

Cuba Report NCPI

NCPI Header

is indicator/topic relevant?: Yes

is data available?: Yes

Data measurement tool / source: NCPI

Other measurement tool / source:

From date: 01/01/2013

To date: 12/31/2013

Additional information related to entered data. e.g. reference to primary data source, methodological concerns::

Data related to this topic which does not fit into the indicator cells. Please specify methodology and reference to primary data source::

Data measurement tool / source: GARPR

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

Postal address: Calle 27 No 707 % A y B , Vedado. La Habana Cuba CP 10400

Telephone: 8320530

Fax:

E-mail: juanraulvaldes@infomed.sld.cu

Describe the process used for NCPI data gathering and validation: A partir de la convocatoria oficial para la confección de este informe se desarrolló un proceso de información y entrenamiento a las partes, se divulgaron los documentos de referencia, instructivos y materiales de apoyo y se acordó un cronograma de trabajo. La participación se logró a través de encuentros de intercambio preestablecidos en un cronograma de trabajo para valorar la marcha del proceso y los avances en la obtención y validación de información y la elaboración de la documentación. El informe final se conformó mediante consultas bilaterales y de grupo según se fueron completando sus diferentes secciones y con los aportes realizados a los diferentes componentes del cuestionario de todos y todas. Al mismo tiempo se realizaron videoconferencias con los equipos homólogos provinciales; sesiones presenciales con representantes de las partes; se presentó al Grupo Operativo para el Enfrentamiento y Lucha contra el Sida (GOPELS) y al Mecanismo de Coordinación de País (MCP), escenarios en los que se encuentran representados los organismos estatales, los sectores sociales, las organizaciones de masas y la sociedad civil.

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	Respondents to Part A
Ministerio de Salud Pública	Manuel Santín Peña, Director de Epidemiología	A1,A2,A3,A6
Programa Nacional, Ministerio de Salud Pública	María Isela Lantero Abreu, Jefa de Programa	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Programa Nacional, Ministerio de Salud Pública	Katía Alé Rodríguez, Componente ITS	A4,A5,A6
Programa Nacional, Ministerio de Salud Pública	Bárbara Venegas Gómez, Estrategia de eliminación	A4,A5,A6
Programa Nacional, Ministerio de Salud Pública	José Joanes Fiol, Vigilancia y Evaluación	A5,A6
Programa Nacional, Centro Nacional de Prevención	Susett Pérez Parra, Trabajo Intersectorial	A1,A3,A4
Programa Nacional, Centro Nacional de Prevención	Yaquelin Sánchez Fuentes, Prevención Jóvenes y Adolescentes	A1,A3,A4
Instituto de Medicina Tropical	Daniel Pérez Correa, Comisión Nacional de TAR	A5
Instituto de Medicina Tropical	Jorge Pérez Ávila, Director	A5
Programa Nacional, Ministerio de Salud Pública	Isis Cancio Enrique, Atención y Apoyo	A5
Programa Nacional, Ministerio de Salud Pública	María Julia Matos, Vigilancia y Evaluación	A4,A6
Centro de Educación Sexual, Ministerio de Salud Pública	Mayra Rodríguez Lauzurique, Poblaciones trans	A3,A4
Ministerio de Salud Pública	Antonio González Fernández, Relaciones Internacionales	A2,A3
Ministerio de Salud Pública	Mercedes Rodríguez Acosta, Dirección Jurídica	A3
Ministerio del Interior	Rubén la Torre Benítez, Servicios Médicos MININT	A3,A5
Ministerio de Educación		A4

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B
Línea de Apoyo a PVIH	Juan Raúl Valdés Triguero, Coordinador	B1,B2,B3,B4,B5
Línea de Apoyo a PVIH	Myrna Villalón Oramas, Miembro	B1,B2,B3,B4,B5
Línea de Apoyo a PVIH	Damaris Griñán Terry, Miembro	B1,B2,B3,B4,B5
Línea de Apoyo a PVIH	Lázaro Juan Kow Calvo, Miembro	B1,B2,B3,B4,B5
Proyecto HSH_Cuba	Gustavo Alberto Valdés Pi	B1,B2,B3,B4,B5
Proyecto HSH_Cuba	Avelino Mato Vacas	B1,B2,B3,B4,B5
Proyecto HSH_Cuba	Rafael M. Caldas	B1,B2,B3,B4,B5
Consejo de Iglesias de Cuba	Ana Lidia Orman Reyes	B1,B2,B3,B4
Naciones Unidas, Cuba	Raúl Regueiro Segura	B1,B2,B3,B4,B5
Naciones Unidas, Cuba	Antonio José García Capote	B1,B2,B3,B4,B5
Naciones Unidas, Cuba	Carlos Cortés Falla	B1,B2,B3,B4,B5
OPS_Cuba	Angel Manuel Álvarez Valdés, Punto Focal	B2,B4,B5
Naciones Unidas, Cuba	Angel Gutierrez	B5

A.I Strategic plan

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

IF YES, what is the period covered: 2014-2018

IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one. IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.: La sistematización de la educación de la sexualidad con enfoque de género y derechos. Reforzar la integración del Plan Estratégico Nacional al Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. Actualización de los esquemas terapéuticos según recomendaciones de la OMS (inicio del tratamiento en las gestantes en el momento de la captación y su mantenimiento de por vida, inicio de tratamiento en todas las PVIH con conteo de CD4 por debajo de 500 céls, sustitución de medicamentos según recomendaciones de la OMS y la Oficina del Inspector General de las Naciones Unidas). Acciones dirigidas a sostener los resultados alcanzados en la prevención de la transmisión materno-infantil de sífilis y VIH. Mejorar la adherencia terapéutica. Fortalecer la participación intersectorial y de la sociedad civil

IF YES, complete questions 1.1 through 1.10; IF NO, go to question 2.

1.1. Which government ministries or agencies have overall responsibility for the development and implementation of the national multi-sectoral strategy to respond to HIV?: El sector salud constituye el órgano asesor de referencia; contribuyen de manera integrada y con fondos propios en la respuesta los sectores sociales Educación Superior, Educación, Cultura, Comercio, Trabajo y Seguridad Social, Turismo, Construcción, Justicia, las Fuerzas Armadas, el Ministerio

del Interior , los medios masivos e comunicación (radio, televisión, prensa plana y digital) y las organizaciones de políticas y de masas entre las que se encuentran Central de Trabajadores de Cuba, la Federación de Mujeres Cubanas, la Unión de Jóvenes Comunistas y los Comités de Defensa de la Revolución .

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

Education:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Health:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Labour:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Military/Police:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Social Welfare:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Transportation:

Included in Strategy: No

Earmarked Budget: No

Women:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Young People:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Other: poblaciones móviles (cultura, construcción, turismo, migración interna)

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

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/other vulnerable populations, settings and cross-cutting issues?

KEY POPULATIONS AND OTHER VULNERABLE POPULATIONS:

Discordant couples: Yes

Elderly persons: No

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

Transgender people: Yes

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable subpopulations: Yes

SETTINGS:

Prisons: Yes

Schools: Yes

Workplace: Yes

CROSS-CUTTING ISSUES:

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?

