

## Cuba Report NCPI

### NCPI Header

#### COUNTRY

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

Dra Maria Isela Lantero Abreu

**Postal address:**

Ministerio de Salud pública 23 y N, Vedado código postal 10400 la Habana, cuba

**Telephone:**

8319273

**Fax:**

-

**E-mail:**

lantero@infomed.sld.cu

**Describe the process used for NCPI data gathering and validation:**

Se creó un grupo de trabajo y como en ocasiones anteriores se llevaron a cabo una serie de encuentros semanales entre las partes interesadas donde mediante metodología participativa se fueron dando respuesta a las preguntas y recopilando los datos. El Ministerio de Salud Pública coordinó la realización de un taller final para validación de la información al que asistieron los que participaron en el proceso y finalmente se introdujo la información "on line".

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

Los desacuerdos históricamente se han resuelto utilizando la opinión de la mayoría y las respuestas más cercanas a la realidad concreta.

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

n/a

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

Organization	Names/Positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Ministerio de Salud Pública	Susset Pérez Parra	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Laboratorio de Investigaciones del Sida	Héctor Díaz Torres	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Kenia Monferrer Chávez	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Jacqueline Sánchez Fuentes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Daniel Pérez Correa	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de educación	María Antonia Torres Cueto	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Mayra Rodríguez	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	María Josefa Llanes Cordero	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Oficina Nacional de Estadísticas e Información	Mercedes Mena Martínez	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Vladimir Reymond González	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Maria Julia Matos Morejón	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Jorge Pérez Avila	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Publica	Luis Estruch Rancaño, Viceministro de Salud Publica	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Publica	Maria Isela Lantero Abreu, Jefa del Departamento Nacional de ITS-VIH-Sida	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Manuel Santín Peña	Yes	Yes	No	No	No	No

Ministerio de Salud Pública	Rosaida Ochoa Soto-Directora del Centro Nacional de prevención de las ITS-VIH-Sida	Yes	Yes	Yes	Yes	No	No
Ministerio de Salud Pública	Jose Joanes Fiol	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Bárbara Venegas Gómez	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Katia Alé Rdriguez	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Isis Cancio Enriquez	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Salud Pública	Mª Elena Díaz Campos	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Ministerio de Relaciones Exteriores	Lidia González Navarro	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Oficina Nacional de Estadísticas e Información	Mildred Iglesias	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes

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

Organization	Names/Positions	B.I	B.II	B.III	B.IV	B.V
Linea de Apoyo a Personas con VIH. Prseidenta del MCP Fondo Mundial	Mirna Villaón Oramas Coordinadora Nacional de la línea	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Linea de Apoyo a Personas con VIH	Juan Raul Valdés Triguero	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Linea de Apoyo a Personas con VIH. Punto focal ICW	Damarys Griñan Terry	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Linea de Apoyo a Personas con VIH. Punto focal CRN+	Lázaro Kow Calvo	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Linea de Apoyo a Personas con VIH	Orlando Chaviano	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Linea de Apoyo a Personas con VIH	Gustavo Amigo Costa	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Proyecto HSH-Cuba	Gustavo Valdes Pi	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Punto focal de REDLA	Omar Milián Valle	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Linea de Apoyo a Personas con VIH. Punto Focal del movimineto Latinoamericano y del Caribe de mujeres seropositivas	Maria del Carmen Hernandez Hernandez	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Linea de Apoyo a Personas con VIH. Punto Focal del movimineto Latinoamericano y del Caribe de mujeres seropositivas. LACASO	Nelson Ortega	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Suplente de REDLA	Yoire Ferrer Savigne	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Consejo Nacional de Iglesias	Ana Lidia Orman	Yes	No	Yes	Yes	Yes
Consejo Nacional de Iglesias	Ana Margarita Fernandez Mayor	Yes	No	Yes	Yes	Yes
Proyecto HSH-Cuba	Raphael Caldas Fernández	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Organización Panamericana de la Salud	Jorge Hadad Hadad	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Centro de Estudios de la Juventud	Natividad Guerrero Borrego	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
UNFPA	Rolando García	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
UNESCO	Herman Vanhooff	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
UNDP	Bárbara Pesce Monteiro	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
UNDP	Carlos Cortez Falla	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
UNDP	Raúl Regueiro Segura	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Federación de Mujeres Cubanas	Maritza rodriguez Lara	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes

## A - I. STRATEGIC PLAN

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

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

Yes

**IF YES, what was the period covered:**

2012-2016

**IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one. IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:**

Durante el año 2011 se realizó la revisión de la estrategia multisectorial tomando en cuenta las características sociopolíticas actuales centradas en: 1. Revisar y actualizar el Programa Nacional de Educación Sexual fortaleciendo el papel de los organismos y organizaciones-implicadas en el tema, rectorado por el MINSAP. 2.-Fortalecer el componente educativo en ITS y VIH/Sida en las áreas más afectadas según estratificación de la epidemia en el país. 3.- Fortalecer el componente de vigilancia y evaluación del programa, la búsqueda de casos para diagnóstico precoz según dispensarización a nivel de la Atención Primaria de Salud e iniciar el proceso de descentralización progresiva del diagnóstico confirmatorio de VIH. 4.- Revisar integralmente el componente de atención, tratamiento y apoyo a pacientes para su fortalecimiento en el nivel primario de atención. 5.- Redimensionar la prevención, diagnóstico, control epidemiológico, atención y tratamiento de las Infecciones de Transmisión Sexual como tema transversal que involucra a diversos servicios de salud con énfasis en el programa del médico y enfermera de la familia. 6.- Realizar análisis integral de la epidemia incorporándole la dimensión económica a través del sistema de cuentas nacionales de forma sistemática. 7.- Revisar y actualizar el plan temático de investigaciones en ITS- VIH/sida incluyendo los temas que se consideren prioridades en la epidemia. 8.- Revitalizar la respuesta intersectorial en todos los niveles con énfasis en el área de salud. 9.- Intensificar las acciones de prevención, vigilancia y atención de la tuberculosis ( TB) en personas con VIH. 10.- Revisar y actualizar la legislación vigente vinculada a las ITS- VIH/sida. Han ocupado un aspecto importante los vínculos establecidos con la sociedad civil para lograr una sinergia en las acciones ( organizaciones y redes que agrupan a las personas con VIH, hombres que tienen sexo con hombres, mujeres y jóvenes.

1.1 Which government ministries or agencies

**Name of government ministries or agencies [write in]:**  
Ministerios de Educación, Educacion Superior, Cultura, Comercio Interior, Trabajo y Seguridad Social, Turismo, Instituto Cubano de Radio y Televisión, Construcción, Justicia, Ministerio del Interior, Fuerzas Armadas Revolucionarias, Sindicato Nacional de Trabajadores de Cuba, Union de Jóvenes Comunistas, Comites de Defensa de la Revolución.

