

Dominican Republic 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:

-

Postal address:

-

Telephone:

-

Fax:

-

E-mail:

-

Describe the process used for NCPI data gathering and validation:

-

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

-

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

-

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

Organization	Names/Positions	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
--------------	-----------------	-----	------	-------	------	-----	------

-	-	No	No	No	No	No	No
---	---	----	----	----	----	----	----

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

-	-	No	No	No	No	No
---	---	----	----	----	----	----

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:

2007-2015

IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one.

IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.:

Todas las organizaciones consultadas reconocen que el país ha desarrollado una estrategia multisectoral para responder al VIH y el 44% sostiene que el primer Plan Estratégico Nacional (PEN) fue 2000-2003, y que bajo los lineamientos de este documento se siguió trabajando hasta 2006, y luego se elaboró el PEN 2007-2015, como resultado de un proceso participativo, abierto y multisectorial. Dentro de las principales modificaciones y mejoras que las entidades identifican como realizadas al PEN, figuran las siguientes: En la conceptualización: • El abordaje de la situación de las ITS, el VIH y el SIDA desde una perspectiva económica, social y cultura • La trascendencia del sector salud, ampliando el abordaje hacia otros sectores del país • Articulación de la respuesta nacional con el Sistema de Seguridad Social • Enfoque en bases poblacionales, según criterios de vulnerabilidad • Toma en cuenta el interés en la participación de la persona y comunidad • Considera en forma plena el concepto de Acceso Universal a la Atención Integral en materia de VIH/SIDA • Cambio de metodología, con un enfoque más participativo, plural y abierto En el contenido: • Plan Estratégico basado en análisis de situación y respuesta nacional a las ITS y el VIH/SIDA • PEN incluye Plan de Monitoreo y Evaluación • Desarrollo de un plan operativo a partir del PEN • Incluye estrategias relacionadas a la reducción de contextos de vulnerabilidad. • Integra la atención integral a las ITS

1.1 Which government ministries or agencies

Name of government ministries or agencies [write in]:

Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Consejo Nacional para el VIH y el SIDA (antiguo Consejo Presidencial del SIDA -COPRESIDA-), Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología, Ministerio de la Mujer, Ministerio de Educación, Ministerio de Trabajo, Ministerio de las Fuerzas Armadas, Ministerio de Deportes, Consejo Nacional para la Niñez y la Adolescencia

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
Yes	Yes
Yes	Yes
Yes	Yes
Yes	-
Yes	Yes
Yes	Yes

Other [write in]:

Justicia, Hacienda, Turismo, Planificación y Desarrollo

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. Fondos provenientes de agencias de cooperación y organismos internacionales. 2. En sector transporte, los sindicatos promueven actividades de prevención con sus propios recursos. 3. Fondos del sector privado

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:

Yes

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:

Yes

Human rights protection:

Yes

Involvement of people living with HIV:

Yes

IF NO, explain how key populations were identified?:

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

1. Personas que viven con VIH o con SIDA 2. Mujeres embarazadas 3. Adolescentes 4. Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres 5. Poblaciones migrantes/móviles 6. Habitantes de bateyes 7. Huérfanos y otros niños vulnerables 8. Personas con discapacidad 9. Usuarios de drogas 10. Profesionales del sexo 11. Transexuales 12. Mujeres y niñas 13. Jóvenes 14. Personas privadas de libertad 15. Empleadores y trabajadores sectores público y privado

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:

1. Como parte del quehacer del CONAVIHSIDA, cuyo rol implica propiciar la participación multisectorial; 2. Mediante consultas multisectoriales con la participación activa de todos los actores que intervienen en la Respuesta Nacional, incluyendo consultas regionales; 3. A través de la conformación de mesas técnicas y otros espacios de coordinación multisectorial y con abordaje temático, con el concurso de donantes, organizaciones gubernamentales y de la sociedad civil; 4. Las organizaciones de la sociedad civil eligieron y tienen sus representantes en el CONAVIHSIDA, y además está representada en el Mecanismo Coordinador de País (MCP).

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, some partners

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

1. En el área de Promoción y Prevención, porque algunas acciones no responden a una línea consensuada entre agencias, sociedad civil y Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSP); 2. En áreas Programáticas y de Financiamiento, porque cada uno cuenta con sus metas específicas de proyecto, sujetas a la ejecución y acuerdos financieros, y no a un proyecto de país; 3. Vigilancia, Atención y Apoyo a las PVVS, ya que orientan sus recursos principalmente a la gestión y administración de programas de prevención.

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:

Yes

Sector-wide approach:

Yes

Other [write in]:

Plan Nacional Decenal de Salud (PLANDES)

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):

Yes

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?:

3

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?:

Trabajadoras sexuales, usuarios de drogas, Gay Trans y otros Hombres que tienen sexo con hombres, pobladores de bateyes, mujeres, embarazadas, jóvenes, adultos, mujeres y niñas, personas con infecciones de transmisión sexual, personas que viven con VIH o con SIDA, personas con TB, trabajadores y empleadores.

Briefly explain how this information is used:

1. Se organiza por grupos etáreos 2. Se definen los roles previamente, responsabilizados y clasificados, para luego dar informes que servirán de guía para la próxima planificación 3. Para la planificación de las acciones y para medir el impacto de las mismas 4. Vigilancia del comportamiento de la enfermedad 5. Vigilancia de fármaco resistencia e investigaciones especiales 6. Sensibilizar a los tomadores de decisión 7. Informar a la comunidad científica

(c) Is coverage monitored by geographical area:

Yes

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

Nacional, regional, provincial, municipal

Briefly explain how this information is used:

1. Para fines estadísticos y estimaciones de demanda actual y futura 2. Para asignación de recursos 3. Se realizan cotejos con los resultados por cada zona, región y se complementan con las provinciales, para conocer las posibles coberturas futuras que se presenten para la próxima programación 4. Para estimaciones y proyecciones nacionales bajo un paquete informático, estimando el nivel de prevalencia y de incidencia.