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: No

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific key populations/vulnerable subpopulations [write in]::

: No

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

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

1.7. Does the multisectoral strategy or operational plan include:

a) Formal programme goals?: Yes

b) Clear targets or milestones?: Yes

c) Detailed costs for each programmatic area?: Yes

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

e) A monitoring and evaluation framework?: Yes

1.8. 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.: Participan en el diseño, implementación, monitoreo y evaluación del Plan Estratégico. Forman parte del grupo de trabajo intersectorial. Participan en los escenarios de discusión técnica del programa. Son miembros del Mecanismo de Coordinación de país (PVIH preside dicho grupo)

IF NO or MODERATE INVOLVEMENT, briefly explain why this was the case.:

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

1.10. Have external development partners aligned and harmonized their HIV-related programmes to the national multisectoral strategy?: Yes, all partners

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

2.1. Has the country integrated HIV in the following specific development plans?

SPECIFIC DEVELOPMENT PLANS:

Common Country Assessment/UN Development Assistance Framework: Yes

National Development Plan: Yes

Poverty Reduction Strategy: N/A

National Social Protection Strategic Plan: Yes

Sector-wide approach: Yes

Other [write in]:

: N/A

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

HIV-RELATED AREA INCLUDED IN PLAN(S):

Elimination of punitive laws: Yes

HIV impact alleviation (including palliative care for adults and children): 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 protection or other schemes): Yes

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

Other [write in]:

: N/A

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?: 4

4. Does the country have 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 and children: Formación de capital humano voluntario y en los sectores asociados a la respuesta. Aseguramiento del acceso equitativo a servicios de promoción de salud y prevención de enfermedades. Ampliación de servicios de consejería y pruebas de VIH y laboratorios para el diagnóstico en todos los municipios del país. Garantía de cobertura accesible y de calidad de medicamentos y otros productos de salud para niños y niñas, adolescentes, mujeres, hombres. Fortalecimiento e Integración de la promoción, prevención, atención y rehabilitación en los niveles de atención.

5. Are health facilities providing HIV services integrated with other health services?

a) HIV Counselling & Testing with Sexual & Reproductive Health: Many

b) HIV Counselling & Testing and Tuberculosis: Many

c) HIV Counselling & Testing and general outpatient care: Many

d) HIV Counselling & Testing and chronic Non-Communicable Diseases: Few

e) ART and Tuberculosis: Many

f) ART and general outpatient care: Many

g) ART and chronic Non-Communicable Diseases: Few

h) PMTCT with Antenatal Care/Maternal & Child Health: Many

i) Other comments on HIV integration: : Integrado en el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia en el nivel primario de salud y a servicios especializados de los niveles secundario y terciario como son; Salud Sexual y Reproductiva (Atención integral a niños y niñas, adolescentes y jóvenes, mujeres y hombres, planificación de la familia, riesgo reproductivo y preconcepcional, cáncer cervicouterino, climaterio y menopausia y servicios de dermatología, urología, proctología, salud mental (adicciones, violencia) entre otros.

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 your country's HIV programmes in 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area: Fortalecida la Respuesta Intersectorial con participación y movilización activa de los sectores de la comunidad, las poblaciones clave y demás asociados de la respuesta. Integrada la atención integral de las PVIH, en el Programa de Medicina Familiar. Reorganizada y regionalizada la red de centros de atención integral a personas que viven con VIH. Iniciado el proceso de retiro progresivo de medicamentos antirretrovirales no recomendados. Implementada la estrategia B+ para la prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH Cumplidos los

criterios de eliminación de la transmisión materno-infantil de la sífilis y VIH establecidos por la Estrategia Regional de Eliminación. Incrementado el alcance de las poblaciones clave a las actividades de promoción y prevención. Incrementada la promoción del uso de condones evidenciado en el avance de indicadores de resultados que miden su uso en población general y en las poblaciones clave. Registradas las marcas cubanas de condones "Momentos" y "Vigor" Fortalecida la red nacional para el diagnóstico, la vigilancia y evaluación y la difusión de información. Avances en la transversalización de la estrategia de género y derechos.

What challenges remain in this area: Insuficientes acciones intersectoriales a nivel de los consejos populares más afectados. Alrededor del 23% de las personas que tienen tratamiento consumen alguno de los ARV no recomendados hoy por la OMS. Alrededor del 72% de las PVV requerirán TAR. No se cuenta con todos los medicamentos y reactivos necesarios para el tratamiento y seguimiento necesarios a partir de la nueva guía de la OMS. Persisten manifestaciones de estigma y discriminación.

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. In the last 12 months, have the head of government or other high officials taken action that demonstrated leadership in the response to HIV?: Yes

Briefly describe actions/examples of instances where the head of government or other high officials have demonstrated leadership: La inclusión del tema en la agenda de trabajo de la Sesión Ordinaria de la Asamblea Nacional del Poder Popular, del Congreso de la Central de Trabajadores de Cuba y el Congreso de la Federación de Mujeres Cubanas. La presidencia de la reunión intersectorial por el Ministro de salud con la participación de representantes de los ministros de los sectores asociados a la Respuesta.

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

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

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?: 16

Include civil society representatives?: Yes

IF YES, how many?: 5 (invitados -personas con VIH, hombres que tienen sexo con hombres, jóvenes, mujeres y personas que practican sexo transaccional-)

Include people living with HIV?: Yes

IF YES, how many?: 1

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 coordination between government, civil society organizations, and the private sector for implementing HIV strategies/programmes?: N/A

IF YES, briefly describe the main achievements::

What challenges remain in this area::

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

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

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]:

: No

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?: No

IF YES, name and describe how the policies / laws were amended: No existe en Cuba una legislación específica para las personas con VIH basado en la igualdad de derechos de todas y todos, que se legitima en la Constitución de la República, en el período de reporte se revisó la legislación con el objetivo de actualizar o derogar las que contribuyeran al estigma y la discriminación. Se encuentra en proceso dicha actualización.

Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies:: Las políticas promueven el derecho de la población de recibir de forma gratuita e integrada los servicios prestados por las instituciones dedicadas a la promoción, prevención, asistencia médica, rehabilitación y a la asistencia social sin distinción de raza, credo, religión, afiliación política, orientación o preferencia sexual, no obstante persisten algunas regulaciones que fueron revisadas y se encuentran en proceso de actualización pues contribuyen en alguna medida a la discriminación por sobreprotección debido a distinciones basados en la condición de seropositivo autodeclarado.

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 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area:: La existencia de un entorno político, social, económico y jurídico favorable. La presencia del tema en la agenda de los escenarios de deliberación del país a todos los niveles con enfoque integrado. la existencia de un presupuesto específico. La creación del grupo de trabajo intersectorial como escenario de deliberación de las políticas de salud. La garantía de cobertura accesible, disponible y de calidad de servicios integrales para niños, niñas, adolescentes, jóvenes, mujeres, hombres y la familia en general. La inclusión y promoción de la equidad de género y de derechos con la participación activa del estado y los gobiernos locales, agentes comunitarios, aliados de otros sectores, organizaciones sociales y los medios de comunicación.

