and distribution of drugs or other supplies	Yes
Coordination with other implementing partners	Yes
Capacity-building	Yes
Otros: especificar	

66)

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

No (0)

Page 38

67)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 6.1 (continued)

Overall, how would you rate the political support for the HIV programmes in 2009?

5 (5)

68)

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

Coalición de Primeras Damas y Mujeres Líderes de Latinoamérica

69)

What are remaining challenges in this area:

Revisión y reforma a la Ley Especial del VIH/SIDA Aprobación del proyecto de reforma a la Ley Orgánica de CONASIDA

Page 39

70)

Part A, Section III: PREVENTION

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

No (0)

Page 40

71)

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

No (0)

Page 41

72)

Part A, Section III: PREVENTION

2. Does the country have a policy or strategy promoting HIV-related reproductive and sexual health education for young people?

Yes (0)

73)

2.1 Is HIV education part of the curriculum in:

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

74)

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

Yes (0)

75)

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

Yes (0)

76)

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

Yes (0)

Page 42

77)

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

Check which specific populations and elements are included in the policy/strategy

Targeted information on risk reduction and HIV education	Men having sex with men, Sex workers, Other populations
Stigma and discrimination reduction	Men having sex with men, Sex workers
Condom promotion	Men having sex with men, Sex workers
HIV testing and counselling	Men having sex with men, Sex workers, Other populations
Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment	Men having sex with men, Sex workers, Other populations
Vulnerability reduction (e.g. income generation)	Sex workers
Drug substitution therapy	
Needle & syringe exchange	

Page 43

78) Part A, III. PREVENTION

Question 3.1 (continued)

You have checked one or more policy/strategy for "Other populations". Please specify what are "other populations".

Embarazadas

Page 44

79)

Part A, III. PREVENTION**Question 3.1 (continued)****Overall, how would you rate the policy efforts in support of HIV prevention in 2009?**

7 (7)

80)

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

Implementación de 3 estrategias de comunicación para cambio de comportamiento (en HSH y Programa de prevención del VIH de madre a hijo/a) y promoción de los servicios de atención integral a personas con VIH.

81)

What are remaining challenges in this area:

Trabajar el componente de prevención priorizando los jóvenes para lograr un cambio de comportamiento en esa población específica

Page 45

82)

Part A, III. PREVENTION**4. Has the country identified specific needs for HIV prevention programmes?**

Yes (0)

Page 46

83)

Part A, III. PREVENTION**Question 4 (continued)****IF YES, how were these specific needs determined?**

Mediante los resultados las evaluaciones cuantitativas y cualitativas según los indicadores del Plan M& E del Departamento de ITS/VIH/Sida.

84)

4.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need
have access

HIV prevention component

Blood safety	Agree
Universal precautions in health care settings	Agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	Agree
IEC* on risk reduction	Agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Agree
Condom promotion	Don't agree
HIV testing and counselling	Don't agree
Harm reduction for injecting drug users	Don't agree
Risk reduction for men who have sex with men	Agree
Risk reduction for sex workers	Agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Agree
School-based HIV education for young people	Agree
HIV prevention for out-of-school young people	Don't agree
HIV prevention in the workplace	Agree
Otros: especificar	

Page 47

85)

Part A, III. PREVENTION

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

5 (5)

86)

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

Continuidad de la implementación del programa de prevención del PPTMH

87)

What are remaining challenges in this area:

Que sea funcional el Comité de IEC Nacional, fortalecer las estrategias de IEC del Departamento, en coordinación con la sociedad civil

Page 48

88)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Does the country have a policy or strategy to promote comprehensive HIV treatment, care and support? (Comprehensive care includes, but is not limited to, treatment, HIV testing and counselling, psychosocial care, and home and community-based care).

Yes (0)

Page 49

89)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1.1 IF YES, does it address barriers for women?

Yes (0)

90)

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

Yes (0)

91)

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

No (0)

Page 50

92)

IF NO, how are HIV treatment, care and support services being scaled-up?