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

SECTORS

Included in Strategy	Earmarked Budget
Yes	Yes
No	No
Yes	Yes
Yes	Yes

**Other [write in]:**  
Instituto Cubano de Radio y Televisión, Cultura, Comercio Interior

**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?:**  
-

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

- Men who have sex with men:**  
Yes
- Migrants/mobile populations:**  
Yes
- Orphans and other vulnerable children:**  
Yes
- People with disabilities:**  
Yes
- People who inject drugs:**  
No
- Sex workers:**  
Yes
- Transgendered people:**  
Yes
- Women and girls:**

Yes

**Young women/young men:**

Yes

**Other specific vulnerable subpopulations:**

Yes

**Prisons:**

Yes

**Schools:**

Yes

**Workplace:**

Yes

**Addressing stigma and discrimination:**

Yes

**Gender empowerment and/or gender equality:**

Yes

**HIV and poverty:**

No

**Human rights protection:**

Yes

**Involvement of people living with HIV:**

Yes

**IF NO, explain how key populations were identified?:**

**1.4. What are the identified key populations and vulnerable groups for HIV programmes in the country [write in]?:**

Hombres que tienen sexo con Hombres, mujeres, jóvenes, personas que practican sexo transaccional, personas con VIH, niños afectados e infectados, transexuales, poblaciones móviles.

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

1.6. Does the multisectoral strategy or operational plan include

**a) Formal programme goals?:**

Yes

**b) Clear targets or milestones?:**

Yes

**c) Detailed costs for each programmatic area?:**

Yes

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

Yes

**e) A monitoring and evaluation framework?:**

Yes

1.7

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

Active involvement

**IF ACTIVE INVOLVEMENT, briefly explain how this was organised:**

La sociedad civil forma parte activa de la respuesta multisectorial participando activamente en la toma de decisiones sobre temas afines y en la confección de la estrategia multisectorial, desarrollan acciones dirigidas a las PVIH y el resto de la población, mediante proyectos articulados a la estrategia nacional y organizados a todos los niveles del país, a través de equipos de trabajo comprometidos, capacitados y con una alta representatividad dentro de la comunidad de PVIH.

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

Yes

1.9

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

Yes, all partners

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

Yes

2.1. IF YES, is support for HIV integrated in the following specific development plans?

**Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework:**

Yes

**National Development Plan:**

Yes

**Poverty Reduction Strategy:**

-

**Sector-wide approach:**

Yes

**Other [write in]:**

-

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

**HIV 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

**Treatment, care, and support (including social security or other schemes):**

Yes

**Women's economic empowerment (e.g. access to credit, access to land, training):**

No

**Other[write in below]:**

-

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

Yes

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

5

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

Yes

5. Has the country followed up on commitments made in the 2011 Political Declaration on HIV/AIDS?:

Yes

5.1. Have the national strategy and national HIV budget been revised accordingly?:

Yes

5.2. Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?:

Estimates of Current and Future Needs

5.3. Is HIV programme coverage being monitored?:

Yes

5.3

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

Yes

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

Yes

IF YES, for which population groups?:

Hombres que tienen sexo con otros Hombres, mujeres, jóvenes, personas que practican sexo transaccional, personas con VIH, poblaciones móviles, niños afectados e infectados, personas privadas de libertad, sectores laborales.

**Briefly explain how this information is used:**

se utiliza para la adecuada dirección de los programas de prevención y apoyo, identificar necesidades de servicios y recursos entre otras.

(c) Is coverage monitored by geographical area:

Yes

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

A los niveles Nacional, Provincial, Municipal y Consejos Populares.

**Briefly explain how this information is used:**

Se utiliza para el análisis epidemiológico, análisis de la situación de salud en los diferentes territorios, estratificación, toma de decisiones en los niveles provinciales, municipales y locales

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

Yes

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

Ha impactado en la descentralización de la atención integral de las PVS, la expansión de la red nacional para el diagnóstico y la vigilancia epidemiológica, Ampliación del trabajo preventivo de poblaciones vulnerables a nivel de la atención primaria de salud. En este periodo de reporte se logró la integración de los productos básicos de VIH en el sistema de suministro nacional lo que permitió ampliar el acceso de la población a los servicios y recursos incluyendo el suministro de drogas antiretrovirales y condones.

**6. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2011?:**

9

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

Se fortaleció la Respuesta Nacional Ampliada a la epidemia logrando una mayor participación y movilización activa de todos los sectores de la comunidad, con énfasis en los municipios priorizados. Se intensificó la participación de los grupos vulnerables en las acciones de intervención comunitaria vinculadas al VIH/Sida. Se impulsó la estrategia de descentralización de la atención integral de las PVS. Se produjo una expansión y fortalecimiento de la red nacional para el diagnóstico y la vigilancia epidemiológica. Se fortalecieron las investigaciones y las estrategias de comunicación social, la de prevención dirigida a Hombres que tienen sexo con Hombres y la de mercadeo social de condones.

**What challenges remain in this area:**

Incrementar el alcance a las poblaciones de Hombres que tiene sexo con Hombres y personas que practican sexo transaccional. fortalecer las alianzas de trabajo entre los programas de VIH y TB. Eliminar los obstáculos a la prevención, como la homofobia, el estigma y discriminación, las actitudes hacia el uso del condón y mitos y tabúes sociales.

## A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

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

**A. Government ministers:**

Yes

**B. Other high officials at sub-national level:**

Yes

1.1

(For example, promised more resources to rectify identified weaknesses in the HIV response, spoke of HIV as a human rights issue in a major domestic/international forum, and such activities as visiting an HIV clinic, etc.):

Yes

**Briefly describe actions/examples of instances where the head of government or other high officials have demonstrated leadership:**

El Consejo de Ministros ha tomado en cuenta a los efectos de la planeación y materialización de las estrategias de desarrollo económico y social del País el cumplimiento de las disposiciones de la Declaración del Milenio (2000), en el Objetivo 6 «Contener el VIH y el Sida e invertir el curso de la epidemia en el 2015», la Declaración de Compromiso sobre el VIH/Sida (UNGASS, 2001) «Fortalecer los sistemas de atención de la salud, ampliar el tratamiento, así como hacer frente al VIH/Sida en el mundo del trabajo mediante la adopción de políticas dirigidas a la prevención, la puesta en marcha de programas de atención de la salud en los lugares de trabajo en los sectores público, privado y en el sector informal» y la Declaración de Ministros de Salud y Educación de América Latina y el Caribe (Méjico, 2008).

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

Yes

2.1. IF YES, does the national multisectoral HIV coordination body

**Have terms of reference?:**

Yes

**Have active government leadership and participation?:**

Yes

**Have an official chair person?:**

Yes

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

Roberto Morales Ojeda. Ministro de Salud Pública.

**Have a defined membership?:**

Yes

**IF YES, how many members?:**

29

**Include civil society representatives?:**

Yes

**IF YES, how many?:**

2

**Include people living with HIV?:**

Yes

**IF YES, how many?:**

2

**Include the private sector?:**

No

**Strengthen donor coordination to avoid parallel funding and duplication of effort in programming and reporting?:**

Yes

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

Yes

**IF YES, briefly describe the main achievements:**

Amplia participación de la sociedad civil en escenarios como: GOPELS, Mecanismo de Coordinación de país (MCP), reuniones nacionales, regionales y locales de grupos de activistas: HSH, jóvenes, PVIH para la discusión, análisis y debate de sus objetivos de trabajo y planificación estratégica.

**What challenges remain in this area:**

Fortalecer la interacción de la sociedad civil y los órganos de gobierno a nivel de los Consejos Populares.

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

-

5.

**Capacity-building:**

Yes

**Coordination with other implementing partners:**

Yes

**Information on priority needs:**

Yes

**Procurement and distribution of medications or other supplies:**

Yes

**Technical guidance:**

Yes

**Other [write in below]:**

-

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

Yes

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

Yes

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

Entre las líneas de trabajo de los cambios en la estrategia nacional se encuentra la revisión de las resoluciones y leyes vinculantes al tema VIH-Sida

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

-

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2011?:**

8

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

Esta en proceso

**What challenges remain in this area:**

Finalizar la revisión y cambio si fuese necesario de las resoluciones vigentes tomando en consideración el contexto actual.

