

Survey Response Details

Response Information

Started: 3/31/2010 2:10:12 PM
Completed: 3/31/2010 5:39:55 PM
Last Edited: 3/31/2010 6:09:13 PM
Total Time: 03:29:42.8640000

User Information

Username: ce_NI
Email:

Response Details

Page 1

1) Country

Nicaragua (0)

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

Dr. Jose A. Medrano

3) Postal address:

Complejo Nacional de Salud "Dra. Concepción Palacios" Costado Oeste Colonia Primero de Mayo
Managua, Nicaragua Sector Postal: 15AB Apartado Postal: 107

4) Telephone:

Please include country code

PBX: (505) 289-4700

5) Fax:

Please include country code

505

6) E-mail:

conisida@minsa.gob.ni

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:

Como segunda fase de elaboración del informe se organizó un proceso de consulta, empleando las nuevas tecnologías de información: • Se creó un blog para actualizar periódicamente la información que se generó en el proceso de consulta, siendo una plataforma de consulta permanente para la

elaboración de los próximos informes y facilitar el acceso a documentación de los procesos anteriores con documentos de referencia para los informes UNGASS. •Complementariamente se diseñó una herramienta Web de encuesta online sobre ICPN , que fue enviada a todos los actores claves en la respuesta nacional, sin limitar la participación activa de todos los sectores .

•Paralelamente a este proceso se facilitaron tres talleres de consenso con el objetivo de identificar las prácticas óptimas, progresos en la respuesta nacional y los problemas identificados durante el periodo 2008-2009, que obstaculizaron la respuesta nacional. El documento final fue consultado por un comité adhoc conformado por CONISIDA y ONUSIDA.

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

Los documentos estaban disponibles en un blogs, donde las instituciones tendrían la oportunidad de expresar o ampliar opiniones, durante los talleres se concluian por voto directo

10)

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

La validez de datos fue analizada por comite adhoc y la CONISIDA en pleno

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	MINSA	Luis Carballo / coordinador nacional Programa	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	MIGOB	Jose Alfonso Castaño Umaña	A.V
Respondent 3	MIFAMILIA	Luis Enrique Aleman Neyra	A.V
Respondent 4	MINED	Giovanna Daly López	A.V
Respondent 5	INSS	Isavel Green Casaya	A.V
Respondent 6	PDDH	Samira Montiel Sandino	A.V
Respondent 7			
Respondent 8			
Respondent 9			
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 Respondent

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	ICAS	Zoyla Segura Guevara	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	PASMO/USAID	Donald Moncada S	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 3	APADEIN	Ana Celia Tercero Romero	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 4	HCI/USAID	Danilo José Nuñez Aguirre	B.I, B.II, B.III, B.IV

Respondent 5	CEPRESI	Norman Gutierrez Morgan	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 6	ONUSIDA	Ramón Rodríguez	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 7	FUNDACION XOCHIQUETZAL	Hazel Fonseca Navarro	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 8	TERRANUOVA	Carlos Cuadra Ramos	B. I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 9	Mesa sectorial de salud	María Jesús Largaespada Fredersdorff	
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:

2006-2010

17)

1.1 How long has the country had a multisectoral strategy?

Number of Years

4

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

Page 8

19) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.2 (continued)

If "Other" sectors are included, please specify:

Diversidad sexual

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?

El financiamiento de las acciones que realizan los diferentes actores tiene menos dificultad seguirlo a través de lo que apoya el Fondo Mundial, sin embargo no es el único apoyo que tienen, existen convenios de colaboración –bilaterales- principalmente con agencias del Sistema de Naciones Unidas y fondos del tesoro.

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	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

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

2005

Page 11

24)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

1. Niños y niñas víctimas de violencia 2. Niños y niñas en explotación sexual 3. Adolescentes y jóvenes de ambos sexos 4. Poblaciones móviles 5. Poblaciones de privados de libertad 6. Miembros de las fuerzas armadas 7. Hombres que tienen sexo con hombres 8. Mujeres en Edad Fértil y embarazadas 9. Trabajadoras del sexo 10. Poblaciones indígenas y afrodescendientes 11. Huérfanos y otros niños vulnerables

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?	No
d. An indication of funding sources to support programme?	No
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 experiencia que se acumuló en la elaboración del Proyecto de Ley de Promoción y Protección de los Derechos Humanos ante el SIDA, favoreció en los años siguientes dar continuidad al trabajo conjunto de parte de Organizaciones No Gubernamentales- aprobada en 1996, es que se integra la Comisión Nicaragüense del SIDA, como el órgano que da salida a la respuesta nacional ante el VIH-SIA

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, all partners (0)

Page 14

31)

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

32)

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	

33)

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)	Yes
Otros: especificar	

Page 16

34)

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

35)

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

36)

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	

Page 19

37)

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):

El cuerpo médico militar de parte del Ejército Nacional y el Ministerio de Gobernación participan activamente en las sesiones con los demás miembros de la sociedad que tienen ámbito de acción en la temática, al ser miembros de CONSIDA y del Mecanismo Coordinador de País (MCP), y así han incluido en el Plan Estratégico Nacional acciones de Promoción de conductas saludables en la práctica de la sexualidad y de Prevención como el suministro y uso de preservativos. Así mismo, brindan –previa consejería- la oportunidad de realización de la prueba del VIH (Prueba Rápida)