What challenges remain in this area::

A.III Human rights

1.1. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for specific key populations and other vulnerable groups? Select yes if the policy specifies any of the following key populations and vulnerable groups:

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

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

: No

1.2. Does the country have a general (i.e., not specific to HIV-related discrimination) law on non-discrimination?:
No

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

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

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

2. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for key populations and vulnerable groups?: No

IF YES, for which key populations and vulnerable groups?:

People living with HIV: No

Elderly persons: 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

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable populations [write in]::

: No

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?:

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: No

Use condoms consistently: Yes

Other [write in]: Autocuidado, autoresponsabilidad con la salud, percepción de riesgo, respeto a la diversidad, prevención de la homofobia, violencia.

: Yes

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

a) age-appropriate sexual and reproductive health elements?: Yes

b) 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: Acciones de información, educación y comunicación dirigidas al cambio de comportamiento en población general y de mayor riesgo. Incremento de la participación social y comunitaria. Educación de la sexualidad con enfoque de género y derechos Promoción de la importancia de conocer la identidad serológica con respecto al VIH e incrementar al acceso a la consejería y pruebas de VIH. Mercadeo social de condones Realización de Investigaciones sociales y epidemiológicas. Integración de la prevención y el tratamiento médico Prevección del estigma y la discriminación

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

People who inject drugs:

Men who have sex with men: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Targeted information on risk reduction and HIV education, Vulnerability reduction (e.g. income generation)

Sex workers: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Stigma and discrimination reduction, Vulnerability reduction (e.g. income generation)

Customers of sex workers:

Prison inmates: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment

Other populations [write in]: poblaciones móviles (trabajadores construcción, de zafras, turismo, migración interna)

: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment

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 2013?: 8

Since 2011, what have been key achievements in this area: Incorporada la transversalización de la estrategia de género, manifiesta en el mayor número de experiencias formativas intensivas realizadas, en el refuerzo del análisis de género en los productos comunicativos elaborados y en el fortalecimiento de los vínculos institucionales y de intercambio con centros que tienen experiencia en esta temática. Incrementado el alcance de las poblaciones clave a las actividades de promoción y prevención. Incrementada la presencia de los temas relacionados con la prevención en los medios masivos de comunicación. Incrementada la promoción del uso de condones, evidenciada en el avance de indicadores de resultados que miden su uso en población general y en las poblaciones clave. Concluida la integración al Programa de Medicina Familiar de la atención integral a las Personas con VIH, lo que asegura su acceso a los servicios primarios de promoción de salud y prevención de enfermedades. Consolidado del acceso universal al tratamiento, los servicios de prevención, la atención y el apoyo. Cumplidos los criterios de eliminación de la transmisión maternoinfantil de la sífilis y VIH establecidos por la Estrategia Regional de Eliminación. Analizado el abordaje del marco legal, la protección y promoción de los derechos de las personas con VIH, inicio de la revisión y actualización de la legislación e implementación de una consultoría jurídica atendida por personal especializado del MINSAP e integrantes de la Línea de Apoyo a Personas que viven con VIH.

What challenges remain in this area: Fortalecer las acciones en el primer nivel de atención. Consolidar el trabajo intersectorial hasta lograr una respuesta preventiva integrada dirigida a los hombres que tienen sexo con otros hombres y a las personas que practican sexo transaccional. Perfeccionar el enfoque integral de prevención de las Infecciones de transmisión Sexual. Incrementar los niveles de trabajo de las PVVIH en las áreas de salud y consejos populares más afectados por la epidemia. Actualizar la legislación vigente acorde a las necesidades actuales. Ampliar los conocimientos sobre los deberes y derechos y la legislación en general de las PVIH. Sistematizar la estrategia de Comunicación Social en ITS-VIH/sida priorizando temas que permitan superar tabúes culturales, mitos y prejuicios relacionados con el uso del condón. Redimensionar la estrategia educativa dirigida a continuar reduciendo el estigma y la discriminación hacia las personas con VIH tanto a nivel de los servicios de salud como en otros ámbitos donde se trabaja intersectorialmente. Desarrollar investigaciones socioculturales que aborden la estructura de significados, prácticas y discursos de la masculinidad para lograr una intervención comunicacional que contribuya a disminuir actitudes homofóbicas.

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

IF YES, how were these specific needs determined?: Mediante el uso de la investigación cualitativa y cuantitativa como instrumento de monitoreo y evaluación y el resultado de encuentros y reuniones intra e intersectoriales y de la sociedad civil.

IF YES, what are these specific needs? : Fortalecer el primer nivel de atención y la calidad de los servicios. Continuar incrementando la participación y el alcance de las poblaciones clave de mayor riesgo Fortalecer el trabajo intersectorial Perfeccionar el enfoque integral de atención de las Infecciones de transmisión Sexual Continuar realizando acciones dirigidas a la promoción del uso del condón, la reducción del estigma y la discriminación y la transversalización del enfoque de género y derechos. Fortalecer la educación de la sexualidad Divulgar la legislación vigente en el país.

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need have access to...:

Blood safety: Strongly agree

Condom promotion: Strongly agree

Economic support e.g. cash transfers: Strongly agree

Harm reduction for people who inject drugs: N/A

HIV prevention for out-of-school young people: N/A

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

Reduction of gender based violence: Strongly agree

School-based HIV education for young people: Strongly agree

Treatment as prevention: Strongly agree

Universal precautions in health care settings: Strongly agree

Other [write in]: equidad de género, educación de la sexualidad con enfoque de derechos, respeto a la diversidad sexual, conocimiento de la legislación

: Strongly agree

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 2013?: 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:: La concepción de la atención primaria de salud en el país incluye los elementos necesarios para brindar paquetes integrales que garantizan el acceso al diagnóstico, el tratamiento, la atención, seguimiento y apoyo. Cada Policlínico, en su análisis de la situación de salud identifica los problemas de salud que afectan a su comunidad y planifica los servicios en correspondencia a estos. En todos los Policlínicos del país se puede acceder al diagnóstico de VIH, a la atención, apoyo y seguimiento. Los ARV se expenden en Farmacias comunitarias enclavadas en el territorio que atiende el Policlínico.

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: La Atención Primaria de Salud concibe la atención integral de toda la población que reside en cada Área de Salud. El programa del Médico y la enfermera de la familia garantiza el acceso a los servicios de promoción, prevención, atención, tratamiento y apoyo a toda la población. De igual forma la descentralización de los laboratorios para el diagnóstico y seguimiento y del tratamiento a las farmacias comunitarias garantizan el acceso.

