

Colombia Report NCPI

NCPI Header

is indicator/topic relevant?: Yes

is data available?: Yes

Data measurement tool / source: NCPI

Other measurement tool / source:

From date: 01/01/2013

To date: 12/31/2013

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

Se elaboró por colaboración de Onusida el instrumento "ICPN Parte B" el cual fue enviado por medios electrónicos y entregado de manera física a las organizaciones que conforman la sociedad civil y a las agencias del Sistema de Naciones Unidas. Posteriormente se tabularon las 9 encuestas recibidas en un archivo en excel y se establecieron las categorías con el mayor número de respuestas para cada pregunta, las cuales se ingresan a esta herramienta

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

Data measurement tool / source: GARPR

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

Postal address: Carrera 13 Número 32 - 76 Piso 14 Dirección de Promoción y Prevención

Telephone: (571) 3305000 extensión 1424

Fax: (571) 3305000

E-mail: rluque@minsalud.gov.co

Describe the process used for NCPI data gathering and validation: Se elaboró por colaboración de Onusida el instrumento "ICPN Parte B" el cual fue enviado por medios electrónicos y entregado de manera física a las organizaciones que conforman la sociedad civil y a las agencias del Sistema de Naciones Unidas. Posteriormente se tabularon las 9 encuestas recibidas en un archivo en excel y se establecieron las categorías con el mayor número de respuestas para cada pregunta, las cuales se ingresan a esta herramienta. La parte A del ICPN se elabora contrastando la situación actual de la política en el país y la información de los dos anteriores informes UNGASS 2010 y 2012, para las preguntas en las cuales no se tiene plena certeza se indaga a los profesionales de la Dirección de Promoción y Prevención que trabajan en el tema de Tratamiento en VIH y la Estrategia de Eliminación de la Transmisión Materno Infantil..

Describe the process used for resolving disagreements, if any, with respect to the responses to specific questions: No hay desacuerdos sustanciales entre las respuestas.

Highlight concerns, if any, related to the final NCPI data submitted (such as data quality, potential misinterpretation of questions and the like): La calidad de la información es buena pero quizás no es tan representativa. No hubo tiempo suficiente para una mayor participación de todos los actores. El instrumento es claro, no hubo indagaciones sobre la interpretaciones de preguntas, por lo que se concluye que no hay interpretaciones equivocadas.

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

| Organization | Names/Positions | Respondents to Part A |
|--|--|-----------------------|
| Ministerio de Salud y Protección Social | Ricardo Luque Núñez - Asesor Dirección de Promoción y Prevención | A1,A2,A3,A4,A5,A6 |
| Convenio cooperación técnica entre el Ministerio de Salud y la Organización Panamericana de la Salud | Clara Sierra - Contratista Observatorio de la Gestión Programática de VIH / SIDA | A1,A2,A3,A4,A5,A6 |
| Ministerio de Salud y Protección Social | Sidia Caicedo - Consultora Dirección de Promoción y Prevención | A1,A2,A3,A4,A5,A6 |
| Ministerio de Salud y Protección Social | Liliana Andrade - Consultora Dirección de Promoción y Prevención | 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 |
|--|---|-----------------------|
| ASMUBULI | Fidelia Suarez Tirado - Representante legal | B1,B2,B3,B4,B5 |
| Fundación Red de Apoyo Social de Antioquia - RASA | Gustavo Adolfo Campillo Orozco - Presidente | B1,B2,B3,B4,B5 |
| Fundación Francois Xavier Bagnoud | Victoria Alicia Manjarrés Barros - Directora | B1,B2,B3,B4,B5 |
| ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES | MARTHA CECILIA MARQUEZ ALVAREZ - Monitor Senior VIH/SIDA | B1,B2,B3,B4,B5 |
| ONUSIDA | LUIS ANGEL MORENO - Oficial Nacional de Programa | B1,B2,B3,B4,B5 |
| Organización Panamericana de la Salud | BERTHA GÓMEZ M. - Asesora regional de VIH - Países Andinos | B1,B2,B3,B4,B5 |
| Red nacional de mujeres populares Tejiendo vida | LILIANA RESTREPO AMORTEGUI - Delegada del Quindío | B1,B2,B3,B4,B5 |
| Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito - UNODC | NATALIA ARENAS LOSADA - Asesora Gestión del Conocimiento Area Reducción de la Demanda | B1,B2,B3,B4,B5 |
| Mecanismo social de apoyo y control en vih - MSACV | OSWALDO RADA - Vocero por el Valle del Cauca y Cauca | 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: 2008 - 2011

IF YES, briefly describe key developments/modifications between the current national strategy and the prior one. IF NO or NOT APPLICABLE, briefly explain why.: Durante el año 2012 y 2013, concertó y desarrollo el Plan Nacional de Respuesta ante las ITS - VIH/SIDA Colombia 2014 - 2017, en este periodo de tiempo se dio continuidad al plan del 2008 - 2011.

