

Survey Response Details

Response Information

Started: 1/13/2010 8:38:47 PM
Completed: 3/15/2010 10:17:51 AM
Last Edited: 3/19/2010 5:43:50 PM
Total Time: 60.13:39:03.8860000

User Information

Username: ce_SV
Email:

Response Details

Page 1

1) Country

El Salvador (0)

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

Dra. Ana Isabel Nieto Jefa del Programa Nacional de ITS-VIH-SIDA Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social

3) Postal address:

Calle Arce # 821. San Salvador, El Salvador C.A

4) Telephone:

Please include country code
(503) 2205-7300

5) Fax:

Please include country code
(+ 503) 2221-0790

6) E-mail:

anieto@mspaspas.gob.sv

Page 3

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

La construcción del Indicador ICPN consensuó la participación de organizaciones de la sociedad civil, representaciones gubernamentales (la mayoría presentes en la CONASIDA), agencias de Cooperación Internacional, de quienes se sacó una muestra representativa a las cuales se les visitó para llenar el Documento del ICPN personalmente, luego se realizaron 2 talleres de consenso con todos participantes, con quienes se construyó en tiempo real los resultados de ambas partes del documento, lo que facilitó el debate y el común acuerdo por parte de sociedad civil y gobierno de cada una de las respuestas del documento final. Dicha metodología le permitió a cada uno de los participantes expresar libremente sus opiniones y puntos de vista al respecto de la respuesta que

se está brindando a la respuesta nacional ante el VIH, finalmente las puntuaciones de cada componente del ICPN también se establecieron por consenso, ponderando logros y brechas por igual. Por lo que los resultados presentados obedecen a un valioso esfuerzo de democratizar la participación e inclusión de cada sector por igual, así como de sus percepciones y valoraciones que conforman el Índice Compuesto de Política Nacional en El Salvador.

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

Discusión plenaria de cada respuesta, hasta que existía consenso de ambos sectores y todas y todos los participantes estaban de acuerdo en lo que se escribía frente a ellos, proyectando un instrumento que se llenaba en tiempo real con sus puntos de vista.

9)

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

La variabilidad mostrada en este Indicador con respecto los informes UNGASS anteriores, se debe en parte a la situación sociopolítica que vivió El Salvador desde junio de 2009 con la transición de gobierno, por lo que hasta diciembre de 2009 el actual gobierno contaba con 6 meses al frente del Estado, lo que implica que las valoraciones del presente ICPN se enmarcan temporalmente en año y medio para el gobierno saliente y medio año a partir de junio para el gobierno en turno el cual tienen una visión de políticas públicas diferentes a las experimentadas en los últimos 20 años, el actual gobierno tiene espacios de participación más amplios para la sociedad civil involucrada en el tema, lo que se traduce en mayor capacidad de incidencia, contraloría social y abogacía de sus derechos para poder demandar de las autoridades el respaldo político y el cumplimiento de los acuerdos relacionados con el VIH, por otro lado también es debido a que dentro del gobierno se está experimentando una recomposición política en general así como programática dentro del Ministerio de Salud, la cual se experimentaba durante el proceso de recolección de la información para el ICPN.

Page 4

10)

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

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 1	Ministerio de Salud Pública	Ana Isabel Nieto	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V

11)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part A [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	Policía Nacional Civil	Marta Alicia Araniva	A.I, A.II, A.III
Respondent 3	Policía Nacional Civil	Aguida de Morales	A.I, A.II, A.III
Respondent 4	Policía Nacional Civil	Ana María Palma	A.I, A.II, A.III
Respondent		Ceballos	

Respondent 5	Ministerio de Educación	Gaby Elena de Castillo	A. I, A. II, A. III
Respondent 6	Ministerio de Educación	Renzo Valencia	A.I, A.II, A.III
Respondent 7	Instituto Salvadoreño del Seguro Social	Carolina Pérez	A. I, A. II, A. III, A. IV
Respondent 8	Instituto Salvadoreño del Seguro Social	Zoila Menjivar	A.I, A.II, A.III, A.IV
Respondent 9	Ministerio de Trabajo	Álvaro Mejía	A. I, A. II, A. III
Respondent 10	Ministerio de Trabajo	Michelle García	A.I, A.II, A.III
Respondent 11	Batallón de Sanidad Militar	José Mariano Mendoza	A. I, A. II, A. III, A. IV
Respondent 12	Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos	Nancy de Orellana	A.I, A.II, A.III, A.IV
Respondent 13	Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos	Antonio Aguilar Martínez	A. I, A. II, A. III, A. IV
Respondent 14	Ministerio de Salud Pública	Lisette Esmeralda de Ruiz	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 15	Ministerio de Salud Pública	Guillermo Ortiz	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 16	Ministerio de Salud Pública	Alma Quezada	A.I, A.II, A.III, A.IV, A.V
Respondent 17	Ministerio de Salud Pública	Eduardo Antonio Espinoza	A. I, A. II, A. III, A. IV, A. V
Respondent 18	Ministerio de Salud Pública	Julio Armero	A.I, A.II, A.III
Respondent 19	Policía Nacional Civil	Belisa de Sanchez	
Respondent 20	Ministerio de Gobernación	Melvin Anaya	
Respondent 21			
Respondent 22			
Respondent 23			
Respondent 24			
Respondent 25			

12)

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 1 Mecanismo Coordinador de País El Salvador	Isabel Villegas	B.I, B.II, B.III, B.IV

13)

	Organization	Names/Positions	Respondents to Part B [Indicate which parts each respondent was queried on]
Respondent 2	Asociación Nacional del Personas Positivas Vida Nueva	Jaime Argueta	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 3	Asociación Nacional del Personas Positivas Vida Nueva	John Frank López	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 4	Universidad Matías Delgado	Leonor murillo de Juárez	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 5	Universidad Matías Delgado	Josué Roberto Amaya	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 6	Universidad Evangélica	Milena de Reyes	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 7	Universidad de El Salvador	Fátima Trinidad Valle de Zúniga	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 8	Universidad de El Salvador	Hilda Cecilia Méndez	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 9	Asociación Salvadoreña Promotora de la Salud	Miguel Orellana	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 10	Asociación Atlacatl vivo positivo	Dora Estela Rivera	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 11	Asociación Demográfica Salvadoreña	Francisco Carrillo	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 12	FUNDASIDA	Francisco Ortiz	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 13	Asociación Salvadoreña Pro-Salud Rural	Jorge Aguilar	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 14	Asociación Entre Amigos	William Hernández	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 15	PASMO	Susan Calderón	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 16	PASMO	Aracely Cerrado	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 17	Asociación Cristiana de Jóvenes de El Salvador	Xiomara Rodríguez de Flores	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 18	ICW- Capítulo El Salvador	Guadalupe Castaneda	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 19	Orquídeas del Mar	Haydee Laínez	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 20	USAID/PASCA	Alexia Alvarado	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 21	USAID	Maricarmen Estrada	B.I, B. II, B. III, B. IV
Respondent 22	PNUD	Marta Alicia de Magaña	B.I, B.II, B.III, B.IV
Respondent 23	ONUSIDA	Herbert Betancourt	
Respondent 24			
Respondent 25			

14)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**1. Has the country developed a national multisectoral strategy to respond to HIV?****(Multisectoral strategies should include, but are not limited to, those developed by Ministries such as the ones listed under 1.2)****Yes (0)****Page 7**15) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 1 (continued)****Period covered:**

2005-2010

16)

1.1 How long has the country had a multisectoral strategy?**Number of Years**

5

17)

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

	Included in strategy	Earmarked budget
Health	Yes	Yes
Education	Yes	No
Labour	Yes	No
Transportation	No	No
Military/Police	Yes	No
Women	Yes	No
Young people	Yes	No
Other*	Yes	Yes

Page 818) **Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 1.2 (continued)****If "Other" sectors are included, please specify:**

Fuerza Armada, Instituto Salvadoreño del Seguro Social

19)

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?