38)

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

39)

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

a. Women	Yes
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	Yes
d. Men who have sex with men	Yes
e. Sex Workers	Yes
f. Prison inmates	Yes
g. Migrants/mobile populations	Yes
Otros: especificar	

40)

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

La Ley 238, establece la obligación estatal de realizar acciones masivas para mejorar en la población el derecho al manejo confidenciales de la situación individual respecto al VIH-SIDA, a proteger a las personas que puedan ser forzadas a realizarse la prueba del VIH, a estimular la realización de la misma de forma voluntaria y con consentimiento informado. Todos los aspectos contenidos en la Ley son válidos para todas las personas, naturales o jurídicas, nicaragüense o extranjeras que permanecen en el territorio nacional

41)

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

En los años 90's los organismos no gubernamentales fueron los que encabezaron el movimiento para la aprobación de la Ley, y han sido los principales fiscalizadores del cumplimiento de la misma. Hoy día, en Nicaragua, el conocimiento de la Ley es amplio tanto dentro del Ministerio de Salud como por el resto de actores del sector salud, lo que determina un buen nivel del ejercicio de los derechos amparados en la Ley.

Page 21

42)

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

43)

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

44)

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

Yes (0)

45)

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

Yes (0)

Page 25

46)

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)

47)

7.4 Is HIV programme coverage being monitored?

Yes (0)

Page 26

48)

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

Yes (0)

49)

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

Yes (0)

Page 27

50)

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

Grupos por edad Por preferencia sexual Por ocupación Por departamentos del país Por grupos de mayor riesgo Por residencia (urbano – rural) Por condición respecto al VIH (VIH-SIDA-Fallecidos)

51)

Briefly explain how this information is used:

La información ha permitido dirigir los esfuerzos a grupos en los que parece estar teniendo mayor efecto la epidemia, por ejemplo ha servido para poner en evidencia lo que se ha llamado la 'feminización' de la epidemia al observarse una reducción de la relación hombre-mujer, así como la intensificación de las acciones en los adolescentes y jóvenes, en los grupos de riesgo según la preferencia sexual. En el caso concreto de las mujeres, el segmento de las embarazadas ha permitido la implementación de acciones para reducir la transmisión vertical.

Page 2852) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 7.4 (continued)****(c) Is coverage monitored by geographical area?**

Yes (0)

Page 29

53)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.4 (c) (continued)****IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?**

Al año 2009 es posible hablar de que se dispone de datos de unidades administrativas menores, los municipios, de años anteriores no se dispone a este nivel, y en algunos casos no se tiene la información precisa del departamento de residencia de los casos diagnosticados.

54)

Briefly explain how this information is used:

Dado el tipo de epidemia que se vive en Nicaragua, debe ser manejado con cuidado el dato por municipios, dado que se puede exponer a discriminación y estigmatización a las personas al hacerse relativamente sencillo el poderlas identificar en municipios pequeños. Sin embargo, a nivel

departamental ha sido útil para la programación y planificación de las acciones y los insumos para la atención de las personas. Así mismo ha servido para que los Equipos de Salud Familiar incorporen en el diagnóstico y el Plan de Salud del Sector acciones de solidaridad en la comunidad.

55)

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

56)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 7.5 (continued)

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

7 (7)

57)

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

La conformación de equipos multidisciplinarios La actualización de guías y protocolos El fortalecimiento en la coordinación entre el MINSA y los miembros del MCP

58)

What are remaining challenges in this area:

El Sistema de información debe estar orientado a facilitar la gestión de la situación de la epidemia, el poner a disposición de los dirigentes y tomadores de decisión la información oportuna y con calidad, utilizando los avances en la tecnología de la información. De ello dependerá, en mucho, la toma de decisiones acertadas para la contención de la epidemia y la atención de calidad y con calidez de las personas que viven con el virus.

Page 31

59)

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	Yes
Other high officials	Yes
Other officials in regions and/or districts	Yes

60)

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

61)

2.1 IF YES, when was it created?

Please enter the year in yyyy format

1997

62)

2.2 IF YES, who is the Chair?

Name Dr. Enrique Beteta Acevedo

Position/title : Presidente de la Comisión Nicaragüense del Sida (CONISIDA)

63)

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?	Yes
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

64)

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

17

65)

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

7

66)

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

2

Page 34

67)

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

68)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 3 (continued)****IF YES, briefly describe the main achievements:**

La formulación coordinada de los diferentes proyectos dentro del Fondo Mundial en la 8va Ronda.
Las sesiones conjuntas para la actualización del Plan Estratégico Nacional contra el VIH-SIDA.
Las sesiones conjuntas para la reforma a la Ley 238. Sesiones de trabajo de las comisiones pertenecientes a CONISIDA y mesas de trabajo,

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)

23

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	Yes
Technical guidance	Yes
Procurement and distribution of drugs or other supplies	No
Coordination with other implementing partners	Yes
Capacity-building	Yes
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?