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

The majority of people in need have access to...:

Antiretroviral therapy: Strongly agree

ART for TB patients: Strongly agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV: Strongly agree

Early infant diagnosis: Strongly agree

Economic support: N/A

Family based care and support: 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

Palliative care for children and adults Palliative care for children and adults: 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: El país dispone de un Sistema de Seguridad Social que protege a todas las personas en desventaja económica que tengan algún problema de salud, lo que incluye a las personas con VIH/Sida. En el caso particular de las personas con VIH la ayuda se relaciona con apoyo alimenticio, medicamentos gratuitos, oportunidades de trabajo y estudio para los afectados y sus familiares directos

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?: N/A

IF YES, for which commodities?:

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 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area?: Actualización de los esquemas terapéuticos según recomendaciones de la OMS (inicio del tratamiento en las gestantes en el momento de la captación y su mantenimiento de por vida, inicio de tratamiento en todas las PVIH con conteo de CD4 por debajo de 500 céls, sustitución de medicamentos según recomendaciones de la OMS y la Oficina del Inspector General de las Naciones Unidas). Acciones dirigidas a sostener los resultados alcanzados en la prevención de la transmisión maternoinfantil de sífilis y VIH. Mejoras en la adherencia terapéutica. Seguimiento inmunológico y serológico adecuado de los pacientes. Elaboración de planes para el desarrollo de medicamentos genéricos. Elaboración y distribución de materiales informativos para garantizar el perfeccionamiento del manejo de las ITS y el VIH/sida Acciones dirigidas a garantizar apoyo a las personas con VIH y sus familias

What challenges remain in this area: Garantizar la superación y preparación continua de los trabajadores de la salud y otros que participan en los programas de tratamiento, atención y apoyo relaciondos con el VIH con énfasis en el nivel primario de atención Fortalecer los procesos de contratación y adquisición de fármacos y reactivos importados. Incrementar los recursos financieros en cantidades suficientes para cubrir todas las necesidades de reactivos para seguimiento de PVV

6. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?:
Yes

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

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

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 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Gozan de los mismos derechos, deberes y oportunidades que el resto de los niños. Son insertados en todos los escenarios escolares y de socialización con el resto de los niños. Todos asisten a la escuela. Tienen sus necesidades básicas cubiertas. Asisten a lugares recreativos, realizan deportes. Son acogidos por otros familiares o en hogares de amparo filial.

What challenges remain in this area:: Incrementar la participación de los niños en las actividades. Mantener los resultados alcanzados

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:: El Plan de M&E fue actualizado en 2013 e integrado en el Plan Estratégico Nacional para 2014-2018. Se prevé su revisión y actualización anual en función de nuevas necesidades que puedan surgir.

1.1. IF YES, years covered: 2014-2018

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:: Inestabilidad del Capital humano capacitado para este fin a nivel local Insuficiente integración del plan a nivel local.

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

A data collection strategy: Yes

IF YES, does it address::

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?: Alrededor del 10%

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

Briefly describe any obstacles:: Las necesidades de la vigilancia son crecientes. El sistema utilizado mantiene información prácticamente en tiempo real que se nutre de varias fuentes de datos. Las fallas en la conectividad a nivel local inciden en el retardo del reporte.

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?: No

If elsewhere, please specify:

4.2. How many and what type of professional staff are working in the national M&E Unit?

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
Responsable del área de vigilancia y evaluación	Full-time	1989
Análisis epidemiológico- confección de reportes de vigilancia	Full-time	1989
Infecciones de Transmisión Sexual	Full-time	2004
Monitoreo de la estrategia de eliminación de la TMI	Full-time	2008
Indicadores de atención y tratamiento	Full-time	2002
Acciones coordinadas VIH/TB y otras coinfecciones	Full-time	2008
Supervisión a unidades de vigilancia	Full-time	2009

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
Red de laboratorios de diagnóstico y confirmación	Temps plein	1986
Atención-seguimiento de niños	Temps plein	1989
Consejería y pruebas	Temps plein	2008
Poblaciones clave	Temps plein	2008
Condomes y otros productos de salud	Temps plein	2006
Estudios de Resistencia	Temps plein	2001
Pesquisaje serológico	Temps plein	1986
Cobertura de medicamentos y reactivos	Temps plein	2008
Encuestas periódicas	Temps plein	1996

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:: Muchos datos se obtienen del registro informatizado online, otros de otras fuentes de datos de sistemas informatizados que agilizan el trabajo. Semanalmente se elaboran partes de la vigilancia que son difundidos dentro del Ministerio de Salud y enviados a los directivos provinciales y especialistas del programa a nivel local. La comisión técnica nacional sesiona cada tres meses y se elabora un informe con los datos de mayor actualización que son debatidos y cada parte aporta su experticia al análisis integral. En todas las instancias se elabora el cuadro de salud con periodicidad trimestral. En el mismo están incluidos indicadores del Plan de My&, promoviéndose el análisis a nivel de las provincias y municipios.

What are the major challenges in this area:: A nivel local debe profundizarse en el análisis técnico de los indicadores en busca de medidas correctoras adaptadas a la situación de la epidemia en cada lugar,

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.: Almacena la información de todas las personas naturales diagnosticadas con VIH en Cuba, salvaguardando la confidencialidad de los individuos y utilizar los datos en forma de variables agrupadas por diferentes categorías (tiempo, lugar, persona) para su uso en vigilancia epidemiológica, monitoreo y evaluación de la respuesta del país a la epidemia de VIH/sida. Es una base de datos con aplicación Web donde la entrada y actualización de los datos se hace a través de formularios Web. Es administrado desde el departamento de ITS/VIH/sida del MINSAP quien tiene acceso total al registro y monitorea el trabajo del resto de los usuarios de provincias, municipios e instituciones nacionales. Los usuarios provinciales y de municipios introducen y/o completan de forma dinámica la información de las encuestas epidemiológica de los casos residentes en su provincia o municipio así como los datos referentes a TAR, estudios de seguimiento y coinfecciones. El permiso de acceso es diferenciado según corresponda (ver, modificar o introducir) para garantizar la confidencialidad y calidad de la información. Todos los usuarios firmaron un acta de compromiso donde se establecieron las reglas.

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

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

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level: Yes

At subnational level: No

IF YES, at what level(s)?:

7.1. 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

7.2. Is HIV programme coverage being monitored?: Yes

(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?: Para los grupos clave de mayor riesgo identificados como prioritarios en el país: HSH, PPST, jóvenes y adolescentes, Poblaciones trans, Mujeres.

Briefly explain how this information is used.: Las encuestas periódicas realizadas por la Oficina Nacional de Estadísticas e Información aportan información de cobertura del programa a poblaciones clave. Los resultados de estas encuestas son presentados en reuniones nacionales del programa, reuniones nacionales y territoriales de la Línea de Apoyo a PVIH, del proyecto HSH, de promotores de salud, así como en escenarios de toma de decisiones como GOPELS provinciales y de participación de los asociados como el MCP. Los resultados de las encuestas se tienen en cuenta para la planeación estratégica y de necesidades del programa.

(c) Is coverage monitored by geographical area?: Yes

IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?: Se hace seguimiento de la cobertura geográfica a nivel provincial, municipal y en la comunidad

Briefly explain how this information is used.: Se socializa la información disponible en las reuniones técnicas locales así como en los espacios de análisis en que participan miembros de los equipos provinciales y municipales y representantes de los grupos clave de mayor riesgo lo que permite la toma de decisiones por los directivos del nivel local en dependencia de los

resultados del análisis y las necesidades concretas de cada lugar..