Quando no hay presupuesto específico para algunos sectores, generalmente se recibe apoyo del Ministerio de Salud o Cooperantes Externos como USAID, ONUSIDA, OPS, FONDO MUNDIAL, PNUD, PLAN INTERNACIONAL, UNFPA, UNICEF, Banco Mundial; para las actividades relacionadas con VIH. Por otro lado existen otras instituciones tales como la seguridad social que destinan fondos de su presupuesto general para acciones de VIH

Page 9

20)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

1.3 Does the multisectoral strategy address the following target populations, settings and crosscutting issues?

Target populations	
a. Women and girls	Yes
b. Young women/young men	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	Yes
e. Sex workers	Yes
f. Orphans and other vulnerable children	No
g. Other specific vulnerable subpopulations*	Yes
Settings	
h. Workplace	Yes
i. Schools	Yes
j. Prisons	Yes
Cross-cutting issues	
k. HIV and poverty	Yes
l. Human rights protection	Yes
m. Involvement of people living with HIV	Yes
n. Addressing stigma and discrimination	Yes
o. Gender empowerment and/or gender equality	Yes

21)

1.4 Were target populations identified through a needs assessment?

Yes (0)

Page 10

22)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.4 (continued)

IF YES, when was this needs assessment conducted?

Please enter the year in yyyy format

2005

Page 11

23)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

Niños niñas adolescentes jóvenes mujeres hombres docentes uniformados privados de libertad prestadores de servicios, padres y madres, poblaciones móviles, embarazadas, tercera edad, escuelas formadoras, poblaciones móviles, empresa privada

24)

1.6 Does the multisectoral strategy include an operational plan?

Yes (0)

25)

1.7 Does the multisectoral strategy or operational plan include:

a. Formal programme goals?	Yes
b. Clear targets or milestones?	No
c. Detailed costs for each programmatic area?	Yes
d. An indication of funding sources to support programme?	Yes
e. A monitoring and evaluation framework?	Yes

26)

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

Moderate involvement (0)

Page 12

27)

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

Solo una parte de la sociedad civil está organizada y vinculada al trabajo de la respuesta nacional, aunque existe un esfuerzo del resto de actores por integrarse al proceso; sin embargo, no se puede asegurar la participación plena de la sociedad civil, debido a factores político-partidarios ya que a juicio de la sociedad civil, deliberadamente han sido excluidas ONG's que no fueron afines al oficialismo.

28)

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

Yes (0)

29)

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

Yes, some partners (0)

Page 13

30)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

Question 1.10 (continued)

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

En cuanto a presupuesto asignado, las instituciones gubernamentales consideran, que no se toma en cuenta las necesidades o prioridades. Por otro lado, afirman, no siempre se conocen las líneas de acción de los cooperantes ni a los actores que ejecutarán las acciones.

Page 14

31)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

No (0)

Page 16

32)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

No (0)

Page 17

33)

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

Yes (0)

Page 18

34)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

4.1 IF YES, which of the following programmes have been implemented beyond the pilot stage to reach a significant proportion of the uniformed services?

Behavioural change communication	Yes
Condom provision	Yes
HIV testing and counselling	Yes
Sexually transmitted infection services	Yes
Antiretroviral treatment	Yes
Care and support	Yes
Otros: especificar	

Page 19

35)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 4.1 (continued)**

If HIV testing and counselling is provided to uniformed services, briefly describe the approach taken to HIV testing and counselling (e.g, indicate if HIV testing is voluntary or mandatory etc):

En la policía existe una red nacional de consejeros y se da consejería (pre y post), la prueba es de carácter voluntario, brindándose las condiciones para poder realizarla tales como, permiso administrativo de la jornada laboral para la toma de la muestra. En la Fuerza armada (FU), anterior a la ley nacional de VIH-SIDA la prueba era obligatoria. Sin embargo, actualmente en cumplimiento de la Ley, la prueba es voluntaria; la cual se promociona constantemente, para los miembros de la FA y su grupo familiar, se proporciona además consejería (pre y post). En ambas instituciones se realiza promoción constante de la prueba a través de jornadas de sensibilización.

36)

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

Yes (0)

Page 20

37)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

5.1 IF YES, for which subpopulations?

a. Women	No
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	No
e. Sex Workers	No
f. Prison inmates	Yes
g. Migrants/mobile populations	Yes
Personas con discapacidad, Viudas (os) a causa del VIH, personas desempleadas, adultos mayores. No	

38)

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

Las instituciones de Gobierno consideran que se ejercen a través de inspecciones de trabajo y salud ocupacional en los centros de trabajo. Sin embargo en instituciones como el Ministerio de Salud Pública Y Asistencia Social (MSPAS) aunque se cuenta con un sistema de Monitoreo, existen deficiencias para realizar el trabajo de forma óptima, debido a falta de recursos humanos, insuficientes insumos e infraestructura. Además la seguridad social, también debe fortalecer los mecanismos de vigilancia y monitoreo, que aunque existen, también presentan deficiencias. Por otro lado, a Juicio de la Sociedad Civil existen los mecanismos pero eso no asegura la aplicación de la ley Por si misma ya que no hay aplicabilidad, ni difusión de las leyes de tal forma que sean conocidas por la población.

39)

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

El Ministerio de Trabajo realiza inspecciones permanentemente. Aún así, todavía es necesario asegurar la atención integral de calidad a la población, así mismo los participantes de gobierno concuerdan en que algunas instituciones no están cumpliendo la ley.

Page 21

40)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

6. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations or other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 22

41)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

6.1 IF YES, for which subpopulations?

a. Women	Yes
b. Young people	Yes

- | | |
|--------------------------------|-----|
| c. Injecting drug users | Yes |
| d. Men who have sex with men | Yes |
| e. Sex Workers | Yes |
| f. Prison inmates | Yes |
| g. Migrants/mobile populations | Yes |
| Otros: especificar | |

42)

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

Artículo 18 de la ley de VIH restringe el acceso a la prueba de VIH a jóvenes y adolescentes que no estén acompañados por un adulto. Protocolo de atención de VIH. La ley contravencional de la alcaldía de San Salvador dificulta el desempeño de los trabajadores del sexo así como de los HSH. La banca nacional solicita la prueba de VIH, para otorgar créditos. Las compañías aseguradoras exigen la prueba de VIH para optar por un seguro de vida. Dificultad para acceder a vivienda a través del fondo social para la vivienda. En el sistema Penitenciario se ha prohibido el ingreso de preservativos aduciendo el ingreso de drogas al interior de ellos.

