

## Chile Report NCPI

### NCPI Header

#### COUNTRY

**Nombre del funcionario del Comité Nacional del SIDA a cargo de la presentación del ICPN a quien se puede contactar para preguntas, en su caso:**

Ana María San Martín. Jefa Programa Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA e ITS.

**dirección Postal:**

Mac Iver 541. Piso 6. Santiago.

**Teléfono:**

(56-02) 574 06 80

**Fax:**

(56-02) 639 50 40

**E-mail:**

asmartin@minsal.cl

#### Describe el proceso utilizado para la recopilación y validación de los datos del ICPN:

Para la elaboración del Índice Compuesto de Política Nacional se convocó a dos reuniones. En la primera de ellas participaron representantes de distintos sectores de gobierno, quienes aportaron para completar la parte A del cuestionario. Esta reunión se realizó el día 09 de enero de 2012, con la asistencia de 13 personas, representantes del Ministerio de Salud, el Ministerio de Educación, el Servicio Nacional de Menores, Gendarmería de Chile, el Servicio Nacional de la Mujer, el Instituto Nacional de la Juventud y la División de Organizaciones Sociales del Ministerio Secretaría General de Gobierno. Esta reunión se desarrolló sin inconvenientes, teniendo por resultado el ICPN parte A. La segunda reunión consideró a representantes de organizaciones sociales, agencias internacionales, universidades y sociedades científicas, con el objetivo de completar el ICPN parte B. Esta sesión se inició el día 11 de enero de 2012, en dependencias del PNUD, con una asistencia de 21 personas, provenientes de las siguientes instancias: Red Trans Amanda Jofré, Renpo Chile, MOVILH, Fundación Savia, Red Chilena de personas viviendo con VIH/SIDA, ONG RedOSS, MUMS, ACCIONGAY, Amanda Jofré, Universidad de Chile, OIT, UNESCO y UNFPA. Sin embargo, la reunión no pudo llevarse a cabo debido a diferencias entre representantes de organizaciones sociales. En este contexto, la reunión debió ser suspendida, no pudiendo completarse un ICPN parte B consensuado para el informe país.

#### Describe el proceso utilizado para resolver los desacuerdos, si los hubiera, relativos a las respuestas a preguntas concretas:

Como se señala, no fue posible consensuar un ICPN parte B, por lo que se realizó una consulta mediante correo electrónico, para que los participantes de la reunión enviaran cuestionarios en forma individual. Este proceso se extendió entre el día 12 de enero y el día 10 de febrero, ampliándose después del taller hasta el día 20 de marzo. Se recibieron siete cuestionarios individuales, un cuestionario de representantes de pueblos originarios, un cuestionario de representantes de la red ASOSIDA y otras organizaciones, y un comentario narrativo que, por no ser comparables en sus evaluaciones y respuestas, no fueron sistematizados y se adjuntan por separado en el informe narrativo.

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

Al igual que en el reporte 2010, se desea señalar la dificultad que conlleva el ICPN para realizar las evaluaciones requeridas, en tanto considera muchas escalas subjetivas y pide evaluar "esfuerzos", concepto que no se encuentra operacionalizado. En este sentido, surge la duda respecto a la comparabilidad de las opiniones de los distintos países. Además, contempla la evaluación de un momento dado, pero las necesidades varían en el tiempo, por lo que no necesariamente las notas deben ser progresivas.

#### PARTE A [para que respondan los funcionarios gubernamentales]

organización	Nombres/posiciones	A.I	A.II	A.III	A.IV	A.V	A.VI
Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de Salud	Ana María San Martín	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de Salud	Edith Ortiz	Si	Si	Si	Si	Si	Si
Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de Salud	Carolina Peredo	Si	Si	Si	Si	Si	No
Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de Salud	Mayra Torres	Si	Si	Si	Si	Si	No
Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de							

Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de Salud	Humberto Hernández	Si	Si	Si	Si	Si	No
Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de Salud	Paola Donoso	Si	Si	Si	Si	Si	No
Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS. Ministerio de Salud	Gloria Berríos	Si	Si	Si	Si	Si	No
Gendarmería de Chile	Gastón Rodríguez	Si	Si	Si	Si	No	No
División de Organizaciones Sociales	Marcela Cancino	Si	Si	Si	Si	No	No
Instituto Nacional de la Juventud	Sofía Rengifo	Si	Si	Si	Si	No	No
Servicio Nacional de Menores	Vania Yutronic	Si	Si	Si	Si	No	No
Servicio Nacional de la Mujer	Paulina Cid	Si	Si	Si	Si	No	No
Ministerio de Educación	Nicole Orellana	Si	Si	Si	Si	No	No

PARTE B [para que respondan a las organizaciones de la sociedad civil, organismos bilaterales y organizaciones de las Naciones Unidas]

<b>organización</b>	<b>Nombres/posiciones</b>	<b>B.I</b>	<b>B.II</b>	<b>B.III</b>	<b>B.IV</b>	<b>B.V</b>
Hospital de niños Roberto del Río	Maria I. Galaz, Médico Pediatra, Infectóloga. Encargada Programa VIH/SIDA Pediátrico	Si	Si	Si	Si	No
Sistema Público de Salud. Hospital Barros Luco Trudeau	Carlos Beltrán, médico infectólogo	Si	Si	Si	Si	Si
Agrupación de PVVIH AbraZemos a un amig@	Graciela Flores C.	Si	No	Si	No	No
Fundación Savia	Luz María Yaconi A	Si	No	Si	Si	No
Agrupación Positivamente Positivos Talcahuano	Luis Antonio Benavides N. Presidente	Si	Si	Si	Si	Si
OPS/OMS	Dr. Roberto del Águila	Si	Si	Si	Si	No
Oficina Regional de Educación para América Latina y el Caribe	Mary Guinn Delaney	Si	No	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Víctor Campillay Caro, Pueblo Diaguita	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Hortensia Hidalgo Cáceres, Pueblo Aimara	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Evangelina Pizarro Apala, Pueblo Quechua	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Aidé Parine Coria, Pueblo Licalantay	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Juana Cheuquepan Colipe, Pueblo Mapuche RM sur	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Hernán Tapia Hichacay, Pueblo Mapuche RM norte	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Valeria Pakarati Troncoso, Pueblo Rapa Nui	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	María Colipe Rucan, pueblo Mapuche	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Willy Morales, Pueblo Williche	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Francisco Chaves Catepillan, comunicador indígena	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Armando Ilaitureo Manquemila, Cacique mayor de Chiloé	Si	Si	Si	Si	Si
Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Manuel Muñoz Millalongo, werken Williche	Si	Si	Si	Si	Si

Red Nacional Pueblos originarios (RENPO – CHILE)	Jorge Tibor Gutiérrez, antropólogo indígena	Si	Si	Si	Si	Si
MUMS	Fernando Muñoz	Si	Si	Si	Si	Si
SERPAJ	Facundo Ríos	Si	Si	Si	Si	Si
Koculan	Roberto Pablo	Si	Si	Si	Si	Si
Red.OSS	Francisco Gatica	Si	Si	Si	Si	Si
ACCIONGAY	Marco Becerra	Si	Si	Si	Si	Si
Pastoral EcuMénica	Frida Erazo	Si	Si	Si	Si	Si
EPES	María Eugenia Calvin	Si	Si	Si	Si	Si
APROFA	Alejandro Guajardo	Si	Si	Si	Si	Si
AMISEX Coronel	Roberto Llanos	Si	Si	Si	Si	Si
REMOS	Ana Pichulman	Si	Si	Si	Si	Si
Comité de Refugiados Peruanos	Víctor Paiba	Si	Si	Si	Si	Si
Fundación MARGEN	Herminda González	Si	Si	Si	Si	Si
Amanda Jofré	Bianca Vidal	Si	Si	Si	Si	Si
Colectivo AKI	Leonardo Arenas	Si	Si	Si	Si	Si
Comunidad EcuMénica CEGAL	Juan Cornejo	Si	Si	Si	Si	Si
Colectivo de Mujeres de La Granja	Viviana González	Si	Si	Si	Si	Si
Red de SIDA El Bosque	Elizabeth Alarcón	Si	Si	Si	Si	Si
Sindicato Trans AFRODITA Valparaíso	Zuliana Araya	Si	Si	Si	Si	Si
Caes Temuco	Edith Guajardo	Si	Si	Si	Si	Si
Serpaj Antofagasta	Alejandro Fredes	Si	Si	Si	Si	Si
Colectivo de Mujeres de Arica	Sandra Bravo	Si	Si	Si	Si	Si
ACCIONGAY Valparaíso	Marcelo Aguilar	Si	Si	Si	Si	Si
Red de Reducción de daño	Eduardo Bahamondes	Si	Si	Si	Si	Si
Organización Internacional para las Migraciones (OIM) Misión Chile	Claudia Araya Molina	Si	Si	Si	Si	Si