## A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

**People living with HIV:**

Yes

**Men who have sex with men:**

Yes

**Migrants/mobile populations:**

No

**Orphans and other vulnerable children:**

Yes

**People with disabilities:**

Yes

**People who inject drugs:**

No

**Prison inmates:**

Yes

**Sex workers:**

Yes

**Transgendered people:**

Yes

**Women and girls:**

Yes

**Young women/young men:**

Yes

**Other specific vulnerable subpopulations [write in]:**

-

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

Yes

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

La legislación cubana protege a todos los ciudadanos. Esta legislación es inclusiva para el tema de VIH-sida. Existen artículos en la constitución de la república que abarcan temas referentes a la discriminación: ARTÍCULO 41: La discriminación por motivo de raza, color de la piel, sexo, origen nacional, creencias religiosas y cualquier otra lesiva a la dignidad humana está proscrita y es sancionada por la ley. Hay otras leyes que sancionan el ejercicio de la discriminación y la no igualdad como son: Ley no. 62 del Código Penal TITULO IX, CAPITULO VIII, "Delitos contra el Derecho de Igualdad": ARTICULO 295.1: "El que discrimine a otra persona o promueva o incite a la discriminación, sea con manifestaciones o ánimo ofensivo a su sexo, raza, color u origen nacional, el ejercicio o disfrute de los derechos de igualdad establecidos en la Constitución, incurre en sanción de Privación de Libertad de Seis Meses a Dos Años o Multa de Doscientas a Quinientas cuotas o ambas".

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

Existen un grupo de instituciones estatales que ejercen la acción judicial y un sistema de vigilancia cívica que se activa ante la violación de este marco jurídico.

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

Recientemente en el Congreso del Partido Comunista de Cuba y contenido en el Lineamiento No 54 se ratificó la obligatoriedad del enfrentamiento a cualquier manifestación de discriminación por creencias religiosas, orientación sexual, color de la piel, entre otras.

**2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:**

No

IF YES, for which subpopulations?

**People living with HIV:**

No

**Men who have sex with men:**

No

**Migrants/mobile populations:**

No

**Orphans and other vulnerable children:**

No

**People with disabilities:**

No

**People who inject drugs :**

No

**Prison inmates:**

No

**Sex workers:**

No

**Transgendered people:**

No

**Women and girls:**

No

**Young women/young men:**

No

**Other specific vulnerable subpopulations [write in below]:**

-

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

-

Briefly comment on how they pose barriers:

-

## A - IV. PREVENTION

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

Yes

IF YES, what key messages are explicitly promoted?

**Abstain from injecting drugs:**

Yes

**Avoid commercial sex:**

Yes

**Avoid inter-generational sex:**

No

**Be faithful:**

Yes

**Be sexually abstinent:**

Yes

**Delay sexual debut:**

Yes

**Engage in safe(r) sex:**

Yes

**Fight against violence against women:**

Yes

**Greater acceptance and involvement of people living with HIV:**

Yes

**Greater involvement of men in reproductive health programmes:**

Yes

**Know your HIV status:**

Yes

**Males to get circumcised under medical supervision:**

No

**Prevent mother-to-child transmission of HIV:**

Yes

**Promote greater equality between men and women:**

Yes

**Reduce the number of sexual partners:**

Yes

**Use clean needles and syringes:**

Yes

**Use condoms consistently:**

Yes

**Other [write in below]:**

Prvención de otras Infecciones de Transmisión sexual. Evitar el uso de drogas porteras. Prevenir la Homofobia

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

Yes

2. Does the country have a policy or strategy to promote life-skills based HIV education for young people?:

Yes

2.1. Is HIV education part of the curriculum in

**Primary schools?:**

Yes

**Secondary schools?:**

Yes

**Teacher training?:**

Yes

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

Yes

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

Yes

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

Yes

**Briefly describe the content of this policy or strategy:**

De alcance nacional, estratificada según comportamiento de la epidemia. Basada en los pilares de la promoción de salud y prevención de enfermedades, dirigida a población general y a poblaciones clave de mayor riesgo con participación de los sectores sociales y la comunidad, incluida la sociedad civil. Tiene como principales áreas de acción la capacitación, comunicación social para el cambio de comportamiento, aplicación de la consejería como herramienta básica, mercadeo social de condones, trabajo con grupos de mayor riesgo (hombres que tienen sexo con hombres, mujeres, jóvenes, personas que practican sexo transaccional, personas con VIH, niños afectados e infectados y poblaciones móviles), realización de investigaciones.

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

IDU	MSM	Sex workers	Customers of Sex Workers	Prison inmates	Other populations
No	Yes	Yes	Yes	Yes	mujeres, jovenes.
No	No	No	No	No	-
No	Yes	Yes	Yes	Yes	mujeres, jovenes
No	No	No	No	No	-
No	Yes	Yes	Yes	Yes	mujeres y jovenes
No	Yes	Yes	Yes	Yes	mujeres y jovenes
No	Yes	Yes	Yes	Yes	mujeres y jovenes
No	Yes	Yes	Yes	Yes	mujeres y jovenes

**3.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate policy efforts in support of HIV prevention in 2011?:**

9

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

Incrementada la presencia de mensajes educativos en los medios de comunicación, incrementado el alcance de los grupos vulnerables HSH (25%), jóvenes (23,1%), mujeres (28,9%), PPST (2,9%). Incluye el no desabastecimientos de condones, incremento de los puntos de venta no tradicionales, incrementada la venta de condones y capacitados los vendedores de los puntos de venta tradicionales y no tradicionales. Fortalecidos los servicios de consejería, existencia de servicios de consejería en unidades o centros de salud. Realizadas investigaciones y fortalecida la respuesta intersectorial.

**What challenges remain in this area:**

Incremento del alcance de las acciones sobre los grupos de mayor riesgo. Eliminar obstáculos que aún persisten en cuanto a la prevención (Homofobia, estigma y discriminación, actitudes hacia el uso del condón) Perfeccionar el abordaje del género.

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

Yes

**IF YES, how were these specific needs determined?:**

a través del Análisis de la situación de salud Resultados de las encuestas de indicadores del sida comportamiento de los indicadores del plan de monitoreo y evaluación A través de investigaciones cualitativas para la detección de necesidades educativas.

**4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?**

**Blood safety:**

Strongly Agree

**Condom promotion:**

Strongly Agree

**Harm reduction for people who inject drugs:**

N/A

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

Agree

**HIV prevention in the workplace:**

Strongly Agree

**HIV testing and counseling:**

Strongly Agree

**IEC on risk reduction:**

Strongly Agree

**IEC on stigma and discrimination reduction:**

Strongly Agree

**Prevention of mother-to-child transmission of HIV:**

Strongly Agree

**Prevention for people living with HIV:**

Strongly Agree

**Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:**

Strongly Agree

**Risk reduction for intimate partners of key populations:**

Strongly Agree

**Risk reduction for men who have sex with men:**

Strongly Agree

**Risk reduction for sex workers:**

Strongly Agree

**School-based HIV education for young people:**

Strongly Agree

**Universal precautions in health care settings:**

Strongly Agree

**Other[write in]:**

-

5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in implementation of HIV prevention programmes in 2011?:

9

## A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV treatment, care and support services?:

Yes

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

En Cuba se considera la integración de las acciones de prevención, atención, tratamiento y apoyo como parte de una respuesta efectiva al VIH.

