

# Informes nacionales sobre avances en respuesta al sida - Colombia

Monitoreo Global del Sida 2020





# Contenido

- I. Total - Objetivos de Acción acelerada
- II. Cascada de pruebas y tratamiento del VIH - Garantizar que 30 millones de personas que viven con el VIH tengan acceso a tratamiento cumpliendo con los objetivos 90-90-90 para el año 2020
- III. Prevención de la transmisión materno-infantil del VIH - Eliminar nuevas infecciones infantiles de VIH para el año 2020 a la vez que se garantiza que 1,6 millones de niños tengan acceso a tratamiento para el VIH para el año 2018
- IV. Programas de prevención del VIH; Grupos de población clave - Garantizar el acceso a opciones de prevención combinada, entre ellas profilaxis previa a la exposición, circuncisión masculina médica voluntaria, reducción de daños, y preservativos, para como mínimo el 90% de las personas de aquí a 2020, especialmente mujeres jóvenes y niñas adolescentes en países con alta prevalencia y grupos de población clave (los hombres gay y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas transgénero, los profesionales del sexo y sus clientes, las personas que consumen drogas inyectables y las personas privadas de libertad)
- V. Género; Estigma y discriminación - Eliminar las desigualdades de género y acabar con todas las formas de violencia y discriminación contra las mujeres y las niñas, las personas que viven con el VIH y los grupos de población clave, para el año 2020
- VI. Conocimiento del VIH y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva - Garantizar que el 90% de los jóvenes tengan los conocimientos y capacidades necesarios para protegerse del VIH y que tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para el año 2020, para reducir el número de nuevas infecciones por el VIH entre niñas adolescentes y mujeres jóvenes a menos de 100.000 al año
- VII. Protección social - Garantizar que el 75% de las personas que viven con el VIH o que estén en situación de riesgo o que se vean afectadas por el VIH se beneficien de protección social sensible ante el VIH para el año 2020
- VIII. Prestación de servicios dirigida de forma comunitaria - Garantizar que como mínimo el 30% de todas las actuaciones de prestación de servicios estén dirigidas por la comunidad para el año 2020

- IX. Gasto relativo al VIH - Garantizar que las inversiones en materia del VIH se incrementen a 26.000 millones de USD para 2020, con una cuarta parte de esa cifra para prevención del VIH y el 6% para facilitadores sociales
- X. Empoderamiento y acceso a justicia - Empoderamiento de las personas que viven con el VIH, en situación de riesgo en relación con el virus o que se ven afectadas por el VIH para que conozcan sus derechos y accedan a la justicia y a servicios jurídicos para prevenir y dar respuesta a violaciones de derechos humanos
- XI. SIDA fuera del aislamiento - Compromiso para sacar el Sida del aislamiento a través de sistemas centrados en las personas para mejorar la cobertura sanitaria universal, lo que incluye el tratamiento de la tuberculosis, el cáncer de cuello de útero y la hepatitis B y C

# Total

## **Objetivos de Acción acelerada**

### **Resumen de avances**

El Ministerio de Salud y Protección Social ratifica su compromiso de reducir los riesgos y evitar la transmisión de la infección por VIH/SIDA, a través del fortalecimiento de la respuesta integral con acciones de promoción, prevención y atención del VIH/SIDA. Para ello se cuenta con un plan de beneficios amplio que cubre insumos para la prevención como la entrega de preservativos masculinos, pruebas diagnósticas, exámenes complementarios, medicamentos antirretrovirales y profilácticos de infecciones oportunistas y las atenciones requeridas tanto a nivel ambulatorio como intrahospitalario, en concordancia con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Colombia cuenta con una reglamentación suficiente orientada a mitigar la infección por VIH/SIDA y garantizar la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en la población.

### 3.1 Incidencia estimada del VIH, Colombia (2010-2019)

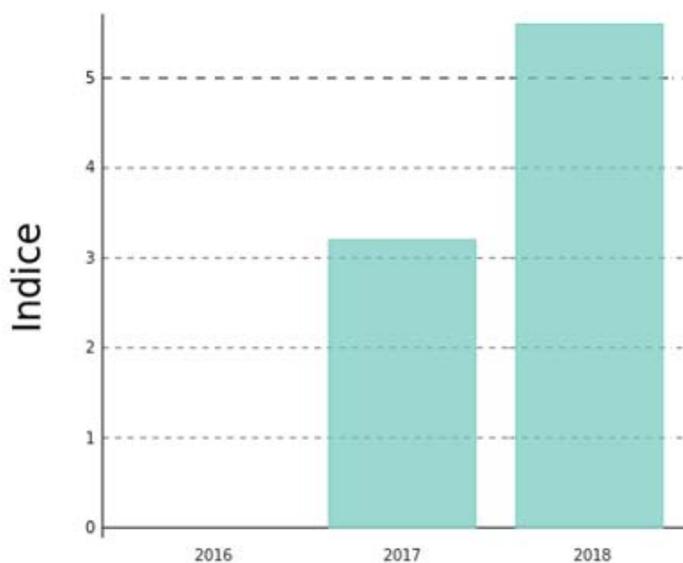
Número de personas que contraen el VIH en el periodo sobre el que se informa por cada 1.000 personas no infectadas por el virus



Fuente: archivo Spectrum

### 1.6 Mortalidad relacionada con el Sida, Colombia (2016-2018)

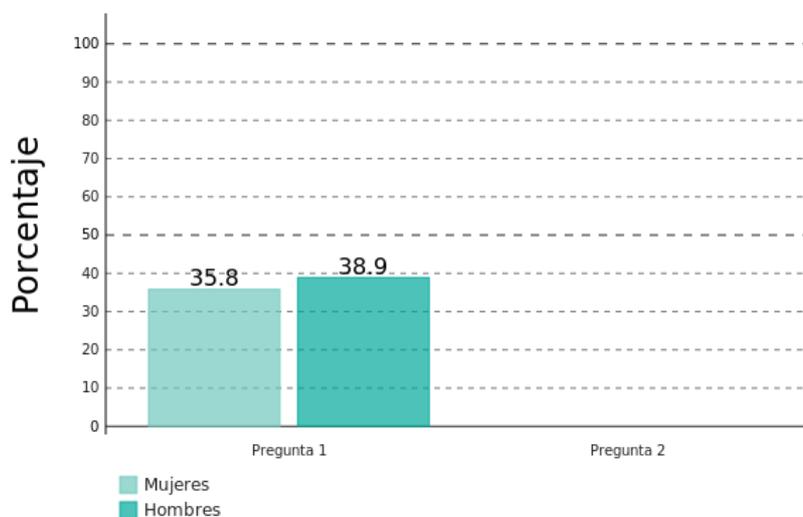
Número total de personas que han muerto por causas relacionadas con el Sida por cada 100.000 personas



Fuente: DANE-Estadística Vitales

## 4.1 Actitudes discriminatorias hacia las personas que viven con el VIH, Colombia (2010)

Porcentaje de mujeres y hombres de entre 15 y 49 años de edad que respondieron "No" a : la pregunta 1 "¿Compraría verduras frescas a un vendedor si supiera que esta persona tiene VIH?"; la pregunta 2 "¿Cree que los niños que viven con el VIH deben acudir a la escuela con niños seronegativos?"



Fuente: ENDS 2010

# Cascada de pruebas y tratamiento del VIH

**Garantizar que 30 millones de personas que viven con el VIH tengan acceso a tratamiento cumpliendo con los objetivos 90-90-90 para el año 2020**

## Resumen de avances

El país adoptó las metas de ONUSIDA de los tres 90:

- Que en 2020 el 90% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico respecto al VIH.
- Que en 2020 el 90% de las personas diagnosticadas con el VIH reciban terapia antirretrovírica continuada.
- Que en 2020 el 90% de las personas que reciben terapia antirretrovírica tengan supresión viral.

El país cuenta con un plan de beneficios que garantiza el acceso a la promoción, prevención, diagnóstico y tratamiento en la población colombiana relacionada con el VIH/SIDA. Por lo que es posible monitorizar la carga viral, imprescindible para optimizar el tratamiento del VIH, y todas las personas que viven con el VIH tienen acceso al resultado de sus valores de carga viral.

También cuenta con la gran mayoría de tecnologías disponibles para implementar la prevención combinada a través del sistema de aseguramiento en salud. El Plan de Beneficios en Salud (PBS) cubre la entrega de preservativos a través de los servicios de salud, las pruebas diagnósticas y los exámenes complementarios tales como niveles de carga viral o linfocitos CD4, entre otros.

