

Survey Response Details

Response Information

Started: 1/15/2010 11:22:29 AM
Completed: 3/29/2010 1:02:29 PM
Last Edited: 4/15/2010 12:32:17 PM
Total Time: 73.01:40:00.0830000

User Information

Username: ce_PY
Email:

Response Details

Page 1

1) Country

Paraguay (0)

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

DR. NICOLAS AGUAYO, DIRECTOR PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE VIH/SIDA E ITS - PRONASIDA
Dra. María de los Angeles Vera, Dpto. de Vigilancia- PRONASIDA

3) Postal address:

Av. Venezuela y Florida Asunción - Paraguay

4) Telephone:

Please include country code

595 - 21 - 204604 595 - 21 - 298700

5) Fax:

Please include country code

595 - 21 - 204604

6) E-mail:

direccion@pronasida.gov.py

7) Date of submission:

Please enter in DD/MM/YYYY format

31/03/2010

Page 3

8) Describe the process used for NCPI data gathering and validation:

Para la redacción del presente documento se han realizado inicialmente un taller de presentación del informe el 16/11/2009 donde se desarrollo el proceso de construcción del informe UNGASS, presentación de directrices e indicadores y analisis de informes UNGASS anteriores, con la

presencia: organizaciones de la sociedad civil, representantes del sistema de Naciones Unidas y representantes gubernamentales. A partir de ahí se definió un cronograma de trabajo con la sociedad civil a fin de completar la Parte B del ICPN, se llevaron a cabo 3 sesiones de trabajo con los integrantes de la Reg de Ong y participación de los organismos de cooperación internacional. Con referencia a los componentes del gobierno, se convocaron en PRONASIDA 3 reuniones en las cuales se entregaron copias de las directrices e indicadores requeridos para el informe UNGASS. En paralelo se realizaron reuniones puntuales con cada uno de los componentes: educación y prevención, PTMI e ITS, Atención Integral y administración. El proceso de presentación inicial, el acompañamiento virtual entre noviembre a marzo y la validación final del documento con la participación de todos los involucrados con la participación activa de la Dra. Gabriela de la Iglesia, Oficial de Monitoreo y Evaluación ONUSIDA Regional. Todos los talleres planificados contaron con el apoyo y la presencia de los consultores nacionales, en particular de ONUSIDA y OPS.

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

En las situaciones en que se presentaron desacuerdos cada una de las partes, apporto su punto de vista; se analizaron en detalle y de ser posible se han consensuados.

10)

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

Durante el taller de validación del informe final, la participación de la Dra. De la Iglesia apoyo para definir el alcance de las preguntas y permitio clarificar los conceptos.

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	PRONASIDA Dr. Nicolas Aguayo/DIRECTOR	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	PRONASIDA	Prof. Dra. R. Valdez/Jefa Atencion Integral	A.IV
Respondent 3	PRONASIDA	Dra. Zully Suarez/Jefa PTMI e ITS	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 4	PRONASIDA	Lic. Carmen Martinetti/PTMI	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 5	PRONASIDA	Dra. Alma Barboza/PTMI	A. I, A. II, A. III, A. IV
Respondent 6	PRONASIDA	Dra. Beatriz Cohenca/Jefa MyE	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent			

Respondent	Organization	Names/Positions	Checkboxes® 4.6
7	PRONASIDA	Dra. Maria Vera/Vigilancia	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
8	PRONASIDA	Lic. Tattiana Duarte/PTMI	A.I, A.II, A.III, A.IV
9	PRONASIDA	Dra. Gladys Lopez/ Jefa de Laboratorio	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
10	PRONASIDA	Dra. Tania Samudio/Atencion Integral	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
11	PRONASIDA	Lic. Liliana Gimenez/Jefa de Prevencion	A.I, A.II, A.III
12	PRONASIDA	Lic. Lus Ferreira/Prevencion	A.I, A.II, A.III, A.IV
13	PRONASIDA	Lic. Martin Negrete/Prevencion	A.I, A.II, A.III
14	PRONASIDA	Dra. Maria Auxiliadora Vargas/Jefa de Logistica	A.I, A.II, A.IV
15	PRONASIDA	Lic. Eugenio Lopez/Administracion	A.II
16	Direccion General Vigilancia de la Salud	Dra. Margarita Villafañe/Vigilancia	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
17	Secretaria de la Mujer	Catalina Caceres	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
18	OPS	Dra. Margarita Ferreira/Consultora	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
19	PNUD	Dr. Jorge Galeano/Consultor	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
20	PNUD	Lic. Patricia Aguilar/Consultora	A.I, A.II, A.III, A.IV
21	OIT	Dra. Maria Ines Lopez/Consultora	A.I, A.II, A.III, A.IV
22	ONUSIDA	Dra. Gabriela de la Iglesia/Consultora Regional	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
23	Secretaria de la Niñez y Adolescencia	Amalia Guerrero	A.I, A.II
24	PRONASIDA	Raquel Nuñez	A.I, A.II
25	PRONASIDA	Fermin Sosa	A.I, A.II, A.III