No (0)

Page 38

73)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 6.1 (continued)

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

10 (10)

74)

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

La incorporación del tema en el Plan de Desarrollo Humano de Nicaragua La implementación del Modelo de Salud Familiar y Comunitario El Instituto Nicaragüense de Seguridad Social como Receptor Principal de la 8va ronda. Incorporación en la Currícula el tema del VIH del Ministerio de Educación. La conducción del V Congreso Centroamericano de SIDA en el 2007

Page 39

75)

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

76)

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)
- b. Delay sexual debut (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)
- g. Avoid commercial sex (0)
- h. Abstain from injecting drugs (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)
- m. Males to get circumcised under medical supervision (0)
- n. Know your HIV status (0)
- o. Prevent mother-to-child transmission of HIV (0)

77)

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

78)

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)

79)

2.1 Is HIV education part of the curriculum in:

primary schools? Yes

secondary schools? Yes

teacher training? Yes

80)

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

Yes (0)

81)

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

No (0)

82)

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

83)

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

Stigma and discrimination reduction

Condom promotion

HIV testing and counselling

Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment

Men having sex with men, Sex workers, Prison inmates

Men having sex with men

Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates

Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates

Men having sex with men, Sex workers, Clients of sex workers, Prison inmates

Vulnerability reduction (e.g. income generation)

Sex workers, Other populations

Drug substitution therapy

Needle & syringe exchange

Page 43**84) 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".

PVS

Page 44

85)

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)

86)

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

- La implementación del Modelo de Salud Familiar y Comunitario
- Conformación y reactivación de las CONISIDA a nivel Departamental y Municipal
- Transversalización del Enfoque en la prevención y atención del VIH

87)

What are remaining challenges in this area:

- Mejorar la efectividad de los mensajes en el segmento de los adolescentes y jóvenes, Etnias, interculturalidad, Grupos trans

Page 45

88)

Part A, III. PREVENTION

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

Yes (0)

Page 46

89)

Part A, III. PREVENTION

Question 4 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

Aún está en proceso, en las sesiones para la actualización del Plan Estratégico Nacional y revisión de informes nacionales

90)

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	Don't agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Don't agree
Condom promotion	Agree
HIV testing and counselling	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

91)

Part A, III. PREVENTION

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

8 (8)

92)

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

La aprobación del reglamento de la Ley de Seguridad Transfusional

93)

What are remaining challenges in this area:

Page 48

94)

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

95)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1.1 IF YES, does it address barriers for women?

Yes (0)

96)

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

Yes (0)

97)

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

Yes (0)

Page 50

98)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 2 (continued)

IF YES, how were these determined?

En el comité técnico multidisciplinario, integrado –entre otros actores- por especialistas clínicos y de atención primaria.

99)

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	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	Agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	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: especificar	

Page 51

100)

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?

Yes (0)

101)

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?

Yes (0)

Page 52

102)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 4 (continued)****IF YES, for which commodities?:**

Para ARV de Primera y Segunda línea. Preservativos Medicamentos de Infecciones Oportunistas Medicamentos para ITS (Manejo Sindrómico)

Page 53

103)

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)

104)

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

El contar con el apoyo del Fondo Mundial para la adquisición de los ARV. El apoyo de la República Bolivariana de Venezuela. Contar con el apoyo político de la COMISCA, dentro de cuyo marco de coordinación se contó con el suministro de emergencia de ARV de países de la Región como Guatemala y El Salvador.

105)

What are remaining challenges in this area:

El poder contar con información oportuna y de calidad para tomar decisiones. La carencia de un sistema de gestión de insumos.

Page 54

106)

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

107)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

Yes (0)

Page 58

108)

1.1 IF YES, years covered:

Please enter the start year in yyyy format below

2008

109)

1.1 IF YES, years covered:

Please enter the end year in yyyy format below

2010

110) **1.2 IF YES, was the M&E plan endorsed by key partners in M&E?**

Yes (0)

111) **1.3 IF YES, was the M&E plan developed in consultation with civil society, including people living with HIV?**

Yes (0)

112) **1.4 IF YES, have key partners aligned and harmonized their M&E requirements (including indicators) with the national M&E plan?**

Yes, most partners (0)

Page 60

113) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

a data collection strategy	Yes
a well-defined standardised set of indicators	Yes
guidelines on tools for data collection	Yes
a strategy for assessing data quality (i.e., validity, reliability)	Yes
a data analysis strategy	Yes
a data dissemination and use strategy	Yes

Page 61

114) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

Question 2 (continued)

If you check "YES" indicating the national M&E plan include a data collection strategy, then does this data collection strategy address:

routine programme monitoring	Yes
behavioural surveys	No

HIV surveillance	Yes
Evaluation / research studies	Yes

115)

3. Is there a budget for implementation of the M&E plan?

In progress (0)

Page 64

116)

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

Yes (0)

Page 65

117)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 4 (continued)

IF YES, briefly describe how often a national M&E assessment is conducted and what the assessment involves:

El Comité de Monitoreo y Evaluación tiene establecido reunirse cada dos meses, aunque no se ha logrado mantener esta periodicidad.