## **Preguntas de políticas (2019)**

**¿Existe alguna ley, regulación o política que establezca que las pruebas de VIH...?:**

**a) Son obligatorias antes del matrimonio**

No

**b) Son obligatorias para obtener un permiso de trabajo o de residencia**

No

**c) Son obligatorias para ciertos grupos**

No

**¿Cuál es el umbral recomendado de CD4 para iniciar terapia antirretroviral en adultos y adolescentes que sean asintomáticos, de conformidad con las directrices o directivas del Ministerio de Salud, y cuál es la situación de implementación?**

≤500 células/mm<sup>3</sup>; Implementado en todo el país (>95 % de los centros de tratamiento)

**¿Tiene su país una actual política nacional sobre pruebas de carga viral de rutina para el monitoreo de la terapia antirretroviral y en qué medida está implementada esa política?**

**a) Para adultos y adolescentes**

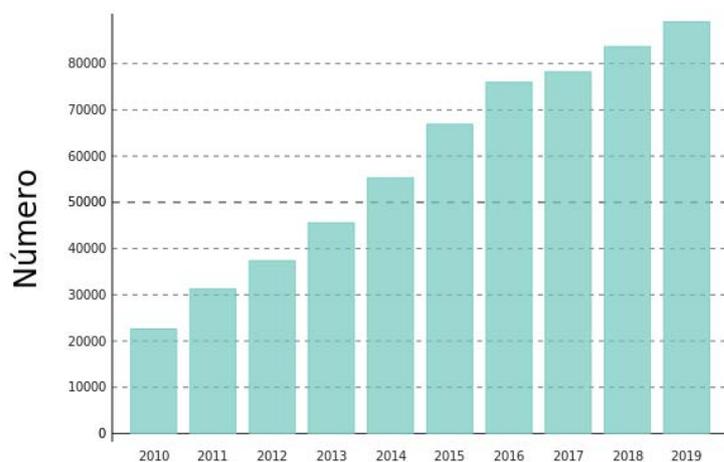
Sí; Implementado en todo el país (>95 % de los centros de tratamiento)

**b) Para niños**

Sí; Implementado en todo el país (>95 % de los centros de tratamiento)

## 1.2 Personas que viven con el VIH que reciben terapia antirretroviral, Colombia (2010-2019)

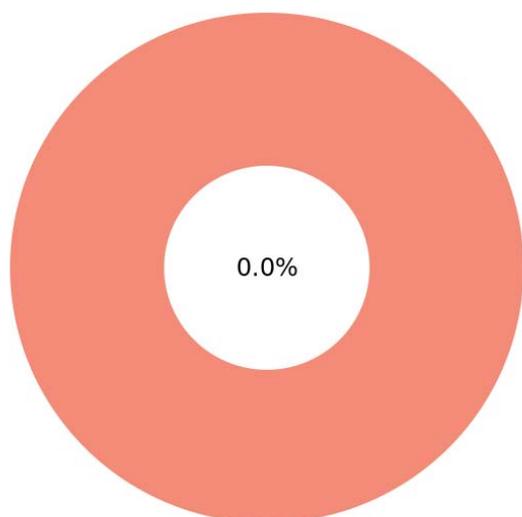
Número de personas que reciben terapia antirretroviral



Fuente: archivo Spectrum

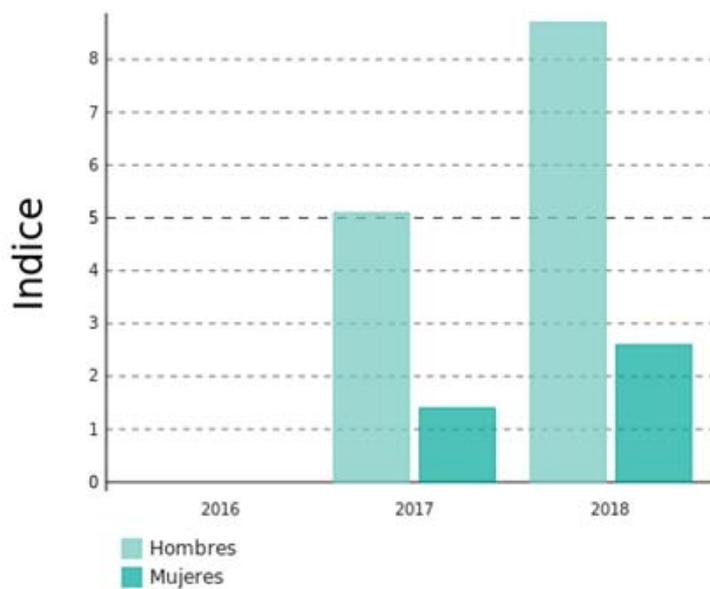
## 1.5 Desabastecimiento de medicamentos antirretrovirales, Colombia (2019)

Porcentaje de centros de tratamiento que se quedan sin existencias de uno o más medicamentos antirretrovirales durante un periodo definido



## 1.6 Mortalidad relacionada con el sida por cada 100.000 persona, Colombia (2016-2018)

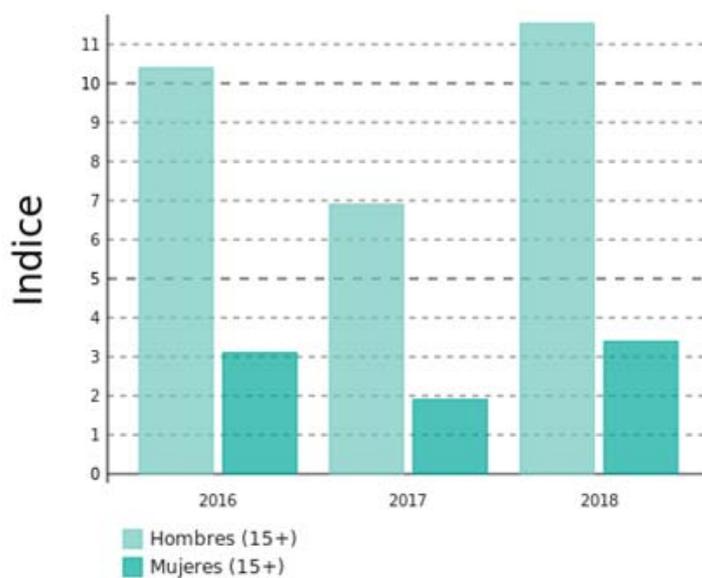
Número total de personas que han muerto por causas relacionadas con el Sida por cada 100.000 personas



Fuente: DANE-Estadística Vitales

## 1.6 Mortalidad relacionada con el sida por cada 100.000 persona (adultos 15+), Colombia (2016-2018)

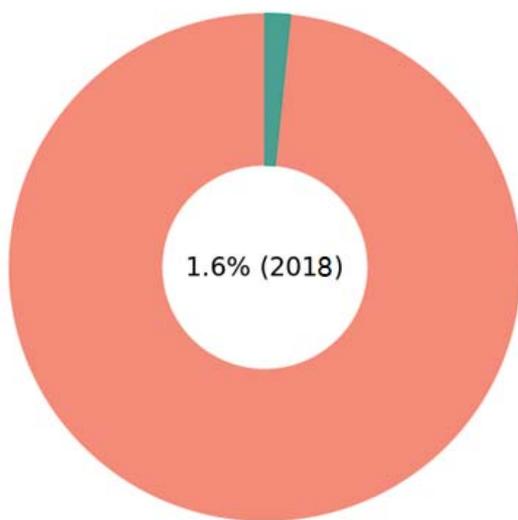
Número total de adultos que han muerto por causas relacionadas con el sida por cada 100.000 persona



Fuente: DANE-Estadística Vitales

## 1.7 Volumen y positividad de la prueba del VIH, Colombia

El porcentaje de resultados VIH-positivos diagnosticados (positividad) en el año natural



Número de pruebas efectuadas = 969 789

# Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH

**Eliminar nuevas infecciones infantiles de VIH para el año 2020 a la vez que se garantiza que 1,6 millones de niños tengan acceso a tratamiento para el VIH para el año 2018**

## Resumen de avances

La atención primaria en salud es la estrategia básica de la PAIS y tiene un énfasis promocional y preventivo por lo que se espera que la implementación de la política con sus instrumentos (Modelo Integral de Atención MIAS- Rutas Integrales de Atención RIAS) impulse las acciones de salud pública de manera más decidida. (Política Nacional de Atención Integral en Salud PAIS pp. 28-38)

El país cuenta con la Ruta Integral de Atención en Salud materno perinatal, la cual contiene las directrices de obligatorio cumplimiento para la ejecución de las intervenciones poblacionales, colectivas e individuales de protección específica, detección temprana y educación para la salud de las gestantes, sus familias y comunidades. La ruta mencionada incluye el fomento de aspectos de la prevención de infecciones de transmisión sexual del VIH, entre ellos la realización de la prueba de VIH a toda gestante.

También cuenta con la Guía de Práctica Clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH en niñas y niños menores de 13 años de edad, la cual incluye el algoritmo diagnóstico en niñas y niños menores de 18 meses de edad expuestos a infección por VIH/SIDA desde el nacimiento; algoritmo en niñas y niños menores de 18 meses de edad con criterios clínicos de VIH/Sida, sin conocimiento de estado serológico de la madre y algoritmo de manejo de niñas y niños con infección por VIH/Sida menores de 3 años. Igualmente, en el plan de beneficios en salud está incluido el suministro de leche de fórmula para los niños nacidos de madres que viven con VIH.

Así mismo, el país cuenta con un sistema de información nominal que permite hacer el seguimiento a los binomios madre-hijo hasta la definición del diagnóstico en los nacidos expuestos.

Todas las acciones mencionadas han conllevado a la reducción de la transmisión materno infantil del VIH al 1,8%.

