

Argentina Report NCPI

NCPI Header

is indicator/topic relevant?: Yes

is data available?: Yes

Data measurement tool / source: NCPI

Other measurement tool / source: Se utilizó un formulario diseñado para responder las preguntas que fueron recibidas en las directrices. Tanto para la parte A como la B.

From date: 02/01/2014

To date: 03/27/2014

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

El formulario de ICPN parte A, fue puesto a disposición del Director Nacional de SIDA, Dr. Carlos Falistocco, quien lo ha completado y validado con otra autoridades del Ministerio de Salud. El formulario de ICPN parte B fue compartido en la plataforma virtual creada a los fines de este proceso y adicionalmente enviado por correo electrónico a todos los actores clave de la Sociedad Civil. Las diez entregas registradas pueden considerarse la fuente primaria de datos. Las mismas sirvieron de base para una consolidación y sistematización de datos que dieron lugar a un documento unificado sobre el que se realizaron promedios ponderados con los valores reportados, par facilitar la votación y validación presencial. Posteriormente este documento unificado fue validado en forma participativa en instancias de un encuentro presencial donde se realizó un trabajo de taller para ajustar los valores del documento a partir de la discusión enriquecedora, donde participaron más organizaciones que las que originalmente entregaron, que por cuestiones de tiempo, no habían podido realizar la entrega electrónica del documento.

Data related to this topic which does not fit into the indicator cells. Please specify methodology and reference to primary data source:: La sociedad civil presente en el workshop de validación del ICPN B, pidió que se dejara constancia de su disconformidad con el diseño de las preguntas del cuestionario, ya que muchas de ellas son de difícil comprensión, o son preguntas compuestas, donde darían una respuesta diferente para cada parte de la pregunta y resulta difícil acordar un valor único, y a veces sin posibilidad de comentarios. Por otra parte, sostienen que hay muchas de las preguntas para las cuales tienen que utilizar supuestos muy fuertes y la calificación no se interpreta posteriormente teniendo en cuenta lo mismos, porque no hay espacio para aportar qué es lo que se tuvo en cuenta.

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:

No hay un Comité Nacional de Sida. Para dudas del ICPN A, se presentan los datos del Dr. Carlos Falistocco (Dirección de Sida y ETS del Ministerio de Salud de la Nación) y para las del ICPN B, de la Dra. Clarisa Brezzo (ONUSIDA Argentina)

Postal address: Dr. Carlos Falistocco (DSyETS): Av. de 9 de Julio 1925 (C1073ABA) - C.A.B.A. Dra. Clarisa Brezzo (ONUSIDA Argentina): Florida 622 Piso 6° Of. 22 (C1005AAN) - C.A.B.A.

Telephone: Dr. Carlos Falistocco (DSyETS): (54)-11-4379-9017 // Dra. Clarisa Brezzo (ONUSIDA Argentina):+54(11) 4394-3368

Fax: Dr. Carlos Falistocco (DSyETS): (54)-11-4379-9210 // Dra. Clarisa Brezzo (ONUSIDA Argentina):+54(11) 4394-3368

E-mail: cfalistocco@msal.gov.ar // brezzoc@unaids.org

Describe the process used for NCPI data gathering and validation: El documento de la parte A del ICPN fue desarrollada por el Dr. Falistocco y su equipo y entregado en tiempo y forma para sumarlo a este reporte. El formulario de ICPN parte B fue compartido durante del mes de febrero de 2014 en la plataforma virtual creada a los fines de este proceso y adicionalmente enviado por correo electrónico a todos los actores clave de la Sociedad Civil. Las diez entregas registradas pueden considerarse la fuente primaria de datos. Las mismas sirvieron de base para una consolidación y sistematización de datos que dieron lugar a un documento unificado sobre el que se realizaron promedios ponderados con los valores reportados, par facilitar la votación y validación presencial. Posteriormente este documento unificado fue validado en forma participativa en instancias de un encuentro presencial donde se realizó un trabajo de taller para ajustar los valores del documento a partir de la discusión enriquecedora, donde participaron más organizaciones que las que originalmente entregaron, que por

cuestiones de tiempo, no habían podido realizar la entrega electrónica del documento.

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

En el workshop fue presentado cada dato que había sido reportado en forma electrónica, también una sugerencia de promedio ponderado y se promovió una discusión acerca de cada pregunta. Luego se realizó una votación definitiva del dato a ser presentado. Los participantes quedaron conformes del proceso y del documento final que se generó a partir de la instancia de validación, con la observación indicada en otro apartado, que hay preguntas que resultan ambiguas, o no hay posibilidad de responder acertadamente a preguntas compuestas o generales.

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

Ya se mencionó el descontento general respecto de preguntas que presentaban cierta ambigüedad. No obstante, el colectivo de la sociedad civil discutió amable y colaborativamente qué criterio se tendría en cuenta y sobre él, se votó. A pesar de ello, consideran que debería haber una posibilidad de comentarios para cada una de las preguntas.