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:

1. Desarrollo de un sistema único de gestión de medicamentos, que permite obtener información veraz para toma de decisiones; 2. Se esta transversalizado la atención en la red de servicios de salud; 3. Distribución de medicamentos y otros insumos de la red de servicios; 4. Aumento de la captación y seguimiento clínico; 5. Se ha elaborado un plan de compras y gestión de medicamentos; 6. Se trabaja en la mejoría de los sistemas de gestión de fármacos e insumos; 7. Se han

establecido alianzas estratégicas con los departamentos del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSP); 8. Se trabaja la inclusión de Programa de Medicamentos Esenciales / Central de Apoyo Logístico (PROMESE/CAL) en el proceso de distribución de medicamentos; 9. Garantía de antirretrovirales a población que vive con el VIH; 10. Creación de las unidades de apoyo en los centros de salud; 11. Capacitación de personal en gestión sanitaria, incluyendo gestión de fármacos; 12. Mayor aporte de las instituciones del gobierno.

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?:

7

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

1. Establecimiento de una herramienta de planificación que permite conocer, controlar e identificar los consumos de los medicamentos, y esto contribuye a realizar compras planificadas; 2. Gestión de la Respuesta Nacional bajo las directrices de un PEN consensuado y participativo; 3. Diseño de una estrategia nacional de prevención consensuada; 4. Elaboración de las normas nacionales para el manejo del VIH, y de guías y protocolos que facilitan la aplicación de la normativa; 5. Diseño de planes operativos en el marco del PEN, para la gestión de temas y procesos clave.

What challenges remain in this area:

1. Se requiere del fortalecimiento de la herramienta de programación de compra de medicamentos para convertirla en un sistema de información enlazado a nivel nacional; 2. La limitación de recursos financieros afecta la sostenibilidad de los programas relacionados con VIH, sobre todo en lo relacionado con prevención y gestión de medicamentos e insumos; 3. El PEN de las ITS VIH Sida carece de presupuesto; 4. Se requiere evaluar la Respuesta Nacional a las ITS, VIH y sida sistemáticamente; 5. Es necesario realizar una revisión de las estrategias del PEN para conocer su oportunidad y efectividad.

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:

1. El Presidente Constitucional de la República Dominicana promulgó la nueva Ley de VIH y SIDA, en fecha 7 de junio 2011; 2. En un foro internacional, el Presidente Constitucional de la República Dominicana prometió más recursos para reforzar la Respuesta Nacional al VIH y al SIDA, como un tema que concierne a los Derechos Humanos; 3. Funcionarios de alto nivel del gobierno dominicano estuvieron presentes en la actividad realizada en el Palacio Nacional con motivo al Día Mundial del SIDA, 2011; 4. Director del CONAVIHSIDA anunció inclusión del tratamiento antirretroviral en el marco del Sistema Dominicano de seguridad Social (SDSS); 5. El Presidente Constitucional de la República Dominicana visitó el servicio de VIH de un centro de salud; 6. Declaración pública del Presidente Constitucional de la República Dominicana y del Ministro de Salud Pública y Asistencia Social (MSP) el Día Mundial del SIDA; 7. El anuncio del Presidente Constitucional de la República Dominicana de aumentar los fondos destinados al VIH y a la compra de medicamentos, el 1ro de diciembre de 2011.

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?:

Ministro de Salud Pública y Asistencia Social (MSP)

Have a defined membership?:

Yes

IF YES, how many members?:

17

Include civil society representatives?:

Yes

IF YES, how many?:

8

Include people living with HIV?:

Yes

IF YES, how many?:

Representantes de las redes de personas que viven con VIH o con SIDA

Include the private sector?:

Yes

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

Yes

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

Yes

IF YES, briefly describe the main achievements:

1. A través de la Unidad Técnico Laboral de Atención Integral (UTELAIN) del Ministerio de Trabajo, se han suscrito Memoranda de Entendimiento, acuerdos con sindicatos y confederaciones de trabajadores y formación de multiplicadores en las empresas; 2. Aprobación de la nueva Ley de VIH y SIDA de la República Dominicana en 2011; 3. El Mecanismo Coordinador de País (MCP) ha logrado fortalecer, facilitar el diálogo entre actores y ha permitido una visión integral, promoviendo la integración y el trabajo en equipo.

What challenges remain in this area:

1. Se requiere de unificar esfuerzos y fortalecer el trabajo en equipo; 2. Los principales retos que tiene el país están relacionados con la sostenibilidad de la Respuesta Nacional, sin el apoyo de financiamiento externo; 3. Mejorar la articulación y la efectividad del MCP; 4. Mejorar la capacidad de gestión de las poblaciones en condiciones de vulnerabilidad que participan en el MCP; 5. La ejecución de las políticas de VIH a lo interno de las empresas, como resultado de acuerdos suscritos y en respeto a la Ley.

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

20%

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:

1. Diseño de Estrategia Nacional de Información, Educación y Comunicación; 2. Revisión de la Ley No.55-93 sobre SIDA en un proceso participativo, abierto y basado en el marco legal existente, y la posterior promulgación de la Ley No.135-11 en 2011; 3. Actualización de las Normas, Guías y Protocolos Nacionales de ITS/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:

1. Apoyo a la Iniciativa para la Reducción de la Transmisión Materno Infantil VIH y Sífilis Congénita; 2. Revisión y actualización de Normas, Guías y Protocolos Nacionales de ITS VIH Sida; 3. Inclusión de las personas que viven con VIH o con SIDA en la Seguridad Social y en los programas de Reducción de la Pobreza del Estado; 4. Participación activa de los actores que participan en la Respuesta Nacional, en el proceso de revisión y aprobación del Anteproyecto de Ley de VIH y SIDA de la República Dominicana para convertirlo en ley, por parte del Senado y, posteriormente, de la Cámara de Diputados de la República Dominicana; y su posterior promulgación por parte del Poder Ejecutivo. 5. Fortalecimiento de la red de servicios

integrales de salud.