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?:

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: Yes

Social Welfare:

Included in Strategy: No

Earmarked Budget: No

Transportation:

Included in Strategy: No

Earmarked Budget: No

Women:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Young People:

Included in Strategy: Yes

Earmarked Budget: Yes

Other:

Included in Strategy: No

Earmarked Budget: No

IF NO earmarked budget for some or all of the above sectors, explain what funding is used to ensure implementation of their HIV-specific activities?:

1.3. Does the multisectoral strategy address the following key populations/other vulnerable populations, settings and cross-cutting issues?

KEY POPULATIONS AND OTHER VULNERABLE POPULATIONS:

Discordant couples: Yes

Elderly persons: 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

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]:

: No

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

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

1.7. Does the multisectoral strategy or operational plan include:

a) Formal programme goals?: Yes

b) Clear targets or milestones?: Yes

c) Detailed costs for each programmatic area?: Yes

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

e) A monitoring and evaluation framework?: Yes

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

IF ACTIVE INVOLVEMENT, briefly explain how this was organised.:

IF NO or MODERATE INVOLVEMENT, briefly explain why this was the case.: La participación fue moderada porque para la construcción del Plan al inicio hubo una buena participación de la sociedad civil, pero en las reuniones siguientes la participación fue disminuyendo paulatinamente.

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, some 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: Yes

Sector-wide approach: Yes

Other [write in]: a) Plan Desarrollo 2010 - 2014 b) Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021

: Yes

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:

HIV impact alleviation (including palliative care for adults and children): Yes

Reduction of gender inequalities as they relate to HIV prevention/treatment, care and/or support: Yes

Reduction of income inequalities as they relate to HIV prevention/ treatment, care and /or support: Yes

Reduction of stigma and discrimination: Yes

Treatment, care, and support (including social protection or other schemes): Yes

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

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:

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

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

b) HIV Counselling & Testing and Tuberculosis: Many

c) HIV Counselling & Testing and general outpatient care:

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

e) ART and Tuberculosis: Many

f) ART and general outpatient care: Few

g) ART and chronic Non-Communicable Diseases:

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

i) Other comments on HIV integration: :

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?: 8

Since 2011, what have been key achievements in this area:

What challenges remain in this area::

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: Con la expedición del Decreto 2338 de 2013 con la cual se facultó a los profesionales de salud a la realización de pruebas rápidas por fuera de los laboratorios clínicos, de esta manera se mejora el acceso y la oportunidad en el diagnóstico de VIH, sífilis y otras ITS.

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

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

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

Have terms of reference?: Yes

Have active government leadership and participation?: Yes

Have an official chair person?: Yes

IF YES, what is his/her name and position title?: Alejandro Gaviria Uribe / Ministro de Salud y Protección Social

Have a defined membership?: Yes

IF YES, how many members?: 22

Include civil society representatives?: Yes

IF YES, how many?: 4

Include people living with HIV?: Yes

IF YES, how many?: 4

Include the private sector?: Yes

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:: Superintendencia Nacional de Salud designó un profesional que lidera el componente de VIH, con esta contratación se fortalecen los procesos de auditoría, inspección, vigilancia y control. Diseño de un modelo de atención integral e integrada en VIH, que se acopla a las necesidades y vulnerabilidades de la población objeto y a las particularidades del Sistema de Seguridad Social en Salud del país.

What challenges remain in this area::

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

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

Capacity-building: No

Coordination with other implementing partners: Yes

Information on priority needs: Yes

Procurement and distribution of medications or other supplies: No

Technical guidance: No

Other [write in]:

: No

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

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

IF YES, name and describe how the policies / laws were amended:

Name and describe any inconsistencies that remain between any policies/laws and the National AIDS Control policies::

7. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the political support for the HIV programme in 2013?: 8

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Con la participación comprometida del Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios en el Conasida se logro la promulgación del Decreto 2338 de 2013, que reglamento la realización de pruebas rápidas por profesionales de salud por fuera del laboratorio clínico, para mejorar la oportunidad y acceso al diagnóstico de las poblaciones vulnerables.

What challenges remain in this area:: La rotación del personal, la carga laboral a nivel territorial y el porcentaje de recursos que se asignan al tema influyen negativamente en las acciones que se deberían ejecutar a nivel territorial.