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

La descentralización de la atención y el tratamiento a PVS se consolidó en este período de reporte mediante el reordenamiento de la Atención Primaria de Salud y el completamiento de los consultorios médicos de familia. Se garantiza así un mejor acceso a los servicios de salud comunitarios donde se integra la atención y el tratamiento del VIH/sida a la atención integral en salud según necesidades de cada persona a través del programa del médico y enfermera de la familia. Además se logró el fortalecimiento de la red de laboratorios de seguimiento con CD4 y carga Viral.

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

**Antiretroviral therapy:**

Strongly Agree

**ART for TB patients:**

Strongly Agree

**Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:**

Strongly Agree

**Early infant diagnosis:**

Strongly Agree

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

Strongly Agree

**HIV testing and counselling for people with TB:**

Strongly Agree

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

Strongly Agree

**Nutritional care:**

Strongly Agree

**Paediatric AIDS treatment:**

Strongly Agree

**Post-delivery ART provision to women:**

Strongly Agree

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

Strongly Agree

**Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:**

Strongly Agree

**Psychosocial support for people living with HIV and their families:**

Strongly Agree

**Sexually transmitted infection management:**

Strongly Agree

**TB infection control in HIV treatment and care facilities:**

Strongly Agree

**TB preventive therapy for people living with HIV:**

Strongly Agree

**TB screening for people living with HIV:**

Strongly Agree

**Treatment of common HIV-related infections:**

Strongly Agree

**Other [write in]:**

-

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

Yes

**Please clarify which social and economic support is provided:**

suplemento alimentario instituido en el dietario médico nacional al que tienen derecho todas las personas con VIH a precio subsidiado por el Estado Pensión monetaria en caso de enfermedad invalidante.

**3. Does the country have a policy or strategy for developing/using generic medications or parallel importing of medications for HIV?:**

Yes

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

No

**5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care, and support programmes in 2011?:**

10

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

se mantiene el acceso del 100 % de las personas con VIH a la atención médica, tratamiento y apoyo. Se mantienen los resultados de impacto del uso de TARV siendo altos los niveles de sobrevida entre las personas con VIH que reciben tratamiento antirretroviral con consiguiente disminución de la mortalidad por sida Mejoramiento de la calidad de vida de las PVIH Concluyó la descentralización de la atención integral y se evidenciaron avances en la participación y actuación de los equipos de la Atención Primaria y Secundaria de Salud en los procesos de atención integral a personas con VIH. Se incrementa la proporción de personas con VIH satisfechas con la atención ofrecida por los profesionales de salud de todos los niveles de atención.

**What challenges remain in this area:**

Incrementar el diagnóstico precoz de la infección por VIH. Mantener estabilidad de la mortalidad por Sida.

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

Yes

**IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?:**

Yes

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

Yes

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

Yes

**IF YES, what percentage of orphans and vulnerable children is being reached? :**

100%

**7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?:**

10

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

El Estado cubano garantiza la atención de los niños tengan o no VIH o sean afectados. En alianza entre el gobierno y la sociedad civil, la línea de apoyo a PVVIH ha desarrollado acciones para apoyar y atender a éstos niños, lo cual ha favorecido su incorporación a las acciones de prevención y a los equipos de ayuda mutua gozando de los beneficios de atención médica y la seguridad social.

**What challenges remain in this area:**

La línea de apoyo a PVIH se ha propuesto lograr una mayor participación de los niños huérfanos y afectados en las acciones de prevención.

## A - VI. MONITORING AND EVALUATION

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

Yes

**Briefly describe any challenges in development or implementation:**

Que a nivel local e intermedio las diferentes partes involucradas en la respuesta se apropien del plan de monitoreo y evaluación como herramienta de trabajo y de análisis de la situación para la toma de decisiones. Movimiento frecuente del personal lo cual obliga a una capacitación constante de las nuevas personas implicadas en el monitoreo y evaluación.

**1.1 IF YES, years covered:**

2012-2016

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

Yes, all partners

**Briefly describe what the issues are:**

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

**A data collection strategy:**

Yes

**Behavioural surveys:**

Yes

**Evaluation / research studies:**

Yes

**HIV Drug resistance surveillance:**

Yes

**HIV surveillance:**

Yes

**Routine programme monitoring:**

Yes

**A data analysis strategy:**

Yes

**A data dissemination and use strategy:**

Yes

**A well-defined standardised set of indicators that includes sex and age disaggregation (where appropriate):**

Yes

**Guidelines on tools for data collection:**

Yes

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

Yes

**3.1. IF YES, what percentage of the total HIV programme funding is budgeted for M&E activities? :**

8.5%

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

Yes

**Briefly describe any obstacles:**

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

**In the Ministry of Health?:**

Yes

**In the National HIV Commission (or equivalent)?:**

No

**Elsewhere [write in]?:**

-

Permanent Staff [Add as many as needed]

**POSITION [write in position titles in spaces below] Fulltime Part time Since when?**

Especialista en Epidemiología	si	-	-
Especialista en Epidemiología	si	-	-
Especialista en Epidemiología	si	-	-
Especialista en Epidemiología	si	-	-
Especialista en Epidemiología	si	-	-
Especialista en Infectología	si	-	-
Especialista en Medicina interna	si	-	-

Temporary Staff [Add as many as needed]

**POSITION [write in position titles in spaces below] Fulltime Part time Since when?**

-	-	-	-
---	---	---	---

**4.3. Are there mechanisms in place to ensure that all key partners submit their M&E data/reports to the M&E Unit for inclusion in the national M&E system?:**

Yes

**Briefly describe the data-sharing mechanisms:**

Existen mecanismos que garantizan que los asociados envíen sus datos ya que las frecuencias de envío están claramente definidas en el plan de monitoreo y evaluación Las fuentes de información para la construcción de los indicadores son diversas: los sistemas de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, el registro Informatizado de VIH/Sida, información generada por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica, reportes provinciales, los sistemas informatizados online de coberturas de reactivos y medicamentos, los reportes de los laboratorios regionales, así como la que aportan las encuestas nacionales de vigilancia del comportamiento. Todas son utilizadas integralmente para el análisis técnico periódico de la estrategia y la corrección de acciones en función de los resultados.

**What are the major challenges in this area:**

-

**5. Is there a national M&E Committee or Working Group that meets regularly to coordinate M&E activities?:**

Yes

**6. Is there a central national database with HIV- related data?:**

Yes

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

La base nacional o registro informatizado de VIH-sida es manejada por la unidad nacional y está completamente integrado en el sistema nacional de información de salud Esta base provee información integral y confiable en tiempo real .

**6.1. IF YES, does it include information about the content, key populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?:**

Yes, all of the above

**6.2. Is there a functional Health Information System?**

**At national level:**

Yes

**At subnational level:**

Yes

**IF YES, at what level(s)?:**

A nivel de todas las unidades de salud, Municipio, provincia y nación.

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

Yes

**8. How are M&E data used?**

**For programme improvement?:**

Yes

**In developing / revising the national HIV response?:**

Yes

**For resource allocation?:**

-

**Other [write in]:**

-

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

La información, una vez validada y procesada por el equipo nacional de Vigilancia y Evaluación se utiliza para la planificación de los recursos de las diferentes áreas programáticas en términos de personas a tratar, necesidades de atención y seguimiento, planificación de necesidades de medicamentos, condones, materiales educativos, servicios de consejería y pruebas, etc.,garantizando que las acciones de prevención y apoyo sean incluyentes y se dirijan con más énfasis hacia los grupos poblacionales más afectados por la epidemia.