118)

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

Yes (0)

Page 66

119)

5.1 IF YES, is the national M&E Unit based

in the National AIDS Commission (or equivalent)?	
in the Ministry of Health?	Yes
¿en otra parte? (especificar)	

120)

Number of permanent staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0
6

121)

Number of temporary staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0

Page 67

122)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 5.2 (continued)****Please describe the details of all the permanent staff:**

	Position	Full time/Part time?	Since when? (please enter the year in yyyy format)
Permanent staff 1	Monitor	Full time	2009
Permanent staff 2	Monitor	Full time	2009
Permanent staff 3	Monitor	Full time	2009
Permanent staff 4	Monitor	Full time	2009
Permanent staff 5	Monitor	Full time	2009
Permanent staff 6	Monitor	Full time	2009
Permanent staff 7			
Permanent staff 8			
Permanent staff 9			
Permanent staff 10			
Permanent staff 11			
Permanent staff 12			
Permanent staff 13			
Permanent staff 14			
Permanent staff 15			

Page 68

123)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

5.3 IF YES, are there mechanisms in place to ensure that all major implementing partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit for inclusion in the national M&E system?

Yes (0)

Page 69124) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 5.3 (continued)****IF YES, briefly describe the data-sharing mechanisms:**

Presentación durante las reuniones ordinarias de CONISIDA y reuniones de homologacion de monitoreo

125)

What are the major challenges?

Page 70

126)

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)

127)

6.1 Does it include representation from civil society?

Yes (0)

Page 71

128) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

Question 6.1 (continued)

IF YES, briefly describe who the representatives from civil society are and what their role is:

Representante de HSH y es coordinador del comité de Monitoreo y Evaluación

129)

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

Yes (0)

Page 72

130)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

Consiste en los datos en forma agrupada principalmente, sobre todo de los años anteriores al 2005, no se tienen datos completos de todos los casos. Ha estado a cargo del Componente VIH-SIDA.

131)

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

132) 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)
implementing organizations (0)

133)**7.3 Is there a functional* Health Information System?**

At national level	No
At subnational level	

Page 74**134)**

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

Yes (0)

135)

9. To what extent are M&E data used

9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:

4 (4)

136)

Provide a specific example:

Para actualizar los planes operativos de las comisiones departamentales y municipales

Page 75**137) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

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

3 (3)

138)

Provide a specific example:

Las acciones en las Fábricas (Zonas Francas)

139)

What are the main challenges, if any?

El Sistema de Información

Page 76

140)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**9.3 To what extent are M&E data used for programme improvement?:**

3 (3)

141)

Provide a specific example:

La asignación de insumos se realiza en base a la incidencia y prevalencia.

142)

What are the main challenges, if any?

La completitud de la información.

Page 77143) **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 78144) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****For Question 10, you have checked "Yes, but only addressing some levels", please specify**

at national level (0)

145)

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

At national level?	Yes
At subnational level?	
At service delivery level including civil society?	

Page 79

146) 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

63

Page 80

147)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**10.2 Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?**

Yes (0)

Page 81**148) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.2 (continued)****IF YES, describe what types of activities:**

Se analizo la calidad de la información suministrada en los diferentes grupos metas

Page 82**149) 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?**

6 (6)

150)

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

- Recursos capacitados en Vigilancia de Segunda generación
- Iniciar Vigilancia de Indicadores de Alerta Temprana ARV.
- En proceso de desarrollo del sistema e Vigilancia Epidemiológica del VIH en línea.

151)

What are remaining challenges in this area:

- La delimitación del Sistema de Información para el seguimiento de la epidemia VIH-SIDA.

Page 83

152)

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

153)

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:

Esto se encuentra contemplado en la ley 238. Es una disposicion contra la discriminacion, acceso al empleo, a lam salud integral, acceso a la medicina Antirretrovirales, a la atencion psicologica. Existe en el país la ley 238, que es especifica pa protección y promoción d elos derechos humanos ante el VIH. 24/03/2010 20:25:23 codigo penal arto. 427 - Ley 238 25/03/2010 21:00:19 Ley de Promoción, Protección y Defensa de los Derechos Humanos ante el Sida (Ley No. 238)y su reglamento; Código Penal (art. 315 sanciona la discriminación ocurrida por diversos motivos). Si dispone en 2 instrumentos juridicos nacionales. El primero es el Codigo penal que establece 2 tipicaciones en la que se sanciona de forma general el delito de discriminacion y Promocion de la Discriminacion. El otro instrumento es la Ley 238 que en su arto 1 establece el principio de Discriminacion a favor de las personas con VIH a fin de garantizarles el Derecho a la salud y los derechos humanos suscritos por nuestro pais en pactos y convenciones internacionales. disposición general . Ley 238 que además de tratar el tema de la discriminación contempla situaciones especificas de las poblaciones que viven con el VIH, sin embargo, la ley es insuficiente y debería ser modificada

154)

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

No (0)

Page 86

155)

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?