13)

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

Respondent	Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
1	VENCER/RED DE ONGs	Mirtha Ruiz Diaz/Presidenta	B.I, B.II, B.III, B.IV

14)

Respondent	Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]

Respondent 2	OPS/OMS	Margarita Ferreira	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 3	Panambi	Mary Betancour	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 4	Unes	Monica Aquino	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 5	Tatarendy	Cindy Riquelme	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 6	Panambi	Zoraya Montenegro	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 7	Unicef	Amado Lovera	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 8	Fundaciòn Marco Aguayo	Elvira Rios	B.I, B.II
Respondent 9	Paragey	Pier Paolo Fuster	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 10	Prever	Liz Amarilla	B.I, B.II
Respondent 11	Onusida	Jorge Galeano	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 12	Vencer	Alfredo Gaona	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 13	Unes	Mary Martinez	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 14	CIRD	Maria Teresa Caceres	B.I, B.II
Respondent 15	CIRD	Mary Royg	B. I, B. II
Respondent 16	Fundaciòn Marco Aguayo	Lurdes Marin	B.I, B.II
Respondent 17	OIT	Maria Ines Lopez	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 18	Unfpa	Patricia Aguilar	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 19	Onusida	Gabriela de la Iglesia	B. I, B. II, B. III, B. IV
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

6

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	No
Transportation	No	No
Military/Police	Yes	No
Women	Yes	Yes
Young people	Yes	No
Other*	Yes	Yes

Page 8

19) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.2 (continued)

If "Other" sectors are included, please specify:

Ministerio de Justicia, Personas privadas de libertad (PPL)

20)

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?

TRABAJO: Apoyo tecnico de la OIT; educacion en empresas; ofrecimiento de CTV (PRONASIDA);
Distribucion de materiales educativos y condones (UNFPA y PRONASIDA) EDUCACION: Apoyo de

Cooperacion GTZ; esta en proceso el marco rector pedagogico JOVENES: Apoyo de UNICEF y UNFPA; ofrecimiento de CTV (PRONASIDA) EJERCITO/POLICIA: Se ha conformado COPRECOS Paraguay por resolucion del poder ejecutivo en noviembre del 2009. El trabajo con referentes se inicio a fines del 2007 (OPS?) *OBS: los Recursos Humanos para el apoyo de las actividades en los sectores citados son asignados por el Ministerio de Salud Publica

Page 9

21)

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	No
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

22)

1.4 Were target populations identified through a needs assessment?

Yes (0)

Page 10

23)

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

2000

Page 11

24)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**1.5 What are the identified target populations for HIV programmes in the country?**

PVVS, Mujeres embarazadas y niños expuestos, HSH, TSC, UDIS, PPL, Jovenes.

25)

1.6 Does the multisectoral strategy include an operational plan?

Yes (0)

26)

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?	Yes
e. A monitoring and evaluation framework?	Yes

27)

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

28)

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

La Sociedad Civil ha participado en forma activa y con relevantes aportes en todas las reuniones de elaboracion del PEN 2008-2012. Se ha logrado una vision compartida que incluye intervenciones a traves de una estrategia mas participativa, con mayor apertura y articulacion entre el PRONASIDA, Sociedad Civil, otros organismos gubernamentales y el apoyo de agencias internacionales. Se ha redactado y concensuado un documento de compromiso para la Respuesta Nacional al VIH-SIDA firmado por los participantes del PEN (documento anexo).

29)

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

Yes (0)

30)

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

Yes, some partners (0)

Page 13

31)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.10 (continued)

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

Cada uno de los actores de la Respuesta Nacional, tiene definido un presupuesto acorde sus prioridades, por lo tanto la modificación del mismo para desarrollar actividades que hacen a la Respuesta Nacional es parte de un proceso.

Page 14

32)

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

33)

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	Yes
d. Sector-wide approach	Yes
e. Otros: especificar	

34)

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)	No
Otros: Plan de igualdad de oportunidades para mujeres y hombres	Yes

Page 16

35)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

No (0)

Page 17

36)

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

37)

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	No
Condom provision	Yes
HIV testing and counselling	Yes
Sexually transmitted infection services	Yes
Antiretroviral treatment	Yes
Care and support	Yes
Otros: especificar	

Page 19

38)

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):

Todas las actividades ofrecidas por el PRONASIDA son de caracter voluntario y confidencial, tanto a nivel Central como de las Regiones. Las pruebas de pre-ingreso a las unidades castrenses son mandatos obligatorios para dicha institucion

39)

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

40)

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

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

41)

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

Conformación de una Comisión para Reglamentacion, Conocimiento y Aplicación de la nueva Ley, con el apoyo del Grupo Temático ONUSIDA en Paraguay.