## **Preguntas de políticas (2019)**

**¿Tiene su país un plan nacional para la eliminación de la transmisión maternoinfantil (PTMI) del VIH?:**

Sí

Objetivo(s) sobre índice de transmisión maternoinfantil y el año: 2% o menos; 2021

Objetivo(s) de eliminación (como es el número casos / población) y el año: < 16 niños; 2021

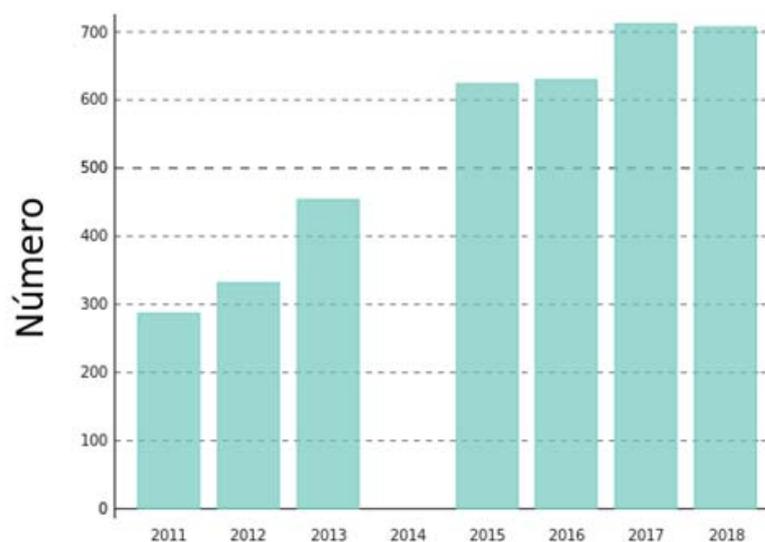
**¿Recomiendan las directrices nacionales el tratamiento para todos los bebés y niños que viven con el VIH independientemente de los síntomas que presenten? ¿En caso positivo, cuál es la situación de implementación de esta política?**

Tratamiento universal, independientemente de la edad

Implementado en todo el país (>95 % de los centros de tratamiento)

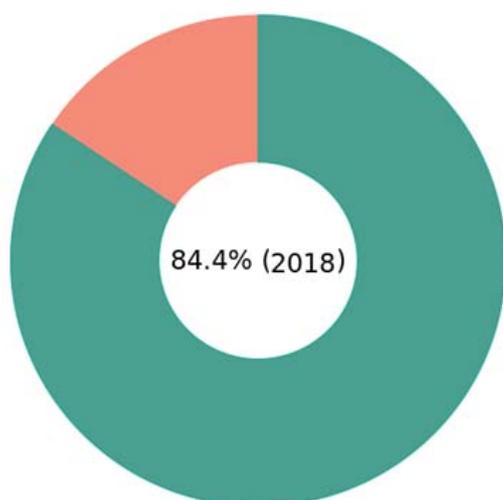
## 2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Colombia (2011-2018)

Número de niños que recibieron una prueba del VIH en sus dos primeros meses de vida



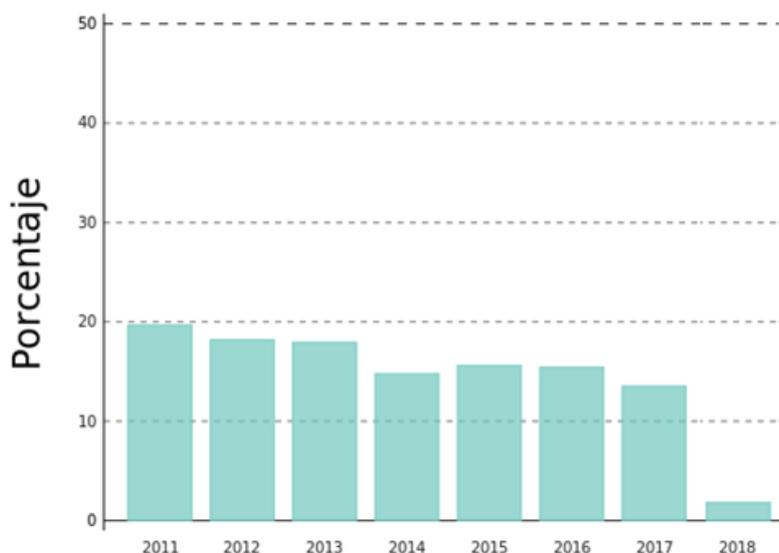
## 2.1 Diagnóstico temprano en los recién nacidos, Colombia (2018)

Porcentaje de niños nacidos de mujeres que viven con el VIH que reciben pruebas virológicas para el VIH dentro de los dos meses siguientes a su nacimiento

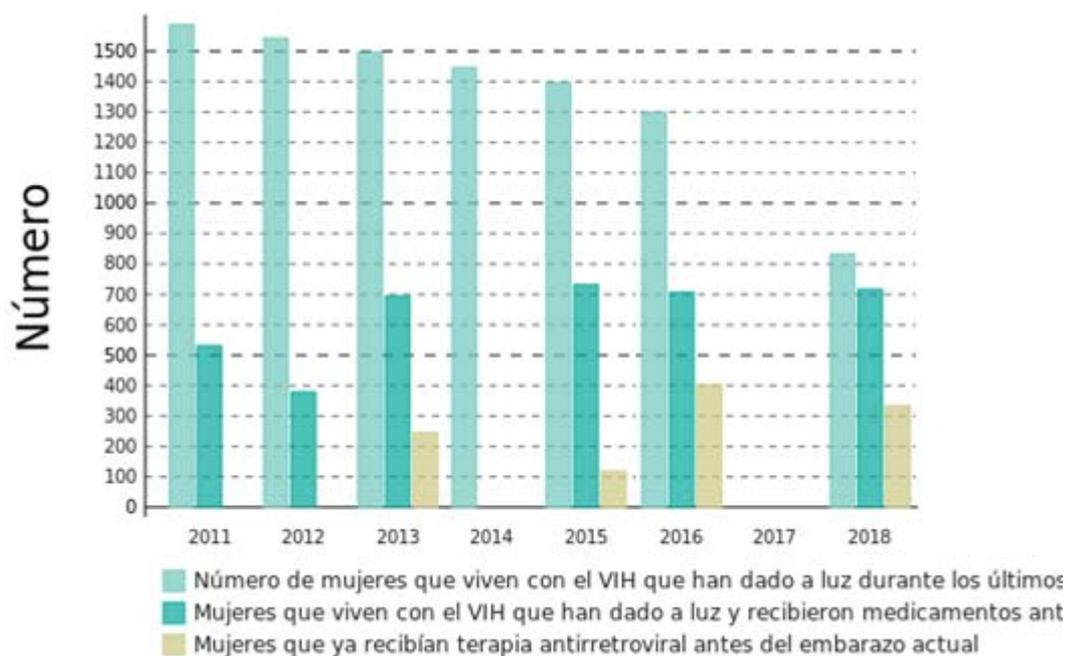


## 2.2 Transmisión maternoinfantil del VIH, Colombia (2011-2018)

Porcentaje estimado de niños que contraen el VIH mediante transmisión maternoinfantil entre el número de mujeres que viven con el VIH que han dado a luz en los 12 meses anteriores

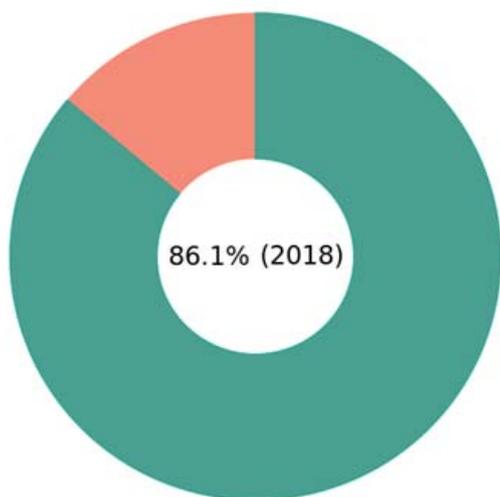


## 2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Colombia (2011-2018)



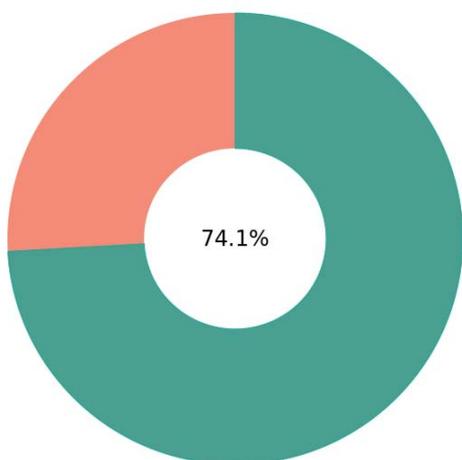
### 2.3 Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH, Colombia (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas que viven con el VIH y que recibieron medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión maternoinfantil del VIH



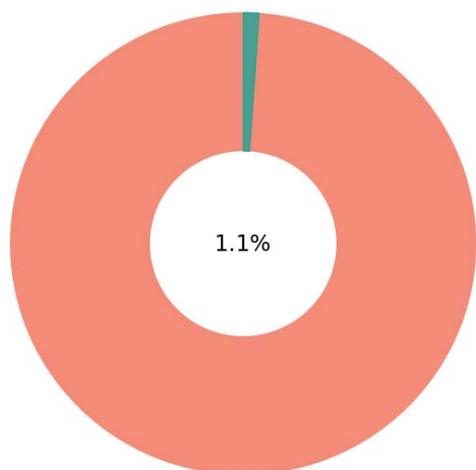
### 2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Colombia (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas a las que se les realizó la prueba de detección de la sífilis