No (0)

Page 88**156) 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

157)

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 politica de VIH que existe en el pais. En la estrategia y politica que se contemplan a nivel del MINSA, y se aplican, pero hay deficiencias, en cuanto cobertura. En la POLITICA Nacional de prevención y control de las ITS y VIH tiene entre como de sus ejes los Derechos humanos, y como objetivo del mismo el respeto, la promoción, la defensa y la protección de Isi DDHH como factor primordial para el acceso universal y la reducción de Estigama Y DISCRIMINACIÓN. 24/03/2010 20:25:23 pag 46 Politica Nacional de prevencion y control de ITS/VIH, Sida y la Ley 238 25/03/2010 21:00:19 Tanto en la Ley 238, su reglamento y la Política Nacional de Prevención y Control de ITS, VIH y Sida se destaca la importancia de los derechos humanos. Si en la Política Nacional de Prevencion y Control de las ITS, VIH y Sida, retomando para ello el contenido de la ley 238 y su reglamento. En la Ley 238 se establecen los mecanismos a seguir por parte de la Procuraduría de Derechos Humanos.

158)

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

159)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 5 (continued)**

IF YES, briefly describe this mechanism:

Instancias como CONISIDA, pero no da respuesta a los procesos de denuncia, cuando se logra llevar registros. En general no hay seguimiento. a traves de CONISIDA Departamental o Nacional las personas pueden introducir sus demandas para que sean investigadas. 24/03/2010 20:25:23 Las organizaciones de PVVS y la REd Legal de DDHH llevan registros de los casos, se esta

trabajando un sistema Regional de informacion sistematizado con REdCA y el Comite Regional de DDHH La Ley de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos (Ley No. 212) establece claramente el procedimiento para la recepción, tramitación, resolución y seguimiento de denuncias, incluyendo las de discriminación por diversa índole. 27/03/2010 0:17:19 Si a traves de denuncia que los afectados pueden hacer y enviar por cooreo electronico a las oficinas de la PDDH, Procuraduria Especial para la Diversidad Sexual y VIH. La segunda via es recurriendo a las Organizaciones que trabajan en Pro de los Derechos Humanos de las personas con VIH y en ultima instancia a las sedes de las Conisidas Municipales, Departamentales, Regionales o a la Conisida Nacional. La Procuraduría de derechos humanos, a travez de la sub-procuraduría de la niñez y adolescencia da seguimiento a las denuncias de discriminación o estigma. Más recientemente, se ha creado la sub-procuraduría de derechos de la diversidad sexual

160)

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

161)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 6 (continued)

IF YES, describe some examples:

Se da espacio de participación a las asociaciones de personas con VIH, ejemplo ASONVISIDA Y ANICP+VIDA para que ellos representen a las PVVS. La construccion del PEN, Politica Publica VIH, Reformas a la Ley 238, Construccion y ejecucion de la propuesta de pais para 8va ronda del fondo mundial 27/03/2010 0:17:19 En la elaboracion de la Politica Nacional de Prevencion de las ITS, VIH y Sida del año 2006. En el la elaboracion del Plan Estrategico Nacional de ITS, VIH y Sida 2006-2010. Apoyo político garantizando la participación en foros nacionales e internacionales. El financiero se ha dado parcialmente a través de asignaciones de financiamiento de la cooperación externa.

162)

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

163)

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:

El país tiene una política de gratuidad para la salud, lo que no significa que siempre esta disponible por la limitante financiera y falta de voluntad. además es una política para población general, no para poblaciones específicas. Es limitado el acceso, en el caso de las mujeres se atienden solo embarazadas. En el caso de niños y niñas, la atención es reducida. En el caso de Antirretrovirales, muchas veces no hay disponibilidad o se encuentran vencidos. Todos los servicios de salud público son gratuitos según lo establece la constitución de la república y la ley general de salud. CONSIDA y el MCP, con el concurso de las organizaciones del estado y civiles han realizados esfuerzos para garantizar el acceso universal, a través de programas y proyectos nacionales y de la cooperación internacional El gobierno ha contado con el apoyo financiero de la cooperación internacional. En cuanto al punto b TAR el gobierno nacional ha avanzado en el suministro cada día a un mayor número de personas con VIH. En particular en este momento la TAR a sido descentralizada para hacer más fácil el suministro de la misma a las personas con VIH. En cuanto al punto C el estado ha creado unidades de atención integral a usuarios con VIH, pero los mismos se quejan algunas veces de mala atención del personal que los atiende en dichas unidades de salud del estado. NC 31/03/2010 0:21:39 La política de gratuidad universal existe, las asignaciones presupuestarias provienen de fondos de cooperación externa. Las limitaciones en el acceso son relacionadas con accesibilidad física a los servicios de salud y la incapacidad de llevar servicios especializados a los sitios más alejados, donde casualmente circula más el virus.

164)

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

165)

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)

166)

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

167)

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

IF YES, briefly describe the content of this policy:

Ley General de Salud, Modelo de atención de salud comunitario y familiar. La política Nacional de VIH establece un marco de acción para respuesta nacional, garantizando el acceso universal tomando como unidad los tres uno y considera la epidemia de VIH y sida como un problema de desarrollo priorizando las PEAR. Se lleva a cabo en la práctica. Si en la Política Nacional de Prevención de las ITS, VIH y Sida se contemplan ejes de atención a un grupo taxativo de poblaciones en riesgo ante el VIH, estableciendo acciones concretas para atender las problemáticas de dichas poblaciones.