## A - I. STRATEGIC PLAN

¿Ha desarrollado el país una estrategia nacional multisectorial para responder al VIH?

**(Multisectoral strategies should include, but are not limited to, those developed by Ministries such as the ones listed under 1.2):**

Si

**Si la respuesta es Sí, indique el periodo cubierto:**

1990 – 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.:**

Existe multisectorialidad, que se expresa a partir de acuerdos y convenios bilaterales y, sobre todo, a nivel descentralizado, ya que en las regiones se han constituido equipos intersectoriales y participativos que desarrollan la Respuesta Regional Integrada. En esta estrategia distintas instituciones trabajan la temática, no obstante, esta intersectorialidad no responde exactamente a la estrategia multisectorial impulsada desde la OMS/OPS, ya que no supone una instancia supragubernamental. Desde esta perspectiva se responde el resto de este ítem. Respecto a las modificaciones registradas durante el bienio, se constató en el año 2010 un estancamiento del trabajo intersectorial, que fue objeto de una rearticulación paulatina durante el año 2011, que implicó la reincorporación del tema en algunos sectores, como el Ministerio de Educación y el Servicio Nacional de la Mujer. Por otra parte, durante el período se elaboró y lanzó la Estrategia Nacional de Salud, que incluye metas y estrategias vinculadas al VIH/SIDA y las ITS, que deben ser abordadas de forma intersectorial.

1.1 Which government ministries or agencies

**Nombre de los ministerios u organismos gubernamentales [rellenar]:**

La institución responsable del Programa Nacional de VIH/SIDA e ITS es el Ministerio de Salud. Existiendo un convenio para el trabajo en la temática, entre esta institución y Gendarmería de Chile del Ministerio de Justicia. Además, se mantienen acuerdos de trabajo con los siguientes ministerios y organismos gubernamentales: Ministerio de Educación,

¿Qué sectores están incluidos en la estrategia multisectorial con un presupuesto específico para el VIH destinado a sus actividades?

**SECTORES**

**Incluido en la estrategia Presupuesto asignado**

Si	No
Si	Si
Si	No
No	No
Si	No
Si	No
Si	No

**Otros [especificar]:**

Personas privadas de libertad (Gendarmería de Chile), Niños (Servicio Nacional de Menores), Participación (División de Organizaciones Sociales).

**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?:**

En general las instituciones cuentan con presupuesto destinado a trabajar el tema del VIH/SIDA, no obstante, este presupuesto constituye parte de un ítem más general de actividades. Además, hay un fuerte componente del sector salud, a través de los Planes Regionales de Salud, dentro de los cuales se encuentra la Respuesta Regional Integrada.

La estrategia multisectorial, ¿está dirigida a las siguientes poblaciones clave/otras poblaciones vulnerables, entornos y asuntos interrelacionados?

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

Si

**Poblaciones migrantes/móviles:**

Si

**Huérfanos y otros niños vulnerables:**

Si

**Personas con discapacidades:**

No

**Usuarios de drogas inyectables:**

No

**Profesionales del sexo:**

Si

**Transexuales:**

Si

**Mujeres y niñas:**

Si

**Jóvenes:**

Si

**Otras subpoblaciones vulnerables específicas:**

Si

**Prisiones:**

Si

**Escuelas:**

Si

**Lugares de trabajo:**

Si

**Tratamiento del estigma y la discriminación:**

Si

**Capacitación y/o igualdad de género:**

Si

**VIH y pobreza:**

Si

**Protección de los derechos humanos:**

Si

**Participación de las personas que viven con el VIH:**

Si

**SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA, explique cómo se identificó a las poblaciones clave?:**

**1.4 ¿Cuáles son las poblaciones clave y los grupos vulnerables a los que van destinados los programas nacionales del VIH? [especificar]:**

Personas viviendo con VIH/SIDA adultas y pediátricas, consultantes de ITS, hombres que tienen sexo con hombres, población transgénera, trabajadoras/es sexuales, personas privadas de libertad, mujeres, embarazadas, jóvenes, niños/as y adolescentes afectados/as por el VIH/SIDA, niños/as y adolescentes del mundo escolar, pueblos originarios y población en general.