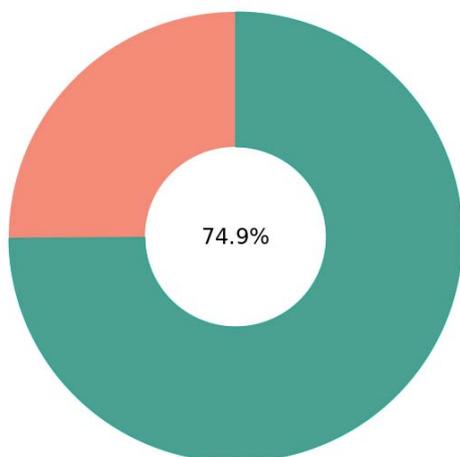
## 2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Colombia (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas que recibieron resultados positivos en las pruebas sobre sífilis



## 2.4 Casos de sífilis entre mujeres embarazadas, Colombia (2018)

Porcentaje de mujeres embarazadas recibiendo tratamiento entre las mujeres embarazadas con una prueba positiva para la sífilis



## 2.5 Índice de sífilis congénita (partos de nacidos vivos y partos de mortinatos), Colombia (2013-2018)

Número de casos de sífilis congénita registrados (nacimientos y mortinatos)



# Programas de prevención del VIH; Grupos de población clave

**Garantizar el acceso a opciones de prevención combinada, entre ellas profilaxis previa a la exposición, circuncisión masculina médica voluntaria, reducción de daños, y preservativos, para como mínimo el 90% de las personas de aquí a 2020, especialmente mujeres jóvenes y niñas adolescentes en países con alta prevalencia y grupos de población clave (los hombres gay y otros hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, las personas transgénero, los profesionales del sexo y sus clientes, las personas que consumen drogas inyectables y las personas privadas de libertad)**

## **Resumen de avances**

El país cuenta con una estrategia combinada para un diagnóstico temprano, el uso del condón, el acceso al diagnóstico y tratamiento de otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), la educación en derechos sexuales y reproductivos, y la reducción de cualquier forma de estigma y discriminación.

De igual manera, el plan de beneficios incluye la circuncisión masculina voluntaria y los lineamientos para el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), a cargo de las secretarías de salud, establece directrices para la realización de actividades de prevención con poblaciones clave, incluyendo compra de material para inyección de menor riesgo para personas que se inyectan drogas. Estos planes han estado complementando las acciones del proyecto VIH del Fondo Mundial orientadas a estas poblaciones.

En el año 2019 se inició un proyecto piloto para la implementación programática de la profilaxis pre-exposición cuyos resultados orientarán la oferta a mayor escala de esta intervención.

## **Preguntas de políticas : Grupos de población clave (2018)**

### **Criminalización y/o persecución de poblaciones claves**

#### **Personas transgénero**

- No se les penaliza ni se les procesa

#### **Profesionales del sexo**

- El trabajo sexual no está sujeto a normas punitivas y no está penalizado

#### **Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres**

- La legislación que penaliza los actos homosexuales ha sido despenalizada o nunca ha existido

### **¿Constituye una infracción sancionable en su país la posesión de drogas para uso personal?**

- -

### **Protecciones legales para grupos de población clave**

#### **Personas transgénero**

- No se les penaliza ni se les procesa

#### **Profesionales del sexo**

- El trabajo sexual está reconocido como trabajo
- Otras disposiciones legales contra la discriminación que hacen referencia al trabajo sexual

#### **Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres**

- Están prohibidos los actos de incitación al odio basados en la orientación sexual de las personas
- Prohibición de la discriminación laboral basada en la orientación sexual de las personas

#### **Personas que usan drogas inyectables**

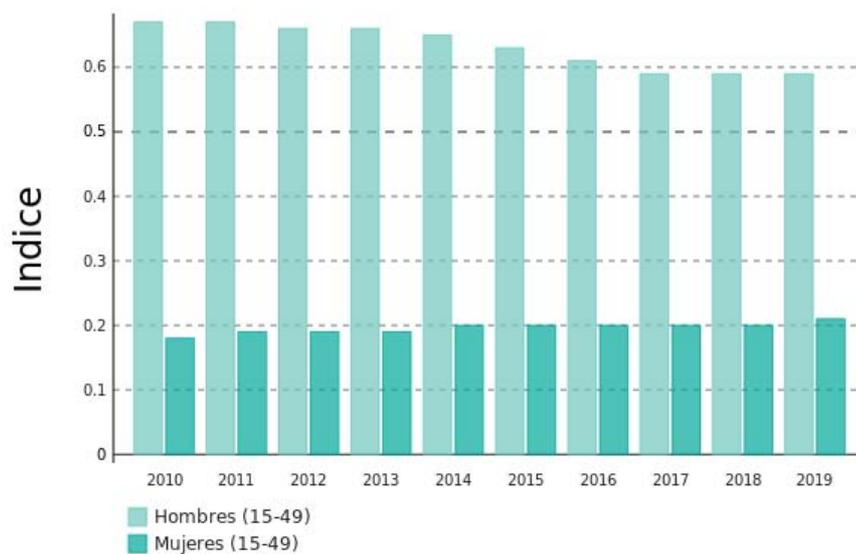
- Sí

### **¿Se ha adoptado la recomendación de la OMS sobre la PrEP oral en las directrices nacionales de su país?**

-

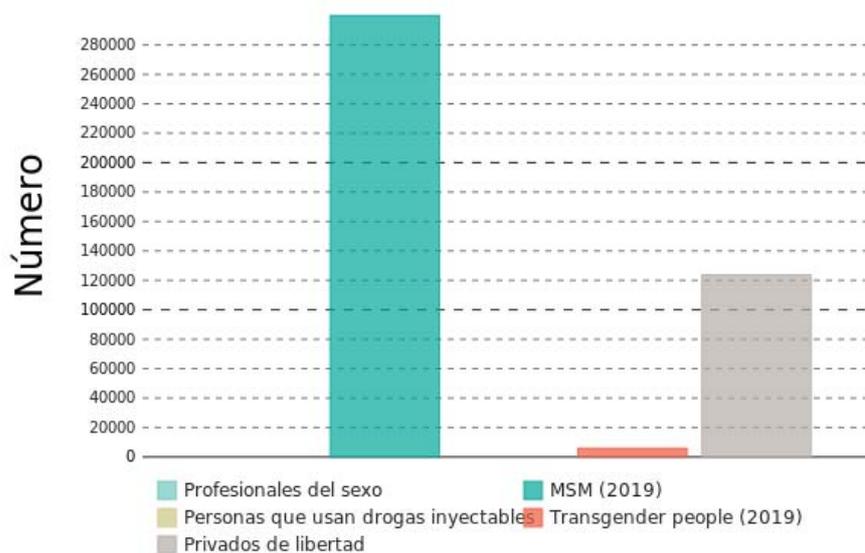
### 3.1 Incidencia del VIH, Colombia (2010-2019)

Nuevas infecciones por el VIH en el periodo de reporte por cada 1000 personas no infectadas (Adultos, de 15 a 49 años)



Fuente: archivo Spectrum

### 3.2 Estimaciones sobre el tamaño de grupos de población clave, Colombia



Fuente:

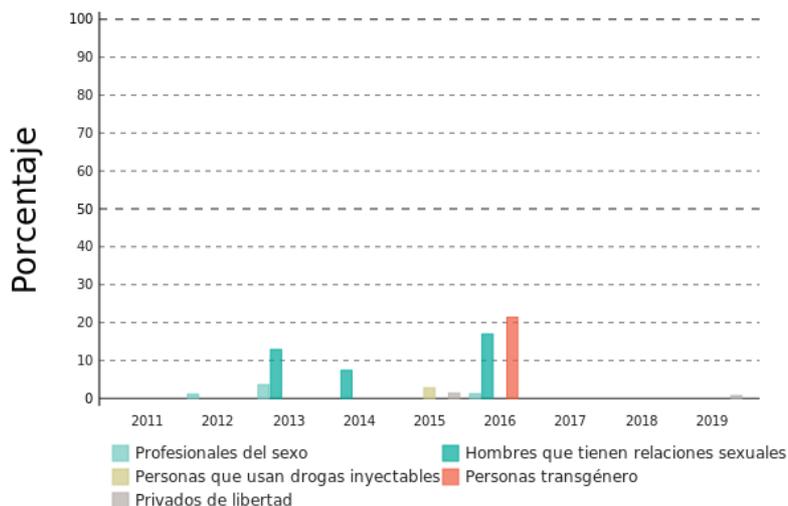
MSM - Comportamiento sexual y prevalencia de VIH en hombres que tienen relaciones sexuales con hombres en tres ciudades de Colombia: Bogotá, Medellín y Santiago de Cali, 2019

Transgender people - Vulnerabilidad al VIH y prevalencia de VIH en mujeres transgénero en tres ciudades de Colombia : Bogotá, Medellín y Santiago de Cali, 2019