43)

Briefly comment on how they pose barriers:

En general supone un obstáculo para todas las poblaciones, por ejemplo: para los jóvenes existe la prohibición de realizarse la prueba sin autorización de los padres o un representante legal. Otra situación es, la obligación que las leyes la imponen al portador al enterarse de su condición, de informar a sus parejas pasadas, presentes y futuras lo que hace que las personas mejor no se practiquen la prueba. Además en El Seguro Social el SIDA es la única enfermedad que presenta como condición para que le den tratamiento, el tener que llevar consigo a dos testigos con su número de Documento Único de Identidad (DUI) a firmar un documento legal; lo que a juicio de la sociedad civil merece una revisión de dicho procedimiento.

Page 23

44)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

7. Has the country followed up on commitments towards universal access made during the High-Level AIDS Review in June 2006?

Yes (0)

Page 24

45)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

Yes (0)

46)

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

Yes (0)

Page 25

47)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN

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

No (0)

48)

7.4 Is HIV programme coverage being monitored?

Yes (0)

Page 26

49)

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

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

Yes (0)

50)

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

Yes (0)

Page 27

51)

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

IF YES, for which population groups?

Mujeres, Jóvenes, Consumidores de drogas inyectables, Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, Profesionales del sexo, Internos en prisiones, Migrantes/poblaciones móviles, Migrantes/poblaciones móviles, Personas con discapacidad, Viudas (os) a causa del VIH, personas desempleadas, adultos mayores.

52)

Briefly explain how this information is used:

A pesar de que las organizaciones de gobierno reconocen que la información se utiliza para compras, planificación, gestión, compra de medicamento, contratación de recurso humano, gestión financiera, focalización territorial de recursos opinan que hay desconocimiento al detalle de la

información la cual no llega a los niveles técnicos solamente a las jefaturas de las instituciones y se queda en ese nivel, lo que genera desconocimiento general por parte de los demás niveles en las instituciones. Por lo que sugieren fortalecer la coordinación con el MSPAS para que la información sea difundida de manera más eficaz, de la misma forma mejorar los mecanismos de la CONASIDA para que la información llegue a los niveles operativos y los miembros que representan los diversos sectores (titulares) involucren más sus instituciones en el esfuerzo de país en respuesta al VIH.

Page 28**53) Part A, Section I: STRATEGIC PLAN****Question 7.4 (continued)****(c) Is coverage monitored by geographical area?**

Yes (0)

Page 29

54)

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

Nacional, regional, departamental, municipal.

55)

Briefly explain how this information is used:

Orientación de recursos financieros y técnicos

56)

7.5 Has the country developed a plan to strengthen health systems, including infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver drugs?

Yes (0)

Page 30

57)

Part A, Section I: STRATEGIC PLAN**Question 7.5 (continued)****Overall, how would you rate strategy planning efforts in the HIV programmes in 2009?**

6 (6)

58)

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

Disminución de VIH pediátrico. Acceso a prueba de VIH. Avances en la prueba de VIH. Consulta amplia intersectorial, para evaluar al plan estratégico nacional.

59)

What are remaining challenges in this area:

Coordinación e integración en términos de planificación, financiamiento hacia otras ITS diferentes al VIH, avances en relación a los ODM, integrar y dar seguimiento a la declaración ministerial México 2008, sostenibilidad y continuidad de país de logros alcanzados con financiamiento de cooperación externa

Page 31

60)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**1. Do high officials speak publicly and favourably about HIV efforts in major domestic forums at least twice a year?**

President/Head of government	Yes
Other high officials	Yes
Other officials in regions and/or districts	Yes

61)

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

Yes (0)

Page 32

62)

2.1 IF YES, when was it created?

Please enter the year in yyyy format

2001

63)

2.2 IF YES, who is the Chair?

Name	MARIA ISABEL RODRIGUEZ
Position/title	MINISTRA DE SALUD

64)

2.3 IF YES, does the national multisectoral AIDS coordination body:

have terms of reference?	Yes
have active government leadership and participation?	Yes
have a defined membership?	Yes
include civil society representatives?	Yes
include people living with HIV?	No
include the private sector?	Yes
have an action plan?	No
have a functional Secretariat?	Yes
meet at least quarterly?	Yes
review actions on policy decisions regularly?	No
actively promote policy decisions?	No
provide opportunity for civil society to influence decision-making?	No
strengthen donor coordination to avoid parallel funding and duplication of effort in programming and reporting?	Yes

Page 33

65)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT**Question 2.3 (continued)**

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body have a defined membership", how many members?

Please enter an integer greater than or equal to 1

12

66)

If you answer "yes" to the question "does the National multisectoral AIDS coordination body include civil society representatives", how many?

Please enter an integer greater than or equal to 1

2

Page 34

67)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

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

Yes (0)

Page 35

68)

Part A, Section II: POLITICAL SUPPORT

Question 3 (continued)**IF YES, briefly describe the main achievements:**

Captación de recursos financieros y técnicos del fondo global. El MCP-ES, que incluye una amplia representación de la sociedad civil y personas con VIH, el cual promueve una mayor interacción entre el MSPAS y la Sociedad Civil. Se ha logrado integrar un mecanismo multisectorial de consenso Vigilancia en la utilización de los fondos. Reconocimiento a nivel mundial de la excelencia en la ejecución financiera

69)

Briefly describe the main challenges:

Falta de integración de algunos miembros importantes a CONASIDA tales como municipalidades, poblaciones de mayor vulnerabilidad como HSH, TS, diversidad sexual Reforzar la poca participación de la Empresa Privada. Dar a conocer los logros alcanzados a través de CONASIDA

70)

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

Information on priority needs	No
Technical guidance	No
Procurement and distribution of drugs or other supplies	No
Coordination with other implementing partners	Yes
Capacity-building	Yes
Otros: especificar	

71)

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

No (0)

Page 38

72)

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

8 (8)

73)

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

En la CONASIDA anterior los miembros que asistían eran los titulares de las diferentes carteras de estado lo que brindaba el Apoyo político del más alto nivel en que el VIH estaba presente en la agenda política.