42)

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

Resolución del Viceministerio de Trabajo: La no obligatoriedad realización del test de VIH para la admisión laboral y la protección de los derechos laborales de las PVVS, es poco conocida por la población en general. El Viceministerio de Trabajo, los Sindicatos y la organización que nuclea a las PVVS realizan actividades para difundir la misma. En Diciembre del 2009 se promulgo la Ley del SIDA 3940/09 que reemplaza la anterior Ley 202/91. La Ley 3940/09 "Que establece derechos,

obligaciones y medidas preventivas en relación a los efectos producidos por el virus de VIH y el SIDA"; en su Artículo 18: Discriminación o trato degradante: Queda prohibida toda forma de discriminación y acto degradante en perjuicio a las personas que viven y conviven con VIH/SIDA. Dado que la misma fue promulgada hace muy poco tiempo no se cuenta todavía con caso de aplicación específica. En este momento la Ley se encuentra en etapa de reglamentación.

Page 21

43)

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?

Yes (0)

Page 22

44)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

6.1 IF YES, for which subpopulations?

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

45)

IF YES, briefly describe the content of these laws, regulations or policies:

JOVENES: Las/os Jóvenes menores de 18 años deben contar con el consentimiento de sus padres para la realización del test de VIH UDIS: el uso de drogas no está permitido por las leyes vigentes lo cual es competencia de la Secretaría Nacional Antidrogas (SENAD).

PROFESIONALES DEL SEXO: Las ordenanzas municipales reglamentan el comercio sexual de las mujeres, habilitan los locales comerciales y exigen el carnet de salud de las trabajadoras sexuales

MILITARES Y POLICIAS: Es obligatorio realizarse el test como requisito de pre-ingreso a las Fuerzas Armadas, así como para ascender en la carrera militar y policial

46)

Briefly comment on how they pose barriers:

JOVENES: Las/os Jóvenes menores de 18 años deben contar con el consentimiento de sus padres para la realización del test de VIH, representando ello un obstáculo para que los mismos puedan acceder libremente a conocer su estado serológico UDIS: las actividades de prevención

específicamente la entrega de kits de reducción de daños se ven afectadas debido a que el uso de drogas no está permitido por las leyes vigentes. La Secretaria Nacional Antidrogas (SENAD) dificulta la entrega de jeringas y agujas estériles para dicha población. PROFESIONALES DEL SEXO: la exigencia de la Municipalidad de contar con el carnet de salud de las trabajadoras sexuales cada tres meses se contrapone al mensaje de realización del test en forma voluntaria y confidencial. MILITARES Y POLICIAS: Es obligatorio realizarse el test como requisito de pre-ingreso a las Fuerzas Armadas, así como para ascender en la carrera militar y policial ya que impide el ingreso o ascenso personas interesadas a pertenecer a las Fuerzas Armadas, y se contrapone al mensaje de realización del test en forma voluntaria y confidencial difundido por el Ministerio de Salud.

Page 23

47)

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

48)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

7.1 Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?

Yes (0)

49)

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

Yes (0)

Page 25

50)

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)

51)

7.4 Is HIV programme coverage being monitored?

Yes (0)

Page 26

52)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (continued)****(a) IF YES, is coverage monitored by sex (male, female)?**

Yes (0)

53)

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

Yes (0)

Page 27

54)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (b) (continued)****IF YES, for which population groups?**

Población General, HSH, TSC, PVVS, UDIS, PPL, Mujeres embarazadas y niños expuestos.

55)

Briefly explain how this information is used:

A partir de los datos recepcionados a nivel Nacional se elaboran informes que son difundidos a diferentes niveles: - Retroalimentación a los niveles Regionales, Directores, Gerentes de VIH y personal de los equipos de VIH/SIDA/ITS establecidos en los Establecimientos de Salud de las Regiones Sanitarias. - Informes regulares a la Dirección General de Vigilancia de la Salud. - Boletín de la Situación Epidemiológica de VIH redactado regularmente por el Departamento de Vigilancia del PRONASIDA. - Presentación de la Situación Epidemiológica en talleres de capacitación, eventos nacionales y internacionales y otros actores de la Respuesta Nacional al VIH.

Page 2856) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 7.4 (continued)****(c) Is coverage monitored by geographical area?**

Yes (0)

Page 29

57)

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

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

A nivel Regional y Distrital segun prioridades establecidas. El país esta conformado por 18 Regiones Sanitarias.

58)

Briefly explain how this information is used:

Se socializa con Directores y Gerentes Regionales de Salud, asi como otras Direcciones del nivel Central del Ministerio de Salud, en las convocatorias donde se presentan y analizan regularmente los informes de gestion regional a las altas autoridades, para conocer la situación de la epidemia a nivel local y proponer acciones.