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

9. 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]::

: No

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

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

At national level?: Yes

IF YES, what was the number trained:: 14

At subnational level?: Yes

IF YES, what was the number trained: 32

At service delivery level including civil society?: Yes

IF YES, how many?: 25

10.1. Were other M&E capacity-building activities conducted other than training?: Yes

IF YES, describe what types of activities: Se han publicado materiales de apoyo, folletos sobre el tema y manual de usuario del registro informatizado.

11. 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 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Se logró concluir el año con el 90% de la información de las encuestas epidemiológicas actualizadas en el registro. Se actualizó el manual de usuarios del registro informatizado.

What challenges remain in this area:: El reto fundamental es mantener la sistematicidad de la actualización de la información. Profundizar la vigilancia en la población trans.

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?: 5

Comments and examples:: En la estrategia cubana para la prevención y el control de las ITS y el VIH/sida, se destacan entre sus principios básicos la participación activa de entidades gubernamentales, no gubernamentales y especialmente la

sociedad civil. Las acciones en las que se muestra esta participación han estado dirigidas a unir esfuerzos en la gestión de conocimientos, generación de propuestas innovadoras para la promoción y prevención en poblaciones focalizadas, el diseño de estrategias de apoyo, de protección de los derechos, el fortalecimiento de acciones que incidan en la respuesta y favorezcan espacios de análisis, coordinación y participación entre los representantes de estos grupos, el sector público y el gobierno, para la formulación de una agenda conjunta de país dirigida a contribuir a la reducción del impacto de la epidemia en la población general y en las personas afectadas y vulnerables en particular.

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)?: 5

Comments and examples: La sociedad participa en la elaboración y evaluación del PEN, en reuniones técnicas de sida y en todos los escenarios de toma de decisiones. Las investigaciones y evaluaciones del programa de sida son diseñadas y evaluadas por un grupo de especialistas e investigadores de diferentes ámbitos donde participa la sociedad civil (Personas que Viven con VIH, Personas que Practican el Sexo Transaccional y Hombres que Tiene Sexos con otros Hombre).

3. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) are the services provided by civil society in areas of HIV prevention, treatment, care and support included in:

a. The national HIV strategy?: 5

b. The national HIV budget?: 5

c. The national HIV reports?: 5

Comments and examples: Los servicios de prevención, atención, tratamiento, y apoyo relacionados con el VIH están incluidos en el Plan estratégico, en el presupuesto del estado y en los informes nacionales muestra de ello es el Plan estratégico nacional 2014 al 2018 y su presupuesto, además de que se incluye la temática en los informes nacionales incluido. Vicepresidencia del Mecanismo de coordinación de País de los proyectos del Fondo Mundial es coordinada por la Línea de Apoyo a PVV. Comisión Técnica de sida. Comisiones de trabajo del Grupo Operativo de control y prevención del VIH/sida. Acceso al presupuesto de Salud, de prevención, Atención y Cuidados. Organización de eventos, congresos y publicaciones nacionales e internacionales.

4. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) is civil society included in the monitoring and evaluation (M&E) of the HIV response?

a. Developing the national M&E plan?: 5

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?: 5

Comments and examples: La sociedad participa en la elaboración y evaluación del PEN, en reuniones técnicas de sida y en todos los escenarios de toma de decisiones. Las investigaciones y evaluaciones del programa de sida son diseñadas y evaluadas por un grupo de especialistas e investigadores de diferentes ámbitos donde se participa la sociedad civil (Personas que Viven con VIH, Personas que Practican el Sexo Transaccional y Hombres que Tiene Sexos con otros Hombre).

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

Comments and examples: La sociedad civil en Cuba está representada por Organizaciones no Gubernamentales (ONGs.), Hombres que tienen Sexo con otros hombres y poblaciones Trans Línea de apoyo a personas que viven con VIH, Adolescentes y jóvenes, Organizaciones religiosas, PPST. Todas estas organizaciones y grupos participan activamente en la respuesta nacional al VIH. Ejemplo La línea de apoyo a personas que viven con VIH es una agrupación informal de la sociedad civil con representación a nivel provincial y municipal dirigida por coordinadores electos o ratificados periódicamente en sus reuniones

anuales. Es miembro de GOPELS provinciales y municipales, preside el grupo técnico de ONUSIDA en Cuba desde el año 2001, ocupa la vicepresidencia del Mecanismo de Coordinación de País, es miembro de la Comisión Técnica Nacional de sida y de las Comisiones de Legalidad y Prevención de GOPELS.

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?: 5

Comments and examples: La sociedad civil recibe apoyo financiero y técnico en el abordaje de sus acciones de prevención, atención y acompañamiento previstas en sus planes de acción. Ejemplo Reuniones nacionales de PVV, HSH, encuentro de promotores jóvenes y adolescentes, PPST, mujeres.

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

Prevention for key-populations:

People living with HIV: >75%

Men who have sex with men: >75%

People who inject drugs: <25%

Sex workers: <25%

Transgender people: 25-50%

Palliative care : >75%

Testing and Counselling: >75%

Know your Rights/ Legal services: >75%

Reduction of Stigma and Discrimination: >75%

Clinical services (ART/OI): >75%

Home-based care: >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 2013?: 10

Since 2011, what have been key achievements in this area?: Se ha garantizado la presencia de la Línea de apoyo a VV, HSH y otros miembros de la sociedad civil en todas las instancias de Grupo de gobierno para la respuesta al VIH (GOPELS) en sus niveles provincial y municipal, así como en otros escenarios de toma de decisiones en relación al tema. Se han sistematizados los encuentros entre los sectores sociales a todos los niveles y los miembros de la sociedad, donde se analizan los problemas y se buscan soluciones. Participación en los medios de comunicación masivos en apoyo a la respuesta a la epidemia y a través de campañas de bien público, elaboración de materiales y soportes educativos. Participación en actividades de prevención y apoyo a las personas infectadas y afectadas por la epidemia. Participación en acciones dirigidas a

incrementadas las actitudes de aceptación relacionadas con derechos sexuales, la identidad de género y la condición serológica a través de actividades de sensibilización, campañas de comunicación, uso de las Tecnologías de la Información y las comunicaciones (TICs) y la participación de la sociedad civil. El acceso a la información, prevención, atención integral, tratamiento y cuidados, están garantizados para todas las personas que lo necesiten.

What challenges remain in this area: Consideramos que es importante consolidar las acciones dirigidas a algunos grupos vulnerables como son la población Trans, PPST y usuarios de drogas, por tratarse de grupos pequeños difíciles de abordar. Así como lograr la eliminación de toda forma de manifestación de estigma y discriminación que pueda persistir aún en la sociedad.