Aumentando la cobertura mediante la apertura de más centros de atención integral con base a la situación de la epidemia, fortaleciendo el componente de atención domiciliar, desarrollando capacidades en el personal de salud, coordinando más con los grupos de autoapoyo

93)

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

	The majority of people in need have access
HIV treatment, care and support service	
Antiretroviral therapy	Agree
Nutritional care	Agree
Paediatric AIDS treatment	Agree
Sexually transmitted infection management	Agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Agree
Home-based care	Agree
Palliative care and treatment of common HIV-related infections	Agree
HIV testing and counselling for TB patients	Agree
TB screening for HIV-infected people	Agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	Don't agree
TB infection control in HIV treatment and care facilities	Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people	Agree
Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape)	Agree
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace	Don't agree
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements)	Don't agree
Consejería especializada a Personas con VIH, Grupos de Auto-apoyo	Agree

Page 51

94)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

No (0)

95)

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

No (0)

Page 53

96)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2009?

8 (8)

97)

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

Aumento en la cobertura de TARGA, aumento en la sobrevivencia, disminución en mortalidad asociada a SIDA, aumento en la cobertura de servicios de asesoramiento

98)

What are remaining challenges in this area:

Fortalecer el componente de apoyo psicológico y de soporte social, Fortalecer el acceso a las PEAR, Ampliar la cobertura de TARGA hacia el acceso universal, Promover los servicios de atención integral, Continuar abordando de manera frontal el estigma y discriminación en el personal de la red de servicios

Page 54

99)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**5. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other vulnerable children?**

Yes (0)

Page 55

100)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**5.1 IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?**

Yes (0)

101)

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

No (0)

102)

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

No (0)

Page 56

103)

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

3 (3)

104)

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

En este campo es importante decir que existe un comité sobre NHV auspiciado por el UNICEF y otras instituciones estatales y ONG que ha realizado o impulsado algún tipo de actividad para abordar el tema de la NHV asociada a VIH. Se realizó un estudio diagnóstico sobre la situación hace algunos años. Pero lo más destacado que el país ha hecho fue preparar una propuesta a través del Mecanismo Coordinador de País para someterse al Fondo Mundial orientada de manera específica a abordar a la NHV, esta propuesta fue aprobada por el FM y se espera su ejecución en el último tercio de 2010, se espera que la misma conlleve a la formulación de una política y estrategia integrada al PENSIDA y respuesta nacional a la epidemia.

105)

What are remaining challenges in this area:

Establecer una línea base que permita cuantificar y cualificar la real situación de la niñez huérfana y vulnerable en el país y la definición de una política y estrategia operativa que permita un abordaje integral de esta población de manera incluyente con enfoque de derechos, basado en la familia y la comunidad, y que sea coherente e integrada a la respuesta nacional a la pandemia.

Page 57

106)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

In progress (0)

Page 64

107)

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

No (0)

Page 65

108)

IF NO, briefly describe how priorities for M&E are determined:

El Plan de M&E del programa nacional estable que se consideraron las siguientes cualidades para la selección de los indicadores: • Ser coherentes con los objetivos del Programa Nacional de ITS/VIH/sida y cubrir todas sus áreas de trabajo: Administrativo, consejería, IEC, vigilancia epidemiológica, ITS, transmisión vertical de VIH/ITS, atención integral, monitoreo y evaluación. • Viabilidad para recopilar los datos que se requieren. Se partió de indicadores para los que los datos estaban ya disponibles en el PNS y Secretaria de salud. • La sensibilidad para detectar cambios • Periodicidad en la recolección de la información ya que evidentemente disponer de series temporales es lo que permite detectar cambios. • La calidad de los estudios de los que procederán algunos datos condicionó en gran medida su selección así como su cobertura territorial. En principio, si para un determinado indicador se dispone de datos a nivel nacional se deben elegir éstos, y solo en aquellos casos en los que, ya sea por la propia naturaleza del indicador o por la insuficiente información, no se dispone de datos nacionales, se consideraran los departamentales o locales. • Facilidad de interpretación. • Comparabilidad con otros países. Para ello se intentó utilizar en lo posible los indicadores recomendados por ONUSIDA en su guía para la M&E y algunos de los indicadores de UNGASS. Por otro lado, en la armonización de indicadores del PENSIDA III, se establecieron los siguientes criterios para la selección de indicadores: • Midan la respuesta nacional a la epidemia. • Se enmarquen dentro de las 3 áreas estratégicas de PENSIDA III: Política pública y gestión social, Promoción de la salud para la Prevención y Atención Integral. • Sean comunes en los 4 documentos de M&E utilizados como insumo: PENSIDA III, UNGASS, Plan de M&E institucional y Fondo Global. • Prioricen resultados e impacto.