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part A
Dirección de Sida y ETS - Ministerio de Salud de la Nación	Carlos Alejandro Falistocco	A1,A2,A3,A4,A5,A6
Ministerio de Salud de la Nación	Marina Kosacoff - Subsecretaria de Prevención y Control de Riesgos	A1,A2,A3,A4,A5,A6

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

Organization	Names/Positions	Respondents to Part B
Fundación Huésped	Kurt Frieder, director ejecutivo	B1,B2,B3,B4,B5
Red de personas con VIH de Mar del Plata (MDQ)	Federico Parodi, presidente	B1,B2,B3,B4,B5
Asociación Redes Nueva Frontera	Gustavo Granella, presidente	B1,B2,B3,B4,B5
AMMAR Nacional (Asociación de Mujeres Meretrices de la Argentina)	Georgina Orellano, coordinadora nacional	B1,B2,B3,B4,B5
Intercambios Asociación Civil para el estudio y atención de problemas relacionados con las drogas	Diana Rossi, responsable del área de Investigación	B1,B2,B3,B4,B5
FEIM (Fundación para el estudio e investigación de la mujer)	Mabel Bianco, presidenta	B1,B2,B3,B4,B5
Fundación Más Paz Menos SIDA (FMPMS)	Irene Romero, secretaria	B1,B2,B3,B4,B5
Red Argentina de Personas viviendo con VIH/SIDA - Redar +	Estela Carrizo, presidenta	B1,B2,B3,B4,B5
Red Bonaerense de Personas viviendo con VIH/SIDA	Marcela Alsina, coordinadora	B1,B2,B3,B4,B5
Agencias del sistema de Naciones Unidas en Argentina	Representantes del Equipo Conjunto sobre SIDA: Clarisa Brezzo y Lina Nykanen, ONUSIDA; Marcelo Vila OPS OMS; Adriana Durán, UNICEF; Carola Lew, UNODC; Luis Pérez, Banco Mundial; Luciana Marchen, ACNUR; Jessica Braver, Oficina del Coordinador Residente; Manuel Irizar, PNUD; Laura Estomba, OIM..	B1,B2,B3,B4,B5
Red Argentina de Mujeres viviendo con VIH SIDA (RAMVIH)	María Eugenia Guilligan, presidenta	B1,B2,B3,B4,B5
Red Argentina de Personas Positivas	Pablo García, secretario general	B1,B2,B3,B4,B5
Federación Creación y Fortalecimiento (CREFOR)	José Luis Chaban, presidente	B1,B2,B3,B4,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: 2013-2017

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 estrategia actual contempla las mismas líneas estratégicas anteriores. Éstas son: 1. Acceso a la información y a los recursos necesarios para prevenir la transmisión del VIH, las hepatitis virales y otras ITS. 2. Acceso al diagnóstico oportuno y con asesoramiento de VIH, sífilis y hepatitis virales. 3. Atención integral

de las personas con VIH-sida, ITS y hepatitis virales. 4.Reducción del estigma y la discriminación Pero esta vez, la estrategia actual tiene una mirada regionalizada. Para la elaboración del plan nacional participaron y se comprometieron los principales actores involucrados con las problemáticas del VIH y las ITS (organismos estatales, organizaciones de la sociedad civil y los programas de VIH-sida provinciales, de las regiones sanitarias de la provincia de Buenos Aires y municipales). De esta manera, los indicadores seleccionados contemplan las brechas locales.

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?: Ministerio de Salud de la Nación.

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: No

Military/Police:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Social Welfare:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Transportation:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Women:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Young People:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: No

Other: Organizaciones de la Sociedad Civil

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?: A través de líneas presupuestarias internas de cada Ministerio y a través de presupuestos locales (subnacionales).

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: Yes

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: Yes

Human rights protection: Yes

Involvement of people living with HIV: Yes

IF NO, explain how key populations were identified?:

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

People living with HIV: Yes

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: Yes

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: Yes

People who inject drugs: Yes

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

Other specific key populations/vulnerable subpopulations [write in]: Pueblos originarios y personas en situación de prostitución

: Yes

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.: La formulación del Planificación Estratégica Nacional (PEN) demandó la convocatoria de una importante y diversa cantidad de actores y la organización de espacios que facilitarían su comunicación e interacción. La DSyETS conformó un equipo para la coordinación de todas las actividades programadas para el proceso de PEN. Este equipo estuvo formado por integrantes del Área de Estudios y Monitoreo de la DSyETS, dos consultoras encargadas de facilitar el proceso de planificación estratégica, una experta para el armado y gestión de la plataforma virtual (PV), una consultora responsable del Plan de Monitoreo y Evaluación y un consultor para la elaboración del presupuesto y costeo de actividades. Los actores convocados a participar en la formulación del PEN fueron los referentes de las jurisdicciones provinciales, de regiones sanitarias de la provincia de Buenos Aires y de municipios. Además, OSC con fuerte representación a nivel nacional, provincial y municipal y otros referentes del Estado tuvieron participación activa en el proceso. Los diferentes aportes al documento base se realizaron a través de encuentros regionales y de la plataforma virtual.