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:: • Comisión Técnica de sida. • Plan estratégico Nacional • Mecanismo de Coordinación de País de lo Proyectos del Fondo Mundial • Proyectos del Fondo Mundial, Sub beneficiarios, miembro del equipo de formulación de la propuesta. • Comisiones de trabajo del Grupo Operativo de control y prevención del VIH/sida. • Acceso al presupuesto de Salud, de prevención, Atención y Cuidados. • Organización de eventos, congresos y publicaciones nacionales e internacionales.

B.III Human rights

1.1. Does the country have non-discrimination laws or regulations which specify protections for specific key populations and other vulnerable subpopulations? Circle yes if the policy specifies any of the following key populations:

KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:

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: No

Transgender people: Yes

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific vulnerable subpopulations [write in]: Personas de la Tercera edad

: Yes

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 Constitución de la República recoge en uno de sus capítulos, el derecho de todos los cubanos a la igualdad y la no discriminación cuando establece: Capítulo V: Igualdad. Artículo 41: Todos los ciudadanos gozan de iguales derechos, y están sujetos a iguales deberes. Artículo 42: La discriminación por motivos de raza, color, sexo u origen nacional está proscrita y es sancionada por la ley. La Ley no. 62: Código Penal, norma en el Título IX, Capítulo VIII, Delitos contra el Derecho de Igualdad en su: Artículo 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. Y más recientemente los pronunciamiento de la conferencia del Partido Comunista de Cuba, en el objetivo 54 refiere la eliminación de cualquier tipo de discriminación por motivos de color de la piel, creencias, religiosas y orientación sexual.

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure that these laws are implemented:: La persona puede realizar Denuncia o Queja, la denuncia se realiza ante el órgano (ej administración del lugar donde se encuentra o unidad de la Policía Nacional Revolucionaria) .Si se encuentra en la calle, o en un lugar público donde alguna persona conoce de su diagnóstico y lo publica sin su anuencia ni consentimiento ; puede realizar la denuncia ante la oficina de la Policía Nacional Revolucionaria más cercana por delito de difamación y por ser constitutiva de detrimento de la persona, lo que está visto y previsto en nuestro código Penal. En su artículo 318 párrafos del 1al 4 del Delito contra el Honor (Difamación). Artículo 319 párrafos 1 y 2 referente a la (Calumnia) y Artículo 320 párrafos 1 y 2 referente a la (Injuria) La Queja se realiza ante la institución del estado donde usted fue a recibir algún servicio ya sea hospitalario o no y que en el mismo por circunstancias del cumplimiento de las leyes deba usted comunicar su situación de seropositivo al VIH/sida y después de su comunicación sea entonces usted maltratado o desatendido como puede ocurrir. En un término que no exceda los 60 días hábiles deben darle respuesta por escrito y se le debe informar con claridad las medidas adoptadas con la(s) persona(s) infractora(s), si usted considera que la respuesta de su asunto, no fue satisfactoria usted puede conformar un nuevo documento con la queja en cuestión y dirigirlo a la instancia superior de este organismo y agregar una copia al Jurídico del Equipo Técnico Provincial de la Línea de Apoyo a PVV, el cual seguirá el curso de la tramitación de su inconformidad ante el Órgano que corresponda. El Anónimo: Esto es una modalidad de Denuncia , la diferencia radica en que la misma no lleva nombre del denunciante, lo cual se investiga por la entidad contra la cual se realiza y no se dará respuesta a la persona sino a la institución que recibió la denuncia anónima contra el órgano o persona contra quien se realizó.

Briefly comment on the degree to which they are currently implemented:: Se cuenta con consultoría jurídica atendida por personal especializado. Existe una red nacional de bufetes colectivos donde se realizan asesorías gratuitas y se facilita información sobre los pasos y mecanismos para la ejercer los derechos ciudadanos. Cada institución y ministerio cuentan con un sistema de atención a la población donde se monitorea los hechos de violación de los derechos de igualdad y discriminación.

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?

KEY POPULATIONS and VULNERABLE 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

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable populations [write in]:

: No

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?: Yes

Briefly describe the content of the policy, law or regulation and the populations included.: En Cuba el Estado vela por la familia y su normal desarrollo. La Constitución, El Código de familia, El Código de la Niñez y la juventud y otros, como la Ley del Registro del Estado Civil. El estado protege la familia, la maternidad y el matrimonio, todo lo cual queda refrendado en el artículo 35). cuenta con un código de familia, vigente desde 1975, desagregando del derecho civil las normas jurídicas relativas a esta institución. en nuestros días para democratizar más las relaciones entre el hombre y la mujer, se impulsan y adicionan algunos cambios al documento, para acercarlo cada vez más a la realidad cubana. se establecen además normas especiales reguladoras de los derechos de los niños, niñas y jóvenes como “el código de la niñez y la juventud”, que queda regulado en la ley no. 16 de 1978 y el artículo 45 de la ley del registro del estado civil que asegura el derecho de los niños y niñas a ser reconocidos por sus padres sin ser diferenciados por el estado. Las mujeres desde el propio triunfo de la Revolución han sido sujetos activos y principales beneficiarias de las conquistas revolucionarias. Como parte de la lucha por la justicia social se inició la batalla por el ejercicio pleno de la igualdad de derechos y oportunidades de mujeres y hombres en todos los ámbitos y a todos los niveles de la vida nacional. Desde 1959 adoptó una serie de medidas legislativas, judiciales y administrativas que garantizaron de inmediato el cumplimiento de los Derechos Humanos fundamentales de todo el pueblo y en particular de las mujeres, niños(as) y ancianos(as); creando con esto las bases necesarias para la implementación posterior de una legislación que proclamara y sustentara estos principios; entre los cuales ocupó un lugar prioritario luchar por erradicar cualquier tipo de desigualdad o discriminación, entre ellas la originada por motivo de sexo.

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:: Plan Estratégico Nacional. “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 PVIH localizan a estas personas para informales su seropositividad, ofrecerles la solidaridad, ayuda e información necesarias y orientarles se incorporen a alguna de las variantes de atención existentes: Atención Sanatorial o Ambulatoria.”

5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV, key populations and other vulnerable populations?: No

IF YES, briefly describe this mechanism:: Centro de estudios de población y desarrollo. Oficina nacional de estadísticas e información. Encuesta a personas con VIH/sida. Centro de estudios de población y desarrollo. Oficina nacional de estadísticas e información. Encuesta sobre indicadores de prevención. Resultados ponderados MICS4 Se cuenta con consultoría jurídica atendida por personal especializado. Existe una red nacional de bufetes colectivos donde se realizan asesorías gratuitas y se facilita información sobre los pasos y mecanismos para la ejercer los derechos ciudadanos. Cada institución y ministerio cuentan con un sistema de atención a la población donde se monitorea los hechos de violación de los derechos de igualdad y discriminación.

6. Does the country have a policy or strategy of free services for the following? Indicate if these services are provided free-of-charge to all people, to some people or not at all (circle "yes" or "no" as applicable).