74)

What are remaining challenges in this area:

En la CONASIDA actual desde junio de 2009, los funcionarios no llegan, hay menor involucramiento de los presentes y se perciben problemas con la difusión de la información. Por otro lado la sociedad civil desearía que se implementaran mecanismos para reducir el estigma y discriminación así como mayor participación

Page 39

75)

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

Yes (0)

Page 40

76)

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

Check for key message explicitly promoted (multiple options allowed)

- a. Be sexually abstinent (0)
- b. Delay sexual debut (0)
- c. Be faithful (0)
- k. Greater acceptance and involvement of people living with HIV (0)
- n. Know your HIV status (0)
- o. Prevent mother-to-child transmission of HIV (0)

77)

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

Yes (0)

Page 41

78)

Part A, Section III: PREVENTION

2. Does the country have a policy or strategy promoting HIV-related reproductive and sexual health education for young people?

Yes (0)

79)

2.1 Is HIV education part of the curriculum in:

primary schools?	Yes
secondary schools?	Yes
teacher training?	No

80)

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

Yes (0)

81)

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

No (0)

82)

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

Yes (0)

Page 42

83)

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

Check which specific populations and elements are included in the policy/strategy

Targeted information on risk reduction and HIV education

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

Stigma and discrimination reduction

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

Condom promotion

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

HIV testing and counselling

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

Reproductive health, including sexually transmitted

Men having sex with men, Sex workers, Clients of

infections prevention and treatment

sex workers, Prison inmates

Vulnerability reduction (e.g. income generation)

Sex workers

Drug substitution therapy

Needle & syringe exchange

Page 44

84)

Part A, III. PREVENTION**Question 3.1 (continued)****Overall, how would you rate the policy efforts in support of HIV prevention in 2009?**

7 (7)

85)

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

Se ha respaldado el apoyo para la inclusión de otras poblaciones como las personas privadas de libertad y poblaciones móviles; hay apoyo a través de los medios de comunicación; mayor sensibilización de la población. Se decretó un Día Nacional para la toma de la prueba de VIH. Reuniones mensuales de la CONASIDA. Decreto sobre la no discriminación por orientación e identidad de género. Declaración de San Salvador en contra de la homofobia.

86)

What are remaining challenges in this area:

- Proceso de transición entre gobiernos
- Crisis financiera mundial que pone en riesgo la sostenibilidad de los avances.
- Falta de una mayor promoción del uso consistente y correcto del preservativo. No se dispensan preservativos como lo establece la ley. Insuficiente Monitoreo al cumplimiento del protocolo de atención para el Tratamiento. No se procura que los mensajes de prevención sean incluyentes considerando la diversidad de las poblaciones en condiciones de mayor vulnerabilidad. Oposición de la Iglesia al uso de preservativos.
- Por otro lado al respecto de este punto la sociedad civil plantea que deberá hacerse una Revisión de la Política Nacional de VIH con la promoción de un enfoque Laico al tema de VIH.
- Buscar mecanismos para mantener el tema permanentemente en agenda política.
- Promover mecanismos para evitar el desabastecimiento de TAR principalmente en el Seguro Social.

Page 45

87)

Part A, III. PREVENTION**4. Has the country identified specific needs for HIV prevention programmes?**

Yes (0)

Page 46

88)

Part A, III. PREVENTION

Question 4 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

Por medio del SUMEVE, MEGAS, Líneas de Base, Encuestas de opinión pública a través de sistema de información del MSPAS, PEN, la vigilancia en poblaciones en general y las que tienen riesgo o vulnerabilidad son quienes dictan las líneas de cómo se va llevando las acciones que se realizan. Sin embargo a juicio de la sociedad civil, hace falta que se realicen estudios de impacto o evaluaciones periódicas para realizar un mejoramiento de estrategias

89)

4.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need have access	
HIV prevention component	
Blood safety	Agree
Universal precautions in health care settings	Don't agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	Agree
IEC* on risk reduction	Don't agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Don't agree
Condom promotion	Don't agree
HIV testing and counselling	Agree
Harm reduction for injecting drug users	Don't agree
Risk reduction for men who have sex with men	Don't agree
Risk reduction for sex workers	Don't agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Agree
School-based HIV education for young people	Agree
HIV prevention for out-of-school young people	Don't agree
HIV prevention in the workplace	Don't agree
Otros: especificar	

Page 47

90)

Part A, III. PREVENTION

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

6 (6)

91)

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

Mayor Sensibilización de la población para la toma voluntaria de la prueba de VIH. Mayor sensibilización de la población en el tema de la prevención. Se ha logrado una mayor difusión de la

información en prevención a nivel nacional. Se ha logrado la coordinación, participación activa y el apoyo de la sociedad civil en esfuerzos específicos de prevención, como el Día Nacional de la Toma de la prueba de VIH. Ampliación en la cobertura de pruebas voluntarias, diagnósticos de VIH con mas centros de confirmación, reducción de la Transmisión Materno Infantil del VIH Abordaje de VIH en privados de Libertad

92)

What are remaining challenges in this area:

Fortalecimiento del trabajo preventivo con el sector gubernamental. Ampliación y modernización de la red de laboratorios. Coordinación interferencial e interprogramática. Existencia de Información que no llega a las poblaciones más necesitadas. No se alcanzan algunos sectores de la población en los esfuerzos de prevención debido a factores culturales, sociales y, económicos. No se evalúa el impacto de las campañas (si alcanzó la población a la que se dirigen). Falta de mensajes de prevención en poblaciones específicas (personas con discapacidad por ejemplo, personas de la 3° edad). Por su parte la sociedad Civil identifica que, existe una gran brecha en cuanto a prevención en los grupos específicos donde está concentrada la epidemia y no hay programas de prevención positiva. Integrar el aspecto de equidad de género en los programas de prevención.

Page 48

93)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1. Does the country have a policy or strategy to promote comprehensive HIV treatment, care and support? (Comprehensive care includes, but is not limited to, treatment, HIV testing and counselling, psychosocial care, and home and community-based care).

Yes (0)

Page 49

94)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

1.1 IF YES, does it address barriers for women?

No (0)

95)

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

Yes (0)

96)

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

Yes (0)

Page 50

97)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 2 (continued)****IF YES, how were these determined?**

Las instituciones gubernamentales afirman que dichas necesidades se determinaron a partir del SUMEVE (Sistema Único de Monitoreo y Evaluación de SIDA), detección de casos, evaluaciones de calidad de los servicios de atención en VIH, por medio de una consultoría independiente realizada por PNS en 2007 financiada por Fondo Global. Mientras que la Sociedad civil considera que se determinaron en base a estudios epidemiológicos y la vigilancia en poblaciones en general y las que tienen riesgo o vulnerabilidad son quienes dictan las líneas de cómo se va llevando las acciones que se realizan. Sin embargo consideran que queda pendiente que se realicen estudios de impacto o evaluaciones periódicas como respuesta para realizar un mejoramiento de estrategias. Así mismo consideran que existe la urgente necesidad de prever cuadros de resistencia en casos de abandono de ARV, así como la disponibilidad de reactivos y equipos para la prueba de resistencia.