**1.5 ¿Incluye la estrategia multisectorial un plan operativo?:** Si

1.6. ¿El plan estratégico multisectorial u operativos incluyen

**a. objetivos formales del programa?:**

Si

**b. metas o hitos claros?:**

Si

**c. un desglose de los costos de cada área programática?:**

Si

**d. una indicación de las fuentes de financiación del apoyo a la ejecución del programa?:**

Si

**e. un marco de vigilancia y evaluación?:**

Si

1.7

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

Participación moderada

**SI LA PARTICIPACIÓN ES NULA o MODERADA, explique brevemente por qué:**

Al igual que con el trabajo intersectorial, durante el año 2010 se observó una disminución de la participación de las organizaciones sociales, que se reactivó durante el año 2011, a partir de actividades de planificación como el Plan estratégico nacional, la definición de una matriz de monitoreo para la Respuesta Nacional, la elaboración de un marco de resultados y la definición de directrices con el Ministerio del Trabajo y la OIT, entre otras. Además, se logra ampliar las organizaciones participantes incluyendo a organizaciones que no participaron en los periodos anteriores. Por otra parte, debe señalarse la mantención del Comité País, no obstante registrarse algunas dificultades para mantener las instancias de participación de los actores tradicionalmente involucrados en la Respuesta Nacional.

**1.8 ¿Han respaldado la mayor parte de los asociados para el desarrollo externos (bilaterales y multilaterales) la estrategia multisectorial?:**

Si

1.9

**1.9. Have external development partners aligned and harmonized their HIV-related programmes to the national multisectoral strategy?:**

Sí, todos los asociado

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

Si

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿se integra el apoyo al VIH en alguno de los siguientes planes de desarrollo específicos?

**Evaluación nacional común/marco de la ONU para la asistencia al desarrollo:**

Si

**Plan de desarrollo nacional:**

Si

**Estrategia para la reducción de la pobreza:**

Si

**Enfoque multisectorial:**

Si

**Otros [especificar]:**

Garantías Explícitas de Salud, Chile Crece Contigo, políticas que continúan del período anterior

**2.2. SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿cuáles de las siguientes áreas específicas relacionadas con el VIH están incluidas en uno o más de los planes de desarrollo?**

**Alivio del impacto del VIH :**

Si

**Reducción de las desigualdades de género que se relacionan con la prevención/tratamiento, atención y/o apoyo relativos al VIH:**

Si

**Reducción de las desigualdades de ingresos en relación con la prevención del VIH / tratamiento, atención y / o apoyo:**

Si

**Reducción del estigma y discriminación:**

Si

**Tratamiento, atención y apoyo (incluidos la seguridad social u otros planes):**

Si

**Mayor poder económico de las mujeres (p. ej., acceso al crédito, a la tierra y a la capacitación):**

No

**Otros[especificar a continuación]:**

-

**3. ¿Ha evaluado el país el impacto del VIH en el desarrollo socioeconómico a efectos de planificación?:**

Si

**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?:**

5

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

No

**5. ¿Ha seguido el país los compromisos acordados en la Declaración Política de 2011 sobre el VIH/sida?\***

Si

**5.1. ¿Se han revisado el presupuesto y la estrategia nacionales como corresponde?:**

Si

**5.2. 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

**5.3 ¿Se hace un seguimiento de la cobertura del programa del VIH?:**

Si

5.3

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿se vigila la cobertura por sexo (masculino, femenino)?:**

Si

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿se vigila la cobertura por grupos de población?:**

Si

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿para qué sectores de la población?:**

Se considera a personas viviendo con VIH/SIDA adultas y pediátricas, hombres que tienen sexo con hombres, población transgénera, trabajadoras/es sexuales, personas privadas de libertad, mujeres, embarazadas, jóvenes, niños/as y adolescentes afectados/as por el VIH/SIDA, niños/as y adolescentes del mundo escolar.