168)

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

169)

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

Yes (0)

170)

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

171)

– **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)

172)

– **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)

173)

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

No (0)

Page 99

174)

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)

175)

– Legal aid systems for HIV casework

No (0)

176)

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

No (0)

177)

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

Yes (0)

178)

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

No (0)

Page 101

179)

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?

8 (8)

180)

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

tener la política Mayor divulgación sobre la prevención. El MINSA, se ha integrado en comisiones y eventos de coordinación con organizaciones locales. Ha habido bastante divulgación de la ley. 24/03/2010 20:25:24 Anteproyecto de reformas a la ley 238 y talleres de consulta 25/03/2010 21:00:20 Mayor visibilización de la diversidad sexual, ampliación del acceso a los servicios de salud. Desde las Organizaciones de la Sociedad Civil situar al VIH como un problema de desarrollo Humano. NC Proceso de revisión y reforma de la Ley 238

181)

What are remaining challenges in this area:

solo ha quedado en el esfuerzo Desigancion de recursos, y atención en tiempo y forma, priorización del tema. Apropiación de la ley por parte de los organismos que integran la CONISIDA. 24/03/2010 20:25:24 RECONOCER Y APROPIARSE INSTITUCIONALMENTE DE LA POLÍTICA NACIONAL DE VIH 25/03/2010 21:00:20 Mayor divulgación y capacitación sobre la normativa nacional e internacional vigente respecto al VIH y Sida y derechos humanos Reforma a la ley 238 y su reglamento NC acceso al empleo

Page 102

182)

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?

7 (7)

183)

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

hacer el esfuerzo Divulgación. apertura del MINSa a trabajar en las actividades con Organizaciones la creación de Las CONISIDAS DEPARTAMENTALES Reingeniería y Gobernanza en la CONISIDA y el MCP Se ha logrado que los medios de comunicación incluyan en su agenda el VIH y Sida, interés de más instancias (OBF, Ejército, Policía, etc.) en ser parte de la respuesta nacional Es contar con las mismas el problema esta en cumplimiento de las acciones específicas para atender a las poblaciones vulnerables ante el VIH. NC los principales logros han sido en el área labora

184)

What are remaining challenges in this area:

solo ha quedado en el esfuerzo Desigancion de recursos, y atención en tiempo y forma, priorización del tema. Apropiación de la ley por parte de los organismos que integran la CONISIDA. RECONOCER Y APROPIARSE INSTITUCIONALMENTE DE LA POLÍTICA NACIONAL DE VIH 25/03/2010 21:00:20 Mayor divulgación y capacitación sobre la normativa nacional e internacional vigente respecto al VIH y Sida y derechos humanos Reforma a la ley 238 y su reglamento NC acceso al empleo

Page 103

185)

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)

186)

Comments and examples:

En el campo de VIH, ha sido mas el esfuerzo de la SC que del mismo gobierno. La participacion es beligerante pero nom incluye a todos los actores de la sociedad civil, Falta mayor divulgacion a todos los niveles y una campaña masiva 24/03/2010 16:42:30 la sociedad civil participo en la formulación de la politica nacional. Impulso las reformas a la Ley 238 y el Proceso de socializacion de la misma, propuestas de pais ante el fondo mundial malaria y TB, evaluacion del PEN, entre otras Se ha permitido que la sociedad civil exprese sus demandas y planteamientos sobre el VIH y Sida Es clave porque es el sector de la Sociedad Nicaraguense que esta mas preocupado, por los estragos que la epidemia del VIH puede casusar al pais en cuanto a incidencia, prevalencia de las poblaciones vulnerables ante el VIH, principalmente cuando los mas afectados por la epidemia son personas de ambos sexos entre las edades comprendidas entre los 14 y 39 años de edad. reforma de la ley 238 La presión ejercida desde los Organismos de SOciedad Civil ha reforzado el discurso político comprometido

Page 104

187)

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)?**

4 (4)

188)

Comments and examples:

desde la elaboracion del PE ha participado la SC. No hay representacion de todos los actores, principalmente de los que tienen su radio de accion en municipios. ademas de particpar en la elaboracion del PEN despues no ha tenido mayor inidencia en la parte preupuestaria. excepto los que estuvieron como subreceptores del Fondo munidal. Construccion, evaluacion del mismo Tanto en la elaboración como evaluación del PEN han participado diversos sectores de la sociedad civil. Han participado activamente, pero el problema esta en el liderazgo que ejerce Conisda para ejecutar las leyes, regalmentos, politicas para asegurar una respuesta nacional efectiva ante el VIH que asegure cada dia mayor acceso a la prueba de VIH a la poblacion del campo y la ciudad, desarrollo de campañas de prevencion ante el VIH que pase por la enseñanza libre de prejuicios en el tema de la Sexualidad Humana. NC Lamentablemente el proceso ha tenido una "contaminación" política por responsabilidad de todas las partes. A pesar de ello, la participación de OSC organiazada ha sido importante.

Page 105

189)

a. the national AIDS strategy?

4 (4)

190)

b. the national AIDS budget?

2 (2)

191)

c. national AIDS reports?