98)

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

The majority of people in need
have access

HIV treatment, care and support service

Antiretroviral therapy	Agree
Nutritional care	Don't agree
Paediatric AIDS treatment	Agree
Sexually transmitted infection management	Agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Don't agree
Home-based care	Don't agree
Palliative care and treatment of common HIV-related infections	Don't agree
HIV testing and counselling for TB patients	Agree
TB screening for HIV-infected people	Agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	Don't agree
TB infection control in HIV treatment and care facilities	Agree
Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people	Agree
Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape)	Agree
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace	Don't agree
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements)	Don't agree
Otros programas: especificar	

Page 51

99)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**3. Does the country have a policy for developing/using generic drugs or parallel**

importing of drugs for HIV?

No (0)

100)

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

Yes (0)

Page 52

101)

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

Medicamentos ARV, Insumos para pruebas de laboratorio CD4, Carga Viral y preservativos.

Page 53

102)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2009?

7 (7)

103)

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

Desde el punto de vista de los representantes de gobierno los principales logros alcanzados son:

- TAR de acceso universal, gratuidad de todos los servicios de atención integral, • Mejor Integración de las actividades colaborativas de los programas de TB y VIH. Mayor número de personas en tratamiento. Avances en la descentralización de las clínicas de atención integral de VIH (17 clínicas MSPAS y 3 del ISSS) • Desde el punto de vista de los representantes de sociedad civil los principales logros alcanzados son: • Descentralización TAR • Aprobación de Ronda 7 VIH • Aprobación de Ronda 9 TB • Ampliación de la cobertura en privados de libertad • Primer estudio de estigma y discriminación • Apertura de Servicios odontológicos

104)

What are remaining challenges in this area:

Desde el punto de vista de los representantes de gobierno los principales problemas que quedan por resolver son: • Compras conjuntas, acuerdos con casas terapéuticas, compra de genéricos, estandarización de costos regionales, asignación de fondos al tema de VIH dentro de la agenda nacional de gobierno • Compras conjuntas, acuerdos con casas terapéuticas, compra de genéricos, estandarización de costos regionales, asignación de fondos al tema de VIH dentro de la agenda nacional de gobierno • Desde el punto de vista de los representantes de sociedad civil los principales problemas que quedan por resolver son: • No se está brindando atención a la

lipodistrofia • No se garantiza atención integral completa (nutrición, medicamentos par IO) • Mayor capacitación al personal de salud • No existe medicamentos de rescate • Falta exámenes de genotipificación

Page 54

105)

Part A, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

No (0)

Page 57

106)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

Yes (0)

Page 58

107)

1.1 IF YES, years covered:

Please enter the start year in yyyy format below

2006

108)

1.1 IF YES, years covered:

Please enter the end year in yyyy format below

2010

109)

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

Yes (0)

110)

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

Yes (0)

111)

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

Yes, but only some partners (0)

Page 59

112)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 1.4 (continued)

IF YES, but only some partners or IF NO, briefly describe what the issues are:

Debido a que el Proceso iniciado en 2008 se ha ido implementado por fases llegándose hasta la fecha a incorporar instituciones del sistema nacional de salud y alguna ONG's.

Page 60

113)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

2. Does the national Monitoring and Evaluation plan include?

a data collection strategy	Yes
a well-defined standardised set of indicators	Yes
guidelines on tools for data collection	No
a strategy for assessing data quality (i.e., validity, reliability)	Yes
a data analysis strategy	Yes
a data dissemination and use strategy	Yes

Page 61

114)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 2 (continued)

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

routine programme monitoring	Yes
behavioural surveys	Yes
HIV surveillance	Yes
Evaluation / research studies	Yes

115)

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

Yes (0)

Page 62

116)

3.2 IF YES, has full funding been secured?

Yes (0)

117)

3.3 IF YES, are M&E expenditures being monitored?

Yes (0)

Page 64

118)

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

Yes (0)

Page 65

119)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**Question 4 (continued)****IF YES, briefly describe how often a national M&E assessment is conducted and what the assessment involves:**

Al entrevistar al Dr. Julio Armero, Director de vigilancia de la salud del MSPAS de El Salvador, afirma que las evaluaciones se realizan periódicamente, se programan para realizarse semestralmente; pero depende de la situación de salud imperante. Lo que se hace es que se evalúa por región de salud en presencia del personal de las instituciones involucradas como por ejemplo Ministerio de Salud, ISSS, sanidad Militar. En la evaluación además se adquieren compromisos de mejora, sin embargo reconoce que a la sociedad civil no se le ha invitado a dichas evaluaciones hasta el momento.

120)

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

Yes (0)

Page 66

121)

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

in the National AIDS Commission (or equivalent)? No

in the Ministry of Health?	Yes
¿en otra parte? (especificar)	No

122) Number of permanent staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0
108

123) Number of temporary staff:

Please enter an integer greater than or equal to 0
0

Page 67

124)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

Question 5.2 (continued)

Please describe the details of all the permanent staff:

	Position	Full time/Part time?	Since when? (please enter the year in yyyy format)
Permanent staff 1	5 Epidemiologos	Full time	2008
Permanent staff 2	3 Epidemiologos supervisores de 3er nivel	Full time	2008
Permanent staff 3	22 Digitadores	Full time	2008
Permanent staff 4	27 Responsables de Hospital	Full time	2008
Permanent staff 5	17 responsables de SIBASI	Full time	2008
Permanent staff 6	17 Medicos de Clinicas TAR	Full time	2008
Permanent staff 7	17 Encargados de Farmacia de clinicas TAR	Full time	2008
Permanent staff 8			
Permanent staff 9			
Permanent staff 10			
Permanent staff 11			
Permanent staff 12			
Permanent staff 13			
Permanent staff 14			
Permanent staff 15			

Page 68

125)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

Yes (0)

Page 69126) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 5.3 (continued)****IF YES, briefly describe the data-sharing mechanisms:**

Existen establecidos flujogramas de traslado de la información. Además están definidos los formularios que se envían para la información, los que son enviados a los Centros recolectores donde digitan la información y es consolidada en el sistema único de monitoreo y evaluación (SUMEVE)

127)

What are the major challenges?

La sobrecarga de trabajo puesto que los involucrados no se dedican exclusivamente a VIH. La sociedad civil percibe que no existe la suficiente descentralización de la información puesto que a su juicio se desconoce demasiado de un programa que se planificó como altamente incluyente.

Page 70

128)

Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION

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

Yes, but meets irregularly (0)

129)

6.1 Does it include representation from civil society?

Yes (0)

Page 71130) **Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 6.1 (continued)****IF YES, briefly describe who the representatives from civil society are and what their**

role is:

HSH, Atletas contra el SIDA y su papel es aportar información para alimentar la base de datos. Desafortunadamente su participación no es constante lo que dificulta su permanencia

131)

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

Yes (0)

Page 72

132)

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

La base contiene variables demográficas, flujogramas diagnósticos (tipos de pruebas realizadas), clasificación, seguimiento de datos. La información se genera en cada establecimiento de salud, de aquí se traslada a los centros de Recolección y se digita diariamente e inmediatamente se encuentra disponible en el sistema Para ser consultado.