A.III Human rights

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

People living with HIV: No

Men who have sex with men: Yes

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: No

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Prison inmates: No

Sex workers: No

Transgender people: Yes

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable subpopulations [write in]:

: No

1.2. Does the country have a general (i.e., not specific to HIV-related discrimination) law on non-discrimination?:

Yes

IF YES to Question 1.1. or 1.2., briefly describe the content of the/laws:: La Ley 1482 del 30 de noviembre de 2011 tiene por objeto garantizar la protección de los derechos de una persona, grupo de personas, comunidad o pueblo, que son vulnerados a través de actos de racismo o discriminación, por razón de su raza, nacionalidad, sexo u orientación sexual.

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure these laws are implemented:: Hasta el momento la ley esta en proceso de divulgación

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

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

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

People living with HIV: No

Elderly persons: No

Men who have sex with men: No

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: No

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Prison inmates: No

Sex workers: No

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable populations [write in]::

: No

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

Briefly comment on how they pose barriers::

A.IV Prevention

1. Does the country have a policy or strategy that promotes information, education and communication (IEC) on HIV to the general population?: Yes

IF YES, what key messages are explicitly promoted?:

Delay sexual debut: Yes

Engage in safe(r) sex: Yes

Fight against violence against women: Yes

Greater acceptance and involvement of people living with HIV: Yes

Greater involvement of men in reproductive health programmes: Yes

Know your HIV status: Yes

Males to get circumcised under medical supervision: No

Prevent mother-to-child transmission of HIV: Yes

Promote greater equality between men and women: Yes

Reduce the number of sexual partners: Yes

Use clean needles and syringes: No

Use condoms consistently: Yes

Other [write in]::

: No

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:: En el marco del proyecto del Fondo Mundial novena ronda se han desarrollado estrategias de información, educación y comunicación específicas para la población vulnerable, entre ellas videos que se difunden en los canales locales.

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

People who inject drugs: Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment

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

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, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, 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, Targeted information on risk reduction and HIV education

Other populations [write in]: Jóvenes, mujeres embarazadas y población desplazada

: Condom promotion, HIV testing and counseling, Reproductive health, including sexually transmitted infections prevention and treatment, Targeted information on risk reduction and HIV education

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:: Fortalecimiento del plan de eliminación de la Transmisión Materno Infantil El gobierno nacional y departamental ha trabajado de la mano y apoyado incondicionalmente al receptor principal del proyecto del Fondo Mundial Novena Ronda en la implementación de las acciones de prevención planteadas en este proyecto.

What challenges remain in this area: Encaminar acciones para disminuir la rotación del personal de las diferentes entidades que trabajan en VIH, para que las capacitaciones que se realizan tengan un mejor resultado en la implementación. Mejorar los procesos de seguimiento y evaluación de las acciones de prevención que se realizan en el país.

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

IF YES, how were these specific needs determined?:

IF YES, what are these specific needs? :

4.1. To what extent has HIV prevention been implemented?

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

Blood safety: Agree

Condom promotion: Agree

Economic support e.g. cash transfers: Disagree

Harm reduction for people who inject drugs: Disagree

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

HIV prevention in the workplace: Disagree

HIV testing and counseling: Agree

IEC on risk reduction: Agree

IEC on stigma and discrimination reduction: Agree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV: Agree

Prevention for people living with HIV: Agree

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

Risk reduction for intimate partners of key populations: Agree

Risk reduction for men who have sex with men: Agree

Risk reduction for sex workers: Agree

Reduction of gender based violence: Agree

School-based HIV education for young people: Agree

Treatment as prevention: Agree

Universal precautions in health care settings: Agree

Other [write in]::

:

5. Overall, on a scale of 0 to 10 (where 0 is "Very Poor" and 10 is "Excellent"), how would you rate the efforts in implementation of HIV prevention programmes in 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:: Se han actualizado las guías de atención en ITS - VIH/Sida, en el primer semestre del 2014 se esta validando la guía que se actualizó con base en la metodología "Basada en la evidencia" Se le da prioridad a: Asesoría y diagnostico oportuno, Tratamiento ARV, prevención de la transmisión madre - hijo del VIH.