Privados de libertad - Base de datos del INPEC

### 3.3 Prevalencia del VIH entre grupos de población clave, Colombia (2011-2019)

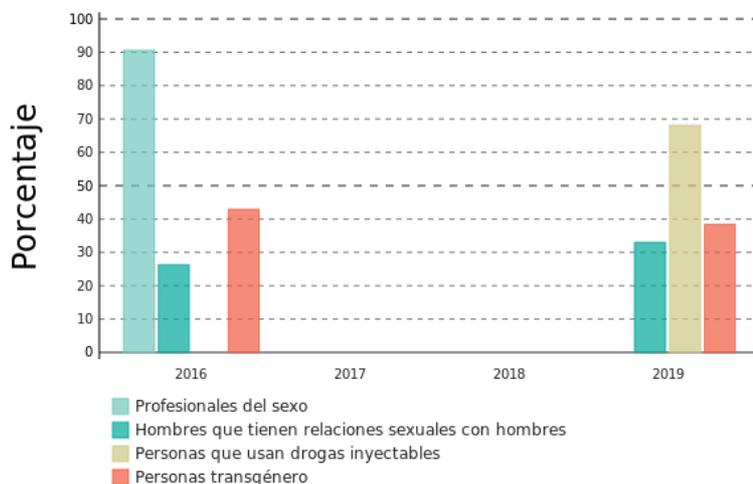
Porcentaje de grupos de población clave específicos que viven con el VIH



Fuente: Privados de libertad - Pruebas del VIH realizadas en cárceles, prisiones y otros centros de aislamiento

### 3.4 Pruebas de VIH entre poblaciones clave, Colombia (2016-2019)

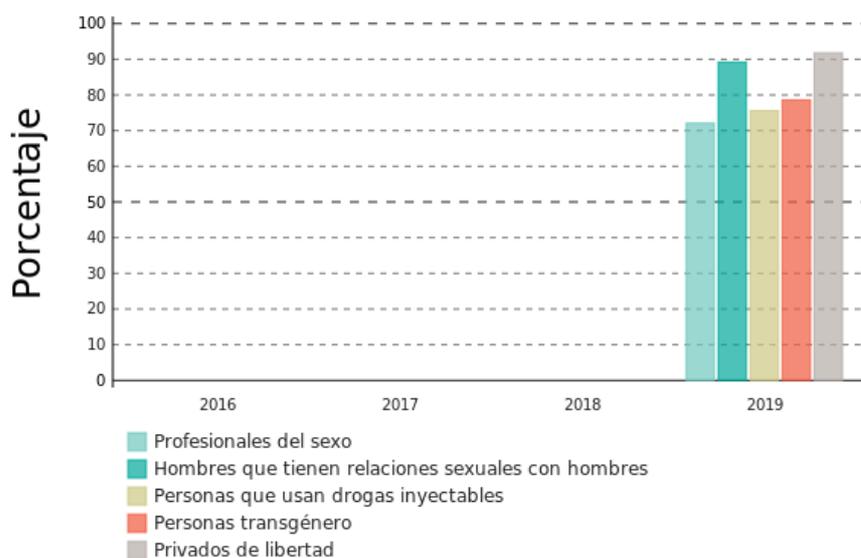
Porcentaje de personas de una población clave que se hicieron la prueba del VIH en los últimos 12 meses o que saben que viven con el VIH



Fuente: Sistema de información SISCO Proyecto Fondo Mundial

### 3.5 Cobertura de terapia antirretroviral entre las personas que viven con el VIH entre grupos de población clave, Colombia (2016-2019)

Porcentaje de personas que viven con el VIH en un grupo de población clave que han estado recibiendo terapias antirretrovirales en los 12 meses anteriores

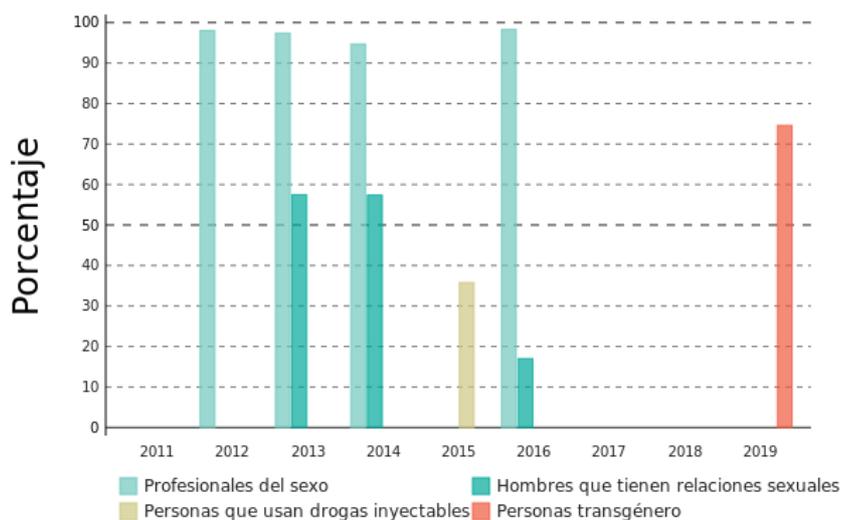


Fuente: Cuenta de alto costo-Prestación de servicios

Privados de libertad - Información de fiduprevisora-inpec con corte a febrero 2020.

### 3.6 Uso del preservativo entre grupos de población clave, Colombia (2011-2019)

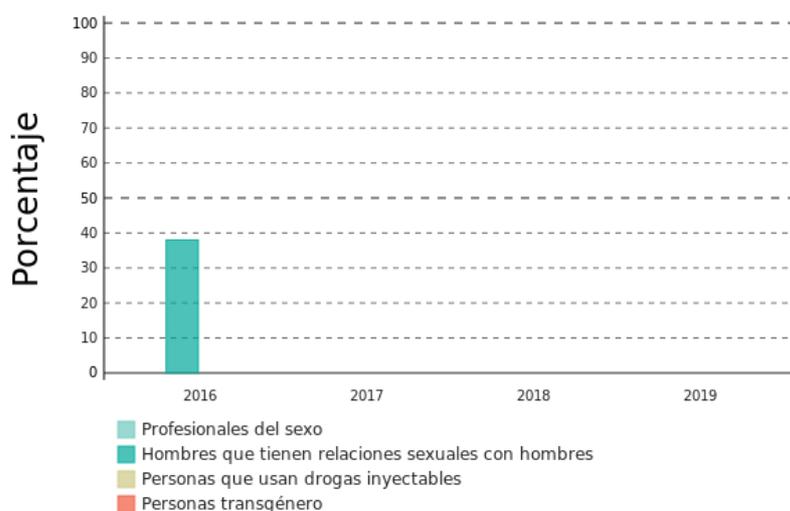
Porcentaje entre los integrantes de un grupo de población clave que reportan haber utilizado el preservativo en la última ocasión en que tuvieron relaciones sexuales



Fuente: Personas transgénero - Estudio de Vulnerabilidad al VIH y prevalencia de VIH en mujeres transgénero en tres ciudades de Colombia: Bogotá, Medellín y Santiago de Cali, 2019

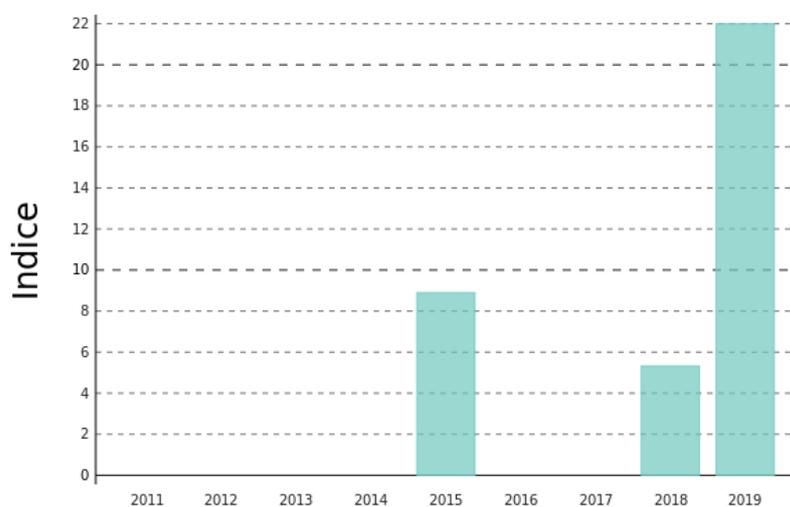
### 3.7 Cobertura de los programas de prevención del VIH entre grupos de población clave, Colombia (2016-2019)

Porcentaje de personas de un grupo de población clave que dan cuenta de haber recibido un conjunto combinado de intervención para la prevención del VIH