133)

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

Yes, but only some of the above (0)

Page 73**134) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION**

For Question 7.2, you have checked "Yes, but only some of the above", please specify what the central database has included.

the content of the HIV services (0)
target populations (0)
geographical coverage of HIV services (0)

135)

7.3 Is there a functional* Health Information System?

At national level	No
At subnational level	No

Page 74

136)

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

surveillance data?

Yes (0)

137)

9. To what extent are M&E data used**9.1 in developing / revising the national AIDS strategy?:**

4 (4)

138)

Provide a specific example:

Se utiliza para evaluar estrategias, para dirigir acciones, para seguimiento de pacientes, Para gestión de proyectos, insumos, recursos humanos

139)

What are the main challenges, if any?

El pobre acceso a la información generada por el SUMEVE

Page 75**140) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****9.2 To what extent are M&E data used for resource allocation?**

4 (4)

141)

Provide a specific example:

Se ha utilizado para la contratación de recursos humanos: digitadores, mensajeros, médicos, etc. Para proyecciones y planificaciones de servicios integrales en VIH.

142)

What are the main challenges, if any?

Que la asignación de recursos para hacer curación es excelente, sin embargo para hacer prevención es muy limitada o nula

Page 76

143)

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

4 (4)

144)

Provide a specific example:

Para redefinir estrategias, para implementar nuevas, para evaluar el seguimiento de los pacientes
Disminución de la transmisión vertical

145)

What are the main challenges, if any?

Problemas de cobertura a todos los tipos de población.

Page 77**146) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****10. Is there a plan for increasing human capacity in M&E at national, subnational and service-delivery levels?:**

No (0)

Page 78

147)

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

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

Page 79**148) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.1 (continued)****Please enter the number of people trained at national level.**

Please enter an integer greater than 0

108

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

Please enter an integer greater than 0

1200

Page 80

150)

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

No (0)

Page 82**151) Part A, Section V: MONITORING AND EVALUATION****Question 10.2 (continued)**

Overall, how would you rate the M&E efforts of the HIV programme in 2009?

7 (7)

152)

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

Creación del SUMEVE. Estandarización de instrumentos de recolección de la información. Sistematización de la información en el sistema único de monitoreo, evaluación y vigilancia epidemiológica. Vigilancia epidemiológica integral (laboratorio, clínica, tratamiento, defunción) Elaboración y difusión de boletines informativos. Integración de vigilancia de otras instituciones del sistema

153)

What are remaining challenges in this area:

Mejorar el acceso a la información, análisis, discusión e interpretación de datos.

Page 83**154)****Part B, Section I: HUMAN RIGHTS**

1. Does the country have laws and regulations that protect people living with HIV against discrimination? (including both general non-discrimination provisions and provisions that specifically mention HIV, focus on schooling, housing, employment, health care etc.)

Yes (0)

Page 84**155)****Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**

1.1 IF YES, specify if HIV is specifically mentioned and how or if this is a general nondiscrimination provision:

Ley y reglamento de VIH, política de atención integral, código de trabajo

156)

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

Yes (0)

Page 85

157)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

2.1 IF YES, for which subpopulations?

a. Women	No
b. Young people	Yes
c. Injecting drug users	No
d. Men who have sex with men	No
e. SexWorkers	No
f. prison inmates	Yes
g. Migrants/mobile populations	Yes
mujeres embarazadas, amamantando, recién nacidos infectados por transmisión vertical	

158)

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

en general existen pero tienen poca aplicabilidad, no se ajustan. Tampoco no son difundidas. Hace falta mayor especificidad en las diferentes poblaciones

159)

Briefly describe the content of these laws:

Establece derechos, deberes, principios rectores, la política de atención integral, mecanismos sancionatorios a la no aplicación, métodos de prevención, vigilancia epidemiológica. La autoridad competente que conoce de la ley

160)

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

No hay un mecanismo de monitoreo y seguimiento de la aplicación de la ley por lo tanto no se tiene un parámetro de medición, la población no conoce, no hay contraloría ni mecanismos de denuncias.

Page 86

161)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

3. Does the country have laws, regulations or policies that present obstacles to

effective HIV prevention, treatment, care and support for most-at-risk populations and other vulnerable subpopulations?

Yes (0)

Page 87

162)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

3.1 IF YES, for which subpopulations?

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

163)

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

Artículo 28 de la ley de VIH restringe el acceso a la prueba de VIH a jóvenes y adolescentes que no estén acompañados por un adulto. Protocolo de atención de VIH. La ley contravencional de la alcaldía de San Salvador dificulta el desempeño de los trabajadores del sexo así como de los HSH. Los Reglamentos de la banca nacional solicitan la prueba de VIH, para otorgar créditos. Las compañías aseguradoras exigen la prueba de VIH para optar por un seguro de vida. Dificultad para acceder a vivienda a través del fondo social para la vivienda. En el sistema Penitenciario se ha prohibido el ingreso de preservativos aduciendo el ingreso de drogas al interior de ellos.

164)

Briefly comment on how they pose barriers:

En general supone un obstáculo para todas las poblaciones, por ejemplo: para los jóvenes existe la prohibición de realizarse la prueba sin autorización de los padres o un representante legal. Otra situación es, la obligación que las leyes la imponen al portador al enterarse de su condición, de informar a sus parejas pasadas, presentes y futuras lo que hace que las personas mejor no se practiquen la prueba. A demás en El Salvador el SIDA es la única enfermedad que presenta como condición para que le den tratamiento, el tener que llevar consigo a dos testigos con su número de Documento Único de Identidad (DUI) a firmar un documento legal; lo que a juicio de la sociedad civil merece una revisión de dicho protocolo.

Page 88

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

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

Yes (0)

Page 89

166)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 4 (continued)**

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

En la política nacional esta como un principio rector, en el plan estratégica también existe un apartado y la misma ley

167)

5. Is there a mechanism to record, document and address cases of discrimination experienced by people living with HIV, most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations?

No (0)

Page 90

168)

6. Has the Government, through political and financial support, involved people living with HIV, most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations in governmental HIV-policy design and programme implementation?

Yes (0)

Page 91

169)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 6 (continued)**

IF YES, describe some examples:

En La conformación de Comité técnico, para elaboración validación de políticas, protocolos, normas

170)

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

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

Page 92

171)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS**Question 7 (continued)**

IF YES, given resource constraints, briefly describe what steps are in place to implement these policies and include information on any restrictions or barriers to access for different populations:

Por política de gobierno y precepto constitucional la salud es gratuita, los ARV son proporcionado sin costo alguno así como la consulta general, los exámenes de laboratorios (CD4 y Carga Viral) sin embargo no existe partida presupuestaria que de sostenibilidad a la TAR, ni medicamentos para nuevos casos de retirarse el apoyo del Fondo Mundial, como aspecto positivo se ha dado la eliminación de las "cuotas voluntarias"

172)

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

Yes (0)

Page 93

173)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

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

No (0)

174)

9. Does the country have a policy to ensure equal access for most-at-risk populations and/or other vulnerable subpopulations to HIV prevention, treatment, care and support?