109)

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

No (0)

Page 66

110)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 5 (continued)****IF NO, what are the main obstacles to establishing a functional M&E Unit?**

Lograr un flujo más eficiente de los datos entre todos los niveles del sistema de salud, Promover el análisis de datos al nivel subnacional (regional), Automatizar la red de vigilancia epidemiológica del país, Falta de presupuesto para realizar estudios de investigación en grupos no intervenidos

Page 70

111)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**6. Is there a national M&E Committee or Working Group that meets regularly to coordinate M&E activities?**

Yes, but meets irregularly (0)

112)

6.1 Does it include representation from civil society?

No (0)

Page 71

113)

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

No (0)

Page 73

114)

7.3 Is there a functional* Health Information System?

At national level	Yes
At subnational level	Yes

Page 74**115) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

For Question 7.2, you have checked "Yes, but only some of the above", please specify what the central database has included.

For Question 7.3, you have indicated "Yes" to "subnational level", please specify at what level(s)?

Existe una base de datos a nivel del programa nacional, que se alimenta de los datos enviados por las regiones (nivel sub-nacional) de la Secretaría de Salud.

116)

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

No (0)

117)

9. To what extent are M&E data used

9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:

4 (4)

118)

Provide a specific example:

Los datos de vigilancia se utilizaron para la selección de poblaciones prioritarias en el PENSIDA III.

Page 75

119) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

9.2 To what extent are M&E data used for resource allocation?

3 (3)

Page 76

120)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

9.3 To what extent are M&E data used for programme improvement?:

3 (3)

121)

Provide a specific example:

A raíz de los datos de vigilancia, se determinó incorporar la recolección de datos en las poblaciones en más alto riesgo (Pemar) dentro de los indicadores del plan de M&E del programa nacional, incluyendo un indicador específico relacionado a la realización de pruebas en estos

grupos.

Page 77

122) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

10. Is there a plan for increasing human capacity in M&E at national, subnational and service-delivery levels?:

Yes, but only addressing some levels (0)

Page 78

123) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

For Question 10, you have checked "Yes, but only addressing some levels", please specify

at subnational level (0)

at service delivery level (0)

124)

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

At national level?

At subnational level?

Yes

At service delivery level including civil society? Yes

Page 79

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

Please enter an integer greater than 0

21

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

Please enter an integer greater than 0

300

Page 80

127)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

No (0)

Page 82

128) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 10.2 (continued)****Overall, how would you rate the M&E efforts of the HIV programme in 2009?**

8 (8)

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

Elaboración anual de informes de gestión del programa, donde se recopilan y analizan los datos de los indicadores del plan de M&E enviados por las 20 regiones de salud del país, Armonización de indicadores del plan de M&E del programa con los de otros organismos (UNGASS, Fondo Mundial, PEPFAR), Implementación de estudios para evaluar cualitativamente los datos cuantitativos generados por el plan de M&E del programa, Presentación de estudios del departamento en eventos nacionales e internacionales, incluyendo el Congreso Centroamericano de Sida, Estimaciones y proyecciones del VIH y Sida del 2009 al 2012, Elaboración del Plan de Implementación de Estrategia de la Vigilancia de la Fármaco resistencia a los ARV, Curso Modular de Capacitación en Epidemiología Básica, Implementación de las actividades colaborativas de los programas de TB y VIH para abordaje de co-infección, Incorporación de indicadores de alerta temprana al plan de M&E del Departamento ITS/VIH/Sida, II Evaluación del sistema de vigilancia epidemiológica del Departamento ITS/VIH/Sida

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

Participar en el establecimiento de un sistema nacional de M&E, Lograr un flujo más eficiente de los datos entre todos los niveles del sistema de salud, Promover el análisis de datos al nivel subnacional (regional), Automatizar la red de vigilancia epidemiológica del país, Falta de presupuesto para realizar estudios de investigación en grupos no intervenidos

Page 83**131)****Part B, Section I: HUMAN RIGHTS**

1. Does the country have laws and regulations that protect people living with HIV against discrimination? (including both general non-discrimination provisions and provisions that specifically mention HIV, focus on schooling, housing, employment, health care etc.)