### 3.9 Agujas y jeringuillas distribuidas por cada persona que consume drogas inyectables, Colombia (2011-2019)

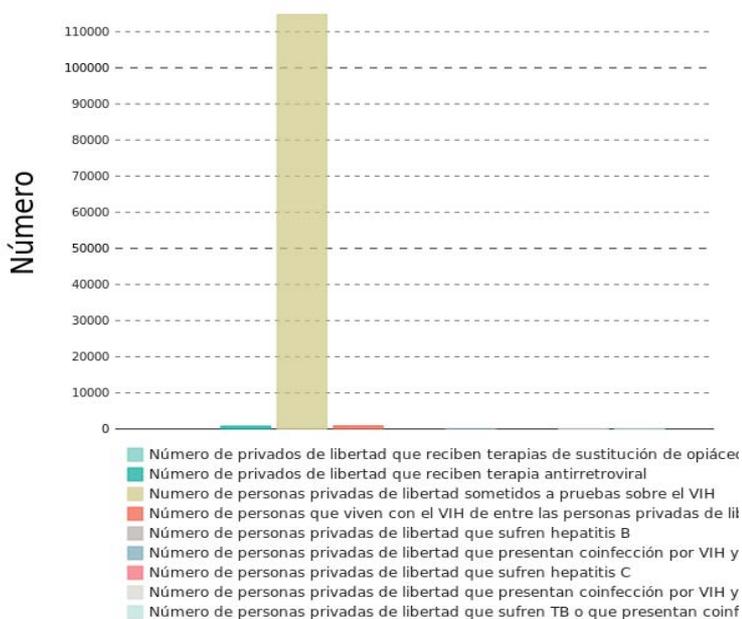
Número de agujas y jeringas distribuidas por cada persona que usa drogas inyectables por año y por programa de agujas y jeringas



Fuente: Fondo Nacional de Estupefacientes

### 3.13 Programas de prevención del VIH en prisiones, Colombia (2019)

Programas de prevención y tratamiento del VIH ofrecidos a personas privadas de libertad durante la detención



Fuente: Datos FIDUPREVISORA atiende a la Población Privada de la Libertad

### 3.15 Personas que recibieron PrEP, Colombia (2017-2019)

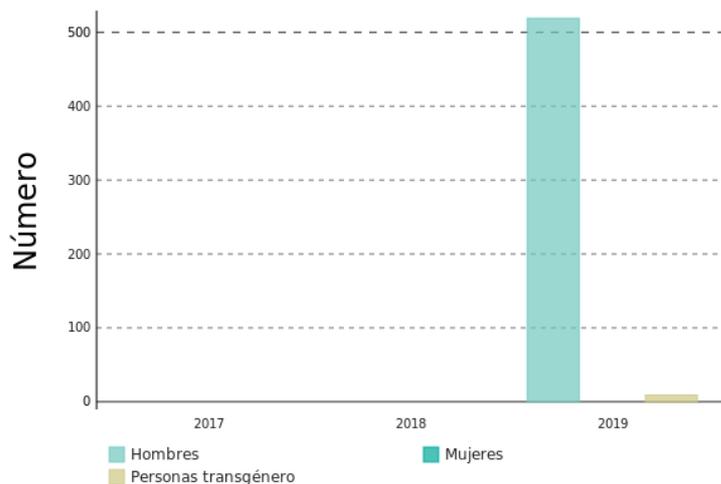
Número de personas que reciben profilaxis oral previa a la exposición para prevenir la infección por VIH durante el periodo del que se informa



Fuente: Pilotaje PrEP- Cohorte

### 3.15 Personas que recibieron PrEP, Colombia(2017-2019)

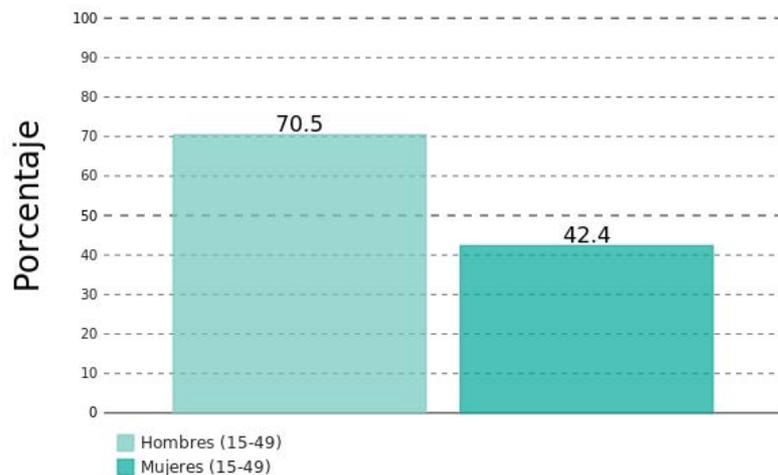
Número de personas que recibieron la PrEP oral al menos una vez durante el período de referencia.



Fuente: Pilotaje PrEP- Cohorte

### 3.18 Uso del preservativo en la última relación sexual de alto riesgo, Colombia (2016)

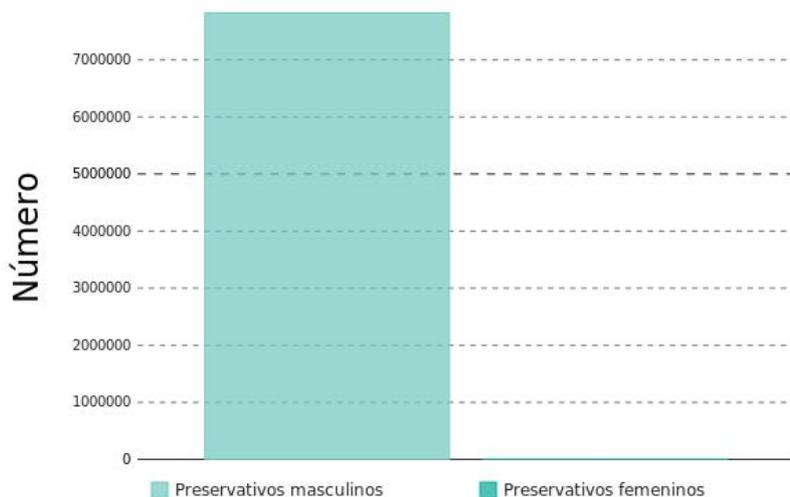
El porcentaje de encuestados que reportan haber utilizado un preservativo en la última ocasión en que mantuvieron relaciones sexuales con una pareja no conyugal, con la que no conviven, entre las personas que hayan mantenido relaciones sexuales con este tipo de pareja en los anteriores 12 meses



Fuente: 2015 DHS

### 3.19 Número de preservativos distribuidos anualmente, Colombia (2019)

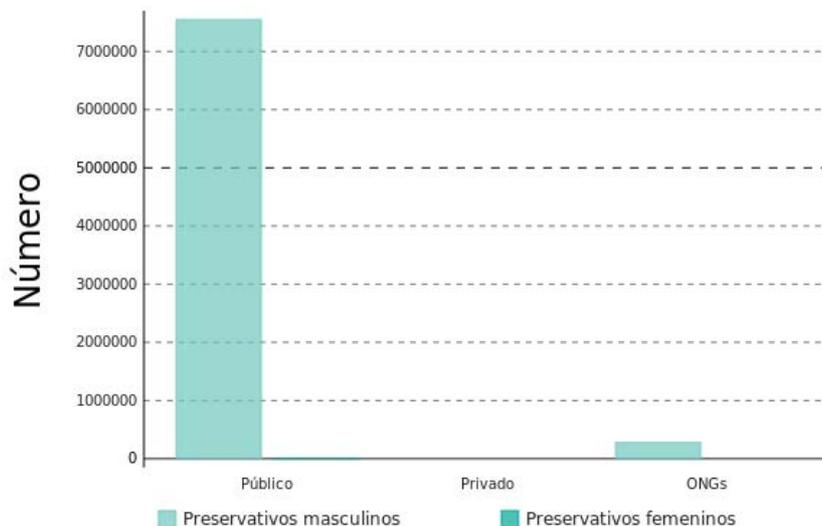
Número de preservativos distribuidos en los últimos 12 meses



Fuente: Cuenta de Alto Costo, Entidades Territoriales

### 3.19 Número de preservativos distribuidos anualmente, Colombia (2019)

Número de preservativos distribuidos en los últimos 12 meses



Fuente: Cuenta de Alto Costo, Entidades Territoriales

# Género; Estigma y discriminación

**Eliminar las desigualdades de género y acabar con todas las formas de violencia y discriminación contra las mujeres y las niñas, las personas que viven con el VIH y los grupos de población clave, para el año 2020**

## Resumen de avances

Colombia cuenta con una política pública nacional de equidad de género para las mujeres y el plan integral para garantizar a las mujeres una vida libre de violencias.

El Ministerio de Salud y Protección Social diseñó en el año 2012, las guías de prevención de VIH/sida en población clave para empoderar a las personas en tal perspectiva y para facilitar la identificación de los contextos de vulnerabilidad; pero, ante todo, para el reconocimiento de una identidad que se forje solidaria para enfrentar la epidemia. Para la construcción de ciudadanos y ciudadanas de derechos, sí; pero, sobre todo, para la construcción de personas responsables, capaces de agenciar su ciudadanía.

Colombia logró la aprobación del proyecto 'Ampliar la Respuesta Nacional al VIH con Enfoque de Vulnerabilidad en siete ciudades de Colombia (Bogotá, Cali, Medellín, Pereira, Bucaramanga, Cartagena y Barranquilla) 2019-2022', dirigido a poblaciones vulnerables por valor de US\$10 millones, financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el Sida, la Tuberculosis y la Malaria.