What challenges remain in this area:

1. Apoyo financiero a los Programas de Prevención y Control de las ITS, VIH y Sida de manera sostenida; 2. El acceso universal a la salud; 3. Aumento de la cobertura de los servicios integrales de salud.

A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

People living with HIV:
Sí

Men who have sex with men:
No

Migrants/mobile populations:
Sí

Orphans and other vulnerable children:
Sí

People with disabilities:
Sí

People who inject drugs:
No

Prison inmates:
Sí

Sex workers:
No

Transgendered people:
No

Women and girls:
Sí

Young women/young men:
Sí

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?:

Sí

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

La Ley 135-11 contiene disposiciones relacionadas con el VIH y Sida en la República Dominicana, con enfoque de género y de Derechos Humanos; contempla disposiciones sobre los derechos sexuales de las PVVS, los roles de cada institución que conforma la Respuesta Nacional, establece sanciones en diferentes situaciones. De manera particular, la Ley plantea que: 1. Ninguna persona debe ser sometida a una prueba de VIH para obtener o permanecer en su puesto de trabajo. 2. Ninguna persona debe ser sometida a una prueba de VIH como requisito para recibir los servicios de salud. 3. Queda prohibida la realización de pruebas para la determinación de VIH o sus anticuerpos sin el conocimiento y el consentimiento expreso de la persona que será sometida a la prueba y sin que este haya recibido la consejería previo y posterior a la prueba. 4. Los Laboratorios y bancos de sangre que realizan la prueba de VIH deben tener personas calificadas y entrenadas y especializados en consejería previa y posterior a la realización de la prueba conforme a lo que establece el art. 67 de la Ley.

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

En el Ministerio de Trabajo se está capacitando a los gerentes de múltiples empresas para empoderarlos con relación a la Ley 135-11 y se está preparando una estrategia para la implementación de la Ley en la Dirección General de Higiene y Seguridad Industrial (DGHSI), Departamentos de Asistencia Judicial, Coordinación del Sistema de Inspección.

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

1- Ha disminuido el estigma y la discriminación hacia las Personas que Viven con el VIH. 2. Mejora de la calidad del servicio en los usuarios que viven con el VIH. 3. Mejorada la veeduría social para el cumplimiento de los derechos de las personas que viven con el VIH. 4. El Ministerio de Trabajo se ha empoderando con relación a la Ley y está trabajando con empleadores públicos y privados para velar por los derechos de las personas que viven con VIH.

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?:

-

IF YES, for which subpopulations?

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 below]:**
-

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

Los adolescentes sólo a partir de los 16 años pueden hacerse prueba de VIH sin consentimiento de sus tutores.

Briefly comment on how they pose barriers:

Los adolescentes sólo a partir de los 16 años pueden hacerse prueba de VIH sin consentimiento de sus tutores.

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:

Yes

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:

Yes

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]:

-

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?:

No

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

Yes

Briefly describe the content of this policy or strategy:

Estrategia Nacional de Información, Educación y Comunicación, que contribuye al mejoramiento de la salud sexual con énfasis en la prevención de las ITS/VIH/Sida en la población dominicana.

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
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	-
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	-
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	-
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	-
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	-
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	-
Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	-
No	No	No	No	No	-

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?:

7

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

1. No hubo aumento de prevalencia de VIH; 2. Se cuenta con una Estrategia de IEC actualizada con su presupuesto; 3. Existen alianzas estratégicas para potencializar los esfuerzos de prevención; 4. El Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología como institución que forma parte de la Respuesta Nacional ha desarrollado de manera conjunta con CONAVIHSIDA la serie de Módulos Universidad Saludable y la Guía del Docente, para establecer una línea de trabajo que conlleve a la multiplicidad de la información con términos unificados sobre VIH y SIDA en los recintos de Educación Superior para cambio de comportamiento.

What challenges remain in this area:

1. Asignación de recursos financieros para la implementación de la estrategia; 2. Ampliar la cobertura de las campañas y el programa de educación sexual en las escuelas; 3. Incorporar sexualidad y VIH a la formación de los maestros en universidades; 4. Aumentar recursos financieros para prevención; 5. Apoyo para continuar la sostenibilidad de las acciones que incluya reproducción de los Módulos distribución, acompañamiento, entre otros; 6. Desarrollar la fase de implementación de los Módulos Universidad Saludable y la Guía del Docente en la asignatura de Orientación Universitaria de las IES.

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

Consulta nacional durante la elaboración del PEN.

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:

Agree
HIV prevention for out-of-school young people:
 Agree
HIV prevention in the workplace:
 Agree
HIV testing and counseling:
 Strongly Agree
IEC on risk reduction:
 Strongly Agree
IEC on stigma and discrimination reduction:
 Strongly Agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV:
 Strongly Agree
Prevention for people living with HIV:
 Strongly Agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:
 Agree
Risk reduction for intimate partners of key populations:
 Agree
Risk reduction for men who have sex with men:
 Agree
Risk reduction for sex workers:
 Agree
School-based HIV education for young people:
 Strongly Agree
Universal precautions in health care settings:
 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?:

5

A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

Yes

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

1. Las Estimaciones de necesidades de medicamentos e insumos; 2. En el esquema básico de salud están incluidos los tratamientos para infecciones oportunistas; 3. Terapia Preempacada para el manejo sindromico de Infecciones de Transmisión Sexual; 4. Disponibilidad de pruebas de ITS,VIH y pruebas especiales de VIH con pre y post consejería; 5. Pruebas para el diagnóstico y seguimiento, tratamiento antiretroviral y medicamentos para infecciones oportunistas, acompañamiento psicológico y seguimiento en el hogar; 6. Tratamiento para todo usuario que requiera de TARV, (72) Unidades en el territorio nacional; 7. Terapia antirretrovírica para los pacientes de TB, Profilaxis con cotrimoxazol, Control de la infección de tuberculosis; 8. Atención y Apoyo: Equipo multidisciplinario capacitados (Medico, Enfermería y psicología); 9. Apoyo con consejería de pares, visitas domiciliarias, seguimiento y diagnóstico infantil precoz.