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

**At national level?:**

Yes

**IF YES, what was the number trained:**

10

**At subnational level?:**

Yes

**IF YES, what was the number trained:**

90

**At service delivery level including civil society?:**

Yes

**IF YES, how many?:**

35

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

Yes

**IF YES, describe what types of activities:**

Reuniones de análisis de resultados Creación de equipos de trabajo para la revisión de la estrategia nacional Reuniones

con coordinadores del trabajo con hombres que tienen sexo con otros hombres Reuniones con coordinadores de la línea de apoyo a PVIH Capacitaciones a representantes de los sectores

**10. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the HIV-related monitoring and evaluation (M&E) in 2011?:**

9

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

se ha avanzado en la utilización del plan de monitoreo y evaluación como herramienta de trabajo para la planificación y gestión del programa se han incluido los indicadores del plan de monitoreo y evaluación en el análisis de la situación de salud de provincias, municipios y áreas de salud

**What challenges remain in this area:**

como se dijo lograr que las diferentes partes involucradas en la respuesta se apropien del plan de monitoreo y evaluación como herramienta de trabajo y de análisis de la situación para la toma de decisiones.

## B - I. CIVIL SOCIETY INVOLVEMENT

**1. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?:**

-

**Comments and examples:**

La sociedad civil ha contribuido al fortalecimiento del compromiso político de los principales líderes y a las formulaciones de estrategias nacionales ya que se ha participado activamente en la elaboración, implementación y evaluación del plan estratégico nacional, así como en las reuniones de gobierno donde se analiza la respuesta de los sectores sociales ante la epidemia.

**2. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?:**

4

**Comments and examples:**

Participación en la construcción, implementación y evaluación del Plan Estratégico Nacional en los diferentes periodos. El rediseño de la Estrategia Nacional de Control y Prevención de las ITS/VIH/sida 2011. Forma parte activa con tres puestos en la comisión técnica de sida con dos representaciones de PVs y una de HSH, además de fungir como miembro de la Comisión de Legalidad y de asuntos laborales del Departamento Nacional de sida. Participa en las discusiones de los proyectos terapéuticos y vacunales del componente de investigaciones, propuestos por el CIDT (Centro de Investigaciones y desarrollo Tecnológico) y en los comités de ética de los proyectos vacunales del Centro de Biotecnología.

-3.

**a. The national HIV strategy?:**

5

**b. The national HIV budget?:**

5

**c. The national HIV reports?:**

5

**Comments and examples:**

En las áreas de prevención tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH, en todos los servicios que se brindan están presentes los esfuerzos de la sociedad civil, estos se ofrecen de forma misturadas y en ocasiones, aunque son administrados por una u otra parte se establecen colaboraciones por ejemplo: • Los servicios de consultoría jurídica relacionados con el VIH, que ofrece la Línea de apoyo a PVIH, es acompañada por abogados financiados por el Ministerio de Salud Pública sensibilizados y comprometidos con las buenas prácticas. • Algunos espacios para socializar, con un enfoque sociocultural las acciones de prevención del VIH que promueve el Proyecto de Prevención de hombres que tienen sexo con otros hombres Cuba, son acogidos por los Centros provinciales y municipales de prevención de las ITS/VIH/sida (Videos debates, conversatorios, actividades de prevención en sitios de encuentros, etc.), los cuales asumen los gastos del inmobiliario, transportación y energéticos, entre otros. • Los espacios para reunión que utilizan los Equipos de Ayuda Mutua de Personas con VIH, en ocasiones, forman parte de instituciones religiosas, como Caritas Cuba o del Consejo de Iglesias de Cuba, como la Presbiteriana y la Evangélica. • El movimiento Hazte la prueba es acompañado por un conjunto de consejeros voluntarios y personal de salud.

4.

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

4

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

:

5

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

4

**Comments and examples:**

La Sociedad Civil participa en la elaboración de la estrategia nacional para la V+ E de conjunto con especialistas del Departamento Nacional de Control y Prevención de las ITS/VIH/sida, el Centro Nacional de Prevención de ITS/VIH/sida y

otras instituciones que se integran a la respuesta al VIH, desde la identificación del árbol de problemas, las necesidades a tener en cuenta, la elaboración de los cuestionarios, el levantamiento de los instrumentos, así como el análisis de los resultados, para dirigir las acciones.

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

4

**Comments and examples:**

La sociedad civil en Cuba para la respuesta al VIH/ sida la integran un conjunto de proyectos, organizaciones no gubernamentales y organizaciones religiosas, representadas en las diferentes instancias constituidas en diferentes etapas del desarrollo de la epidemia en Cuba como son: • Grupo Operativo de Prevención y Lucha contra el sida • Mecanismo de Coordinación de País • Grupo Técnico de ONU/SIDA • Comisión Técnica de sida nacional, provinciales y municipales • Equipos técnicos de ITS/VIH/sida a nivel nacional, provinciales y municipales • Comisiones Temporales del Departamento Nacional de sida (Comisión de legalidad y temas jurídicos) • Grupo de trabajo que atiende los temas género También se integran a las jornadas nacionales de respuesta a la epidemia y contra el estigma y la discriminación (Día Mundial de Respuesta al VIH y Jornada cubana contra la homofobia) Todas estas instancias han contado con el acompañamiento y participación activa de la sociedad civil, permitiendo un equilibrio en la elaboración de las políticas y programas asociados a la epidemia. • La Línea de apoyo a las Personas con VIH en Cuba, promueve conductas y acciones dirigidas a influir en el mejoramiento de la calidad de vida de las Personas con VIH (PVIH), mediante la capacitación, apoyo mutuo, empoderamiento y participación activa en el Programa Nacional de Prevención y Control de las ITS/VIH-sida (PNPC ITS/VIH-sida), cuenta con representatividad en todo el país y con 93 Equipos de Ayuda Mutua, funcionando a nivel comunitario. • Proyecto de prevención de HSH Cuba • La Federación de Mujeres Cubanas (FMC) • La Asociación Nacional de Agricultores Pequeños (ANAP), son organizaciones sociales que agrupan de forma voluntaria, la primera a las mujeres, y a los propietarios privados del sector agropecuario la segunda. • La Unión de Periodistas de Cuba (UPEC), • Las Unión de Escritores y Artistas de Cuba (UNEAC), y la Sociedad Cubana de Médicos de Familia (SOCUMEFA) son también organizaciones de integración voluntaria, en estos casos de profesionales en los campos de la comunicación social, las diferentes manifestaciones artísticas y la medicina comunitaria, respectivamente. Todas las ONGs mencionadas tienen estatutos constitutivos y reglamentos que contemplan la celebración de Congresos Nacionales quinquenales, con amplia participación de miembros -que representan a sus grupos de las células de base-, para decidir sobre los diferentes aspectos de su organización, incluidos los procesos de renovación de sus direcciones en todos los niveles, las que tienen estructuras municipales, provinciales y nacionales. Para la actuación entre congresos cada organización cuenta con un comité nacional con autoridades otorgadas y un aparato administrativo encargado de cumplir las políticas aprobadas y tomar las decisiones que correspondan a su representación las que consultan o informan a su membresía según corresponda. • El Centro de Estudios de la Juventud (CESJ) es una institución no gubernamental creada para la investigación de la problemática social de los jóvenes y la asesoría en materia de política de juventud a los organismos nacionales y otras entidades que soliciten sus servicios. El ingreso a esta institución es bajo selección técnica de acuerdo a las necesidades de personal y la selección de estos especialistas, así como las designaciones de representaciones en otras actividades se someten a la aprobación de su Junta Directiva. • El Centro Martin Luter King (CMLK) una organización macroecuménica de inspiración cristiana que acompaña solidaria y proféticamente al pueblo cubano y a sus iglesias, con normas propias para su actuación y en particular para la selección de sus líderes. • Caritas, Iglesia Católica • GPSIDA • Sistema de Agencias de las Naciones Unidas