59)

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

60)

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)

61)

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

El Plan Estrategico de la Respuesta Nacional del VIH/SIDA/ITS 2008-2012 donde se concreta los ejes estrategicos principales a ser trabajados por PRONASIDA y los diferentes actores en la Respuesta Nacinal. La creacion del Departamento de Informacion Estrategica trabajando articuladamente con las diferentes Áreas del PRONASIDA planificando las principales actividades, indicadores y metas a ser alcanzados en el año 2009. Con la ejecucion de los Proyectos financiados por el Fondo Mundial, sumados a una importante contraparte Nacional, han tenido un fuerte impulso los Recursos Humanos, capacitaciones, mejoras en infraestructura en el PRONASIDA y las principales 6 Regiones Sanitarias del país (Asuncion, Central, Alto Parana, Itapua, Caaguazu, Amambay). Tambien se ha desarrollado un Departamento de Logisitica y Distribucion de reactivos, insumos y medicamentos con el apoyo tecnico de ASAP-ONUSIDA se ha elaborado un Marco de resultado y estimación de costeo 2008-2012 en base al PEN.

62)

What are remaining challenges in this area:

Aún queda por fortalecer y empoderar los recursos humanos de los niveles regionales de salud para mejorar la planificación estrategicas de las actividades y metas y que dichas acciones sean elaboradas y asumidas por ellos con el acompañamiento del PRONASIDA, otros componentes de la Respuesta Nacional y participación de la comunidad.

Page 31

63)

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

64)

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

No (0)

Page 32

65)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 2 (continued)

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

El organismo encargado de coordinar las respuestas y acciones en VIH/SIDA a nivel nacional es el Programa Nacional del Control del VIH/SIDA/ITS (PRONASIDA), dependiente del Ministerio de Salud Pública

Page 34

66)

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

67)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 3 (continued)

IF YES, briefly describe the main achievements:

EL país tiene un Mecanismo de Coordinación País (MCP) que gestiona a prueba y evalúa los proyectos a ser presentados al Fondo Mundial de lucha contra SIDA, TB y Malaria, así como el Monitoreo de su implementación y ejecución. Está conformado por el Ministerio de Salud Pública, Sociedad Civil, Sociedades Científicas, Universidad Nacional, Organismos de Cooperación internacional, sector privado, Seguridad Social y Fuerzas Armadas, entre otros.

68)

Briefly describe the main challenges:

Las atribuciones de este organismo están limitadas a los Proyectos del Fondo Mundial.

69)

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

Please enter the rounded percentage (0-100)

2

70)

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	No
Procurement and distribution of drugs or other supplies	No
Coordination with other implementing partners	No
Capacity-building	No
Otros: especificar	

71)

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

Yes (0)

Page 36

72)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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

Yes (0)

Page 37

73)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 6.1 (continued)****IF YES, name and describe how the policies / laws were amended:**

La aprobación de la Ley 3940/09.

74)

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

El alcance de la nueva Ley ha permitido unificar criterios relacionados a los derechos humanos para las PVVS, en la cual son tenidas en cuenta como personas de derecho para el acceso a la atención integral, y la afirmación ante la no discriminación.

Page 38

75)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 6.1 (continued)****Overall, how would you rate the political support for the HIV programmes in 2009?**

7 (7)

76)

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

Uno de los logros fundamentales es la Ley 3940/09, además de las Resoluciones Ministeriales que apoyan al Programa de PTMI. La Resolución 730/09 del Viceministerio de Trabajo.

77)

What are remaining challenges in this area:

La conformación del Consejo Nacional de SIDA o equivalente, mayor presupuesto público para las áreas de Prevención, Vigilancia y M&E.

Page 39

78)

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*?**

Yes (0)

Page 40

79)

Part A, Section III: PREVENTION**1.1 IF YES, what key messages are explicitly promoted?**

Check for key message explicitly promoted (multiple options allowed)

- a. Be sexually abstinent (0)
- c. Be faithful (0)
- d. Reduce the number of sexual partners (0)
- e. Use condoms consistently (0)
- f. Engage in safe(r) sex (0)
- i. Use clean needles and syringes (0)
- j. Fight against violence against women (0)
- k. Greater acceptance and involvement of people living with HIV (0)
- l. Greater involvement of men in reproductive health programmes (0)
- n. Know your HIV status (0)
- o. Prevent mother-to-child transmission of HIV (0)

80) In addition to the above mentioned, please specify other key messages explicitly promoted:

Promoción de la pruebas gratuitas de VIH y sífilis para las mujeres embarazadas.

81)

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

Yes (0)

Page 41

82)

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)

83)

2.1 Is HIV education part of the curriculum in:

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

84)

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

Yes (0)

85)

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

No (0)

86)

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

87)

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

Page 44

88)

Part A, III. PREVENTION**Question 3.1 (continued)**

Overall, how would you rate the policy efforts in support of HIV prevention in 2009?

5 (5)

89)

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

La aprobacion de la Ley N° 3940 del SIDA QUE ESTABLECE DERECHOS, OBLGACIONES Y MEDIDAS PREVENTIVAS CON RELACION A LOS EFECTOS PRODUCIDOS POR EL VIH Y SIDA. Aprobada el 29/10/2009 y ratificada el 14/12/2009 por el poder ejecutivo. Resoluciones ministeriales del Ministerio de Salud Pública enfocadas al Programa de Prevencion de PTMI VIH y Sífilis. Los Proyectos de la 6ta., 8va. y 9na. Ronda presentados por el Mecanismo de Coordinación País ante el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, TB y Malaria.