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: No

National Social Protection Strategic Plan: No

Sector-wide approach: No

Other [write in]:

:

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): No

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): No

Other [write in]:

:

3. Has the country evaluated the impact of HIV on its socioeconomic development for planning purposes?: No

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. 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: *Informatización, capacitación de personal de atención y farmacias, modificación en la logística de distribución y monitoreo. *Se centralizó la distribución de medicamentos a través del Programa Remediar dejando de depender de la jurisdicción el traslado de insumos. *Se desarrolló el sistema informático SVIH para su uso en todas las jurisdicciones del país, para notificación de pacientes, seguimiento, tratamiento y retiro de medicación on line, facilitando el acceso a los estudios de seguimientos, con autorizaciones on line. El sistema mejora el sistema logístico en la distribución de fármacos y tiene alto impacto en la adherencia del paciente. *Fortalecimiento de la vigilancia, computadoras a distribuir. *Armado de guías para promotores y guías de descentralización de la atención. *Cursos de capacitación a bioquímicos. *Controles de calidad de laboratorio para diagnóstico y seguimiento de pacientes. *Cambios en las políticas de diagnóstico con actualización de algoritmos, promoción del testeo, con fortalecimiento de laboratorios y centros de testeo con incorporación de test rápidos. *Evaluación de padrones de pacientes a nivel nacional, control de calidad sobre tratamientos.

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: Few

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: Few

g) ART and chronic Non-Communicable Diseases: Few

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

i) Other comments on HIV integration: : Se elaboró un Proyecto de Resolución Ministerial para que el test de VIH sea ofrecido en cualquier consulta, sin orden médica.

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: La Dirección de Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual (DSyETS) desarrolló durante el año 2012 un Estudio de Evaluación y Monitoreo del estado actual de la respuesta preventiva y asistencial al VIH-sida, ITS y hepatitis virales en la República Argentina que describe la situación en el país durante el año 2011. Participaron los programas de VIH-sida de las 24 jurisdicciones provinciales, 10 de las 12 regiones sanitarias de la Provincia de Buenos Aires y 18 programas de Sida de municipios con más de un año de antigüedad. Se relevaron también 191 hospitales y 348 centros de salud (CS) de todo el país. Los resultados de esta investigación conformaron la línea de base para el armado del Plan Estratégico. El Plan Estratégico se consolidó con reuniones locales en las que participaron todos los actores involucrados en la respuesta del país al VIH-sida, ITS y hepatitis virales. Para garantizar una mayor convocatoria, se utilizó una plataforma virtual como herramienta de participación y comunicación.

What challenges remain in this area: Dificultad en integración de otros actores diferentes de salud. Acceso de la población al diagnóstico oportuno.

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: En las aperturas de las sesiones del congreso la Presidenta de la Nación presentó los alcances del programa de VIH. El Jefe de Gabinete presentó el 20 de enero de 2014 a disminución de la "mortalidad por sida" como una de las metas y objetivos de gestión del gobierno nacional.

2. Does the country have an officially recognized national multisectoral HIV coordination body (i.e., a National HIV Council or equivalent)?: No

IF NO, briefly explain why not and how HIV programmes are being managed:: Se inició la conformación de la Comisión Nacional de Sida pero aún no se concretó su conformación. El programa de VIH se gestiona desde la Dirección de Sida y ETS del Ministerio de Salud de la Nación.

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

Have terms of reference?: No

Have active government leadership and participation?: No

Have an official chair person?: No

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

Have a defined membership?: No

IF YES, how many members?:

Include civil society representatives?: No

IF YES, how many?:

Include people living with HIV?: No

IF YES, how many?:

Include the private sector?: No

Strengthen donor coordination to avoid parallel funding and duplication of effort in programming and reporting?: No

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

IF YES, briefly describe the main achievements:: Existe una comunicación directa de la Dirección con los actores de la Sociedad Civil y hay una participación conjunta en proyectos de intervención como por ejemplo el Proyecto de consultorios amigables para la diversidad. Además, hay adjudicación de subsidios a la sociedad civil, la Dirección de Sida y ETS participa de los foros de las redes y para determinados eventos, se establece también una comunicación a través de una plataforma virtual. La DSyETS planificó y participó de la red de contención legal del país en derechos humanos y del armado de encuentros regionales de personas con VIH.

What challenges remain in this area:: Mayor fluidez en la comunicación y diferencias de integración entre gobierno y sociedad civil en las distintas provincias. Alta fragmentación de la Sociedad Civil.

4. What percentage of the national HIV budget was spent on activities implemented by civil society in the past year?: 1

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: No

Technical guidance: Yes

Other [write in]: Otorgamiento de subsidios para proyectos propios

: Yes

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

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

IF YES, name and describe how the policies / laws were amended: Hubo derogación de edictos policiales (trabajo sexual, oferta sexual, homosexualidad, libreta sanitaria para trabajo sexual en ciudades del sur del país). Se está trabajando con las redes en la modificación de leyes provinciales de VIH y acceso al transporte. Se está elaborando un proyecto con los cambios necesarios para la reforma de la Ley Nacional de Sida que data del año 1991. Este proyecto se consultará y consensuará con la sociedad civil y la sociedad científica. La ley actual habla de "grupos de riesgo", "contagio", que sólo un médico puede firmar la orden para la realización de la prueba diagnóstica, entre otras cuestiones que necesitan actualizarse.

Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies:: En algunas provincias sigue siendo penalizado el trabajo sexual en sus leyes provinciales. Hay cuestiones muy puntuales con el tema de la trata de personas/prostitución. Por ejemplo, algunos magistrados secuestran los preservativos como evidencia de la trata de personas.

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?: 10

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Incremento del presupuesto, apoyo a las líneas de trabajo presentadas, acompañamiento en los procesos de trabajo internos y externos. El Director del Programa de VIH-sida asume la presidencia del grupo de cooperación técnica horizontal de VIH SIDA para América Latina y el Caribe con pleno apoyo del gobierno nacional el cual asigna fondos para el funcionamiento de la secretaría técnica en el país.

What challenges remain in this area:: Conclusión del proceso de Conformación de Comisión Nacional de Sida.

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: Yes

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: Yes

Orphans and other vulnerable children: Yes

People with disabilities: Yes

People who inject drugs: Yes

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

Women and girls: Yes

Young women/young men: Yes

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?:

Yes

IF YES to Question 1.1. or 1.2., briefly describe the content of the/laws:: Argentina tiene los tratados de DDHH dentro del texto constitucional, a través del artículo 75 inciso 22. *En la Ley Nacional de Sida Nº23798 se garantiza: -Acceso a la atención de la salud. -Respeto a la dignidad y no discriminación. -Consentimiento informado. -Información. -Confidencialidad. *Ley antidiscriminatoria (Nº23.592): Establece el delito de discriminación dentro del Código Penal Argentino. *Plan Nacional Contra la Discriminación (Decreto 1086/2005) Estableció los lineamientos para la promulgación, reformas e implementación de normas, programas y/o proyectos estatales tendientes a la lucha contra la discriminación en todas sus formas y la defensa, protección y promoción de los DDHH. *Ley de Salud Sexual y Procreación Responsable (Nº25.639) Garantiza el acceso igualitario al Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable que tiene por objetivo el ejercicio de una sexualidad responsable. *Ley de Matrimonio Igualitario (Nº26.618) Empodera, al otorgar igualdad jurídica, a un colectivo afectado por la epidemia del VIH al reconocer el derecho a constituir una familia. *Ley Nacional de Protección Integral para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra las mujeres en los ámbitos que desarrollen sus relaciones interpersonales (Nº26.485) Otorga herramientas jurídicas a las mujeres que les permiten luchar contra la violencia de género. *Ley de Migraciones. Nuevo Régimen Legal (Nº25.871) Mejora la accesibilidad a los recursos del Estado y el acceso a la ciudadanía. *Ley de Identidad de Género (Nº26.743) Reconoce el derecho a la identidad acorde al género autopercibido. Facilita el acceso a la documentación y con ello derriba barreras de exclusión. *Ley de Derechos del Paciente en su relación con los Profesionales e Instituciones de Salud (Nº26.529) Le otorga herramientas a los pacientes para exigir el respeto de sus derechos teniendo como eje los principios de la bioética.

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:: Hay organismos que actúan como control como el INADI (Instituto Nacional contra la discriminación, la xenofobia y el racismo), la Comisión Provincial por la Memoria, el Comité contra la tortura de la Provincia de Buenos Aires. En el año 2013 se creó dentro del Área de DDHH de la Dirección de Sida y ETS una red de contención legal para denuncias.

Briefly comment on the degree to which they are currently implemented:: Están todas las leyes en vigencia aunque hay algunos problemas de implementación, pero son menores.

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?: Yes

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: Yes

Prison inmates: No

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable populations [write in]: Personas en situación de prostitución

: Yes

Briefly describe the content of these laws, regulations or policies: Legislaciones o regulaciones locales sobre trabajo sexual y sobre uso de drogas. Algunas penalizan como las contravenciones (no delito) la oferta sexual y el consumo de estupefacientes.

Briefly comment on how they pose barriers: Impidiendo el acercamiento de esta población a los servicios de salud. Las poblaciones terminan siendo marginadas y las aleja de la legalidad, terminan automarginándose, se cierra el acceso y quedan fuera del sistema.