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

1. A la fecha tenemos 73 Servicios de Atención Integral, tratamiento, atención y apoyo; 2. Se están ampliando a través del fortalecimiento de la Red de Servicios de Atención en Salud, con especial atención en el primer nivel; 3. Se definió un modelo de reorganización de los servicios de ITS/VIH/Sida, donde la oferta se amplía para el primer nivel de atención; 4. A través de la inclusión de los PVVS en el Sistema de Seguridad Social, mediante el mejoramiento de los servicios integrales de salud a pacientes VIH, acceso de ARV, seguridad hematológica, acompañamiento psicológico y seguimiento en el hogar.

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:

Agree

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

Disagree

HIV testing and counselling for people with TB:

Agree

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

Strongly Disagree

Nutritional care:

Disagree

Paediatric AIDS treatment:

Agree

Post-delivery ART provision to women:

Agree

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

Agree

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

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:

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:

Incorporación de las PVVS al Sistema Dominicano de la Seguridad Social.

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?:

Yes

IF YES, for which commodities?:

Fármacos antiretroviricos, preservativos, medicamentos para infecciones oportunistas y condiciones relacionadas, reactivos y medicamentos de sustitución.

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?:

8

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

1. Incorporación tratamiento antirretroviral en el Sistema Dominicano de la Seguridad Social; 2. Incremento de personas que reciben tratamiento antirretroviral; 3. Paso de monoterapia a tripleterapia en pacientes embarazadas; 4. La promulgación de la Ley de VIH y Sida, No. 135-11; 5. Pasar de CD4 de 250 células a CD4 350 células; 6. 73 Servicios de atención VIH a nivel nacional; 7. Realización de pruebas especiales en adultos y niños; 8. Reducción de despidos por causa de VIH; 9. Servicios de consejería en todos los establecimientos a nivel nacional; 10. Garantía de antirretrovirales a población que vive con el VIH; 11. Creación de las unidades de apoyo en los centros de salud; 12. La firma de nuevos Memoranda de Entendimiento por parte de las empresas privadas; 13. Mayor aporte de las instituciones del gobierno; 14. Avances hacia la transversalización de los servicios de VIH en las redes de servicios de salud; 15. Aumento de la captación y seguimiento clínico.

What challenges remain in this area:

1. Se necesita ampliar la cobertura de servicios integrales, en especial ARV para personas con VIH; 2. Es necesario mejorar los procesos de diagnóstico temprano en los infantes hijos de madres VIH; 3. Se requiere superar las debilidades existentes en los mecanismos de referencia y contra referencia para la captación temprana de las embarazadas VIH; 4. Sostenibilidad financiera para el aseguramiento de los medicamentos antirretrovirales, reactivos para pruebas especiales y otros insumos; 5. Mejora de la atención directa en los hospitales, mejora de la calidad e integración de los servicios en los diferentes niveles de atención; 6. Reducción de costos de las intervenciones de tratamiento, atención y apoyo; 7. Fortalecimiento de los servicios de apoyo psicológico a familias y personas con VIH/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? :

0%

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?:

8

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

Acciones dirigidas a protección social a niños huérfanos y vulnerables.

What challenges remain in this area:

Ampliar cobertura de los programas de protección social a huérfanos a niños vulnerables (HNV).

A - VI. MONITORING AND EVALUATION

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

In Progress

Briefly describe any challenges in development or implementation:

1. La estrategia de análisis de datos no está claramente definida, en la práctica se realizan mesas técnicas de trabajo para el análisis de los datos; 2. La falta de compromiso por parte de los socios de la RN, respecto a la rendición de cuentas; 3. Necesidad de recursos humanos capacitados; 4. La no disponibilidad de herramientas técnicas que apoyen el análisis por niveles de generación del dato; 5. Poca cultura de utilización de la información para la toma de decisiones por niveles.

Briefly describe what the issues are:

1. Los instrumentos para la recolección de información no están unificados; 2. Deficiencias en la retroalimentación; 3. Falta de un mecanismo que permita recibir las informaciones más claras y precisas por componentes con periodicidad.

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?:

In Progress

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

Yes

Briefly describe any obstacles:

Falta de financiamiento para el desarrollo de las operaciones.

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

In the Ministry of Health?:

-

In the National HIV Commission (or equivalent)?:

Yes

Elsewhere [write in]?:

-

Permanent Staff [Add as many as needed]

POSITION [write in position titles in spaces below]	Fulltime	Part time	Since when?
Coordinadora de Monitoreo & Evaluación	Full time	-	Mayo, 2007
Oficial de Seguimiento Indicadores de Proyecto	Full time	-	Marzo, 2010
Monitor Programático	Full time	-	Junio, 2009
Monitor Programático	Full time	-	Junio, 2009
Monitor Programático	Full time	-	Junio, 2009
Monitor Programático	Full time	-	Junio, 2009
Monitor Financiero	Full time	-	Junio, 2009
Monitor Financiero	Full time	-	Junio, 2009
Monitor Financiero	Full time	-	Junio, 2009
Monitor Financiero	Full time	-	Junio, 2009
Analista de Evaluación	Full time	-	Marzo, 2010

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:
 1. Desde el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSP) y desde el Consejo Nacional de VIH, se ha elaborado una herramienta electrónica para la notificación de los indicadores, y la elaboración de los informes; 2. Existe un grupo temático / técnico, que realiza reuniones semanales.