90)

What are remaining challenges in this area:

Contar con un presupuesto asignado especificamente para desarrollar un Programa de educacion para el cambio de comportamiento (CCC) dirigida a poblacion general. Mayores recursos financieros para materiales educativos.

Page 45

91)

Part A, III. PREVENTION

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

Yes (0)

Page 46

92)

Part A, III. PREVENTION**Question 4 (continued)**

IF YES, how were these specific needs determined?

Las características de la epidemia en Paraguay esta definida como concentrada en grupos vulnerables, por tanto las necesidades fueron establecidas con la informacion epidemiologica disponible a las que posteriormente se incorporaron las recomendaciones de la sociedad civil, red de ONGs y Organismos Internacionales. Debido al aumento de nuevas infecciones en poblacion general, se ha identificado la necesidad de intervencion con estrategias mas sostenibles que apunten a ellas. Tambien conforme a las lecciones aprendidas y experiencias exitosas de otros paises.

93)

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	Don't agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	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 47

94)

Part A, III. PREVENTION

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

6 (6)

95)

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

MSP: el aporte de los Recursos Humanos para el desarrollo de actividades realizadas fue importante. El Programa de PTMI ha tenido un alcance nacional con fondos de cooperacion de UNICEF y Nacionales para prevencion, atencion a la embarazada y niños, medicamentos para profilaxis y tratamientos, reactivos, sucedaneos de leche materna y otros insumos. FONDO GLOBAL los recursos disponibles para este proyecto han posibilitado realizar multiples intervenciones y/o actividades en el área de prevencion a poblaciones vulnerables en 6 Regiones Sanitarias Otras actividades marcadas dentro del POA y desarrolladas con apoyo de UNFPA y UNICEF

96)

What are remaining challenges in this area:

Expandir las estrategias de Prevencion y acceso a las pruebas a todo el pais y a todas las poblaciones, para lo cual se debe aumentar al presupuesto asignado a esta área.

Page 48

97)

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

98)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1.1 IF YES, does it address barriers for women?

Yes (0)

99)

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

Yes (0)

100)

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

Yes (0)

Page 50

101)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 2 (continued)

IF YES, how were these determined?

Conforme a la informacion Nacional e Internacional disponible, con las sugerencias y recomendaciones de la sociedad civil.

102)

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	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	Don't agree
HIV testing and counselling for TB patients	Don't 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
Otros programas: Estudio de CD4, Carga Viral, Tratamiento de infecciones comunes relacionadas con el VIH	Agree

Page 51

103)

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)

104)

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

105)

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?

7 (7)

106)

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

La Descentralización de la Atención Integral a las PVVS en las principales 6 Regiones Sanitarias del país (Asunción, Central, Alto Parana, Itapua, Caaguazu, Amambay), disponibilidad continua de drogas ARV de 1ra, 2da Línea y de Rescate. Profilaxis y tratamiento de IO, laboratorio de seguimiento laboratorial (Carga Viral, conteo de CD4) profesionales capacitados, normas y manuales, protocolos de atención y seguimiento a las PVVS.

107)

What are remaining challenges in this area:

Mayor acceso de las poblaciones a nivel de las regiones y mejorar la infraestructura de los servicios de Atención Integral en algunas regiones.

Page 54

108)

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?

No (0)

Page 57

109)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

No (0)

Page 58

110) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 1 (continued)

IF NO, briefly describe the challenges:

Se dispone de un Plan de Vigilancia y Gestión de la Dirección General de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud Pública, que no incluye monitoreo y evaluación de todas las enfermedades transmisibles. El PRONASIDA dispone de un Plan de Monitoreo y Evaluación para los proyectos de VIH de la 6ta y 8va Ronda, financiadas por el Fondo Mundial.

Page 64

111)

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

No (0)

Page 65

112)

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

Las acciones en Vigilancia y su priorizacion estan determinadas por los objetivos y lineas de accion estrategicas definidas en el Plan Nacional, de acuerdo a los objetivos del Programa Nacional de SIDA. La planificación de la Vigilancia de VIH/SIDA esta delegada al Programa de SIDA y no contemplan dentro de sus items nacionales generales estrategias especificas de esta vigilancia

113)

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

No (0)

Page 66

114)

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

No existe una visión compartida de la importancia de este estamento a nivel nacional, el mismo tiene una intención de conformación. Existen dependencias dentro del Ministerio de Salud que han iniciado actividades en monitoreo y evaluación.

Page 70

115)

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?**

No (0)

116)

6.1 Does it include representation from civil society?

No (0)

Page 71

117)

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

Yes (0)

Page 72

118)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**7.1 IF YES , briefly describe the national database and who manages it:**

Los datos de VIH/SIDA estan disponibles en formato electronico, cuenta con informacion sobre edad, sexo, categoria de transmision, region sanitaria, estado del paciente al momento del diagnostico. Gestiona el Departamento de Vigilancia Epidemiologica del PRONASIDA.