4 (4)

192)

Comments and examples:

La SC siempre ha buscado su propio financiamiento, no ejecuta dinero del presupuesto de país. No se tiene una base de datos de los actores que realizan este trabajo., por lo tanto no están incluidos. existen muchas ONG que tiene programas de prevención, muchas enfocados a población de mayor riesgo. 24/03/2010 20:25:25 Política Nacional VIH, PEN, Informe MEGAS, Informe UNGASS 25/03/2010 21:00:20 Debe existir mayor coordinación entre las acciones de la sociedad civil, gobierno y cooperación internacional en la respuesta al VIH y Sida. Como Fx consideramos que en los planes estratégicos nacionales, las organizaciones de Sociedad Civil están presentes en la elaboración y ejecución, pero sin embargo parte o mucho de los aportes dados al cumplimiento del PEN, no se transmite la información en lo que respecta al presupuesto puesto que las ONG no están incluidas. NC Aunque la estrategia tiene un desarrollo muy participativo, la influencia en la presupuestación es casi inexistente. Los informes nacionales tienen una participación relativa de las OSC

Page 106

193)

a. developing the national M&E plan?

2 (2)

194)

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

2 (2)

195)

c. M&E efforts at local level?

2 (2)

196)

Comments and examples:

Siempre la SC ha aportado en las actividades de vigilancia y evaluacion. No se tienen una vision clara de la tematica, hay, hay poca priorizacion del tema. ha sido muy poca la participacion a excepcion de CEPRESI no he visto otra ONG partipando en procesos de vugilancia y evalauicón de la respuesta al VIH. Participo activamnete el la construccion y validacion del Plan Nacional de M&E de la respuesta nacional, Coordina el comite de m&E de la CONISIDA nacional y participa activamente en las CONISIDA locales 25/03/2010 21:00:20 El Comité de M&E de la CONISIDA cuenta con amplia participación de la sociedad civil. Las instancias reguladoras como el Minsa y la Conisida Nacional no hacen presion alguna para compartir y derivar la informacion que alimente un unico sistema de vigilancia y evaluacion. y por otro lado las ONGS no tienen el habito ni rigurosidad de sistematizar y notificar sus acciones a un unico sistema de vigilancia y evaluacion, no hay retroalimentacion del gobierno a las ONG de Soc Civil. NC Desconozco el grado de participación de la sociedad civil en los proceso de vigilancia y evaluación. Sin embargo, percibo que la participación es más bien baja o inexistente.

Page 107

197) 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)

198)

Comments and examples:

Influye desde el espacio que tiene en el MCP. Muchas veces la religion ve esto9s tema como amenaza. muy pocas son las ONG que trabajan con personas trabajadoras del sexo, ICAS, TESIS. acciones de prevencion y atencion, y articulado esfuerzos con OBF en el ambito local Es necesario brindar mayor apoyo a las organizaciones de profesionales del sexo, lo que permitiría ampliar su participación en la respuesta al VIH y Sida. En cuanto a las OBF's deben ser sistemáticas en su involucramiento en la respuesta tanto a nivel local como nacional. 27/03/2010 0:17:20 El resultado es bajo porque las organizaciones de la Sociedad civil traajan desde sus perspectiva y bajo su propia iniciativa. El Estado a traves de la Conisida permite el desarrollo de actividades de promocion y prevencion del VIH sin liderrear dichos esfuerzos. NC la participación de las org de profesionales del sexo tengo la percepción que es más bien baja, mientras los org de fé auto limitan su participación al rechazar, por ejemplo, la promoción del uso del condón como método anticonceptivo

Page 108

199)

a. adequate financial support to implement its HIV activities?

3 (3)

200)

b. adequate technical support to implement its HIV activities?

3 (3)

201)

Comments and examples:

Solo con FM se tiene acceso a dinero. Solo acceden alguna ONGs, que tienen mayor acceso a la información, Y no hay interes muchas veces de comparti informacion al respecto, esto limita la participacion de muchas organizaciones locales. 24/03/2010 16:42:31 DESCONOZCO LOS PRESUPUESTO QUE ESTAS ORGANIZACIONES EJECUTAN. PERO APARTE DE LO QUE EJECUTAN CON FONDO MUNDIAL CREO QUE SUS APORTES SON MUY POCOS. 24/03/2010 20:25:25 Con la el Proyecto de ronda 8 de fondo mundial Se ha llevado a cabo proyectos a través de los cuales la sociedad civil cuenta con apoyo financiero y técnico de parte de la cooperación internacional, pero también se requiere apoyo del erario. 27/03/2010 0:17:20 No existe apoyo financiero del gobierno, ya que los recursos que se obtienen es a traves de donaciones y contribuciones de agencias y donantes internacionales. NC lamentablemente el acceso es exclusivamente a través de fondos de cooperación internacional.