Antiretroviral treatment:

Provided free-of-charge to all people in the country: Yes

Provided free-of-charge to some people in the country: No

Provided, but only at a cost: No

HIV prevention services:

Provided free-of-charge to all people in the country: Yes

Provided free-of-charge to some people in the country: No

Provided, but only at a cost: No

HIV-related care and support interventions:

Provided free-of-charge to all people in the country: Yes

Provided free-of-charge to some people in the country: No

Provided, but only at a cost: No

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

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:: La Política de Salud Pública Cubana, se orienta al aumento del acceso de la población a los servicios, al fortalecimiento del policlínico y excelencia en la atención médica integral, a la integración programática en el Programa de Atención Integral a la Familia y a la reorientación de la práctica del Médico de Familia hacia la promoción de la SSR y la prevención de las ITS-VIH/sida. Para lograrlo se han fortalecido estrategias de salud que se encuentran insertos en el Programa del Médico y la enfermera de la familia, como son la Prevención y Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y el VIH/sida, los cuales han tributado al alcance de las bajas tasa de incidencia de transmisión del VIH en los últimos años. Otra forma de garantizar el acceso lo constituyen las acciones comunitarias que se realizan con el apoyo del voluntariado, entre ellas se destacan las actividades educativas y el mercadeo de condones en los espacios de socialización de jóvenes, mujeres, personas que practican sexo transaccional, hombres, hombres que tiene sexo con hombres, población trans, Personas que practican el sexo transaccional y personas que viven con el VIH. Entre ellas se destaca el movimiento Hazte la Prueba, cuyo objetivo es acercar la consejería y pruebas de detección de VIH a los grupos clave de riesgo. De igual forma, existen modalidades de la consejería -telefónica, anónima, postal y virtual- que favorecen un mayor alcance y participación.

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:: La experiencia cubana ha demostrado que el éxito es más probable cuando las comunidades participan de un modo proactivo para asegurar su propio bienestar. Las líneas de trabajos y redes son un ejemplo de ello. Las mismas se han propuesto desde sus programas y estrategias asegurar que las personas que viven con el VIH, poblaciones trans, Hombres que tienen sexo con otros hombres, adolescentes, y mujeres sean asociados a partes iguales participando a todos los niveles en el desarrollo y el seguimiento de las políticas relacionadas con el VIH. Mediante la educación de pares y asumiendo el liderazgo de los grupos o redes de apoyo –a través de los equipos de ayuda mutua, formación de promotores, educadores pares y fomentando la participación de nuevos miembros o simplemente participan compartiendo sus experiencias con los demás. De igual manera, abogan por la inclusión de la investigación y el acceso a los servicios, incluidos el tratamiento, la atención y el apoyo, en los programas; por la movilización de recursos destinados a redes de personas que viven con el VIH y por una respuesta más amplia.

9. Does the country have a policy or law prohibiting HIV screening for general employment purposes (recruitment, assignment/relocation, appointment, promotion, termination)?: No

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

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:: El sistema político, jurídico y social cubano le entrega toda importancia al cumplimiento de la legalidad y el respeto a los derechos fundamentales de los cubanos de ahí su observancia sistémica mediante el sistema de opinión del pueblo mediante las rendiciones de cuentas de los delegados a las asambleas municipales del poder popular, las organizaciones de masas como la Federación de Mujeres Cubanas y la Central de trabajadores de Cuba, entre otros, además, mediante audiencias sanitarias del sector salud y el establecimiento de consejería y consultorías para el tratamiento individualizado, por solo mencionar algunas.

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 enforcement⁴⁶ 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]: La Familia, en las Escuelas

: Yes

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 2013?: 10

Since 2011, what have been key achievements in this area: En la actualidad y como parte del proceso de reordenamiento del Estado y por consiguiente del Sistema Nacional de Salud la legislación vigente se encuentra en un proceso de revisión y actualización en correspondencia con la política económica y social del Partido y de la Revolución.

What challenges remain in this area: Como ejes transversales de ese marco se debe priorizar el perfeccionamiento de los recursos humanos a través de sistemas de capacitación, incentivos y nuevas formas de contratación, y el fortalecimiento de los sistemas de información que contribuyan a eliminar las posturas incorrectas en el sector y otros sectores.

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 2013?: 9

Since 2011, what have been key achievements in this area: El Objetivo No. 57. de la 1ra Conferencia del Partido establece de forma implícita que se deberá enfrentar los prejuicios y conductas discriminatorias por color de la piel, género, creencias religiosas, orientación sexual, origen territorial y otros que son contrarios a la Constitución y las leyes, atentan contra la unidad nacional y limitan el ejercicio de los derechos de las personas.

What challenges remain in this area: En Cuba también han estado presentes actitudes de irrespeto y falta de aceptación a las poblaciones claves que determinan en el alcance de las metas. De hecho, según resultados de la Encuesta sobre Indicadores de Prevención de Infección por el VIH/Sida, conducida por el CEPDE-ONEI en el año 2011, mientras la mayoría de la población de 12 a 49 años (77%) manifiesta actitudes de aceptación y respeto hacia las PVS, el 23% restante mostraba en alguna medida actitudes de discriminación activa hacia estas personas, asociado fundamentalmente a lagunas de conocimiento, o más específicamente a mezcla de información correcta con ideas erróneas sobre las posibilidades de infección con el VIH y las formas de prevenirla. Desde la perspectiva de los propios afectados, los resultados de investigaciones muestran, que las dos quintas partes de las PVS (40%) consideran haberse sentido rechazadas alguna vez por ser seropositivas al VIH, siendo más común este sentimiento en las mujeres que en los hombres (41.7% versus 40.1% respectivamente).

B.IV Prevention

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

IF YES, how were these specific needs determined?: La Salud Pública y la prestación de los servicios que a ella corresponden en la sociedad cubana socialista, se basan en la orientación profiláctica como función altamente priorizada. Las cuatro funciones básicas de la salud, encuentran un escenario perfecto de confluencia e integración en la Atención Primaria. La promoción, la prevención, la atención y la rehabilitación, se emplean aplicando conocimientos y habilidades donde los actores, que intervienen son polifacéticos. Esta idea es vital para el modelo cubano que tiene sus bases fortalecidas en el Área de Salud, en el Consultorio Médico de la Familia, en integración con los dos restantes sistemas de atención, los sectores sociales y la comunidad organizada. La importancia de esta integración es aquí más trascendente que en los restantes niveles del sistema de salud. Las necesidades de prevención se identifican mediante ejercicios participativos de los balances de trabajo del año y las proyecciones futuras, evaluaciones e investigaciones.