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: No

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: No

Use clean needles and syringes: Yes

Use condoms consistently: Yes

Other [write in]: *Acceso temprano a tratamiento *Tratamiento de parejas serodiscordantes *Se difunden los lugares de distribución de preservativos, lugares para realizar el diagnóstico de VIH y la atención a través de la línea telefónica gratuita y confidencial 08003333444 y la página web del Ministerio de Salud de la Nación www.ms.gov.ar/sida

: 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:: -Producción y distribución de material gráfico (folletos, afiches) dirigidos a poblaciones vulnerables como por ejemplo: hombres que tienen sexo con hombres o con personas trans; personas trans; bisexuales, personas en contexto de encierro, personas en situación de prostitución y trabajadores del sexo etc. -Producción y distribución de materiales gráficos dirigidos a los equipos que trabajan con la población trans (guías, cuadernillos, etc). -Producción y distribución de materiales gráficos dirigidos a los equipos que trabajan con la población de la diversidad sexual (cuadernillos con los resultados de la investigación "Condiciones de vulnerabilidad al VIH-sida e ITS y problemas de acceso a la atención de la salud en personas homosexuales, bisexuales y trans en la Argentina" 2009-2010; Publicación "Salud, VIH-sida y sexualidad trans 2008"). -Inclusión de la población de la diversidad sexual en los materiales gráficos dirigidos a la población general. -Promoción y apoyo para la creación de servicios de salud inclusivos para la población de la diversidad sexual y trabajadoras/es sexuales. -Dictado de jornadas y cursos de capacitación dirigidos a profesionales de la salud, educación, referentes de ONGs, sindicatos, etc. que trabajan con población GLTBIQ, trabajadores/as sexuales, personas en contextos de encierro y personas que viven con VIH. -Instalación de dispensers de preservativos en el circuito LGTB y HSH. -Participación en la marcha del orgullo LGTBIQ. -Producción y distribución de material gráfico dirigido a población en contexto de encierro. -Creación de la línea telefónica por cobro revertido "Salud para incluir", disponible para las personas en contexto de encierro y sus familias.

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

People who inject drugs: 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

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,Targeted information on risk reduction and HIV education

Customers of sex workers: 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

Prison inmates: 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)

Other populations [write in]:

:

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?: Se incrementó el promedio mensual de preservativos distribuidos por la Dirección de Sida y ETS de 2.486.823 en el año 2011 a 4.161.294 en 2013. Se incrementaron los puestos fijos de distribución de preservativos de 2.533 en el año 2011 a 3.156 en el 2013 instalados en diferentes lugares del país. Se produjeron, difundieron y distribuyeron nuevos materiales gráficos y herramientas para el trabajo de los equipos y organizaciones de la sociedad civil (folletería y afiches, "maletín preventivo", guías, dispenser de preservativos). Se profundizó la línea estratégica de acceso al test de VIH con información a través del cambio en los algoritmos diagnósticos, inclusión de test rápidos, resoluciones ministeriales de uso de test rápido y promoción del testeo (en proyecto), campañas de comunicación "Elegí Saber" de promoción del test y la producción de materiales gráficos específicos (folletos, afiches, guías). Se trabajó activamente con los Servicios Penitenciarios Federal y algunos provinciales, donde la salud de los internos pasa a depender del Ministerio de Salud y se consigue en varias unidades la distribución permanente de preservativos. Promoción, apoyo y acompañamiento para la creación de servicios de salud inclusivos para la población de la diversidad sexual.

What challenges remain in this area?: Acceso oportuno al diagnóstico. Prevención de otras ITS. Acceso temprano a educación sexual en el sistema escolar.

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

IF YES, how were these specific needs determined?: Se determinaron a través del trabajo con las organizaciones de la sociedad civil y por investigaciones específicas como ser: "¿Dónde estamos? A dónde queremos ir?" 2008. "Condiciones de vulnerabilidad al VIH-sida e ITS y problemas de acceso a la atención de la salud en personas homosexuales, bisexuales y trans en la Argentina" 2009-2010. "Estudio de Evaluación y Monitoreo del estado actual de la respuesta preventiva y asistencial al VIH-sida, ITS y hepatitis virales en la República Argentina"

IF YES, what are these specific needs? : Llegada a poblaciones específicas y acceso de las mismas a los recursos preventivos.

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: Agree

Economic support e.g. cash transfers: Agree

Harm reduction for people who inject drugs: Disagree

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

HIV prevention in the workplace: Agree

HIV testing and counseling: Strongly agree

IEC on risk reduction: Agree

IEC on stigma and discrimination reduction: 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: Agree

Risk reduction for men who have sex with men: Strongly agree

Risk reduction for sex workers: Strongly agree

Reduction of gender based violence: Agree

School-based HIV education for young people: Agree

Treatment as prevention: Agree

Universal precautions in health care settings: Strongly agree

Other [write in]:

:

5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in implementation of HIV prevention programmes in 2013?: 8

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: Desde el nivel Nacional, la Dirección de Sida provee los insumos necesarios para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la infección por VIH y en base a esta oferta se ha implementado un programa de Control de Calidad de laboratorios, de los tratamientos ofrecidos y del seguimiento de los pacientes. De todos modos tanto la atención como el apoyo a las personas infectadas queda a cargo de las jurisdicciones no teniendo la Dirección de Sida, mayor injerencia en su ejecución.