119)

7.2 IF YES, does it include information about the content, target populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?

Yes, but only some of the above (0)

Page 73**120) 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.

target populations (0)

geographical coverage of HIV services (0)

121)

7.3 Is there a functional* Health Information System?

At national level	No
At subnational level	

Page 74

122)

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

Yes (0)

123)

9. To what extent are M&E data used

9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:

3 (3)

124)

Provide a specific example:

Los datos se utilizan para las intervenciones, elaboración, revisión y/o actualización del Plan Operativo y las estrategias aplicadas en las diferentes áreas definidas para la Respuesta Nacional al VIH/SIDA. Los datos de Vigilancia que muestran un aumento de las infecciones en mujeres jóvenes ha llevado al PRONASIDA a implementar el Programa de Prevención de PTMI en todo el país para disminuir el riesgo de transmisión materno-infantil del VIH y la Sífilis

125)

What are the main challenges, if any?

Los recursos financieros disponibles no permiten desarrollar estrategias en otras poblaciones identificadas en la vigilancia.

Page 75

126) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

2 (2)

127)

Provide a specific example:

Dentro del PRONASIDA el Programa de Prevención de Transmisión Vertical de VIH y Sífilis (PTMI) es uno de los que cuenta con mayor asignación de recursos financieros. Las necesidades de estudio de vigilancia en poblaciones vulnerables y otras definidas como prioritarias no cuenta con financiamiento.

128)

What are the main challenges, if any?

Falta definir una agenda de investigación, establecer prioridades y definir fuentes de financiamiento para los estudios de investigación. Se debe trabajar la incorporación de los estudios de Vigilancia en forma sostenida dentro del Presupuesto Nacional. El plantel de Recursos Humanos se debe aumentar en Monitoreo y Evaluación.

Page 76

129)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

3 (3)

130)

Provide a specific example:

La cobertura del acceso a CTV y tratamiento de las mujeres embarazadas que acceden al PTMI.

131)

What are the main challenges, if any?

Mayor cantidad de Recursos Humanos. Capacitar al personal involucrado en VIH/SIDA de las Regiones Sanitarias en Monitoreo y Evaluacion.

Page 77**132) 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?:

No (0)

Page 78

133)

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

At national level?	Yes
At subnational level?	Yes
At service delivery level including civil society?	No

Page 79**134) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

Question 10.1 (continued)

Please enter the number of people trained at national level.

Please enter an integer greater than 0

30

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

Please enter an integer greater than 0

10

Page 80

136)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

Yes (0)

Page 81**137) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

Question 10.2 (continued)**IF YES, describe what types of activities:**

Se realizaron supervisiones capacitantes en los servicios de PTMI y de Atención Integral. La capacitación en monitoreo y evaluación se realizo dentro del Diplomado de VIH/SIDA/ITS organizado por el PRONASIDA con apoyo financiero del Fondo Mundial.

Page 82**138) 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?**

3 (3)

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

La elaboracion del Plan de Monitoreo y Evaluación del Proyecto del Fondo Mundial, significo la conformación de un Departamento de Monitoreo y Evaluación en el PRONASIDA.

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

Entender el alcance y la importancia del Monitoreo y Evaluación dentro de los sistemas de salud a nivel nacional, para un adecuado seguimiento de los objetivos institucionales y compromisos internacionales asumidos.

Page 83**141)****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**142)****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:

El 14 de diciembre 2009 fue aprobada la Ley 3940: QUE ESTABLECE DERECHOS, OBLIGACIONES Y MEDIDAS PREVENTIVAS CON RELACIÓN A LOS EFECTOS PRODUCIDOS POR EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) Y EL SINDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA), en sus Artículos 16,17,18,20,21 y 22 establecen la protección de los derechos y garantía, acceso a la atención integral de salud, discriminación o trato degradante, derechos y condiciones laborales, presiones y condicionamiento y derecho a la educación. Esta ley está fundamentada en la Constitución Nacional Paraguaya del año 1992, en los Convenios y Acuerdos internacionales que forman parte de la legislación del país, e inspirada en documentos internacionales de políticas sobre VIH (como las Resoluciones UNGASS). Es importante mencionar la Resolución 730/09 del ViceMinisterio de Justicia y Trabajo de junio 2009 donde prohíbe la obligatoriedad del test de VIH para la admisión laboral y protección de los derechos laborales de las personas que viven con VIH (PVVS). También se encuentra en proceso de presentación el Ante Proyecto Ley Antidiscriminatorio. Los documentos van en el anexo.

143)

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

144)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

2.1 IF YES, for which subpopulations?

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

145)

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

La Ley 3940 hace referencia a las poblaciones citadas. En este momento el país ha conformado una primera Comisión para la Reglamentación, Conocimiento y Aplicación de la nueva ley, esta iniciativa cuenta con el apoyo de las agencias del Grupo Temático ONUSIDA en Paraguay.