Yes (0)

Page 84**132)****Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**

1.1 IF YES, specify if HIV is specifically mentioned and how or if this is a general nondiscrimination provision:

Existe desde el año 1999 la Ley Especial sobre VIH y SIDA, sin embargo esta es una ley muy general, donde no hay disposiciones taxativas en cuanto a la discriminación, pues el enfoque recae en la promoción y defensa de derechos.

133)

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

Yes (0)

Page 85

134)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

2.1 IF YES, for which subpopulations?

a. Women	Yes
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	No
e. Sex Workers	No
f. prison inmates	No
g. Migrants/mobile populations	No
Otras: especificar	No

135)

IF YES, briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:

Para Mujeres: El Instituto Nacional de la Mujer, las fiscalías (mujer, Derechos Humanos), oficinas municipales de la mujer Para Jóvenes: Instituto Nacional de la Juventud, Fiscalía de la Niñez No existen mecanismos para aplicar lo establecido en materia de política de la mujer. Aun está pendiente la suscripción de protocolo CEDAW. En cuanto a los jóvenes, la situación de sus derechos a la salud sexual reproductiva también es violentado por la hegemonía de ciertos grupos. La ley de protección social también carece de mecanismos para su aplicación.

Page 86

136)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

3. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations and other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 87

137)

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

a. Women	Yes
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	No
e. SexWorkers	No
f. prison inmates	No
g. Migrants/mobile populations	No
Otras: especificar	

138)

Briefly comment on how they pose barriers:

Ley Especial de VIH, contiene un articulo violatorio que no se subsanó en el reglamento (articulo 19, 30 y 32). El Código Civil regula la mayoría de edad a los 21 años y la Constitución de la Republica explicita que se adquiere el derecho a ciudadanía a los 18 años y la mayoría de edad a los 21 años, ambos instrumentos legales limitan a los jóvenes para la realización de la prueba sin el consentimiento de sus padres o tutores antes de la mayoría de edad Ley de convivencia ciudadana: da atribuciones a policías para detener a personas en las calles afectando a HSH, TS, niños en situación de calle Disposiciones de corporaciones municipales: promueven redadas y detenciones arbitrarias lo que afecta a Hombres que tienen Sexo con otros Hombres, Trabajadoras Sexuales y Transexuales Si la ley misma contiene contradicciones y limita los derechos de ciertas poblaciones, lógicamente deja un vacío jurídico. Por otra parte si el ente rector de la CONASIDA no es fortalecida por el estado, sus mandatos en el marco de competencia son débiles y limitados

Page 88**139) Part B, Section I. HUMAN RIGHTS****4. Is the promotion and protection of human rights explicitly mentioned in any HIV policy or strategy?**

Yes (0)

Page 89

140)

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

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

Si bien es cierto hay una plataforma bajo el espíritu de la ley de promoción de derechos, no es suficiente la promoción, si no hay claridad en la defensa y en la integración de un verdadero enfoque de derechos humanos. El PENSIDA III como plan estratégico contiene los lineamientos fundamentales pero no es una política pública.

141)

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

Yes (0)

Page 90

142)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 5 (continued)

IF YES, briefly describe this mechanism:

Si, pero los mecanismos existentes no responden a las necesidades de la población, primero porque el mismo sistema de justicia esta viciado. No existe la cultura de la denuncia debido a la inseguridad ciudadana y a la manipulación de los cuerpos represivos. En otros casos el hambre se sobrepone a la denuncia y de esa manera la queja del agraviado se concilia a nivel de las empresas. El CONADEH cuenta con un mecanismo de registro de queja y el procedimiento de denuncia en el ministerio publico específicamente en la fiscalia de los derechos humanos. A nivel regional y locales existe la Red de defensores de los derechos humanos. A través de la sociedad civil como Foro Nacional de sida y ASONAPVSI DAH, CIADES, CIPRODEH, Puerta Abierta, Fundación Llaves se facilita los procedimientos de acceso a la queja. Se requiere un mecanismo de resolución más eficiente de las quejas, en vista de la mayor parte de estas quejas no son bien documentadas para su validez y por consiguiente muchas no son resueltas

143)

6. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations in governmental HIV-policy design and programme implementation?