**6. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) is civil society able to access**

**a. Adequate financial support to implement its HIV activities?:**

5

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

4

**Comments and examples:**

Hemos formado parte en talleres de formación de capacidades organizados por el Departamento Nacional y en particular por el Centro Nacional de Prevención. Además la sociedad civil cubana participa de todas las aplicaciones a las Rondas del Fondo Mundial de Lucha contra la malaria la tuberculosis y el VIH presentadas por Cuba: Ronda 2, Ronda 6 y Ronda 7 y en la continuidad de estas como el RCC. Además en la formulación y ejecución de otros proyectos financiados por otros organismos internacionales. Jugando roles en la planeación, implementación y evaluación de las mismas. En el presupuesto que es asignado por el gobierno se tienen en cuenta las necesidades identificadas por la sociedad civil. Por ejemplo podemos citar el programa de capacitación inter-agencias que forman parte de los programas de cooperación con las ONGs HIVOS de Holanda, Agro acción alemana y COSUDE. Estas organizaciones han materializado un verdadero ejemplo de cooperación técnica.

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

**People living with HIV:**

>75%

**Men who have sex with men:**

>75%

**People who inject drugs:**

-

**Sex workers:**

25-50%

**Transgendered people:**

51-75%

**Testing and Counselling:**

51-75%

**Reduction of Stigma and Discrimination:**

>75%

**Clinical services (ART/OI)\*:**

25-50%

**Home-based care:**

51-75%

**Programmes for OVC\*\*:**

>75%

**8. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts to increase civil society participation in 2011?:**

9

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

• Representatividad en los distintos niveles para el control y prevención de las ITS/VIH/sida. • Mantener el acceso a los proyectos con financiamiento para el desarrollo de las acciones. • Activa participación en la planificación e implementación de la Estrategia de Control y Prevención de las ITS/VIH/sida • Incremento del nivel cultural y profesional de los integrantes de los equipos gestores. • Sostenibilidad en la distribución de los recursos de transporte, informática y materiales para el trabajo, entre otros. • Sistematicidad en los encuentros de planificación, intercambio y balance de trabajo. • Contar con una consultoría jurídica atendida por personal especializado.

**What challenges remain in this area:**

• Elevar los niveles de trabajo en las áreas de salud y consejos populares más afectados por la epidemia. • Necesidad de incrementar las investigaciones sobre temas de interés. • La incorporación de las mujeres no es suficiente a las acciones programadas por la sociedad civil • Identificación de aliados para el desarrollo de investigaciones y acciones en el contexto social para ampliar los conocimientos de los equipos de trabajo.

## **B - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP**

**1. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, key populations and/or other vulnerable sub-populations in governmental HIV-policy design and programme implementation?:**

Yes

**IF YES, describe some examples of when and how this has happened:**

Desde que comenzó la estrategia de Prevención y Control de las ITS/VIH/sida en Cuba se han integrado un gran número de personas y otras sub poblaciones vulnerables en la respuesta a la epidemia de sida. No solo en el ámbito nacional sino también regional e internacionalmente. Entre los espacios de creación conjunta para la respuesta al VIH/sida se encuentran el Grupo Operativo de Prevención y Lucha contra el sida, el Mecanismo de Coordinación de País, la Comisión técnica de sida, el Grupo Técnico de ONUSIDA, donde están representadas las PVIH además de planificar reuniones nacionales y provinciales donde las PVIH, promotores HSH, jóvenes, promotores de condones, PPST son protagonistas.

## **B - III. HUMAN RIGHTS**

1.1.

**People living with HIV:**

Yes

**Men who have sex with men:**

Yes

**Migrants/mobile populations:**

-

**Orphans and other vulnerable children:**

Yes

**People with disabilities:**

Yes

**People who inject drugs:**

-

**Prison inmates:**

Yes

**Sex workers:**

Yes

**Transgendered people:**

Yes

**Women and girls:**

Yes

**Young women/young men:**

Yes

**Other specific vulnerable subpopulations [write in]:**

-

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

Yes

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

La legislación cubana protege a todos los ciudadanos, estipulando el acceso gratuito a los cuidados de salud, el seguro social y el derecho al trabajo, esta legislación es inclusiva para el tema de VIH-sida. El principio que guía a la constitución de la Republica de Cuba, es el derecho de igualdad. La ley primera de la Republica es el culto de todos los cubanos a la dignidad plena del hombre. Este principio es defendido en el marco legal vigente y la Carta Magna (1) lo recoge en uno de sus capítulos, cuando establece: CAPITULO V. "IGUALDAD" ARTÍCULO 40: "Todos los ciudadanos gozan de iguales derechos, y están sujetos a iguales deberes". ARTÍCULO 41: La discriminación por motivo de raza, color de la piel, sexo, origen nacional, creencias religiosas y cualquier otra lesiva a la dignidad humana está proscrita y es sancionada por la ley. Las instituciones del Estado educan a todos, desde la más temprana edad, en el principio de la igualdad de los seres humanos. Otros cuerpos legales sancionan el ejercicio de la discriminación y la no igualdad como son: Ley no. 62: Código Penal TITULO IX, CAPITULO VIII, "Delitos contra el Derecho de Igualdad": ARTICULO 295.1: "El que discrimine a otra persona o promueva o incite a la discriminación, sea con manifestaciones o ánimo ofensivo a su sexo, raza, color u origen nacional, el ejercicio o disfrute de los derechos de igualdad establecidos en la Constitución, incurre en sanción de Privación de Libertad de Seis Meses a Dos Años o Multa de Doscientas a Quinientas cuotas o ambas".

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

Las leyes en Cuba no son letra muerta, existe una legislación complementaria que asegura su cumplimiento. Además de instituciones que ejercen la acción judicial y un sistema de vigilancia cívica que se activa ante la violación de este marco jurídico.

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

La aplicación de estas leyes es permanente y más recientemente en el Congreso del Partido Comunista de Cuba en el Lineamiento 54 se estableció la obligatoriedad del enfrentamiento a cualquier manifestación de discriminación por creencias religiosas, orientación sexual, color de la piel, entre otras.

**2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and other vulnerable subpopulations?:**

No

2.1. IF YES, for which sub-populations?

**People living with HIV:**

-

**Men who have sex with men:**

-

**Migrants/mobile populations:**

-

**Orphans and other vulnerable children:**

-

**People with disabilities:**

-

**People who inject drugs:**

-

**Prison inmates:**

-

**Sex workers:**

-

**Transgendered people:**

-

**Women and girls:**

-

**Young women/young men:**

-

**Other specific vulnerable subpopulations [write in]:**

-

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

-

**Briefly comment on how they pose barriers:**

-

**3. Does the country have a policy, law or regulation to reduce violence against women, including for example, victims of sexual assault or women living with HIV?:**

-

Briefly describe the content of the policy, law or regulation and the populations included:

**4. Is the promotion and protection of human rights explicitly mentioned in any HIV policy or strategy?:**

Yes

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

Constitución de la República Respeto a la dignidad plena del hombre Ley 41 del 1983 La Salud como un derecho La Salud Pública como responsabilidad de todos Gratuidad y accesibilidad a la Salud. Entre otros decretos leyes y resoluciones.