Page 109**202) 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	51-75%
Prevention for most-at-risk-populations	
- Injecting drug users	>75%
- Men who have sex with men	>75%
- Sex workers	>75%
Testing and Counselling	<25%
Reduction of Stigma and Discrimination	51-75%
Clinical services (ART/OI)*	<25%
Home-based care	<25%
Programmes for OVC**	<25%

Page 110

203)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION**Question 7 (continued)****Overall, how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2009?**

5 (5)

204)

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

no tengo comentario Participacion en las comisiones estructuradas a nivel municipal y departamental. Veo muy pocos logros, tal vez uno de ellos sea la conformación de la Iniciativa ante el VIH. Consenso para elaboracion de propuesta pais en 8va ronda mundial, Reformas a a ley 238, Reconocer el liderazgo y experiencias de las instancias de sociedad civil Presentacion de la 8va Ronda se armo Presupuesto de Pais con la participacion de la Sociedad Civil, estado y empresarios. NC Ordenar la participación en el Fondo Global (mecanismo coordinador de país)

205)

What are remaining challenges in this area:

unificar criterios, Mejorar el dialogo politico, protagonismo, Armonizacion con el estado Mayor participación de las personas viviendo con VIH en los espacios de decisión; fortalecer los mecanismos y los resultados de los diálogos entre sociedad civil y gobierno 27/03/2010 0:17:20 Notificacion Sistema de Registro de Vigilancia Epidemiologica y monitoreo. NC una mayor armonización y coordinación de los esfuerzos de todos los participantes, promoviendo una intervención "incluyente" (como antitesis de la exclusión)

Page 111

206)

Part B, Section III: PREVENTION

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

Yes (0)

Page 112

207)

Part B, Section III: PREVENTION

Question 1 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

Tratamiento antirretroviral Analisis de brechas y necesidades, estimaciones y proyecciones en PEMAR, Ampliación de la cobertura territorial de TARV Si a partir del comportamiento de la incidencia y prevalencia del VIH dentro de las personas comprendidas entre las edades de 14 a 39 años.

208)

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	Agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Agree
Condom promotion	Agree
HIV testing and counselling	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	Don't agree
Otros: especificar	N/A

Page 113

209)

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?

7 (7)

210)

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

creo que se ha llegado a mas personas MAyor divulgacion. promocion de la realizacion de la prueba la prevencion es lo que mas se ha trabajado entre ellos la consejeria y oferta de prueba voluntaria. que subio de 50,000 pruebas en 2007 a 114,000 pruebas en 2009 El desarrollo de protocolos de atencion, Estudios nacionales de comportamiento sexual, de seroprevalencia en PEMAR, desarrollo capacidades en personal de salud, OSC y grupos de Diversidad Sexual Mayor visibilización de la atención especializada en los centros Articulacion del Estado Conisidas con las ONG en las campañas de prevencion. nc un ligero incremento en el uso adecuado y rutinario del condón

211)

What are remaining challenges in this area:

limitaciones economicas Asignar mayores recursos, incluir a la sociedad civil LLegar mas a la población de mayor riesgo trabajadoras sexuales, HSH y población trans. Actualizar la Estrategia Nacional de Comunicacion, Sistema de M&E 25/03/2010 21:00:21 Se requiere aumentar la prevención focalizada en sectores especificos, aumentar la cantidad y formación actualizada del personal médico y de enfermería Mejorar las coordinaciones interinstitucionales y entre las ONG. nc VIH y adolescentes

Page 114

212)

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

213)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 1 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

Tratamiento antirretroviral Analisis de brechas y necesidades, estimaciones y proyecciones en PEMAR, Ampliación de la cobertura territorial de TARV Si a partir del comportamiento de la incidencia y prevalencia del VIH dentro de las personas comprendidas entre las edades de 14 a 39 años.

214)

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	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	Agree
TB screening for HIV-infected people	Agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	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)	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	N/A

Page 116

215)

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?

8 (8)

216)

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

Han avanzado un poco Se ha realizado mayor divulgacion sobre la prueba del VIH
 Descentralización de la pruebas diagnosticas, nuevo algoritmo diagnostico con pruebas rapidas y prueba confirmatoria de ELIS que s eencuentra en cada hospital departamental y ya no se necesita enviar a Managua. otro importante e sla descentarlización de la tarapia antirretroviral, 15 SILAIS del pais con 17 hospitales y 11 centros de salud brindan terapia antirretroviral. Se incremento de unas 450 personas (en 2007) a 900 personas con TAR (en 2009). 24/03/2010 20:25:26 Elaboracion de protocolo para adultos, materno infantil, jovenes, descentralizacion del TAR, ampliacion de la red diagnostica Descentralización de TARV, prohibir la discriminación en los servicios de salud (públicos y privados) por razones de opción sexual Descentralizacion de la TAR y realizacion de pruebas rapidas. NC descentralización hacia todos los municipios de la prueba rápida del VIH

217)

What are remaining challenges in this area:

las limitaciones economicas Pcoo abastecimiento Antirretrovirales. pocos recursos disponibles para tratar el tema mas insumos para la prevención y tratamiento de infecciones oportunistas. protocolo para la atencion a grupos BGLT Evitar situaciones de desabastecimiento de TARV, ampliar el acceso universal en zonas rurales, aunar esfuerzos para crear e implementar programas contra la discriminación y el estigma 27/03/2010 0:17:21 Apoyo en areas de nutricion a niños con VIH, niños huérfanos porque sus padres murieron de VIH. Trabajo y Educacion a nivel de prestadores de servicios de salud y poblacion en general. NC calidad en los servicios de consejería y diagnóstico

Page 117

218)

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)