Yes (0)

Page 91

144)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 6 (continued)

IF YES, describe some examples:

Parcialmente, la mayor oportunidad ha sido propiciada por la cooperación internacional, sobre

todo por las Naciones Unidas, la Cooperación Sueca y el Proyecto del Fondo Mundial, lo establecido en los considerandos de la ley aun no se ven plasmados en la práctica. Han mejorado los procesos de consulta pero aun falta mucho por hacer. Ha habido participación en el proceso de evaluación del PENSIDA II y la elaboración del PENSIDA III. Por parte del Foro Nacional de Sida el proceso de consulta a la sociedad civil para la elaboración de la política pública, de sociedad civil, con el apoyo de ONUSIDA y ACI-ERP. Y debido a la crisis por el Golpe de Estado queda ausente la participación del CONADEH- (Ver plan Operativo de la CONASIDA) Las personas viviendo con VIH y otras poblaciones vulnerables como HSH, Trans, TS, han participado en estudios de investigación realizados por CDC, en la preparación de propuestas del Fondo Mundial en alianza con la Secretaría de Salud Tienen representaciones en el MCP

145)

7. Does the country have a policy of free services for the following:

a. HIV prevention services	No
b. Antiretroviral treatment	Yes
c. HIV-related care and support interventions	No

Page 92

146)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 7 (continued)

IF YES, given resource constraints, briefly describe what steps are in place to implement these policies and include information on any restrictions or barriers to access for different populations:

Como política, no está establecida la gratuidad para ningún servicio de los enlistados. En cuanto a los medicamentos, el Estado debido a la presión de la sociedad civil a partir del 2002 inició su aportación de dos millones de Lempiras para la compra de ARVS, aportación que a la fecha ha mejorado sustantivamente. Sin embargo, no existe acceso universal al tratamiento. Aun es crítico que el país no diseñe políticas de sostenibilidad en ese reglón. Algunos esfuerzos en prevención también se financian con la cooperación externa, en su gran mayoría. La mayor cantidad de recursos para la prevención son aportados por la cooperación internacional, así como un apoyo al gobierno para la compra de medicamentos.

147)

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

No (0)

Page 93

148)

9. Does the country have a policy to ensure equal access for most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations to HIV prevention, treatment, care and support?

No (0)

Page 95

149)

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

No (0)

150)

11.Does the country have a policy to ensure that HIV research protocols involving human subjects are reviewed and approved by a national/local ethical review committee?

No (0)

Page 97

151)

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

Yes (0)

152)

– Focal points within governmental health and other departments to monitor HIV-related human rights abuses and HIV-related discrimination in areas such as housing and employment

No (0)

153)

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

No (0)

Page 98

154)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 12 (continued)**

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

Existencia de instituciones nacionales independientes para la promoción y protección de los derechos humanos, incluidas comisiones de derechos humanos, de reforma de la legislación,

organismos de control y defensores del pueblo que consideren como parte de su ámbito de trabajo los asuntos relacionados con el VIH

Page 99

155)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

13. In the last 2 years, have members of the judiciary (including labour courts/ employment tribunals) been trained/sensitized to HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?

No (0)

156)

– Legal aid systems for HIV casework

No (0)

157)

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

No (0)

158)

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

Yes (0)

159)

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

No (0)

Page 101

160)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2009?

4 (4)

161)

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

Muchos avances en materia de DDHH se han logrado a través de las acciones de abogacía e incidencia de la sociedad civil y la receptividad a nivel técnico de algunas instancias clave como la Secretaria de Salud. El apoyo del gobierno para incrementar el presupuesto en la compra de ARV y la inclusión de estos en el cuadro básico de medicamentos. La elaboración del PENSIDA III con el concurso decidido de la sociedad civil. El Estado no ha hecho acción alguna respecto al estigma y discriminación, ni en resarcir el daño y perjuicio causado por la homofobia y las violaciones de los derechos humanos en los ámbitos de salud, educación y trabajo.