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

Yes

**IF YES, briefly describe this mechanism:**

La Constitución de la República de Cuba promulga en su Artículo 63: Todo ciudadano tiene derecho a dirigir quejas y peticiones a las autoridades y a recibir la atención o respuestas pertinentes y en plazo adecuado, conforme a la ley. Este proceso se desarrolla mediante los departamentos de atención a la población de los Organismos de la Administración Central del Estado que en un plazo no mayor de 30 días hábiles deben verificar y dar respuestas. También a través de las Consultorías Jurídicas y de forma gratuita los funcionarios encargados deben asesorar con relación a los trámites y cómo deben realizarse.

**6. Does the country have a policy or strategy of free services for the following?**

Provided free-of-charge to all people in the country	Provided free-of-charge to some people in the country	Provided, but only at a cost
Yes	-	-
Yes	-	-
Yes	-	-

**If applicable, which populations have been identified as priority, and for which services?:**

En Cuba todos los servicios de salud son gratuitos. Esto incluye el acceso a la Terapia antiretroviral, tanto a esquemas compuestos por drogas producidas nacionalmente como a drogas importadas. El seguimiento clínico y de laboratorio son ofrecidos de forma gratuita tal y como sucede con cualquier otra patología.

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

Yes

**7.1. In particular, does the country have a policy or strategy to ensure access to HIV prevention, treatment, care and support for women outside the context of pregnancy and childbirth?:**

Yes

**8. Does the country have a policy or strategy to ensure equal access for key populations and/or other vulnerable sub-populations to HIV prevention, treatment, care and support?:**

Yes

**IF YES, Briefly describe the content of this policy/strategy and the populations included:**

Una política estatal dirigida a la prevención del VIH/sida y la atención de las personas infectadas, lo constituye el sistema de salud cubano que tiene entre sus características, la universalidad, gratuidad y accesibilidad para toda la población. La atención médica a las PVVIH/SIDA transita por tres niveles: la primaria, a través del seguimiento por el Equipo Básico de Salud (médico y enfermera de la familia) y Policlínicos; la secundaria, en la red de hospitales y sanatorios del país y la terciaria, en los Institutos de Investigación, que para el caso del VIH/Sida el de mayor participación es el Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri". El acceso a tratamientos antirretrovirales garantiza que las PVVIH/SIDA tengan tratamiento terapéutico sin distinción. Estos principios están legalmente fundamentados en la Resolución 110/2001 del MINSAP que pone en vigor el Plan Estratégico Nacional ITS/VIH/SIDA. En la Resolución 101/97 del MINSAP en el Artículo 12 se aclara: "Las Direcciones Provinciales de Salud en la organización del Sistema de Atención Ambulatoria (SAA) para los pacientes del VIH acogidos al mismo, determinarán los Centros Asistenciales que atenderán las urgencias médicas y estomatológicas de su localidad." Y en el Artículo 15: "El médico de la familia asumirá la atención primaria básica de los pacientes acogidos al SAA que residan en su área de atención, preferentemente en su domicilio, debiendo efectuar las remisiones médicas que correspondan en cada caso." Resolución Ministerial No. 141 del 21 de Agosto del 2000. Define los medicamentos que serán asignados de forma gratuita a los pacientes seropositivos al VIH/SIDA. Esta resolución contiene un anexo, que relaciona los nombres de los medicamentos que serán asignados de forma gratuita a los pacientes seropositivos al VIH/SIDA, en todos los centros médicos determinados para la atención a personas viviendo con VIH (Sanatorios, IPK, etc.). Es sistemáticamente actualizado mediante las modificaciones que correspondan, en la medida que surjan nuevos medicamentos.

**8.1**

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

Yes

**IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations:**

El concepto de accesibilidad a los servicios de salud es universal, gratuito y descentralizado. Pero no todas las poblaciones pueden acceder de la misma manera por las situaciones de urbanización, poder adquisitivo entre otros, por lo que se enfatiza en los principios de despenalización, caracterización de las poblaciones para facilitar el acceso mediante una participación de la seguridad social entre otras cosas.

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

Yes

**IF YES, briefly describe the content of the policy or law:**

El acceso al trabajo y la educación están garantizados por la ley para todos los ciudadanos cubanos. Las PVVIH/SIDA tienen derecho a trabajar, la seropositividad en sí no constituye una limitante para realizar cualquier profesión u oficio y no se exigen pruebas de VIH para acceder a un empleo. Incluye, por ejemplo, las campañas de sensibilización para conocer tus derechos, que son campañas que favorecen a los afectados por el VIH y les dan la capacidad de conocer sus derechos y las leyes en el contexto de la epidemia (véase Nota sobre las Directrices de ONUSIDA: tratando las leyes relacionadas con el VIH a nivel nacional. Trabajo, 30 de abril de 2008)

**10. Does the country have the following human rights monitoring and enforcement mechanisms?**

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

Yes

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

Yes

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

La Constitución de la República de Cuba promulga en su Capítulo VI: Derechos, deberes y garantías fundamentales. Artículo 9: El Estado. Inciso a) –Garantiza la libertad y la dignidad plena del hombre, el disfrute de sus derechos, el ejercicio y cumplimiento de sus deberes y el desarrollo integral de su personalidad; Una vez confirmada la positividad, a través de las autoridades sanitarias competentes y bajo estrictas condiciones de confidencialidad y respeto, un equipo de especialistas (epidemiólogos, enfermeras, psicólogos, médicos de familia, entre otros) y PVVIH localizan a estas personas para informarles su seropositividad, ofrecerles la solidaridad, ayuda e información necesarias y orientarles se incorporen a alguna de las variantes de atención existentes

**11. In the last 2 years, have there been the following training and/or capacity-building activities**

**a. Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV and key populations concerning their rights (in the context of HIV)?:**

Yes

**b. Programmes for members of the judiciary and law enforcement on HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?:**

Yes

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

**a. Legal aid systems for HIV casework:**

Yes

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

Yes

**13. Are there programmes in place to reduce HIV-related stigma and discrimination?:**

Yes

**IF YES, what types of programmes?**

**Programmes for health care workers:**

Yes

**Programmes for the media:**

Yes

**Programmes in the work place:**

Yes

**Other [write in]:**

-

**14. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2011?:**

10

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

Respecto al 2009 han disminuido las proporciones de PVS que refieren haberse sentido rechazadas alguna vez en su vida por su condición serológica. Aunque esto ocurre así tanto entre los hombres como entre las mujeres, son ellas quienes perciben con mayor frecuencia este sentimiento. Respecto al 2009, se reduce en 6.7 puntos el porcentaje de PVS que se han sentido rechazadas alguna vez en los últimos 12 meses por su condición serológica. Aunque se mantiene que las mujeres con VIH perciben ser víctimas de rechazo con mayor frecuencia que los hombres, también en el 2010 respecto al

pasado año se reduce la brecha entre los hombres y las mujeres que han percibido ser víctimas de rechazo. Fuente: Encuesta a PVS-2009. Centro de Estudios de Población y Desarrollo-Oficina Nacional de Estadísticas

**What challenges remain in this area:**

• Actualizar la legislación acorde a las necesidades actuales • Fortalecer los conocimientos sobre los deberes y derechos y la legislación en general de las PVIH.