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

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

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

Antiretroviral therapy: Agree

ART for TB patients: Agree

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV: Agree

Early infant diagnosis: Agree

Economic support: N/A

Family based care and support: Agree

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

HIV testing and counselling for people with TB: Agree

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

Nutritional care: Agree

Paediatric AIDS treatment: Agree

Palliative care for children and adults Palliative care for children and adults: Disagree

Post-delivery ART provision to women: Agree

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

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV: Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families: Agree

Sexually transmitted infection management: Agree

TB infection control in HIV treatment and care facilities: Agree

TB preventive therapy for people living with HIV: Disagree

TB screening for people living with HIV: Disagree

Treatment of common HIV-related infections: 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?: No

Please clarify which social and economic support is provided:

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

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

IF YES, for which commodities?:

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?: 7

Since 2011, what have been key achievements in this area?: Se han incluido una buena cantidad de los medicamentos ARV así como los laboratorios de seguimiento, en el Plan Obligatorio de Salud. La cobertura del Plan Nacional de eliminación de la transmisión madre hijo del VIH ha aumentado considerablemente. La inclusión de la prueba rápida para el diagnóstico oportuno.

What challenges remain in this area?: Incluir todos los medicamentos antiretrovirales en el Plan Obligatorio de Salud. Aumentar el acceso a las pruebas rápidas, que puedan ser implementadas no exclusivamente por profesionales del laboratorio clínico.

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

6.1. IF YES, is there an operational definition for orphans and vulnerable children in the country?: 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?: 3

Since 2011, what have been key achievements in this area?:

What challenges remain in this area?:

A.VI Monitoring and evaluation

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

Briefly describe any challenges in development or implementation:: El anterior Plan tenía vigencia 2006 - 2009, en el marco del nuevo plan nacional de respuesta al VIH 2014 - 2017 se está elaborando el plan nacional de seguimiento y evaluación para el VIH, durante el 2010 - 2013 se siguieron implementando las estrategias del plan anterior.

1.1. IF YES, years covered:

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

Briefly describe what the issues are::

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: No

A data analysis strategy: Yes

A data dissemination and use strategy: No

A well-defined standardised set of indicators that includes sex and age disaggregation (where appropriate): Yes

Guidelines on tools for data collection: Yes

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

3.1. IF YES, what percentage of the total HIV programme funding is budgeted for M&E activities?:

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

Briefly describe any obstacles:: La continuidad del personal encargado de estas actividades de seguimiento y evaluación, lo que conlleva poco respaldo en la recopilación de datos cuando se retoman actividades.

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

In the Ministry of Health?: Yes

In the National HIV Commission (or equivalent)?: No

Elsewhere?: No

If elsewhere, please specify:

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

| POSITION [write in position titles] | Fulltime or Part-time? | Since when? |
|-------------------------------------|------------------------|-------------|
|-------------------------------------|------------------------|-------------|

| POSITION [write in position titles] | Fulltime or Part-time? | Since when? |
|---|------------------------|-------------|
| Referente observatorio de la gestión programática del VIH /sida | Full-time | 2006 |

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 tienen diseñados los instrumentos en formato de MS Excel para captura de datos por parte de todos los observatorios satélites (oferentes de datos). Se han realizado procesos de capacitación y asistencia técnica desde 2006 para generar un grupo de personas en todo el país que puedan desarrollar las acciones de recolección, validación de datos, organización de informes, envío de datos al observatorio nacional. El proceso de monitoreo y evaluación en VIH se apoya en la Resolución 3442 que define el modelo de gestión programática en VIH, cuyo cuarto objetivo corresponde a esta estrategia de igual forma se encuentra amparado en la gestión de conocimiento definida en el plan nacional de salud pública. No existe una norma particular que defina la obligatoriedad de la entrega de datos para el observatorio de gestión en VIH.

What are the major challenges in this area:: La falta de continuidad de un referente del observatorio

5. Is there a national M&E Committee or Working Group that meets regularly to coordinate M&E activities?: No

6. Is there a central national database with HIV- related data?: Yes

IF YES, briefly describe the national database and who manages it.: El observatorio de la gestión programática del VIH gestiona la información de la Cuenta de Alto Costo, de vigilancia epidemiológica - Sivigila, de mortalidad, estudios de comportamiento y seroprevalencia y acciones de las Direcciones Territoriales e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

6.1. IF YES, does it include information about the content, key populations and geographical coverage of HIV services, as well as their implementing organizations?: Yes, but only some of the above

IF YES, but only some of the above, which aspects does it include?: de la cobertura geográfica y contenido

6.2. Is there a functional Health Information System?

At national level: Yes

At subnational level: No

IF YES, at what level(s):

7.1. Are there reliable estimates of current needs and of future needs of the number of adults and children requiring antiretroviral therapy?: Estimates of Current and Future Needs

7.2. Is HIV programme coverage being monitored?: Yes

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

(b) IF YES, is coverage monitored by population groups?: No

IF YES, for which population groups?:

Briefly explain how this information is used::

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

IF YES, at which geographical levels (provincial, district, other)?: entidades territoriales: departamentos y distritos especiales

Briefly explain how this information is used:: Para el diseño del Plan Nacional de Respuesta frente al VIH, evaluar las metas del Plan Decenal de Salud Pública 2012 - 2021.