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.:

1. La base de datos se trabaja de manera conjunta entre CONAVIHSIDA y DIGECITSS; 2. En la actualidad, se está desarrollando una herramienta integradora, que albergará todas las acciones en ITS/VIH/SIDA de los Socios de la Respuesta Nacional; dicha herramienta servirá como Repositorio Central de Informaciones, permitiendo que cada uno de los socios reporte de manera oportuna y segura los datos relativos al nivel de progreso de sus indicadores; 3. Cada uno de los socios poseerá un usuario y clave y mediante entrada a través de la página del CONAVIHSIDA, reportará sus informaciones bajo ambiente Web; 4. La información está disponible en el programa nacional y en coordinación con el CONAVIHSIDA y la demás instancias del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSP).

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, but only some of the above

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

La productividad podrá reportarse mediante variables tales como: • Edad –Por grupo etéreo • Sexo – Masculino/Femenino • Tipo de Población a quien van dirigidas las acciones: GTH, TRSX, UD, Migrantes, Bateyes, Niños, niñas, adolescentes y jóvenes, embarazadas, PVVIH, entre otras. Tanto datos programáticos como de vigilancia. • Nivel de educación • Área Geográfica – Permite geo-referenciar la información, pues están con los códigos de la Oficina Nacional de Estadística (ONE). • Fuentes de Financiamiento: Fondo Mundial, USAID, PEPFAR, CDC o Gobierno Dominicano.

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level: Yes
At subnational level: Yes
IF YES, at what level(s)?: Central/regional/provincial.

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?:

Yes

Other [write in]:

Estimaciones y proyección de país

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

1. Los datos provenientes de las encuestas de vigilancia centinela en embarazadas son utilizados para la toma de decisiones, cada dos años, conjuntamente con los resultados de las encuestas demográficas y para las estimaciones de prevalencia de VIH y carga de enfermedad; 2. Se utilizan los datos para el cálculo de cobertura en la prestación de servicios en personas que viven con VIH o con SDA en ARV, ya que se parte de lo tratado y lo estimado; 3. Se utilizan los datos para los estudios de vigilancia de comportamiento con vinculación serológica en poblaciones vulnerables. Los datos son usados en la elaboración de planes y proyectos para el fortalecimiento de la Respuesta Nacional, estimaciones y proyecciones de medicamentos, gastos en salud y carga de enfermedad; 4. Como dificultad se destaca el hecho de que la mayoría de las acciones de vigilancia, monitoreo y evaluación se desarrollan con fondos de organismos internacionales, de manera que para hacer estos procesos sostenibles se requiere de un mayor compromiso del Estado en su conjunto y que esto se refleje en asignación de fondos con cargo presupuesto nacional para el desarrollo de estas acciones.

9. In the last year, was training in M&E conducted**At national level?:**

Yes

IF YES, what was the number trained:

46 representantes entidades gubernamentales y de organizaciones de la sociedad civil

At subnational level?:

Yes

IF YES, what was the number trained:

24 representantes entidades gubernamentales

At service delivery level including civil society?:

Yes

IF YES, how many?:

22 representantes de organizaciones de la sociedad civil

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

Yes

IF YES, describe what types of activities:

Actualización de los instrumentos para la vigilancia y el monitoreo y desarrollo de mesas de trabajo permanentes para análisis de información.

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?:

7

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

1. Existencia de protocolos estandarizados en las vigilancias de las ITS y el VIH; 2. Realización de mesas técnicas de trabajo para el análisis de los datos; 3. Capacitaciones en los diferentes niveles, en monitoreo y evaluación; 4. Desarrollo de una evaluación del Programa Nacional para la Reducción de la Transmisión Vertical (PNRTV); 5. Realización de la vigilancia de caso de VIH y caso de VIH avanzado; 6. La creación en 2009 del Grupo Técnico de M&E (GRUTEME), bajo la coordinación del CONAVIHSIDA como responsable de la Respuesta Nacional a las ITS y el VIH, ha propiciado la armonización de las intervenciones entre las diferentes instancias vinculadas con las acciones de monitoreo, vigilancia y evaluación en el marco de la Respuesta Nacional al VIH, y el desarrollo de acciones específicas de fortalecimiento de este componente. Esta iniciativa en crecimiento busca unificar las acciones y evitar la duplicación de esfuerzos a nivel nacional; 7. El GRUTEME, que ya cuenta con TDR y plan de trabajo, está integrado por Gobierno, Sociedad Civil y Agencias de Cooperación Internacional. Adicionalmente, como resultado de la conformación de este grupo técnico se desarrolló de manera coordinada entre los actores clave, un ejercicio de país llamado Modelo de Modo de Transmisión y la realización de las Estimaciones y Proyecciones de Prevalencia de VIH y Carga de Enfermedad, año 2011; 8. El desarrollo de la Herramienta Integradora (SUME) – Sistema Único de M&E, que en la actualidad está pendiente de ser piloteada, ha permitido el curso de los actores clave en la conceptualización de la misma, de manera que su puesta en funcionamiento favorezca la gestión e integración de las acciones de M&E a nivel nacional. El desarrollo de actividades de capacitación en Monitoreo, Vigilancia y Evaluación, con el apoyo del CDC, la Universidad del Valle (Guatemala) y Measure Evaluation, ha favorecido el fortalecimiento de los equipos técnicos responsables de gestionar las acciones sustantivas de monitoreo, vigilancia y evaluación en el Ministerio de Salud Pública, incluyendo DIGECITSS, el CONAVIHSIDA y el Instituto Dermatológico y Cirugía de Piel (IDCP).

What challenges remain in this area:

1. En el área de la evaluación y vigilancia el tema de la sostenibilidad financiera desde el Ministerio de Salud para estos procesos; 2. Mantenimiento de la temporalidad en el levantamiento de los datos; 3. La consolidación del sistema de monitoreo y evaluación; 4. Fortalecimiento del empoderamiento de los actores clave y el desarrollo de una cultura de trabajo en materia de vigilancia y evaluación; 5. Clarificación de los roles de los actores involucrados en estos procesos.