Yes (0)

Page 94

175)

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

IF YES, briefly describe the content of this policy:

dentro de la política de VIH, se encuentra en las líneas de acción, prevención, mujeres, privados de libertad, HSH, marco jurídico, etc..

176)

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

No (0)

Page 95

177)

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

Yes (0)

178)

11.Does the country have a policy to ensure that HIV research protocols involving human subjects are reviewed and approved by a national/local ethical review committee?

Yes (0)

Page 96

179)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

11.1 IF YES, does the ethical review committee include representatives of civil society including people living with HIV?

No (0)

180)

IF YES, describe the approach and effectiveness of this review committee:

Además de la falta de integración de la sociedad civil, no existen mecanismos claros para el funcionamiento del comité de ética. A pesar de la existencia de un reglamento general para investigaciones, la sociedad civil observa un vacío en la socialización y difusión del mismo

Page 97

181)

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

Yes (0)

182)

– Focal points within governmental health and other departments to monitor HIV-

related human rights abuses and HIV-related discrimination in areas such as housing and employment

No (0)

183)

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

No (0)

Page 99

184)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

13. In the last 2 years, have members of the judiciary (including labour courts/ employment tribunals) been trained/sensitized to HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?

Yes (0)

185)

– Legal aid systems for HIV casework

No (0)

186)

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

No (0)

187)

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

Yes (0)

188)

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

Yes (0)

Page 100

189)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

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

Media	Yes
School education	Yes
Personalities regularly speaking out	Yes
Otras: especificar	

Page 101

190)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the policies, laws and regulations in place to promote and protect human rights in relation to HIV in 2009?

7 (7)

191)

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

Decreto Ministerial de Salud que prohíbe la discriminación por orientación e identidad de género en el sector salud (dic. 08) Declaración Municipal de San Salvador contra la homofobia (May. 2007)

192)

What are remaining challenges in this area:

Reformas a la Ley Y Reglamento de VIH Revisión de la Política Nacional de VIH SIDA Ausencia de un enfoque laico en la legislación VIH Falta de mecanismos de monitoreo y evaluación de los mismos

Page 102

193)

Part B, Section I. HUMAN RIGHTS

Question 15 (continued)

Overall, how would you rate the efforts to enforce the existing policies, laws and regulations in 2009?

4 (4)

194)

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

Se está creando la unidad de VIH en la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos que será quien velará por la implementación de los derechos humanos y el proceso de nombramiento de inspectores que velen por la aplicación del marco legal a nivel nacional.

Incorporación en los formularios de denuncias de la Procuraduría General de la Republica la condición de VIH, dicha disposición prohíbe a las empresas que en sus reglamentos internos se exija la prueba del VIH. El respeto al derecho a la libre asociación de las poblaciones de mayor vulnerabilidad otorgándoles el reconocimiento jurídico

195)

What are remaining challenges in this area:

El liderazgo deberá ser llevado por el estado y no por la sociedad civil (o personas con VIH) las que tienen que buscar mecanismos para que se pueda hacer cumplir dichas políticas y leyes y estos son débiles y se limitan al ámbito de salud. No existe un mecanismo o sistema institucionalizado de vigilancia de las denuncias. No existe articulación de aplicabilidad entre la Ley del VIH y el marco jurídico nacional.

Page 103

196)

Part B, Section II: CIVIL SOCIETY* PARTICIPATION

1. To what extent has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?

4 (4)

197)

Comments and examples:

La inclusión de la sociedad civil en MCP, CONASIDA y decisiones de apoyo de la cooperación externa

Page 104

198)

Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

2. To what extent have civil society representatives been involved in the planning and budgeting process for the National Strategic Plan on HIV or for the most current activity plan (e.g. attending planning meetings and reviewing drafts)?

3 (3)

199)

Comments and examples:

La calificación hace referencia al PEN anterior. En este momento se realiza una evaluación del PEN 2005 – 2010 para una formulación conjunta del nuevo Plan 2010 – 2014 con una participación más amplia y activa de todos los actores

Page 105

200)

a. the national AIDS strategy?

3 (3)

201)

b. the national AIDS budget?

2 (2)

202)

c. national AIDS reports?

3 (3)

203)

Comments and examples:

En la estrategia nacional la sociedad civil están incluidas las en prevención atención y apoyo y no así en tratamiento ni mitigación del impacto ni participación. En lo que respecta elaboración del presupuesto Nacional no participa la sociedad civil pero si tiene participación en proyectos puntuales (Fondo Global). Sin embargo cabe mencionar que muchas ocasiones se han hecho convocatorias a la sociedad civil y no ha existido una participación tan activa.

Page 106

204)

a. developing the national M&E plan?

3 (3)

205)

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

2 (2)

206)

c. M&E efforts at local level?

2 (2)

207)

Comments and examples:

Probablemente los mecanismo creados al momentos para la participación en el desarrollo de las acciones, no sean las que faciliten la participación de todos los actores involucrados en la temática. Y al momento está inactivo el comité de monitoreo y evaluación

Page 107**208) Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION**

5. To what extent is the civil society sector representation in HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. networks of people living with HIV, organizations of sex workers, faith-based organizations)?

4 (4)

209)

Comments and examples:

En la mayoría de los espacios de la sociedad civil existe una diversidad de representatividad de los sectores que participan en respuesta al VIH, mayormente en el MCP

Page 108

210)

a. adequate financial support to implement its HIV activities?

3 (3)

211)

b. adequate technical support to implement its HIV activities?

4 (4)

212)

Comments and examples:

El apoyo financiero con el que cuenta la sociedad civil es mayormente proveniente de cooperación internacional no exclusiva para VIH. Falta de mecanismos a seguir para poder acceder a fondos públicos (CONASIDA), puesto que se desconoce con qué criterios se asigna recursos a la sociedad civil. En cuanto al apoyo técnico si se pudo contar con un mayor acceso gracias al fortalecimiento que brinda la cooperación internacional

Page 109

213) Part B, Section II. CIVIL SOCIETY PARTICIPATION

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

Prevention for youth	51-75%
Prevention for most-at-risk-populations	
- Injecting drug users	<25%
- Men who have sex with men	>75%
- Sexworkers	>75%
Testing and Counselling	<25%
Reduction of Stigma and Discrimination	>75%
Clinical services (ART/OI)*	<25%

Home-based care	<25%
Programmes for OVC**	<25%

Page 110

214)

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

7 (7)

215)

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

Obtención de la personería jurídica de las ONG Obtención de la Presidencia del MCP
 Nombramiento de la Jefatura del Programa Nacional a un representante de la sociedad civil
 Conformación de la iniciativa ACCION CIUDADANA Instalación de la mesa de contraloría social
 Nombramiento de El Salvador en la vicepresidencia de ONUSIDA de 2010 a 2011

216)

What are remaining challenges in this area:

Buscar mecanismos que puedan lograr el involucramiento de todas las organizaciones de la sociedad civil, mecanismos de integración y unificación de todas las Organizaciones de la Sociedad Civil. Continuidad de las reuniones entre la sociedad civil y el programa nacional
 Continuidad de los representantes de la soc civil en espacios políticos y técnicos alcanzados
 Monitoreo y evaluación de las acciones implementadas por la sociedad civil

Page 111

217)

Part B, Section III: PREVENTION**1. Has the country identified the specific needs for HIV prevention programmes?**

Yes (0)

Page 112

218)

Part B, Section III: PREVENTION**Question 1 (continued)****IF YES, how were these specific needs determined?**

Por medio del SUMEVE, MEGAS, Líneas de Base, Encuestas de opinión pública a través de sistema de información del MSPAS, PEN, la vigilancia en poblaciones en general y las que tienen riesgo o vulnerabilidad son quienes dictan las líneas de cómo se va llevando las acciones que se realizan. Sin embargo a juicio de la sociedad civil, hace falta que se realicen estudios de impacto o evaluaciones periódicas para realizar un mejoramiento de estrategias

219)

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

The majority of people in need
have access

HIV prevention component

Blood safety	Agree
Universal precautions in health care settings	Don't agree
Prevention of mother-to-child transmission of HIV	Agree
IEC* on risk reduction	Don't agree
IEC* on stigma and discrimination reduction	Don't agree
Condom promotion	Don't agree
HIV testing and counselling	Agree
Harm reduction for injecting drug users	Don't agree
Risk reduction for men who have sex with men	Don't agree
Risk reduction for sex workers	Don't agree
Reproductive health services including sexually transmitted infections prevention and treatment	Agree
School-based HIV education for young people	Agree
HIV prevention for out-of-school young people	Don't agree
HIV prevention in the workplace	Don't agree
Otros: especificar	

Page 113

220)

Part B, Section III: PREVENTION**Question 1.1 (continued)**

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

6 (6)

221)

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

Mayor Sensibilización de la población para la toma voluntaria de la prueba de VIH. Mayor sensibilización de la población en el tema de la prevención. Se ha logrado una mayor difusión de la información en prevención a nivel nacional. Se ha logrado la coordinación, participación activa y el apoyo de la sociedad civil en esfuerzos específicos de prevención, como el Día Nacional de la Toma de la prueba de VIH. Ampliación en la cobertura de pruebas voluntarias, diagnósticos de VIH con mas centros de confirmación, reducción de la Transmisión Materno Infantil del VIH Abordaje de VIH en privados de Libertad

222)

What are remaining challenges in this area:

Fortalecimiento del trabajo preventivo con el sector gubernamental. Ampliación y modernización

de la red de laboratorios. Coordinación interferencial e interprogramática. Existencia de Información que no llega a las poblaciones más necesitadas. No se alcanzan algunos sectores de la población en los esfuerzos de prevención debido a factores culturales, sociales y, económicos. No se evalúa el impacto de las campañas (si alcanzó la población a la que se dirigen). Falta de mensajes de prevención en poblaciones específicas (personas con discapacidad por ejemplo, personas de la 3° edad). Por su parte la sociedad Civil identifica que, existe una gran brecha en cuanto a prevención en los grupos específicos donde está concentrada la epidemia y no hay programas de prevención positiva. Integrar el aspecto de equidad de género en los programas de prevención

Page 114

223)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

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

Yes (0)

Page 115

224)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT

Question 1 (continued)

IF YES, how were these specific needs determined?

Las instituciones gubernamentales afirman que dichas necesidades se determinaron a partir del SUMEVE (Sistema Único de Monitoreo y Evaluación de SIDA), detección de casos, evaluaciones de calidad de los servicios de atención en VIH, por medio de una consultoría independiente realizada por PNS en 2007 financiada por Fondo Global. Mientras que la Sociedad civil considera que se determinaron en base a estudios epidemiológicos y la vigilancia en poblaciones en general y las que tienen riesgo o vulnerabilidad son quienes dictan las líneas de cómo se va llevando las acciones que se realizan. Sin embargo consideran que queda pendiente que se realicen estudios de impacto o evaluaciones periódicas como respuesta para realizar un mejoramiento de estrategias. Así mismo consideran que existe la urgente necesidad de prever cuadros de resistencia en casos de abandono de ARV, así como la disponibilidad de reactivos y equipos para la prueba de resistencia.

225)

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

The majority of people in need have access	
HIV treatment, care and support service	
Antiretroviral therapy	Agree
Nutritional care	Don't agree
Paediatric AIDS treatment	Agree

Sexually transmitted infection management	Agree
Psychosocial support for people living with HIV and their families	Don't agree
Home-based care	Don't agree
Palliative care and treatment of common HIV-related infections	Don't agree
HIV testing and counselling for TB patients	Agree
TB screening for HIV-infected people	Agree
TB preventive therapy for HIV-infected people	Don't agree
TB infection control in HIV treatment and care facilities	Agree
Cotrimoxazole prophylaxis in HIV-infected people	Agree
Post-exposure prophylaxis (e.g. occupational exposures to HIV, rape)	Agree
HIV treatment services in the workplace or treatment referral systems through the workplace	Don't agree
HIV care and support in the workplace (including alternative working arrangements)	Don't agree
Otros programas: especificar	

Page 116

226)

Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**Question 1.1 (continued)**

Overall, how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2009?

7 (7)

227)

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

Desde el punto de vista de los representantes de gobierno los principales logros alcanzados son: TAR de acceso universal, gratuidad de todos los servicios de atención integral, Mejor Integración de las actividades colaborativas de los programas de TB y VIH. Mayor número de personas en tratamiento. Avances en la descentralización de las clínicas de atención integral de VIH (17 clínicas MSPAS y 3 del ISSS) Desde el punto de vista de los representantes de sociedad civil los principales logros alcanzados son: Descentralización TAR Aprobación de Ronda 7 VIH Aprobación de Ronda 9 TB Ampliación de la cobertura en privados de libertad Primer estudio de estigma y discriminación Apertura de Servicios odontológicos

228)

What are remaining challenges in this area:

Desde el punto de vista de los representantes de gobierno los principales problemas que quedan por resolver son: Compras conjuntas, acuerdos con casas terapéuticas, compra de genéricos, estandarización de costos regionales, asignación de fondos al tema de VIH dentro de la agenda nacional de gobierno Compras conjuntas, acuerdos con casas terapéuticas, compra de genéricos, estandarización de costos regionales, asignación de fondos al tema de VIH dentro de la agenda nacional de gobierno Desde el punto de vista de los representantes de sociedad civil los principales problemas que quedan por resolver son: No se está brindando atención a la lipodistrofia No se garantiza atención integral completa (nutrición, medicamentos par IO) Mayor capacitación al personal de salud No existe medicamentos de rescate Falta exámenes de

genotipificación

Page 117**229)****Part B, Section IV: TREATMENT, CARE AND SUPPORT**

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

No (0)