162)

What are remaining challenges in this area:

Formular una política de estado con enfoque de derechos debidamente consensuada Lograr una CONASIDA fuerte que pueda cumplir con el rol que se le ha asignado Garantizar mayor participación de la sociedad civil en la CONASIDA Contar con una política integral, capaz de incorporar todos los componentes de la atención y no solo el acceso a ARV Definir una política de sostenibilidad que garantice el acceso y la disponibilidad de los medicamentos y la atención de calidad cuando el Fondo Global se retire del país y que además garantice la articulación entre el sector gubernamental y la sociedad civil Visibilizar los grupos vulnerables que a la fecha no se atienden.

Page 102

163)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the efforts to enforce the existing policies, laws and regulations in 2009?

2 (2)

164)

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

Se sigue contando con los instrumentos legales, aun con la crisis políticas que vivió el país el segundo semestre del 2009.

165)

What are remaining challenges in this area:

La definición de una política publica integral que garantice el acceso universal, especialmente en las poblaciones en condiciones de mayor vulnerabilidad y que incluya: una estrategia nacional para eliminar la homofobia, lesbofobia y transfobia una estrategia para la niñez huérfana y vulnerable, fortalecimiento y descentralización de la CONASIDA, sostenibilidad e incremento de las intervenciones, auditoria social, investigación y ética, inclusión del enfoque de DD HH en las intervenciones, atención y apoyo a los grupos de diversidad sexual.

Page 103

166)

Part B, Section II: CIVIL SOCIETY* PARTICIPATION

1. To what extent has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?

3 (3)

167)

Comments and examples:

La crisis política del 2009 por la que atravesó el país generó un distanciamiento entre gobierno y la sociedad.

Page 104

168)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

2. To what extent have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?

3 (3)

169)

Comments and examples:

En el primer semestre de 2009 hubo buena participación de la sociedad civil en los diferentes procesos relacionados con la respuesta nacional, sin embargo debido a la crisis política la sociedad civil se retira.

Page 105

170)

a. the national AIDS strategy?

3 (3)

171)

b. the national AIDS budget?

1 (1)

172)

c. national AIDS reports?

3 (3)

173)

Comments and examples:

En el presupuesto nacional de la republica no se identifican recursos específicos para apoyo a la

sociedad civil en materia de VIH, sin embargo algunas organizaciones de la sociedad civil realizan sus actividades con apoyo del Congreso Nacional y del Despacho de la Primera Dama que no son contabilizados como parte del presupuesto nacional para VIH. Sociedad civil participa en la formulación de los informes de país. Sin embargo reclaman que en ellos no se incorporan del todo sus demandas, razón por la cual buscan otros mecanismos de comunicación.

Page 106

174)

a. developing the national M&E plan?

1 (1)

175)

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

1 (1)

176)

c. M&E efforts at local level?

2 (2)

Page 107

177) **Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION**

5. To what extent is the civil society sector representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. networks of people living with HIV, organizations of sex workers, faith-based organizations)?

3 (3)

Page 108

178)

a. adequate financial support to implement its HIV activities?

3 (3)

179)

b. adequate technical support to implement its HIV activities?

3 (3)

180)

Comments and examples:

Hace falta intensificar las acciones de fortalecimiento de capacidades para una mejor auditoria

social en los procesos relacionados con el cumplimiento de las iniciativas, normas , políticas en VIH.

Page 109

181) Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

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

Prevention for youth	>75%
Prevention for most-at-risk-populations	
- Injecting drug users	
- Men who have sex with men	>75%
- Sex workers	>75%
Testing and Counselling	25-50%
Reduction of Stigma and Discrimination	>75%
Clinical services (ART/OI) *	<25%
Home-based care	>75%
Programmes for OVC* *	>75%

Page 110

182)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

Question 7 (continued)

Overall, how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2009?