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?:

3

Comments and examples:

1. Se requiere mayor inversión de recursos para el desarrollo de las acciones; 2. La sociedad civil fue instrumental en crear opinión pública y presión que obligó a las autoridades a establecer los programas actuales en el ámbito del VIH, y como producto de la presión de las redes de PVVS, las autoridades sanitarias tuvieron que proveer tratamiento ARV; 3. El rol activo de la Coalición ONGSIDA de la República Dominicana y la Red de Personas que viven con el VIH, con el liderazgo y concertación de CONAVIHSIDA, dejó como resultado la aprobación de la nueva Ley de SIDA; 4. La sociedad civil ha caído en un letargo donde los esfuerzos se centran básicamente en dos cosas: una en conseguir financiamiento y recursos para la subsistencia de las organizaciones y/o grupos, y lo segundo es el cumplir con el desarrollo acciones y cumplimiento de los compromisos vinculados con estos financiamientos. El activismo político ha quedado de lado, y el propio Sistema se ha ido encargando de mantenerlo en bajo perfil. 5. La SC y de manera especial la Coalición de ONG SIDA ha contribuido de manera sostenida a la formulación de estrategias y desarrollo de procesos.

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)?:

1

Comments and examples:

1. El PEN nunca se ha presupuestado ni se ha revisado luego de su elaboración; 2. Se intentó diseñar un plan bianual pero no se concretizó dicho esfuerzo; 3. El PEN no cuenta con presupuesto; 4. El hecho de que la sociedad civil participe o no de los procesos de construcción de planes nacionales o estratégicos no es el problema, como tampoco lo es si estos procesos son democráticos y participativos o no. El verdadero problema existe luego de la participación y consulta con organizaciones de la sociedad civil. Cuando se tienen que generalizar los consensos, cuando se tienen que tomar decisiones de que incluir y que no, cuando se tiene que negociar con las agencias de cooperación internacional, cuando se tiene que distribuir el presupuesto nacional, ahí es donde está el verdadero problema. Pues ese es el momento donde se eligen las comisiones, y en el que regularmente la sociedad civil no participa. Porque ya ha participado del proceso consultivo anterior. Y lo que es peor, que queda constancia de esa participación en las listas de reuniones.

3.

a. The national HIV strategy?:

3

b. The national HIV budget?:

3

c. The national HIV reports?:

4

Comments and examples:

Muchas veces no se reconoce el expertise técnico de la sociedad civil y sobre todo de las PVVS, y sólo se les toma en cuenta para llenar requisitos y legitimar procesos. La mayoría de las actividades de la SC, por no decir todas, son financiadas por organismos internacionales como Fondo Mundial, USAID, etc. La estrategia nacional reconoce que los esfuerzos en prevención en su mayoría, y algunos en atención son ofrecidos por la sociedad civil, sin embargo del presupuesto nacional no sale un centavo para éstos, no obstante a que sus resultados son los que ayudan a cumplir con los indicadores que se reportan a nivel nacional.

4.

a. Developing the national M&E plan?:

2

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

:

2

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

1

Comments and examples:

Hasta el momento en el Comité Nacional de Vigilancia, Monitoreo y Evaluación sólo participan las agencias de cooperación y los programas oficiales.

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:

1. Históricamente, en la Rep. Dom. los grupos de OSC son los que han desarrollado los principales esfuerzos encaminados a la prevención del VIH, no obstante, con la creación del COPRESIDA en el año 2001, el Estado comenzó a desarrollar

programas, financiados principalmente con fondos de cooperación nacional. 2. En el país existen dos colectivos importantes, que por años vienen desarrollando importantes aportes a la lucha contra el SIDA: la Coalición ONGSIDA y la REDOVIIH; 3. La Representación de estos grupos está en los espacios de coordinación, como el CONAVIHSIDA y el Mecanismo Coordinador de País. Sin embargo, consideramos que aun así la representación de la sociedad civil no está completa y ha sido mutilada en todos los espacios. Falta representación de los discapacitados, entre otros que también tienen voz propia.

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?:

2

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

3

Comments and examples:

1. El apoyo técnico es casi nulo; 2. El apoyo financiero es mínimo y está muy amarrado a los indicadores de desempeño de cada agencia donante; 3. Las ONG con más fortalezas regularmente acceden a más fondos que las pequeñas y nuevas, no existen mecanismos que garanticen la equidad en la asignación de recursos; 4. Los fondos para prevención cada vez son menos, cada día se suman nuevos actores con necesidades particulares. Para prevención los fondos mayormente provienen de la cooperación internacional. Estos vienen acompañados o condicionados a agendas que no necesariamente dan al traste con las necesidades identificadas por la epidemiología y las organizaciones de base. Por esta razón, una de las mayores ofertas que realizan las agencias de cooperación internacional es la asistencia técnica, que regularmente no es otra cosa que una estrategia intervencionista para cumplir con el desarrollo de sus agendas particulares.

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

People living with HIV:

25-50%

Men who have sex with men:

>75%

People who inject drugs:

>75%

Sex workers:

>75%

Transgendered people:

>75%

Testing and Counselling:

25-50%

Reduction of Stigma and Discrimination:

>75%

Clinical services (ART/OI)*:

51-75%

Home-based care:

>75%

Programmes for OVC:**

<25%

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?:

4

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

1. La participación activa de la Sociedad Civil en el MCP, espacio en el que se ha ampliado la participación de este sector, incluyendo a un representante de los Gay, Trans y TRSX; 2. La participación de la SC en acciones de gestión para la aprobación de la nueva Ley de SIDA, promulgada el 7 de junio del 2011, que modifica el COPRESIDA creando el CONAVIHSIDA, con una participación un poco más amplia de los diferentes sectores; 3. Los niveles de visibilización del tema VIH/SIDA en la sociedad dominicana, gracias a las acciones impulsadas por la SC.