146)

Briefly describe the content of these laws:

La Ley 3940 esta incluida el anexo.La misma establece disposiciones para ampliar el acceso universal de la población afectada por el VIH, así como otras referentes al empleo, educación y seguridad social. Así mismo establece medidas de protección para personas privadas de libertad. Resolución 730/09 establece medidas para la erradicación de la exigencia del test de VIH en la admisión, permanencia o promoción al empleo. Igualmente establece multas para los empleadores que hayan realizado despidos basados en el estado serologico del empleado, y compromete al Ministerio de Justicia y Trabajo a incorporar instrucción sobre VIH y no discriminación en sus instuciones de formación para el empleo.

147)

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

La norma más antigua tiene solamente 9 meses de promulgación, y aun es poco conocida por la población. No obstante, tanto el Vice ministerio de Trabajo como los sindicatos y la organización de PVVS se encuentran abocados a su difusión y la invocan en los frecuentes casos de solicitud compulsiva de test de VIH. La Ley 3940 promulgada en Diciembre 2009 se encuentra en etapa de reglamentación por un comisión de trabajo.

Page 86

148)

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

149)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

3.1 IF YES, for which subpopulations?

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

150)

IF YES, briefly describe the content of these laws, regulations or policies:

La población usuaria de drogas no puede acceder a Programas de Reducción de daño debido que el uso de drogas esta penado por ley. Profesionales mujeres del sexo: existen relamentaciones

municipales que exigen el carnet de salud que incluye el test de vih. Documento anexo. Jovenes: no se permite realizar test de vih a menores de 18 años sin consentimiento de los padres y tutores. Militares y policias: los mismos son excluidos de las fuerzas armadas si tienen una serologia positiva y las pruebas deben realizarla cada año.

151)

Briefly comment on how they pose barriers:

Las diferentes leyes y reglamentaciones no permiten el acceso a las citads población para prevencion y acceso a las pruebas.

Page 88

152) **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

153)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 4 (continued)

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

La Ley 3940/09 La Política Nacional de Salud El Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. La Coordinadora Nacional de Derechos Humanos.

154)

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

155)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 5 (continued)

IF YES, briefly describe this mechanism:

La Fundación VENCER para PVVS: a través de la línea SOS confidencial (ruta de intervención), consejeria de pares y grupos de autoayuda, existe un instrumento que es la ruta de intervención para registros y sistematización. Refrencia y contrareferencia, existe un equipo jurídico con

CODEHUPY (Comisión Nacional de Derechos Humanos del Paraguay) Fundacion marcos Aguayo para PVVS: denuncias realizadas en la instituciuón en forma escrita dentro del ambito educacional y laboral.

156)

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

157)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 6 (continued)

IF YES, describe some examples:

Se ha participado en la formulación de política como el Plan Estrategico Nacional (PEN), pero insuficiente participación en la ejecución del programa, excepto por el Fondo Mundial y otras iniciativas de la sociedad civil enfocada en proyectos.

158)

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

- | | |
|-----------------------------------------------|-----|
| a. HIV prevention services | Yes |
| b. Antiretroviral treatment | Yes |
| c. HIV-related care and support interventions | Yes |

Page 92

159)

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 se ha dicho antes, no existe una Política sobre VIH escrita y en vigencia. No obstante, desde el año 1996 el PRONASIDA ha proveído en forma gratuita el test de VIH, tratamiento ARV y ha realizado intervenciones con y pra poblaciones más expuestas. Estas acciones se realizaron con fondos del Presupuesto General de Gastos de la Nación, pero igualmente con fondos de la cooperació internacional y desde el año 2007 con el apoyo del Fondo Global GFATM.

160)

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

Yes (0)

Page 93

161)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

8.1 In particular, does the country have a policy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?

Yes (0)

162)

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?

Yes (0)

Page 94

163)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 9 (continued)**

IF YES, briefly describe the content of this policy:

El PEN establece la politica y la Ley la asegura

164)

9.1 IF YES, does this policy include different types of approaches to ensure equal access for different most-at-risk populations and/or other vulnerable sub-populations?

No (0)

Page 95

165)

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

Yes (0)

166)

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

167)

– **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)

168)

– **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)

169)

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

No (0)

Page 99

170)

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?

Yes (0)

171)

– **Legal aid systems for HIV casework**

No (0)

172)

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

Yes (0)

173)

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

Yes (0)

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

Yes (0)

Page 100

175) **Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**

Question 15 (continued)
IF YES, what types of programmes?

Media	Yes
School education	Yes
Personalities regularly speaking out	Yes
Otras: Existen iniciativas puntuales, no como programas establecidos	Yes

Page 101

176) **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?

6 (6)

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

La promulgación de la Ley 3940/09 La Resolución 730/09 del Ministerio de Trabajo

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

Reglamentación, implementación, presupuesto, socialización, control y aplicación de las leyes.

Page 102

179) **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?