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:: Seguimiento de casos vivos de VIH/sida Coberturas de prevención de la transmisión materno infantil. Coberturas de TAR en los subsistemas. Datos de vigilancia epidemiológica.

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?: No

IF YES, describe what types of activities:

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?: 6

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Con la creación de la Cuenta de Alto Costo se recoge información valiosa para hacer seguimiento y evaluación en materia de VIH. El proyecto del Fondo Mundial Novena ronda cuenta con un sistema de monitoreo y evaluación que podría articularse con las acciones del observatorio para que las actividades de evaluación permanezcan en el tiempo.

What challenges remain in this area: No hay oportunidad en el acceso a la información recolectada por la cuenta de alto costo, como no hay continuidad en el proceso de seguimiento y evaluación los organismos encargados de suministrar información valiosa descuidan esta actividad y retomar acciones produce pérdida de tiempo y oportunidad en la información.

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?: 4

Comments and examples: Consejo Nacional de Sida, MCP, Consejos Territoriales de VIH, Veedurías ciudadanas. Se observa que no participan todas las redes en los escenarios de participación que convoca el Ministerio de Salud y Protección Social.

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)?: 3

Comments and examples: Ha habido interés en participar, se ha dado el espacio pero no siempre asisten a las reuniones las personas con el conocimiento necesario.

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: En el país no se tiene prevista una figura de aportes a las ONG. Los recursos que logran surgen de los proyectos que presentan y son aceptados. Realmente es un esfuerzo muy grande el que muchas organizaciones deben realizar para desarrollar sus acciones.

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?: 4

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

Comments and examples: El plan nacional de SYE está incluido en el plan nacional. La SC tiene asiento en el subcomité de SYE del Conasida Se comparte la información disponible, pero la toma de decisiones con datos es limitada en los escenarios en las que son discutidos.

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: Hay siete redes y grupos de trabajo organizados que trabajan en VIH. Considero que su participación en los espacios técnicos ha venido disminuyendo. Las razones de esta percepción no son claras.

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?: 1

b. Adequate technical support to implement its HIV activities?: 2

Comments and examples: Consideramos que el respaldo brindado a las acciones de la sociedad civil ha sido de un enfoque prioritariamente técnico, sin embargo es importante fortalecer el apoyo económico hacia las mismas que las consoliden como figuras de acción y permitan un mayor desarrollo por parte de las mismas. El acceso es muy limitado para la SC pues sólo se da ese apoyo a través de proyectos y con un sin número de compromisos y trabas para la ejecución de estas actividades. No permitiendo una sostenibilidad en algunos de los procesos e iniciativas de SC. el apoyo técnico es igual muy limitado pues en ocasiones se menosprecia el trabajo de nuestras organizaciones por que en algunos casos no se cuentan con muchos profesionales, olvidando lo valioso de las experticias y sabiduría que nos ha dado la vivencia.

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: 51-75%

Men who have sex with men: 25-50%

People who inject drugs: <25%

Sex workers: 51-75%

Transgender people: 51-75%

Palliative care : <25%

Testing and Counselling: 51-75%

Know your Rights/ Legal services: 51-75%

Reduction of Stigma and Discrimination: 51-75%

Clinical services (ART/OI): >75%

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?: 5

Since 2011, what have been key achievements in this area?:

What challenges remain in this area?:

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?: No

IF YES, describe some examples of when and how this has happened::

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: Yes

Transgender people: No

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 contents of these laws:: la ley 1482 tiene por objeto garantizar la protección de los derechos de una persona, grupo de personas, comunidad o pueblo, que son vulnerados a través de actos de racismo o discriminación

Briefly explain what mechanisms are in place to ensure that these laws are implemented:: La nueva Ley contempla penas de uno a tres años y multas económicas que oscilan entre 10 y 15 salarios mínimos a todo aquel que promueva o instigue actos, conductas o comportamientos constitutivos de hostigamiento, orientados a causarle daño físico o moral a una persona, grupo de personas, comunidad o pueblo, por razón de su raza, etnia, religión, nacionalidad, ideología política o filosófica, sexo u orientación sexual. Demanda civil, acción de tutela.