**15. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the effort to implement human rights related policies, laws and regulations in 2011?:**

10

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

En el Congreso del Partido Comunista de Cuba en el Lineamiento 54 se estableció la obligatoriedad del enfrentamiento a cualquier manifestación de discriminación por creencias religiosas, orientación sexual, color de la piel, entre otras.

**What challenges remain in this area:**

• Actualizar la legislación acorde a las necesidades actuales • Fortalecer los conocimientos sobre los deberes y derechos y la legislación en general de las PVIH.

## B - IV. PREVENTION

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

Yes

**IF YES, how were these specific needs determined?:**

Investigaciones, estratificación de la epidemia, diagnostico de la situación de salud en los territorios y áreas, intercambios con los promotores de salud y personas afectadas por la epidemia.

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

**Blood safety:**

Strongly Agree

**Condom promotion:**

Strongly Agree

**Harm reduction for people who inject drugs:**

Strongly Agree

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

Strongly Agree

**HIV prevention in the workplace:**

Strongly Agree

**HIV testing and counseling:**

Strongly Agree

**IEC on risk reduction:**

Strongly Agree

**IEC on stigma and discrimination reduction:**

Strongly Agree

**Prevention of mother-to-child transmission of HIV:**

Strongly Agree

**Prevention for people living with HIV:**

Strongly Agree

**Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:**

Strongly Agree

**Risk reduction for intimate partners of key populations:**

Strongly Agree

**Risk reduction for men who have sex with men:**

Strongly Agree

**Risk reduction for sex workers:**

Strongly Agree

**School-based HIV education for young people:**

Strongly Agree

**Universal precautions in health care settings:**

Strongly Agree

**Other [write in]:**

-

**2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is “Very Poor” and 10 is “Excellent”), how would you rate the efforts in the implementation of HIV prevention programmes in 2011?:**

9

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

• Las más altas cifras de pruebas de VIH realizadas en un año y se reduce la incidencia en un 2%. • Incrementaron los puntos de venta de condones, existió estabilidad de los niveles de venta y mejoró el abastecimiento en la red de ventas. • Por tres años consecutivos se incrementó el alcance de las acciones de prevención dirigidas a los grupos vulnerables • La tasa de transmisión materno infantil del VIH resultó la más baja de la epidemia (1,08%).

### What challenges remain in this area:

• Avanzar hasta la completa inserción de las acciones de prevención y control de las ITS y el VIH/sida en el programa del Médico y Enfermera de la Familia • Incrementar el alcance y efectividad de las acciones de prevención en los municipios priorizados con mayor énfasis en los grupos vulnerables • Contener el crecimiento de la epidemia en hombres que tienen sexo con hombres • Realizar esfuerzos sostenidos para mantener los resultados alcanzados en indicadores de impacto nacional e internacional

## B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

### 1. Has the country identified the essential elements of a comprehensive package of HIV and AIDS treatment, care and support services?:

Yes

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

La atención integral, acceso a la terapia antirretroviral, acceso al seguimiento clínico y de laboratorio, apoyo psicológico y acompañamiento.

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

Descentralización de la atención a través del programa de la enfermera y el médico de la familia, fortalecimiento de consultas municipales y creación de centros regionales para estudios especiales.

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

##### Antiretroviral therapy:

Strongly Agree

##### ART for TB patients:

Strongly Agree

##### Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:

Strongly Agree

##### Early infant diagnosis:

Strongly Agree

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

Strongly Agree

##### HIV testing and counselling for people with TB:

Strongly Agree

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

Strongly Agree

##### Nutritional care:

Strongly Agree

##### Paediatric AIDS treatment:

Strongly Agree

##### Post-delivery ART provision to women:

Strongly Agree

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

Strongly Agree

##### Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Strongly Agree

##### Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Strongly Agree

##### Sexually transmitted infection management:

Strongly Agree

##### TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Strongly Agree

##### TB preventive therapy for people living with HIV:

Strongly Agree

##### TB screening for people living with HIV:

Strongly Agree

##### Treatment of common HIV-related infections:

Strongly Agree

##### Other [write in]:

-

### 1.2. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2011?:

10

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

• Preliminarmente se reducen la mortalidad y los diagnósticos tardíos • Incrementa la sobrevivencia de las personas que reciben tratamiento. • Se evidenciaron avances en la participación y actuación del equipo básico de salud en los procesos de atención integral a personas con VIH. • Se produjo el mayor número de embarazos y partos de mujeres con VIH y solamente se produjo un caso de transmisión materno infantil en una madre que por deficiencias del sistema no se aplicaron ninguna de

las acciones preventivas disponibles. • La tasa de transmisión materno-infantil del VIH resultó la más baja de la epidemia (1,08%).

**What challenges remain in this area:**

• Avanzar hasta la completa inserción de las acciones de atención y apoyo a las PVIH en el programa del Médico y Enfermera de la Familia • Incrementar el diagnóstico precoz de la infección por VIH. • Mantener estabilidad de la mortalidad por Sida. • Superar las debilidades que persisten en el abordaje integral de las ITS con énfasis en embarazadas • Realizar esfuerzos sostenidos para mantener los resultados alcanzados en indicadores de impacto nacional e internacional

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

Yes

**2.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?:**

Yes

**2.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?:**

Yes

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

Yes

**2.4. IF YES, what percentage of orphans and vulnerable children is being reached? :**

100%

**3. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts to meet the HIV-related needs of orphans and other vulnerable children in 2011?":**

10

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

• Las más altas cifras de pruebas de VIH realizadas en un año y se reduce la incidencia en un 2%. • Preliminarmente se reducen la mortalidad y los diagnósticos tardíos • Incrementa la supervivencia de las personas que reciben tratamiento. • Se evidenciaron avances en la participación y actuación del equipo básico de salud en los procesos de atención integral a personas con VIH. • Incrementaron los puntos de venta de condones, existió estabilidad de los niveles de venta y mejoró el abastecimiento en la red de ventas. • Por tres años consecutivos se incrementó el alcance de las acciones de prevención dirigidas a los grupos vulnerables • Se produjo el mayor número de embarazos y partos de mujeres con VIH y solamente se produjo un caso de transmisión materno infantil en una madre que por deficiencias del Sistema no se aplicaron ninguna de las acciones preventivas disponibles. • La tasa de transmisión materno-infantil del VIH resultó la más baja de la epidemia (1,08%).

**What challenges remain in this area:**

• Avanzar hasta la completa inserción de las acciones de prevención y control de las ITS y el VIH/sida en el programa del Médico y Enfermera de la Familia • Incrementar el alcance y efectividad de las acciones de prevención en los municipios priorizados con mayor énfasis en los grupos vulnerables • Contener el crecimiento de la epidemia en hombres que tienen sexo con hombres • Incrementar el diagnóstico precoz de la infección por VIH. • Mantener estabilidad de la mortalidad por Sida. • Superar las debilidades que persisten en el abordaje integral de las ITS con énfasis en embarazadas • Realizar esfuerzos sostenidos para mantener los resultados alcanzados en indicadores de impacto nacional e internacional

---

Source URL: <http://aidsreportingtool.unaids.org/54/cuba-report-ncpi>