What challenges remain in this area:

1. Limitados recursos para acciones de prevención; 2. Necesidad de que el Estado refleje su compromiso mediante la asignación de fondos para la Respuesta al VIH, en el presupuesto nacional; 3. Urge la consolidación del proceso de integración del programa de VIH a las redes de servicios; 4. Se necesita la entrada de los ARV a la canasta básica de la seguridad social; 5. Las autoridades locales no poseen una valoración real de la participación efectiva de estas poblaciones y sólo la buscan cuando es estrictamente necesario; 6. Limitada participación de representantes de los sectores mujer y salud, y usuarios de drogas en el MCP, y en los organismos de toma de decisiones; 7. Muchas organizaciones de la SC han perdido el activismo y la mayoría de las redes y las mismas ONG se dedican a ser gerencias de proyectos que manejan, dejando de lado, la parte de defensa de los derechos humanos y veeduría; 8. Que se active el CONAVIHSIDA, que se realice su primera reunión y se incorporen los nuevos miembros; 9. Que se establezca el reglamento para la aplicación de la nueva Ley de SIDA, con la participación de la SC; 10. Que el MCP finalice la elaboración de su reglamento interno, y se amplíe la membresía a los sectores que no están representados;

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:

1. La conformación de alianzas estratégicas de los diferentes grupos; 2. La participación de estos grupos en la conformación del nuevo CONAVIHSIDA; 3. Financiamiento para programas de grupos específicos, por ejemplo programas de pares VIH; 4. Estas poblaciones participan de alguna manera, pero realmente más con voz que con voto. El gobierno ha facilitado la participación de la SC en los procesos, pero no ha hecho caso a las recomendaciones ofrecidas.

B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

People living with HIV:

Yes

Men who have sex with men:

No

Migrants/mobile populations:

No

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

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]:

-

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:

Ley de VIH y SIDA No.135-11.

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

Los mecanismos de aplicación de la Ley de VIH y SIDA No.135-11 están en proceso de creación, pero la Constitución Política del país protege el derecho de todo ciudadano, sin distinción ni discriminación,

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

1. La Ley de VIH y SIDA actual y la anterior han sido poco aplicadas, y no tienen Reglamentos de Aplicación; 2. Las personas que Viven con VIH no hacen uso de la Ley por temor a que se divulgue el estatus serológico; 3. Carencia de programas de asesoramiento legal gratuito y de fondos para pagar los procesos legales; 4. El silencio de los afectados en áreas laborales, por temor a que se viole su privacidad; 5. Se aplican de manera muy deficiente.

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:

Yes

Men who have sex with men:

Yes

Migrants/mobile populations:

Yes

Orphans and other vulnerable children:

Yes

People with disabilities:

Yes

People who inject drugs:

Yes

Prison inmates:

Yes

Sex workers:

Yes

Transgendered people:

Yes

Women and girls:

Yes

Young women/young men:

Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

-

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

-

Briefly comment on how they pose barriers:

No se contemplan estas poblaciones de manera especifica para dar el seguimiento y brindar servicios de salud necesarios incluyendo, salud mental.

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

Yes

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

Ley 24-97 contra la violencia intrafamiliar, protege las mujeres en general aunque no especifica mujeres con VIH. La ley castiga con multas y/o prisión a hombres agresores bajo el alegato de violencia intrafamiliar o violencia de género. Existe todo un mecanismo para las denuncias y procesos de los casos.

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:

1. Dentro de la Ley de VIH y SIDA; 2. Es mencionado como un eje transversal en el PEN.

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?:

No

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?:

1. PVVS en general sin discriminación; 2. Las poblaciones de HSH, TRSX y Trans, pero consideramos que aunque son importantes no se puede limitar a eso, ya que hay otras poblaciones vulnerables y la misma población general que ameritan atención; 3. En servicios de prevención, se han identificado personas con comportamiento sexual de riesgo, usuarios de drogas, mujeres de baja escolaridad, personas privadas de libertad, migrantes y habitantes de bateyes y jóvenes; 4. El PEN reconoce 14 poblaciones prioritarias, dentro de las que se prioriza a mujeres, jovenes y niños.

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?:

No

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?:

No

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:

1. Este derecho está contenido en la Ley de VIH y SIDA, pero aun no se han creado las políticas y mecanismos necesarios para hacer cumplirlas; 2. Esta Ley, la No.135-11 prohíbe las pruebas indiscriminadas y castiga con multa su violación. Sin embargo, las empresas constantemente violan esta Ley, inclusive el propio gobierno y las organizaciones que realizan pruebas indiscriminadas sólo para cumplir con indicadores de alguna donación extranjera.

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:

No

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

No

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

-

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:

No

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?:

3

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

1. Sólo en el papel son buenas las leyes pero no se aplican efectivamente; 2. Casi nada; 3. La promulgación de una nueva Ley de VIH y SIDA que sustituye la anterior ya caduca; 4. La nueva Ley de VIH y SIDA; 5. Actividades de formación realizadas; 6. La nueva Ley de VIH y SIDA promulgada el 7 de junio de 2011, que modifica el COPRESIDA creando el CONAVIHSIDA, con una participación un poco más amplia de los diferentes sectores.

What challenges remain in this area:

1. La creación de verdaderas políticas de protección de los derechos que puedan ser ejercidas por los ciudadanos; 2. La promoción de esta Ley y sobretodo el empoderamiento de la población en cuanto a la garantía de preservación de los derechos individuales y la no discriminación relacionada con el VIH; 3. A casi un año de su promulgación, la Ley de VIH y SIDA no cuenta con mecanismos de aplicación; 4. Políticas, mecanismos y amplia difusión de las mismas; 5. La aplicación de esta Ley, la necesidad de una Ley específica contra el estigma y la discriminación, la promoción en campañas de medios masivos de los derechos humanos por grupo poblacional.

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?:

3

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

Se logró finalmente la modificación de la Ley de VIH y SIDA, la cual implicó amplia movilización de parte de las autoridades y de las OSC. La promulgación de la Ley No.135-11 de VIH y SIDA con aspectos que velan más por los derechos humanos. La nueva Ley de VIH y SIDA promulgada el 7 de junio de 2011, que modifica el COPRESIDA creando el CONAVIHSIDA, con una participación un poco más amplia de los diferentes sectores.