IF YES, what are these specific needs? : Fortalecer las estrategias que se basen en la respuesta local y en los modelos participativos en los que las propias poblaciones clave diseñen, implementen y evalúen las estrategias adecuadas Consolidar la integración de los equipos de salud y los grupos de la sociedad civil compartiendo el liderazgo en el abordaje educativo a

las poblaciones claves Redimensionar la prevención de ITS-VIH/sida en HSH Incrementar las acciones de promoción del uso del condón y el acompañamiento técnico en la solución de las dificultades de abastecimiento, distribución, almacenamiento y comercialización Consolidar la estrategia de género Propiciar una mejor comprensión del sexo transaccional en mujeres y hombres y desarrollar un programa apropiado de reducción de daños Incrementar el diagnóstico precoz Incidir desde todas las áreas programáticas en la preparación técnica y profesional de los equipos de trabajo Descentralizar la confirmación del diagnóstico, acercarlo a los servicios de salud Maximizar los beneficios del tratamiento antirretroviral como prevención de nuevas infecciones Elevar el componente técnico del abordaje de la adherencia a tratamientos con mayor participación del personal de salud del sistema y de las PVV Eliminar los antirretrovirales no recomendados y mejorar los esquemas de tratamiento de primera y segunda línea Abrir nuevos laboratorios de citometría de flujo, carga viral y estudios de resistencia a ARV para acercar estos estudios a los lugares de atención, así como desarrollar el sistema de control de calidad y referencia

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need have access to...:

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: 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 2013?: 10

Since 2011, what have been key achievements in this area?: Fortalecimiento de la Respuesta Intersectorial con participación y movilización activa de los sectores de la comunidad, las poblaciones clave y demás asociados de la respuesta. La atención integral de las Personas que viven con VIH. Consolidación del acceso universal al tratamiento, los servicios de prevención, la atención y el apoyo. Incrementado el alcance de las poblaciones clave a las actividades de promoción y prevención. Incrementó la promoción del uso de condones evidenciado en el avance de indicadores de resultados que miden su uso en población general y en las poblaciones clave. La ampliación y fortalecimiento de servicios de salud y comunitarios, el incremento de la participación de las poblaciones clave, adquisición de equipamiento, productos de salud y medicamentos ARV. Avances en la transversalización de la estrategia de género evidenciado en el aumento del número de experiencias formativas intensivas realizadas, en el refuerzo del análisis de género en los productos comunicativos elaborados y en el fortalecimiento de los vínculos institucionales y el intercambio con centros que tienen experiencia en el tratamiento del tema. Progresos en el abordaje del marco legal, la protección y promoción de los derechos de las personas que viven con VIH, inicio de la revisión y actualización de la legislación e implementación de una consultoría jurídica atendida por personal especializado del MINSAP e integrantes de la Línea de Apoyo a Personas que viven con VIH.

What challenges remain in this area?: Limitado trabajo de proximidad con las PPST Débil acción intersectorial Fluctuaciones en las coberturas de condones Las poblaciones clave no han logrado su completa inserción al equipo de salud Debilidades en el abordaje integral de las ITS Persisten manifestaciones de estigma y discriminación hacia las PVV El diagnóstico confirmatorio es centralizado y relativamente demorado Son insuficientes los niveles de adherencia a TAR Diagnóstico tardío mayoritariamente en HSH Insuficientes los estudios de vigilancia de la resistencia a los ARV 23% de las PVV consumen alguno de los ARV no recomendados No uso de las herramientas disponibles para el abordaje de las parejas serodiscordantes

B.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?: La atención integral de las Personas que viven con VIH, integrada hoy en el Programa de Medicina Familiar, asegura el acceso a los servicios de la APS y el tránsito por los diferentes niveles de atención en salud. Fue reorganizada y regionalizada la red de centros de atención integral a personas que viven con VIH, así como reformulado su funcionamiento, armonizando los servicios que prestan a la regionalización de otros servicios especializados para PVV. Consolidación del acceso universal al tratamiento, los servicios de prevención, la atención y el apoyo. Avances en el proceso de retiro progresivo de medicamentos antirretrovirales no recomendados. Implementada en el período la estrategia B+ para la prevención de la transmisión materno-infantil del VIH Cumplidos los criterios de eliminación de la transmisión materno infantil de la sífilis y VIH establecidos por la Estrategia Regional de Eliminación.

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: La colaboración internacional a través de proyectos financiados para Cuba por el Fondo Mundial de Lucha contra el sida, la Tuberculosis y la Malaria, ha apoyado la estrategia nacional en esta etapa e incidido en su avance. Se destacan entre las acciones de mayor impacto: la ampliación y fortalecimiento de servicios de salud y comunitarios, el incremento de la participación de las poblaciones clave, adquisición de equipamiento, productos de salud y medicamentos ARV. Resultó superior en la etapa, la expansión y fortalecimiento de la red nacional para el diagnóstico, la vigilancia y evaluación y la difusión de información, traducido en el incremento sostenido del número de pruebas de VIH realizadas cada año, la ampliación del acceso de las PVV a pruebas de seguimiento, publicaciones técnicas variadas como soporte al programa, mayor utilización del plan de M&E en provincias y municipios, su integración al análisis del cuadro de salud en cada territorio y a nivel nacional y la introducción de indicadores para monitorear la oportunidad del diagnóstico y continuidad de la atención.

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

The majority of people in need have access to...:

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 2013?: 10

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Descentralización de los recursos(Equipos, insumos y reactivos de CD4 y Carga Viral hacia municipios y provincias. Creación de las farmacias que expiden los Antirretrovirales en cada municipio. Creación en hospitales y policlínicos de las comisiones de terapia post exposición al VIH, con acceso rápido a los ARV. Se ha aumentado el # de PVS en quimioprofilaxis contra la TB. Vinculación de la LAPVIH al trabajo de las consultas especializadas de VIH y a las farmacias de ARV para mejorar la adherencia y el rescate de los abandono de tto o perdidos del sistema. Mayor acceso a medicamentos relacionados con el sida en las farmacias especializadas(factor de transferencia, fluconazol, etc.)

What challenges remain in this area:: Necesidad de mayor disponibilidad de medicamentos Necesidad de drogas menos tóxicas Sostenibilidad a largo plazo Mejor monitoreo y adherencia Reducir números de esquemas de tratamiento Mantener el mayor tiempo posible la primera línea de tratamiento..

2. Does the country have a policy or strategy to address the 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

3. 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 2013?: 10

Since 2011, what have been key achievements in this area:: La atención en la asistencia médica así como psicológica para nuestros niños huérfanos, vulnerables e infectados por el VIH se encuentra garantizada al 100% La Integración de los niños huérfanos, vulnerables e infectados por el VIH al 95 % de las acciones que desarrolla le red nacional de personas que Viven con VIH. Debido a las acciones desarrolladas por nuestras redes a lo largo de todo el país se han minimizado las manifestaciones de estigma y discriminación en las comunidades donde se encuentran conviviendo nuestros niños. Existe un área que atiende directamente a los niños huérfanos, vulnerables e infectados por el VIH desde los niveles nacionales, provinciales y municipales formado por miembros de la sociedad civil de personas que Viven con VIH. El 70 % de nuestros niños huérfanos, vulnerables e infectados por el VIH han participado en algunos de los varios proyectos educativos y socioculturales que se han desarrollado a lo largo de nuestro país durante el 2013.

What challenges remain in this area:: Continuar utilizando todas las estrategias comunicacionales existentes a nuestro alcance, para sensibilizar a nuestros padres y madres de los niños huérfanos, vulnerables e infectados por el VIH acerca de la necesidad de brindarles a sus hijos la atención psicosocial requerida para su mejor convivencia.