Otros logros han sido:

- Inclusión de vacunación para hepatitis B en poblaciones clave.
- Expedición de la Resolución 273 de 2019, mediante la cual se ajustan las variables de reporte a la cuenta de Alto Costo ✓ Gestión de cooperación internacional para la donación de 2.000 tratamientos antirretrovirales contra el VIH y de 110.000 pruebas para la atención a la población migrante irregular.
- Gestión de cooperación internacional para la donación de 2.000 tratamientos antirretrovirales contra el VIH y de 110.000 pruebas para la atención a la población migrante irregular.
- Fortalecimiento de sistemas de información de acciones comunitarias

## **Preguntas de políticas (2018)**

**¿Tiene su país un plan o estrategia nacional para dar respuesta a la violencia de género y la violencia contra la mujer que incluye el VIH?**

Sí

**¿Tiene su país legislación específica sobre violencia doméstica?**

Sí

- Violencia física
- Violencia sexual
- Violencia psicológica
- Violencia emocional
- Violencia económica
- Criminalización explícita de la violación conyugal
- Protección para parejas íntimas no casadas

**¿Cuenta su país con alguno de los siguientes elementos para proteger a grupos de población clave y a las personas que viven con el VIH de la violencia?**

- Leyes penales generales que prohíben actos de violencia
- Programas dirigidos a dar respuesta a los actos de violencia por parte de parejas íntimas\*
- Intervenciones dirigidas a dar respuesta a los casos de abuso policial

**¿Tiene su país políticas de actuación en vigor que impongan al sistema sanitario ofrecer atención sanitaria oportuna y de calidad independientemente del género, nacionalidad, edad, discapacidad, orientación sexual, religión, idioma, estatus socioeconómico, estado serológico, u otra condición de salud, o por vender sexo, consumir drogas, estar privada de libertad, o cualquier otra situación?**

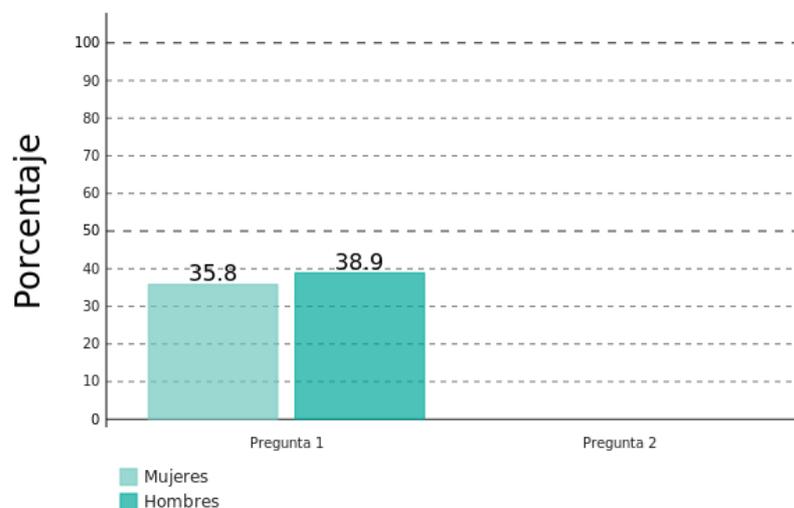
Sí, esas políticas existen y se implementan de forma sistemática

**¿Cuenta su país con legislación que penalice la transmisión, no revelación o exposición a la transmisión del VIH?**

Sí

## 4.1 Actitudes discriminatorias hacia las personas que viven con el VIH, Colombia (2019)

Porcentaje de mujeres y hombres de entre 15 y 49 años de edad que respondieron "No" a : la pregunta 1 "¿Compraría verduras frescas a un vendedor si supiera que esta persona tiene VIH?"; la pregunta 2 "¿Cree que los niños que viven con el VIH deben acudir a la escuela con niños seronegativos?"



Fuente: ENDS 2010

# Conocimiento del VIH y acceso a servicios de salud sexual y reproductiva

**Garantizar que el 90% de los jóvenes tengan los conocimientos y capacidades necesarios para protegerse del VIH y que tengan acceso a servicios de salud sexual y reproductiva para el año 2020, para reducir el número de nuevas infecciones por el VIH entre niñas adolescentes y mujeres jóvenes a menos de 100.000 al año**

## **Resumen de avances**

El país cuenta con un modelo para adecuar las respuestas de los servicios de salud a las necesidades de adolescentes y jóvenes de Colombia denominado “Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes” cuyo propósito es ofrecer elementos conceptuales y de contexto acerca de la adolescencia y la juventud, la salud sexual y reproductiva de las personas jóvenes, el desarrollo juvenil y la normatividad existente, que faciliten a prestadores de servicios de salud reconocer a sus adolescentes y jóvenes, así como sus contextos. Igual el país garantiza desde el Plan de Intervenciones Colectivas la entrega de condones en los servicios de salud

## **Preguntas de políticas (2018)**

**¿Cuenta su país con políticas educativas que orienten el ofrecimiento de educación sobre VIH basada en capacidades generales para la vida y educación sobre sexualidad, de acuerdo con estándares internacionales, en...?**

**a) La escuela primaria**

Sí

**b) La escuela secundaria**

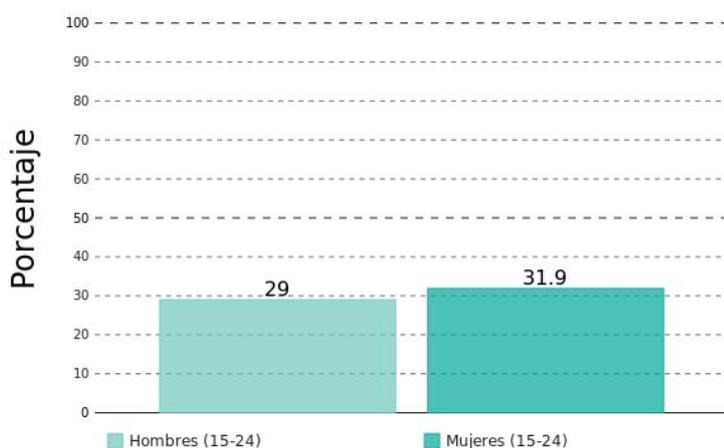
Sí

**c) La formación para profesores**

Sí

## 5.1 Personas jóvenes: Conocimientos sobre la prevención del VIH, Colombia (2016)

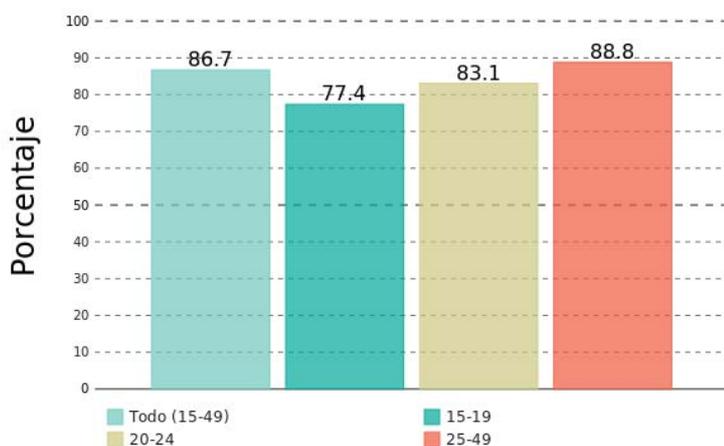
Porcentaje de hombres y mujeres de entre 15 y 24 años de edad que identifican correctamente ambas formas de prevenir la transmisión sexual del VIH y rechazan las principales concepciones falsas que existen sobre su transmisión



Fuente: ENDS 2015

## 5.2 Demanda de planificación familiar satisfecha mediante métodos modernos, Colombia (2016)

Porcentaje de mujeres en edad reproductiva (de entre 15 y 49 años de edad) que han visto satisfechas sus demandas de servicios de planificación familiar con métodos modernos



Fuente: ENDS 2015

# Protección social

**Garantizar que el 75% de las personas que viven con el VIH o que estén en situación de riesgo o que se vean afectadas por el VIH se beneficien de protección social sensible ante el VIH para el año 2020**

## **Resumen de avances**

Todas las personas en el país identificadas por el SISBEN (Sistema de Identificación de Beneficiarios) en estratos 1 y 2 tienen derecho a acceder a los beneficios de protección social ofrecidos por el Estado y por las entidades territoriales como comedores comunitarios, subsidios de transporte y régimen subsidiado en salud, entre otros, de acuerdo con los requisitos de cada programa.

A diciembre del año 2019 la cobertura de aseguramiento en salud en el país es de 95,21%, sin embargo, la población no asegurada también tiene derecho a acceder a los servicios de salud cuyos responsables son las Entidades Territoriales.

## **Preguntas de políticas**

**¿Tiene su país estrategias, políticas o marcos de trabajo de protección social aprobados?**

-

**Alguno de los siguientes obstáculos limitan el acceso a programas de protección social en su país?**

- Los programas de protección social no incluyen a las personas que viven con el VIH, a grupos de población clave y/o a personas afectadas por el VIH
- Procedimientos complicados
- Falta de documentación que permita acreditar las condiciones de elegibilidad, como documentos nacionales de identidad

# Prestación de servicios dirigida de forma comunitaria

**Garantizar que como mínimo el 30% de todas las actuaciones de prestación de servicios estén dirigidas por la comunidad para el año 2020**

## **Resumen de avances**

Las organizaciones de base comunitaria vienen apoyando los procesos de promoción, prevención y detección temprana de casos principalmente a través de los recursos del Proyecto VIH del Fondo Mundial. El Ministerio de Salud y Protección Social y las Organizaciones de Base Comunitaria se encuentran comprometidas en la elaboración de un proyecto de Resolución que defina la participación de las organizaciones comunitarias en las acciones de salud del país.