What challenges remain in this area:

1. Se requiere de más recursos económicos, para desarrollo de acciones de prevención, educación ciudadana contra la no discriminación y desarrollo de programas de asistencia legal; 2. Aún queda por desplegar de parte de las autoridades responsables, un amplio esfuerzo de difusión y de creación de mecanismos y políticas de aplicación efectiva de la misma y

el monitoreo; 3. La aplicación de esta nueva Ley, mediante la creación de los mecanismos correspondientes, incluyendo la elaboración de reglamentos; 4. La realización de campañas de medios masivos sobre los derechos humanos por grupo poblacional; 5. La necesidad de una Ley específica contra el estigma y la discriminación.

B - IV. PREVENTION

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

Yes

IF YES, how were these specific needs determined?:

1. Proceso consultivo a nivel nacional, en el marco de la elaboración del PEN; 2. El país conoce cuáles son las necesidades en cuanto a la prevención que debe realizarse a través de las distintas encuestas y estudios realizados a nivel nacional (ENDESA).

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

Blood safety:

Agree

Condom promotion:

Agree

Harm reduction for people who inject drugs:

Disagree

HIV prevention for out-of-school young people:

Disagree

HIV prevention in the workplace:

Disagree

HIV testing and counseling:

Disagree

IEC on risk reduction:

Agree

IEC on stigma and discrimination reduction:

Agree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV:

Agree

Prevention for people living with HIV:

Disagree

Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment:

Disagree

Risk reduction for intimate partners of key populations:

Strongly Disagree

Risk reduction for men who have sex with men:

Strongly Disagree

Risk reduction for sex workers:

Disagree

School-based HIV education for young people:

Agree

Universal precautions in health care settings:

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?:

6

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

1. Desarrollo de un programa a través del Fondo Mundial, gerenciado por el Instituto Dermatológico y Cirugía de Piel Dr. Huberto Bogaert Díaz (IDCP), y otros programas por agencias donantes del país; 2. Integración de nuevas audiencias como beneficiarias de las acciones de prevención, ejemplo trabajadores, a través de entidades sindicales.

What challenges remain in this area:

1. Inclusión de las acciones de prevención en el Sistema Dominicano de la Seguridad Social; 2. Los programas que se están desarrollando, por falta de recursos y mayor movilización de las OSC, quedan muy cortos y no alcanzan a la población general. Además, el Estado ha dejado las tareas de prevención a estos programas y donantes y no ha asumido su responsabilidad al respecto; 3. La Rep. Dom. sigue dependiendo de las ayudas internacionales y los compromisos del país no figuran en el presupuesto nacional ; 4. Los programas de prevención del VIH han ido disminuyendo en calidad, por la disminución de los recursos y el aumento de organizaciones y nuevos actores que se han sumado a la Respuesta Nacional; 5. Los servicios de prevención que se están realizando en el país están limitados a campañas de IEC promoviendo el uso del condón.

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:

1. Establecimiento de servicios de atención integral y la entrega de medicamentos ARV; 2. Realización de pruebas y/o analíticas básicas y complementarias, como CD4, carga viral, todos con fondos de donaciones internacionales; 3. Programa Nacional para la Reducción de la Transmisión Vertical (PNRTV); 4. Monitoreo y Evaluación; 5. Protocolos nacionales; 6. Recursos humanos. Política nacional Se conoce lo que se necesita, pero no se ha desarrollado la capacidad instalada para dar frente a las necesidades en este sentido, ya que no se han realizado con una visión integral, es decir, no participan todos los proveedores de servicios de salud pública en atención

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

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

Antiretroviral therapy:

Strongly Agree

ART for TB patients:

Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV:

Strongly Disagree

Early infant diagnosis:

Disagree

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

Disagree

HIV testing and counselling for people with TB:

Agree

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

Strongly Disagree

Nutritional care:

Disagree

Paediatric AIDS treatment:

Agree

Post-delivery ART provision to women:

Disagree

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

Disagree

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV:

Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families:

Disagree

Sexually transmitted infection management:

Disagree

TB infection control in HIV treatment and care facilities:

Agree

TB preventive therapy for people living with HIV:

Disagree

TB screening for people living with HIV:

Disagree

Treatment of common HIV-related infections:

Disagree

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?:

5

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

1. Se ha seguido ofertando servicios a las PVVS en los SAI; 2. El aumento de la cobertura de este servicio, tanto en número de casos atendidos como en cuanto a la geografía nacional.

What challenges remain in this area:

1. Seguimos con un gran problema que es el Programa Nacional para la Reducción de la Transmisión Vertical (PNRTV), que no ha logrado cubrir a todas las mujeres que lo necesitan, no obstante a que se ha priorizado su gestión y fortalecimiento. El porcentaje de niños con VIH es muy alto; 2. Que la mayoría de las personas con VIH, no tengan que esperar a tener SIDA para poder entrar en un régimen antirretroviral; 3. Desabastecimiento periódico de insumos y medicamentos; 4. Que el Estado incluya presupuesto para comprar los medicamentos e insumos sin depender de organismos internacionales; 5.

Participación de sociedad civil en la políticas y comité de compras de medicamentos e insumos.

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

No

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

5

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

Las personas que viven con el VIH siguen recibiendo atención en los Servicios de Atención Integral (SAI) que existen en el país.

What challenges remain in this area:

El problema principal es que las PVVS solo tienen acceso a servicios limitados que ofrecen los Servicios de Atención Integral (SAI), y además existen limitaciones en cuanto a la disponibilidad oportuna de los medicamentos antirretrovirales, ya que son dispensados en cantidades limitadas, y esto obliga a los/as usuarios/as a tener que pagar transporte a los SAI cada 10-15 días para recibir los medicamentos necesarios para su tratamiento.

Source URL: <http://aidsreportingtool.unaids.org/62/dominican-republic-report-ncpi>