**Explique brevemente cómo se usa esa información::**

Se utiliza para planificar y focalizar estrategias, fundamentar las solicitudes presupuestarias y monitorear y evaluar.

**¿Se vigila la cobertura por zona geográfica?:**

Si

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿a qué niveles geográficos (provincial, de distrito, otros)?:**

Regiones y Servicios de Salud.

**Explique brevemente cómo se usa esa información::**

Se utiliza para la asignación de recursos, para la elaboración y monitoreo de los Planes Regionales y para la distribución de suministros como condones y material informativo, entre otros.

**5.4 ¿Ha desarrollado el país un plan para fortalecer los sistemas de salud?:**

Si

**Please include information as to how this has impacted HIV-related infrastructure, human resources and capacities, and logistical systems to deliver medications:**

- Aumento de recursos humanos para la atención integral de PVVIH. - Capacitación de recursos humanos. - Apertura de centro de información y detección de VIH/SIDA en la ciudad de Arica. - Traspaso, en el año 2011, del suministro de fármacos a los establecimientos de la red asistencial, lo que podría implicar cambios, que aún no es posible monitorear ni evaluar.

**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 the HIV programmes in 2011?:**

6

**Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:**

- Evaluación de los Objetivos Sanitarios para la Década 2000 – 2010. - Elaboración de la Estrategia Nacional de Salud para los años 2011 – 2020, que incluye un Plan de Salud Adolescente. - Inicio de la Planificación Estratégica para el quinquenio

2012 – 2016. - Realización de Consulta de Acceso Universal. - Definición de una matriz de indicadores para el monitoreo y la evaluación de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA y las ITS. - Desarrollo del proceso ASAP, que permite identificar brechas de información, así como determinar un marco de resultados que contribuye a la planificación estratégica.

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

Se observa un mejoramiento respecto al bienio anterior, no obstante persiste la necesidad de profundizar la participación de sectores distintos al de salud, tanto en los procesos de planificación como mediante la asignación de presupuestos específicos para el trabajo en VIH/SIDA.

## A - II. POLITICAL SUPPORT AND LEADERSHIP

1. ¿Los siguientes altos cargo hablan en público a favor de los esfuerzos relacionados con el VIH en los grandes foros locales, al menos dos veces por año?

**A. Ministros del gobierno:**

Si

**B. Otros altos cargos a nivel subnacional:**

Si

1.1

**(For example, promised more resources to rectify identified weaknesses in the HIV response, spoke of HIV as a human rights issue in a major domestic/international forum, and such activities as visiting an HIV clinic, etc.):**

Si

**Describe brevemente algún ejemplo de un caso donde el presidente u otro alto cargo haya demostrado su liderazgo::**

El Ministro de Salud ha realizado acciones como el lanzamiento de Plan de Salud Adolescente, la promoción del examen de VIH y el lanzamiento y apoyo de la campaña de comunicación social del VIH/SIDA.

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

No

**SI LA RESPUESTA ES NEGATIVA, explique brevemente por qué no, y cómo se gestionan los programas del VIH:**

A partir del Programa Nacional del VIH/SIDA e ITS, radicada en el Ministerio de Salud, que es un ente gubernamental encargado de desarrollar las estrategias nacionales vinculadas al VIH/SIDA.

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, el órgano multisectorial nacional del sida

**¿Tiene términos de referencia?:**

-

**¿Tiene liderazgo y participación activos del gobierno?:**

-

**¿Tiene un presidente oficial?:**

-

**¿Tiene una composición definida?:**

-

**¿Incluye a representantes de la sociedad civil?:**

-

**¿Incluye a las personas que viven con el VIH?:**

-

**¿Incluye al sector privado?:**

-

**¿fortalece la coordinación de los donantes para evitar la financiación paralela y la duplicación de esfuerzos en materia de programación y preparación de informes?:**

-

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

Si

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, describa brevemente los principales logros conseguidos:**

- Desarrollo de trabajo participativo. - Participación de las organizaciones sociales y otros actores de la sociedad civil en procesos de planificación. - Participación de las organizaciones sociales en proyectos de la Respuesta Regional Integrada. - Participación de Sociedades Científicas. - Participación de representantes de la academia en procesos de planificación e investigación.