4 (4)

180)

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

La Ley 3940/09 Resolución del Vice Minsiterio de Trabajo

181)

What are remaining challenges in this area:

Seguimiento y control del cumplimiento de los derechos humanos para que el estado sea garante de los derechos humanos.

Page 103

182)

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?

4 (4)

183)

Comments and examples:

Solamente una parte de la sociedad civil trabaja para incidir politicamente, esta calificación corresponde a las ONGs que trabajan en VIH y no otros sectores de la sociedad civil.

Page 104

184)

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)

185)

Comments and examples:

La sociedad civil han trabajado en el Plan Estrategico Nacional, pero no asi en el plan de actividades y ejecucuión del presupuesto nacioal.

Page 105

186)

a. the national AIDS strategy?

4 (4)

187)

b. the national AIDS budget?

0

188)

c. national AIDS reports?

4 (4)

189)

Comments and examples:

Las actividades de la sociedad civil son realizadas con la cooperación internacional y el Fondo Mundial, no son utilizados fondos del presupuesto nacional.

Page 106

190)

a. developing the national M&E plan?

0

191)

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

0

192)

c. M&E efforts at local level?

0

193)

Comments and examples:

La sociedad civil no participa en la vigilancia, ni en la evaluación.

Page 107

194) **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)

195)

Comments and examples:

Las organizaciones tienen representación en el Mecanismo de Coordinación País, del Fondo Mundial.

Page 108

196)

a. adequate financial support to implement its HIV activities?

2 (2)

197)

b. adequate technical support to implement its HIV activities?

2 (2)

198)

Comments and examples:

Los indicadores para medir el trabajo de la sociedad civil son muy altos lo que dificulta el cumplimiento de los mismos para acceder al apoyo financiero.

Page 109**199) 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	<25%
Prevention for most-at-risk-populations	
- Injecting drug users	<25%
- Men who have sex with men	25-50%
- Sex workers	<25%
Testing and Counselling	<25%
Reduction of Stigma and Discrimination	51-75%
Clinical services (ART/OI)*	<25%
Home-based care	<25%
Programmes for OVC**	25-50%

Page 110

200)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

Question 7 (continued)

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

8 (8)

201)

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

Incluir en la agenda pública la problemática del VIH y SIDA Aumento del presupuesto nacional e internacional en VIH y SIDA La promulgación de la Ley 3940/09 Participación en el equipo técnico que elaboro la propuesta para el Fondo Mundial. Participación activa en Mecanismo de Coordinación País (MCP) Participación en el equipo gestor de Políticas Públicas de la Salud Sexual y Reproductiva, VIH y Drogas. Parte de la Respuesta Nacional en ITS/VIH/SIDA Implementación y desarrollo de actividades dirigidas a poblaciones pares.

202)

What are remaining challenges in this area:

Mejorar la apertura del Ministerio de Salud Pública y otras instituciones vinculadas al VIH y Sida. Participar activamente en el plan, desarrollo, ejecución y monitoreo de las políticas públicas, incluyendo presupuesto. Apoyo técnico. Apoyo financiero.

Page 111

203)

Part B, Section III: PREVENTION

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

Yes (0)

Page 112

204)

Part B, Section III: PREVENTION

Question 1 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

Las necesidades se realizaron conforme a los datos epidemiológicos disponibles y las características de la epidemia en el Paraguay.

205)

1.1 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	Don't agree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV	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

206)

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?

3 (3)

207)

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

Se han realizado actividades puntuales en: Prevencion en trabajadoras del sexo Poblaciones trans Hombres que tienen sexo con hombres (HSH) PVVS Poblaciones usuarios de drogas Estas poblaciones fueron alcanzadas con acciones especificas de la sociedad civil y algunas se realizaron con el Fondo Mundial, pero aun no existe politicas publicas desde el estado.

208)

What are remaining challenges in this area:

En primer lugar se deben tener estrategias de intervencion y presupuesto a nivel estatal para abordar estas poblaciones: jovenes y adolescentes Poblaciones rurales Población indigena Poblaciones de trabajos del sexo Poblaciones trans HSH PPVVS Usuarios de drogas Personas con discapacidad

Page 114

209)

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

210)

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

Conforme a la situación epidemiologica y el acceso a tratamiento de las PVVS.

211)

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	Don't agree
HIV testing and counselling for TB patients	Don't 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	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: Se realiza Prevencion por Accidente laboral, y tratamiento para Infecciones oportunistas.	Agree

Page 116

212)

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?**

5 (5)

213)

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

Ampliacion del presupuesto nacional Proyectos del Fondo Mundial Medicamentos(ARV) proveidos por el gobierno de Brasil Estudios laboratoriales de seguimiento Continuidad de los tratamientos con ARV Acceso a medicamentos para algunas infecciones oportunistas Mayor numero de profesionales capacitados para atencion a PVVS Aumento de servicios de salud para atencion a PVVS

214)

What are remaining challenges in this area:

Mayor presupuesto nacional para fortalecer y asegurar los servicios de atencion integral relacionados al VIH.

Page 117

215)

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)