4 (4)

183)

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

Preparación de propuesta de ronda 9 para OVC

184)

What are remaining challenges in this area:

Hacer esfuerzos de ambas partes para el restablecimiento progresivo de las relaciones entre gobierno y la sociedad civil

Page 111

185)

Part B, Section III: PREVENTION

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

Yes (0)

Page 112

186)

Part B, Section III: PREVENTION**Question 1 (continued)****IF YES, how were these specific needs determined?**

A través del PENSIDA III, el país realizó una priorización de las poblaciones a intervenir, tomando como referente la evidencia. Algunos programas específicos han realizado esfuerzos de evaluación: Proyectos del AID, Fondo Mundial y programa inter agencial del SNU, y los proyectos implementados por el FOROSIDA. El país requiere hacer una revisión y evaluación de las estrategias de prevención para determinar el impacto y la contribución de las mismas (funciona o no funciona)

187)

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need
have access

HIV prevention component

Blood safety	Don't agree
Universal precautions in health care settings	Don't agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	Don't agree
IEC* on risk reduction	Don't agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Don't agree
Condom promotion	Don't agree
HIV testing and counselling	Don't agree
Harm reduction for injecting drug users	Don't agree
Risk reduction for men who have sex with men	Don't agree
Risk reduction for sex workers	Don't agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Don't agree
School-based HIV education for young people	Don't agree
HIV prevention for out-of-school young people	Don't agree
HIV prevention in the workplace	Don't agree
Otros: especificar	

Page 113

188)

Part B, Section III: PREVENTION**Question 1.1 (continued)****Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2009?**

5 (5)

189)

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

En el periodo se ampliaron las intervenciones de prevención a través del proyecto del Fondo Mundial, proyectos de AID y el programa interagencial de adolescencia y juventud de sistema de Naciones Unidas, así como las intervenciones de los capítulos del FOROSIDA, el instituto de gestión social INIGES con el apoyo de la cooperación sueca y la brigada de médicos cubanos bajo convenio de país.

190)

What are remaining challenges in this area:

Es urgente desarrollar estrategias para eliminar el estigma y la discriminación y sobretodo la homofobia por ser estos los factores que obstaculizan el acceso de las poblaciones históricamente excluidas y vulnerabilizadas y no les permite acceder a los programas de prevención, y en muchos casos a la atención con calidad humana y a la asistencia legal especialmente en población de diversidad sexual y trabajadoras sexuales. Mayor integralidad de la respuesta vinculando factores conexos como pobreza, inequidad de género y violencia, visibilización de otros sectores poblacionales que no se consideran tales como niñez, personas con retos especiales, amas de casa, clientes de las trabajadoras de sexo, otros grupos étnicos.

Page 114

191)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**1. Has the country identified the specific needs for HIV treatment, care and support services?**

Yes (0)

Page 115

192)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 1 (continued)****IF YES, how were these specific needs determined?**

La Secretaria de Salud ha liderado ejercicios de elaboración de estimaciones con el apoyo de CDC y ONUSIDA y consulta con especialistas y técnicos nacionales. Por otra parte las organizaciones de personas viviendo con VIH, ASONAPVSIIDA, Fundación Llaves y Foro Nacional de Sida han realizado diagnósticos y estudios para determinar la calidad de los servicios y las necesidades de atención, cuidado y apoyo. El sistema de Naciones Unidas ha contribuido con un Estudio nutricional para PVIH con el apoyo del PMA, y un diagnóstico situacional sobre el acceso a alimentos de las PVVS durante la crisis política.

193)

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

**The majority of people in need
have access**

HIV treatment, care and support service

Antiretroviral therapy	Agree
Nutritional care	Don't agree
Paediatric AIDS treatment	Agree
Sexually transmitted infection management	Don't agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Don't agree
Home-based care	Don't agree
Palliative care and treatment of common HIV-related infections	Agree
HIV testing and counselling for TB patients	Agree
TB screening for HIV-infected people	Don't agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	Don't agree
TB infection control in HIV treatment and care facilities	Agree
Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people	Don't agree
Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape)	Don't agree
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace	Don't agree
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements)	Don't agree
Otros programas: especificar	

Page 116

194)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT
Question 1.1 (continued)

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2009?

6 (6)

195)

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

Ampliación de la cobertura con terapia ARV Ampliación del número de Centros de Atención Integral

196)

What are remaining challenges in this area:

Eliminar el estigma y discriminación, la homofobia y la transfobia a fin de que la población pueda acceder libremente a los servicios de salud, Ampliar la cobertura de pruebas, Promover programas de apoyo social a las personas que viven con VIH y Sida, Buscar estrategias para descentralizar el tratamiento pediátrico

Page 117

197)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

No (0)