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

- Incorporación del sector privado. - Ampliar la cantidad y tipo de organizaciones sociales. - Incorporación de las FFAA y de Orden a la estrategia multisectorial.

**4. ¿Qué porcentaje del presupuesto nacional relativo al VIH se dedicó a actividades llevadas a cabo por la sociedad civil durante el año pasado?:**

5.

**Desarrollo de las capacidades:**

Si

**Coordinación con otros asociados de ejecución:**

Si

**Información sobre las necesidades prioritarias:**

Si

**Adquisición y distribución de fármacos u otros suministros:**

No

**Orientación técnica:**

Si

**Otros [escribir abajo]:**

material educativo y condones

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

Si

**6.1. SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿se han enmendado las políticas y la legislación para que sean coherentes con las políticas nacionales de control del sida?:**

Si

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, enumere y describa cómo se enmendaron las políticas/leyes:**

- Se revisó la Ley de Compras, para facilitar los mecanismos de compra adecuados a la existencia de mono y multi proveedores. - Se modificó el reglamento de la Ley de SIDA, haciéndose rutinario el examen en embarazadas, manteniéndose el consentimiento y la orientación previa al examen, pero considerándose la denegación de voluntariedad. Además, se contempla la posibilidad de que los médicos tratantes ubiquen a las parejas sexuales de PVVIH, cuando una persona voluntariamente haya mencionado a su pareja y no le ha comunicado su estado serológico. - Se realizó la presentación al proceso de actualización de la Ley de Garantías Explícitas en Salud, que permita aumentar la disponibilidad de servicios garantizados a la población. Se ha presentado al proceso, el diagnóstico y tratamiento de infecciones oportunistas, el tratamiento para la coinfección VIH-TBC-Hepatitis B y C, el tratamiento de las principales reacciones adversas al tratamiento antirretroviral, el suplemento alimenticio y vacunas, además, de la atención por especialistas. El proceso de presentación de estas necesidades comenzó en el mes de diciembre de 2011, sin embargo, sólo podría entrar en vigencia si se aprueban a mediados de 2012.

**Nombre y describa las incoherencias que persisten entre las políticas/legislación y las políticas de control nacional del sida:**

**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 2011?:**

5

**Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:**

- Compromiso del Ministerio de Salud para abordar el tema explícitamente. - Ratificación de Declaración 2011. - Participación de Educación y Salud en el marco del proyecto de armonización de políticas públicas en educación en sexualidad y prevención del VIH/SIDA. - Chile acogió el llamado de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), suscribiendo el compromiso de eliminar la Transmisión Vertical del VIH y la Sífilis al año 2015. Estos compromisos forman parte también de las metas y líneas de acción nacionales, lo que representa un desafío mayor, pues la estrategia aborda por primera vez en el país, el enfrentamiento conjunto de ambos objetivos. - Aprobación de Ley de Discriminación en el Senado, sin embargo, se ha solicitado un pronunciamiento del Tribunal Constitucional respecto a observaciones de distintos parlamentarios. - Aprobación de material educativo para grupos específicos. - Aprobación de presupuesto para investigación. - Aumento de presupuesto para preservativos.

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

- Se requiere un mayor involucramiento de autoridades del intersector, además de las del sector salud. - Asignación de presupuesto específico para VIH/SIDA a los distintos sectores de gobierno con trabajo en la temática. - Aumento de la participación de las organizaciones sociales y ampliar la cantidad y diversidad de las organizaciones involucradas. - Aprobación de la Ley de Discriminación.