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: *Incorporación al vademécum del Ministerio de Salud de nuevas drogas y nuevas combinaciones (incorporación de triterapia en un comprimido diario) y promoción de simplificación de tratamientos ARV. *Promoción del comienzo temprano de tratamiento ARV *Autorización on line para inicios y cambios de tratamiento *Simplificación del circuito administrativo para estudios complementarios con autorizaciones on line *Descentralización de entrega de medicamentos. *Monitoreo de tratamientos indicados y sus resultados desde nivel central *Incorporación de un equipo de adherencia a la Dirección de Sida con cambios en modalidades de entrega de medicación (cada 2 o 3 meses en pacientes adherentes), compra de pastilleros, formulación de guías y folletería para adherencia

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: Agree

Family based care and support: Disagree

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

HIV testing and counselling for people with TB: Disagree

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

Nutritional care: Agree

Paediatric AIDS treatment: Strongly agree

Palliative care for children and adults Palliative care for children and adults: 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: 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: Siendo un país federal la respuesta es heterogénea existiendo en algunas jurisdicciones apoyo social con pases de transporte, apoyo alimentario y subsidios. El Ministerio de Salud de la Nación otorgó subsidios durante 2012 y 2013 incluidos en el presupuesto nacional para Organizaciones de la Sociedad Civil con trabajo en VIH. Se articulan y gestionan ayudas de otras agencias entre ellas Ministerio de Desarrollo Social (Dirección Nacional de Pensiones Sociales, Ayudas Urgentes, etc.). Se articuló con la Dirección de Pensiones Sociales para acelerar el trámite de acceso a las pensiones de las personas con VIH que están excluidas del mercado laboral. Con el Ministerio de Desarrollo Social se gestionaron otros tipos de recursos como medicaciones o prótesis ortopédicas que no cubiertas por la Dirección de Sida. También se ayudó a gestionar subsidios para viviendas o a ayudas varias para personas en situación de calle.

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

4. Does the country have access to regional procurement and supply management mechanisms for critical commodities, such as antiretroviral therapy medications, condoms, and substitution medications?: No

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?: Se pudo acceder a un control de calidad desde el nivel central de los tratamientos implementados, evaluando combinaciones de drogas utilizadas y respuesta virológica en cada paciente. Se suministraron todos los tratamientos de rescate solicitados con la totalidad de drogas antirretrovirales comercializadas provistas oportunamente desde el Ministerio de Salud de la Nación. Se informatizaron todas las jurisdicciones y se creó el SVIH, sistema que permite el registro de pacientes on line, solicitud de medicamentos, autorizaciones de estudios de seguimiento, dispensa de medicación y seguimiento longitudinal de los pacientes. Se incorporaron de estrategias de adherencia desde el nivel central.

What challenges remain in this area?: Mejorar el trabajo en la adherencia de los pacientes a los tratamientos antirretrovirales. Lograr acceso igualitario para toda la población.

6. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?: No

6.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?: No

6.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?: No

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?: 5

Since 2011, what have been key achievements in this area?: Durante el 2011 se concretó una investigación para estimar el número de huérfanos y niños vulnerables en el país. Se editó la guía de atención integral de niños, niñas y adolescentes. Se incorporaron todas las formulaciones pediátricas de Antirretrovirales disponibles.

What challenges remain in this area?: Evaluar necesidades específicas de esta población. Realizar investigación de hogares sustitutos. Ampliar las formulaciones disponibles de ARV.

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:: En el año 2013 se elaboró un Plan de Monitoreo y Evaluación, alguno de cuyos indicadores ya se estaban relevando mientras que otros aún no han podido iniciar su medición. Los indicadores que mayor dificultad presentan para su construcción son aquellos que requieren información de laboratorio debido a no hay un sistema integrado de información. No obstante, se está trabajando para reunir los datos necesarios.

1.1. IF YES, years covered: 2013-2017

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:: Se está capacitando a los actores claves para consensuar indicadores y fortalecer la vigilancia.

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?: 1

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

Briefly describe any obstacles:: Dificultades a nivel sub nacional en el registro e interpretación de datos y por lo tanto interpretación de indicadores. Durante el 2014 se llevarán a cabo talleres de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica con los referentes del programa de VIH de las provincias y municipios.

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?: Yes

If elsewhere, please specify: Dirección de Sida y ETS

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?
Coordinador	Full-time	2008
Especialista en la vigilancia de la TV	Full-time	2010
Especialista en Monitoreo de programas	Full-time	2011
Epidemióloga	Temps plein	2012
Coordinadora de sistemas de información	Full-time	1993
Data entry	Full-time	2013
Administrativo	Full-time	2012

POSITION [write in position titles]	Fulltime or Part-time?	Since when?
Consultora especialista en monitoreo y evaluación	Temps plein	2009
Consultor en investigaciones epidemiológicas	Temps plein	2013
Consultora en investigaciones sociales	Full-time	2013

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:: Se está desarrollando un sistema informático para la notificación de los casos de VIH online. Los talleres de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica contemplan un seguimiento del trabajo con los actores clave para la construcción de indicadores a nivel local.

What are the major challenges in this area:: Demoras y obstáculos en el desarrollo informático necesario para modernizar los sistemas de información.

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.: Es una base de casos de VIH, sida y muertes por sida gestionada por el Ministerio de Salud de la Nación. También hay bases de datos de pacientes en seguimiento y bajo tratamiento.