Briefly comment on the degree to which they are currently implemented:: Es una ley reciente, que actualmente esta en proceso de difusión para su cumplimiento. Se esta cumpliendo impíamente.

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

2.1. IF YES, for which sub-populations?

KEY POPULATIONS and VULNERABLE SUBPOPULATIONS:

People living with HIV: No

Men who have sex with men: No

Migrants/mobile populations: No

Orphans and other vulnerable children: No

People with disabilities: No

People who inject drugs: No

Prison inmates: No

Sex workers: No

Transgender people: No

Women and girls: No

Young women/young men: No

Other specific vulnerable populations [write in]:

: No

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

Briefly comment on how they pose barriers::

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

Briefly describe the content of the policy, law or regulation and the populations included.: La Ley 1542 tiene por objeto garantizar la protección y diligencia de las autoridades en la investigación de los presuntos delitos de violencia contra la mujer y eliminar el carácter de querellables y desistibles de los delitos de violencia intrafamiliar e inasistencia alimentaria, tipificados en los artículos 229 y 233 del Código Penal. Es la ley 361 de 1997 y la ley 1618 de 2013, estas hablan de la promoción y protección de los derechos de las víctimas. La ley 1257 en la cual se explicita y se fortalece la concepción de la no violencia, procesos solidarios y el fortalecimiento del concepto de género. Decreto 1930 de septiembre del 2013 que contempla la Política Pública Nacional de Equidad de Género y la conformación de la Comisión Intersectorial de coordinación para la implementación de la Política Pública Nacional de Equidad de Género.

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:: Ley 972 Referida a temas de garantía del derecho a la salud mediante la continuación de tratamiento entre regimenes de aseguramiento en salud Ley 1098 de 2.006 por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia se consagra el derecho de las gestantes a la

prueba y consejería así como el tratamiento ARV para prevenir la transmisión madre - hijo del VIH. El decreto 1543 de 1997 que enfatiza la necesidad de garantizar los derechos a la vida y a la salud de las PVVS Ley 1098 de 2.006 por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia se consagra el derecho de las gestantes a la prueba y consejería así como el tratamiento ARV para prevenir la transmisión madre - hijo del VIH. La sentencia T760 de 2008 en donde se complementa y norma todo lo concerniente a la atención a PVVS todo lo concerniente a la atención integral y protocolo de manejo.

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:: La Defensoría del Pueblo hace análisis periódicos de las tutelas impuestas por salud y se incluye los temas de VIH Superintendencia de Salud. Tiene una base de datos de las quejas en prestación de servicios de salud. Sociedad civil, mediante trabajo de apoyo a PVVS a quienes se les presentan diversas barreras de acceso a los servicios, como ejemplo está el observatorio trans en Cali y el observatorio de derechos en la ciudad de Medellín.

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: No

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?: Las poblaciones claves están priorizadas para ser beneficiarias de proyectos nacionales tales como el Proyecto del Fondo Mundial. También las personas con VIH y otras poblaciones clave (ej personas con ITS) reciben el suministro gratis de condones por parte de los servicios que las atienden.

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:: Tanto el Plan Decenal de Salud Publica como las guías de atención en VIH contemplan el acceso de las poblaciones mencionadas sin restricción alguna para la prevención, el tratamiento y el apoyo necesarios. El modelo de gestión programática en VIH contempla las estrategias y responsables de estas actividades.

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 principal enfoque es el de universalidad y se complementan con atención oportuna y la motivación a disponer de los servicios necesarios de acuerdo con las necesidades de la población.

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

IF YES, briefly describe the content of the policy or law:: El Decreto 1543 de 1997 aun vigente , prohíbe la realización de estas pruebas con ocasión de ingreso o permanencia en el trabajo

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: No

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

11. In the last 2 years, have there been the following training and/or capacity-building activities:

a. Programmes to educate, raise awareness among people living with HIV and key populations concerning their rights (in the context of HIV)?: Yes

b. Programmes for members of the judiciary and law enforcement⁴⁶ on HIV and human rights issues that may come up in the context of their work?: Yes

12. Are the following legal support services available in the country?

a. Legal aid systems for HIV casework: Yes

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

13. Are there programmes in place to reduce HIV-related stigma and discrimination?: Yes

IF YES, what types of programmes?:

Programmes for health care workers: Yes

Programmes for the media: No

Programmes in the work place: No

Other [write in]:

: No

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?: 5

Since 2011, what have been key achievements in this area: La presentación de la ley antidiscriminación que incluye todas las causales de estigma y discriminación La sociedad civil se ha fortalecido para disponer de seguimiento a casos de denuncias sobre violación de DDHH en mujeres trans y en PVVS

What challenges remain in this area: Mayor difusión de la ley, mayor seguimiento a los avances de su implementación por causales, lugares, acciones de la denuncia y estado de las mismas , para evaluar si han sido desarrolladas diligentemente y con resultados que permitan restablecer los derechos, cuando corresponda. También se requiere una mayor apropiación de las mismas por parte de las poblaciones clave y los usuarios de los servicios de atención, para la exigibilidad en su cumplimiento.