## **Preguntas de políticas (2019)**

**¿Cuenta su país con una política nacional que promueve la entrega comunitaria de terapia antiretroviral?**

No

**¿Existen en su país las siguientes salvaguardas en la legislación, regulaciones y políticas para el funcionamiento de organizaciones de la sociedad civil y organizaciones comunitarias?**

• -

# Gasto relativo al VIH

**Garantizar que las inversiones en materia del VIH se incrementen a 26.000 millones de USD para 2020, con una cuarta parte de esa cifra para prevención del VIH y el 6% para facilitadores sociales**

## **Resumen de avances**

Colombia, en el año 2018 aportó US\$ 3.083.329, en Promoción, prevención y Monitoreo y Evaluación. En el mismo año para la prestación de servicios de salud, se calcula que fueron utilizados US\$ 189.842.457 en la atención integral de las personas que viven con VIH incluyendo las atenciones hospitalarias. En total los recursos que asignó el país para el año 2018 fue de US\$ 192.925.786.

El gobierno del Brasil realizó una donación de medicamentos antirretrovirales para la atención de migrantes venezolanos irregulares estimada en US\$ 391.269, y el aporte del Fondo Mundial para el país fue de US\$ 2.373.249 para un total de US\$195.690.304.

En ese orden de ideas Colombia aportó el 98,6%, Brasil el 0,2% y el Fondo Mundial el 1,2%, estos últimos ejecutados principalmente a través de facilitadores sociales.



# Empoderamiento y acceso a justicia

**Empoderamiento de las personas que viven con el VIH, en situación de riesgo en relación con el virus o que se ven afectadas por el VIH para que conozcan sus derechos y accedan a la justicia y a servicios jurídicos para prevenir y dar respuesta a violaciones de derechos humanos**

## **Resumen de avances**

El Plan Nacional de Respuesta ante las ITS, el VIH, la coinfección TB/VIH y las hepatitis B y C 2018-2022, unifica las actividades para los distintos eventos donde integra los enfoques de determinantes, componente primario, redes de servicios y apoyo social para las poblaciones clave, así como el impulso de estrategias de prevención combinada y la integración de las OSC/OBC como prestadores primarios comunitarios con un rol definido en la implementación de la RIA. (Plan Nacional de Respuesta ante las ITS, el VIH, la coinfección TB/VIH, y las hepatitis B y C, 2018-2021)

Los servicios de apoyo social del Estado o los gestionados por OSC/OBC deben contribuir a mejorar la calidad de vida y el bienestar de las personas vulnerables o PVV y otras ITS como parte de la atención integral, así como ejecutar acciones preventivas de situaciones de riesgo, cobertura de necesidades básicas, inclusión y participación social. Para el caso de las ET el Decreto señala su obligación de coordinar con sectores como educación, trabajo, planeación e inclusión social para implementar acciones que reduzcan el impacto de los determinantes sociales que elevan la vulnerabilidad al VIH/ITS en personas y colectivos en el marco de la implementación de la Respuesta Nacional (Plan Nacional 2018-2021). (Anexo 16. Proyecto de actualización del Decreto VIH 1543/1997) (Anexo 17. Plan decenal de Salud Pública)

## **Preguntas de políticas (2018)**

**En los dos últimos años, en su país, ¿ha habido programas de formación y/o capacitación para las personas que viven con el VIH y para los grupos de población clave para formarles y fomentar la concienciación sobre sus derechos (en el contexto del VIH)?**

Sí, a escala, a nivel subnacional

**¿Hay en su país mecanismos en vigor para registrar y dar respuesta a casos de discriminación relacionada con el VIH (ya sea por la situación percibida en relación con el VIH y/o por pertenecer a cualquier población clave)?**

Sí

**¿Cuenta su país con alguno de los siguientes mecanismos de rendición de cuentas en relación con casos de discriminación y violaciones de derechos humanos en el entorno sanitario?**

- Procedimientos de reclamación
- Mecanismos de compensación
- Procedimientos o sistemas para proteger y respetar la privacidad o confidencialidad de los pacientes

**¿Presenta su país algunos de los obstáculos siguientes para el acceso a mecanismos de rendición de cuentas en esta materia?**

- Los mecanismos no tienen en cuenta el VIH
- El conocimiento o nivel de concienciación sobre cómo utilizar tales mecanismos son limitados

# SIDA fuera del aislamiento

**Compromiso para sacar el Sida del aislamiento a través de sistemas centrados en las personas para mejorar la cobertura sanitaria universal, lo que incluye el tratamiento de la tuberculosis, el cáncer de cuello de útero y la hepatitis B y C**

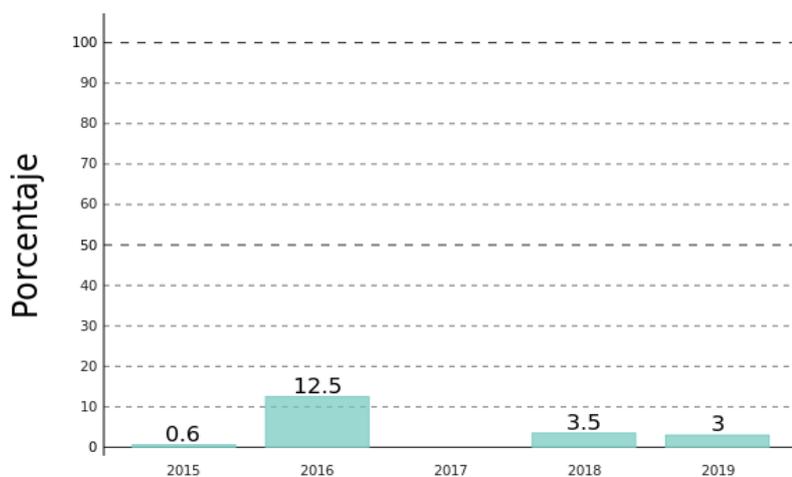
## **Resumen de avances**

Es importante resaltar que el país cuenta con la suficiente reglamentación para apalancar las acciones colectivas e individuales en los diferentes entornos relacionadas con el VIH/SIDA y garantiza la atención integral a la población colombiana a través del Plan de Beneficios en Salud, esto incluye la detección y tratamiento del cáncer de cuello uterino, el tamizaje para hepatitis B y C y el tratamiento para hepatitis C con antivirales de acción directa pangenotípicos adquiridos por compra centralizada, y el diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis, incluida la tuberculosis multidrogorresistente, con medicamentos provistos por el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis.

De esta manera el país sigue avanzando en el cumplimiento de los diez (10) compromisos de la declaración política del año 2016.

## 10.2 Personas que viven con el VIH con tuberculosis activa, Colombia (2015-2019)

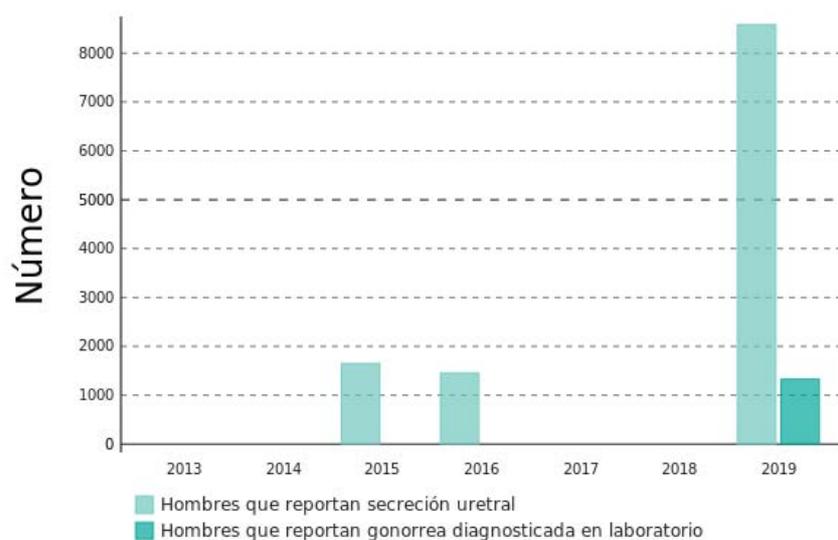
Número total de personas que viven con el VIH que tienen TB activa expresado como porcentaje de las que son registradas por primera vez para recibir atención para el VIH (pre-terapia antiretroviral o terapia antirretroviral) durante el periodo del que se informa



Fuente: Datos del programa de TB del Ministerio de Salud y Protección Social

## 10.4/10.5 Infecciones de transmisión sexual, Colombia (2013-2019)

Número notificado de hombres con exudado uretral en los últimos 12 meses; Índice de cuadros de gonorrea diagnosticados en laboratorio entre hombres de países que cuentan con capacidades de laboratorio para este tipo de diagnósticos



Fuente: Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud RIPS - Ministerio de Salud y Protección Social