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: Yes

IF YES, at what level(s)?: A nivel departamental

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?: No

IF YES, for which population groups?: Se tiene un padrón de las personas en tratamiento antirretroviral con información sobre sexo, edad y lugar de residencia que corresponde a personas en el sistema público de salud.

Briefly explain how this information is used:: Se utiliza para planificar compras y a la vez como insumo para la construcción de algunos indicadores de atención.

(c) Is coverage monitored by geographical area?: No

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

Briefly explain how this information is used::

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:: Los datos de S+E se utilizan en la mejora del programa, en la respuesta nacional y en la asignación de recursos al permitir monitorear la disponibilidad de insumos como preservativos y materiales gráficos, su distribución, evaluar la cantidad de material de difusión que será necesario producir, la cantidad de profesionales de la salud que fue capacitada. También permiten monitorear los resultados de las actividades realizadas por la Dirección de Sida en cuanto a si los talleres aumentaron el conocimiento de los participantes, se disminuyeron las actitudes discriminatorias hacia la población trans en los servicios de salud, entre otros. En cuanto al impacto de las políticas y acciones realizadas, los datos permiten conocer el aumento o disminución de la tasa de incidencia de VIH en la población HSH, la tasa de transmisión vertical del VIH y la tasa de mortalidad por sida, por ejemplo. Los problemas más importantes son la subnotificación de casos de VIH y de sida por lo que los datos para algunos indicadores a nivel local son parciales y la falta de un sistema integrado de información de laboratorio. No obstante, se está trabajando para reunir los datos necesarios.

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

At national level?: No

IF YES, what was the number trained::

At subnational level?: No

IF YES, what was the number trained:

At service delivery level including civil society?: No

IF YES, how many?:

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

IF YES, describe what types of activities: Se concluyó un relevamiento sobre los sistemas de información de las jurisdicciones. Se realizaron cambios en el sistema de vigilancia de la transmisión vertical. Se realizó un estudio de caracterización de las personas que fallecen por sida. Se realizó la integración de los sistemas de información de laboratorio y vigilancia activa en algunas jurisdicciones para lograr mejorar la notificación de casos de VIH. Se trabajó en el diseño de tres estudios actualmente en marcha: (a) jóvenes con diagnóstico reciente de VIH, (b) representaciones y significaciones en torno del VIH de población general, (c) estudio cascada de la atención del VIH en los servicios de salud. Todos ellos involucran a los niveles sureregionales.

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?: 7

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Se ha actualizado la ficha de notificación de casos de VIH y de sida agregando, entre otros campos, “género” y “recuento de CD4 más cercano al diagnóstico”. Se está trabajando en la implementación de la ficha de partos de mujeres con VIH y en la notificación de los diagnósticos pediátricos. Se construyeron indicadores de seguimiento y evaluación de la vigilancia de los casos de VIH y de sida de los programas jurisdiccionales. Se planificaron siete talleres regionales que se llevarán a cabo durante el año 2014 para el fortalecimiento de la vigilancia del VIH y la construcción de indicadores seleccionados a nivel local. Se realizó el estudio descriptivo de la respuesta del sector público de salud a la epidemia del VIH-sida, ITS y hepatitis virales en el que se describe la situación en el país durante el año 2011 y que sirvió como línea de base para la elaboración de la Planificación Estratégica Nacional 2013-2017. Se llevó a cabo un estudio sobre mortalidad por sida para poder caracterizar a las personas que murieron por sida durante el año 2010 en la ciudad de Buenos Aires y el conurbano bonaerense.

What challenges remain in this area:: Mejorar la subnotificación de casos de VIH y de sida. Mejorar la implementación de la ficha de notificación de partos de mujeres con VIH. Mejorar el registro en el Sistema Nacional de Vigilancia de los resultados de laboratorio de los niños expuestos por transmisión vertical. Terminar el desarrollo del eje de vigilancia en el sistema SVIH para la notificación online. Construir la línea de base de nuevos indicadores seleccionados para la Planificación Estratégica que deberán ser monitoreados durante los próximos años (porcentaje de personas de 14 a 65 años que utilizaron preservativo en la última relación sexual ocasional, porcentaje de personas en TARV en los últimos 12 meses, con carga viral indetectable, porcentaje de niños infectados por TV que inician TARV antes del año de vida, entre otros).

B.I Civil Society involvement

1. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) has civil society contributed to strengthening the political commitment of top leaders and national strategy/policy formulations?: 3

Comments and examples:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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)?: 2

Comments and examples:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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?: 3

b. The national HIV budget?: 2

c. The national HIV reports?: 3

Comments and examples:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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?: 2

b. Participating in the national M&E committee / working group responsible for coordination of M&E activities?: 1

c. Participate in using data for decision-making?: 2

Comments and examples:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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)?: 4

Comments and examples:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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

a. Adequate financial support to implement its HIV activities?: 2

b. Adequate technical support to implement its HIV activities?: 3

Comments and examples:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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: 25-50%