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?: 3

Since 2011, what have been key achievements in this area: La apropiación que el Ministerio de Salud y Protección social hizo de ellas en el Plan decenal de Salud Pública

What challenges remain in this area: Las barreras de servicios que limitan o impiden el acceso a diagnóstico y tratamiento integral. Falta que se estructure un sistema de seguimiento y evaluación de la situación de DDHH en el país para VIH y poblaciones clave. Presentar informes periódicos son necesarios para analizar sus resultados y proponer ajustes. El cumplimiento de estas, por parte de las Empresas Aseguradoras de salud así como de las instituciones prestadoras de salud.

B.IV Prevention

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

IF YES, how were these specific needs determined?: Consultas locales, municipales , departamentales y nacionales Colombia ha venido desarrollando diferentes investigaciones, estudios ,pruebas piloto dirigidos a poblaciones mas expuestas al riesgo, en procesos conjuntos de trabajo participativo, cuyos hallazgos han orientado a los tomadores de decisiones, los planificadores de programas y los donantes a orientar los recursos existentes hacia los requerimientos y necesidades de estas poblaciones. En las discusiones del subcomité de promoción y prevención del Conasida, se valoran permanentemente las situaciones que afectan los servicios de prevención. Se realizó en 2012 una reunión para valorar los avances de los 10 objetivos de HLM y adicionalmente se valoró en las reuniones de planeación del proyecto de fondo global

IF YES, what are these specific needs? : Para la población Joven: Contar con servicios de salud coherente como servicios amigables, en donde de cara a la prevención del VIH, los orientan,asesoran,reducen el riesgo de infección, ofrecen adecuadamente los tratamientos para la ITS con un enfoque de derechos, diferencial y con acción sin daño. La información a través de los medios de comunicación debe contener un elemento importante de construcción conjunta, entre la comunidad y los diferentes sectores, cuyo objetivo sea orientar, proporcionar conocimiento,asesorar y que en materia de VIH/SIDA, logre los cambios actitudinales de las personas hacia el autocuidado, y reducir los riesgos de infección en la población. Sensibilizar a las personas en la importancia de conocer su estado serológico. Fortalecer los equipos de salud para la realización de acciones de PYP focalizadas en las poblaciones clave fortalecer las acciones de prevención hacia las personas sexualmente activas, mediante las recomendaciones de combinación de acciones preventivas Promocionar el concepto de tratamiento como prevención en las PVVS Atención diferenciada en el caso de la población trans Sensibilizar y preparar al personal en el respeto a las TS

1.1 To what extent has HIV prevention been implemented?

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

Blood safety: Agree

Condom promotion: Agree

Harm reduction for people who inject drugs: Disagree

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

HIV prevention in the workplace: Disagree

HIV testing and counseling: Agree

IEC on risk reduction: Agree

IEC on stigma and discrimination reduction: Disagree

Prevention of mother-to-child transmission of HIV: 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: Agree

School-based HIV education for young people: Agree

Universal precautions in health care settings: Agree

Other [write in]::

:

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

Since 2011, what have been key achievements in this area:: Actualmente Colombia cuenta con normas y regulaciones para asegurar proyectos y programas de prevención y servicios de atención para la infección por VIH/SIDA oportunos, continuos e integrales así como estrategias para la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH. Acciones prevención de las entidades operadoras en lo local del proyecto de Fondo Global Las acciones realizadas con la tarjeta roja al VIH de la campana de fútbol con jóvenes Desarrollo de guías de servicios para poblaciones clave Se construyó una estrategia de inspección, vigilancia y control dirigida a empresas promotoras de salud, direcciones territoriales con enfoque de atención primaria en salud para la eliminación de la transmisión materno infantil del VIH y de la sífilis congénita". Se desarrollaron mecanismos investigativos para el fortalecimiento de capacidades nacionales en materia de VIH/Sida a través de la elaboración de un protocolo Farmacorresistencia transmitida al VIH-1 en personas que no han sido expuestas previamente a los medicamentos Antirretrovirales. Construcción de la guía de prevención secundaria para personas que viven con VIH/sida: ruta de derechos y guía de autocuidado para PVVS. Se han establecido procesos y acciones de prevención de ITS/VIH dirigidas a la población víctima del conflicto armado con énfasis en mujeres, en (17) departamentos y (4) distritos del país, articulada a la promoción de Derechos en SSR.

What challenges remain in this area: Falta de voluntad política para cumplir con los acuerdos por parte de las secretarías municipales y tampoco se invierte lo que dicen los documentos. El posibilitar mecanismos de coordinación intersectorial e interinstitucional. El reconocimiento desde las voluntades políticas de la importancia de superar las barreras económicas, sociales, culturales que dificultan los y las acciones de prevención y promoción y establecer las estrategias de comunicación e información como mecanismos fundamentales en este componente. Además buscar los mecanismos para integrar los elementos actitudinales, comportamentales, y de toma de decisiones de quienes viven en riesgo o con VIH/SIDA. Avanzar de acuerdo a la norma en la puesta en marcha de servicios acordes a las necesidades de la población haciéndolos eficaces con una mayor disponibilidad de medicamentos, condones, terapia antiretroviral, pruebas rápidas, servicios de salud con personal capacitado y humano que permita el acceso a los servicios de las personas con un DX confirmado o no que le proporcione una atención digna y porque no que posea el enfoque diferencial, de derechos, y Psicosocial para quienes soliciten la orientación y asesoría. Desarrollar planes de capacitación al personal de salud para que disponga del conocimiento básico para hacer un mejor trabajo. Desarrollar un sistema de seguimiento y evaluación de las acciones de PYP que se realizan en el país.

B.V Treatment, care and support

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

IF YES, Briefly identify the elements and what has been prioritized:: La revisión de la guía de atención con la metodología de evidencia que se está validando en el primer semestre de 2014. Previamente se estableció la guía de atención para gestantes y la de personas en general. Los principales elementos son: Asesoría y diagnóstico oportuno, Tratamiento ARV y para I.O, apoyo psicosocial, apoyo nutricional, prevención de la transmisión madre - hijo del VIH y la SC, Dx oportuno, tratamiento ARV y para I.O y apoyo a los niños expuestos e infectados por el VIH. La mayor prioridad la ha tenido tanto la prevención de la transmisión madre hijo del VIH y la SC así como el tratamiento ARV y para I.O.

Briefly identify how HIV treatment, care and support services are being scaled-up?: En algunas IPS que prestan servicios a PVVS están incluyendo atención odontológica pues es una de las principales quejas de los usuarios por haber experimentado exclusión y discriminación al solicitar este servicio en sus EPS. Y también la toma de citología en la IPS y el hecho de que se contrate directamente el laboratorio para los exámenes de control sino que el usuario tenga que desplazarse a otro laboratorio. Se ha dejado capacidad instalada en entre psiquiatras, médicos y enfermeros jefe que fueron formados en los contenidos del módulo 3 del volumen C del paquete de entrenamiento global Treatnet; módulo orientado a la respuesta de necesidades de poblaciones especiales, personas con trastornos concurrentes, mujeres y Jóvenes; esto gracias al trabajo de cooperación entre El Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia y la UNODC; lo que permitió aumentar en las personas participantes el conocimiento sobre la naturaleza y el alcance de los trastornos concurrentes psiquiátricos y de abuso de sustancias y los métodos de tratamiento de dichas problemáticas.

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: Agree

ART for TB patients:

Cotrimoxazole prophylaxis in people living with HIV: Agree

Early infant diagnosis: Agree

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

HIV testing and counselling for people with TB: Agree

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

Nutritional care: Agree

Paediatric AIDS treatment: Agree

Post-delivery ART provision to women: Agree

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

Post-exposure prophylaxis for occupational exposures to HIV: Agree

Psychosocial support for people living with HIV and their families: Agree

Sexually transmitted infection management: Agree

TB infection control in HIV treatment and care facilities: Agree

TB preventive therapy for people living with HIV: Disagree

TB screening for people living with HIV: Disagree

Treatment of common HIV-related infections: Agree

Other [write in]: La mayoría de las PVH temen que en su lugar de trabajo conozcan su diagnóstico, porque les terminan el contrato de trabajo. En la mayoría de las empresas no respetan la confidencialidad de las PVH, ni a los altos ejecutivos les ha interesado aún informarse sobre todos los aspectos básicos de la infección por VIH, ni sobre los derechos de las PVH. Debido a esto no es posible que existan ni servicios de apoyo, ni tratamiento integral para las PVH en el lugar de trabajo.

: Disagree

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::

What challenges remain in this area::

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::

What challenges remain in this area::