Men who have sex with men: 51-75%

People who inject drugs: <25%

Sex workers: >75%

Transgender people: >75%

Palliative care : 51-75%

Testing and Counselling: 51-75%

Know your Rights/ Legal services: 51-75%

Reduction of Stigma and Discrimination: 51-75%

Clinical services (ART/OI): <25%

Home-based care: <25%

Programmes for OVC: 25-50%

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?: 6

Since 2011, what have been key achievements in this area: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

What challenges remain in this area: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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: Yes

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]: Intercambios: Aunque hemos marcado algunas legislaciones que protegen a poblaciones clave, también subsisten legislaciones que vulneran sus derechos tales como el marco legal en materia de drogas en Argentina constituido por la Ley Nro. 23.737 (de Estupefacientes) sancionada en 1.989, que reprime la tenencia de drogas ilícitas para consumo personal con un mes a dos años de prisión. La aplicación de esta ley, principalmente por las fuerzas policiales, produjo en los últimos veinte años el aumento de causas en las principales ciudades del país, la mayoría de las cuales (alrededor de un 70 por ciento) fueron de tenencias de pequeñas cantidades para consumo personal, lo que demuestra el foco de la persecución penal en los usuarios de drogas. SNU: Poblaciones indígenas (proyecto de fronteras llevado a cabo por UNICEF junto a Fundación Huésped)

: 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: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure that these laws are implemented: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

Briefly comment on the degree to which they are currently implemented: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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?: Yes

2.1. IF YES, for which sub-populations?

KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:

People living with HIV: Yes

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: Yes

Prison inmates: Yes

Sex workers: Yes

Transgender people: Yes

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: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

Briefly comment on how they pose barriers: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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.: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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?: Yes

IF YES, briefly describe this mechanism: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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?: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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

IF YES, briefly explain the different types of approaches to ensure equal access for different populations:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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 detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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?: No

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: No

Programmes in the work place: Yes

Other [write in]: Huésped: En Fundación Huésped estamos llevando a cabo programas con apoyo de instituciones públicas (INADI, Defensoría General de la Nación, DNS, Sistema de Naciones Unidas, CONARE, etc) Intercambios: No conocemos programas de este tipo en el ámbito gubernamental relacionados a las personas que usan drogas, aunque sí existen este tipo de iniciativas en el ámbito no gubernamental. Red de personas con VIH de Mar del Plata (MDQ): Programas de Educación escolar Workshop 25.03.2014: En cuanto al tema de los programas en el lugar de trabajo, no hay programas desde el Estado, sí iniciativas aisladas de la Sociedad Civil, pero muy acotadas.

: 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?: 6

Since 2011, what have been key achievements in this area: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

What challenges remain in this area: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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?: 6

Since 2011, what have been key achievements in this area: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

What challenges remain in this area: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

B.IV Prevention

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

IF YES, how were these specific needs determined?: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

IF YES, what are these specific needs? : El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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: Agree

Harm reduction for people who inject drugs: Disagree

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

HIV prevention in the workplace: Disagree

HIV testing and counseling: Agree

IEC on risk reduction: Disagree

IEC on stigma and discrimination reduction: Disagree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV: Strongly agree

Prevention for people living with HIV: Agree

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

Risk reduction for intimate partners of key populations: Disagree

Risk reduction for men who have sex with men: Agree

Risk reduction for sex workers: Disagree

School-based HIV education for young people: Disagree

Universal precautions in health care settings: Agree

Other [write in]: Intercambios: Hay que señalar que la cobertura es diferente según la jurisdicción y región del país. Red Bonaerense PVVS: Prevención en la comunidad usuaria de drogas NO INYECTABLE, Prevención en Mujeres y personas privadas de la Libertad.

: Disagree

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?: 5

Since 2011, what have been key achievements in this area:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

What challenges remain in this area:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

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: Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV: Agree

Early infant diagnosis: Strongly agree

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

HIV testing and counselling for people with TB: Disagree

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

Nutritional care: Disagree

Paediatric AIDS treatment: 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: Disagree

Sexually transmitted infection management: N/A

TB infection control in HIV treatment and care facilities: Agree

TB preventive therapy for people living with HIV: Disagree

TB screening for people living with HIV: Agree

Treatment of common HIV-related infections: Disagree

Other [write in]:: Huésped: Ampliación del programa para Hepatitis. Red Bonaerense PVVS: Mayor disponibilidad para el testeo en poblaciones claves. Workshop 25.03.2014: se habló del problema con el programa Remediar donde ciertos

medicamentos no llegan a los servicios de salud y se producen faltantes (diferencias regionales).

: N/A

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?: 6

Since 2011, what have been key achievements in this area:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

What challenges remain in this area:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

2. Does the country have a policy or strategy to address the needs of orphans and other vulnerable children?: No

2.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?: No

2.2. IF YES, does the country have a national action plan specifically for orphans and vulnerable children?: No

3. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in the implementation of HIV treatment, care and support programmes in 2013?: 6

Since 2011, what have been key achievements in this area:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.

What challenges remain in this area:: El detalle es más extenso de lo que se permite subir, ver comentarios en el documento "ICPN 2014 parte B VALIDADO.doc", que se adjunta.