## A - III. HUMAN RIGHTS

1.1

**Personas que viven con el VIH:**

Si

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

No

**Poblaciones migrantes/móviles:**

Si

**Huérfanos y otros niños vulnerables:**

Si



**Personas con discapacidades:**

Si

**Usuarios de drogas inyectables:**

No

**Internos en prisiones:**

Si

**Profesionales del sexo:**

No

**Transexuales:**

No

**Mujeres y niñas:**

Si

**Jóvenes:**

Si

**Otras subpoblaciones vulnerables específicas [especificar]:**

Pueblos originarios, adultos mayores

**1.2 ¿Dispone el país de una ley general (es decir, no de la discriminación relacionada con el VIH específicamente) contra la discriminación?:**

No

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA a las preguntas 1.1. o 1.2, describa brevemente el contenido de la o las leyes:**

-

**Comente brevemente qué mecanismos están en marcha para garantizar la implementación de estas leyes::**

-

**Comente brevemente en qué grado están siendo aplicadas actualmente:**

-

**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?:**

Si

**SI ES ASÍ, ¿para qué subpoblaciones?**

**Personas que viven con el VIH:**

No

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

No

**Poblaciones migrantes/móviles:**

No

**Huérfanos y otros niños vulnerables:**

Si

**Personas con discapacidades:**

No

**Usuarios de drogas inyectables:**

No

**Internos en prisiones:**

No

**Profesionales del sexo:**

No

**Transexuales:**

No

**Mujeres y niñas:**

No

**Jóvenes:**

Si

**Otras subpoblaciones vulnerables específicas [especificar]:**

Fuerzas Armadas y de Orden, sus políticas internas no permiten el acceso a ARV

**Describa brevemente el contenido de estas leyes, regulaciones o políticas:**

- La Ley de Mayoría de Edad. - Políticas internas de las Fuerzas Armadas y de Orden.

**Comente brevemente de qué forma suponen un obstáculo:**

- La primera dificulta el acceso de los menores de 18 años al examen de VIH. - Las políticas de las FFAA y de Orden dificultan el acceso de uniformados a tratamiento ARV.

## **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?:**

Si

IF YES, what key messages are explicitly promoted?

**Abstenerse del consumo de drogas inyectables:**

No

**Evitar las relaciones sexuales remuneradas:**

No

**Evitar las relaciones sexuales intergeneracionales:**

No

**Fidelidad:**

Si

**Abstinencia sexual:**

Si

**Aplazamiento del inicio de la actividad sexual:**

Si

**Práctica de relaciones sexuales (más) seguras:**

Si

**Combatir la violencia contra las mujeres:**

Si

**Mayor aceptación y participación de las personas que viven con el VIH:**

Si

**Mayor participación de los varones en programas de salud reproductiva:**

No

**Conocimiento del estado serológico con respecto al VIH:**

Si

**Circuncisión masculina bajo supervisión médica:**

No

**Prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH:**

Si

**Promoción de una mayor igualdad entre hombres y mujeres:**

Si

**Reducción del número de parejas sexuales:**

No

**Uso de equipo de inyección estéril:**

Si

**Uso sistemático del preservativo:**

Si

**Otros [escribir abajo]:**

-

**1.2 ¿Ha efectuado el país una actividad o ejecutado un programa durante el último año para promover una información correcta sobre el VIH en los medios de comunicación?:**

Si

**2. ¿Tiene el país una política o estrategia establecidas para promover la educación sobre salud sexual y reproductiva relacionada con el VIH entre los jóvenes?:**

Si

2.1. ¿Forma parte el VIH del plan de estudios de

**las escuelas primarias?:**

Si

**las escuelas secundarias?:**

Si

**la formación de maestros?:**

No

**2.2. ¿Proporciona la estrategia la misma educación sobre salud sexual y reproductiva a los jóvenes de ambos sexos, y es adecuada a su edad?:**

Si

**2.3. ¿Tiene el país una estrategia de educación sobre el VIH para los jóvenes no escolarizados?:**

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?:**

Si

**Describa brevemente el contenido de esta política o estrategia:**

La mayoría de las acciones de la estrategia de prevención se enmarcan en la disminución de la transmisión del VIH/SIDA y de las ITS, fortaleciendo la capacidad de gestionar el riesgo de las personas y aportando en la disminución de su vulnerabilidad. Se implementa a través de acciones con objetivos específicos, desarrolladas en 4 niveles complementarios,

dirigidos a facilitar procesos progresivos de cambio en los comportamientos, actitudes y conocimientos de las personas, grupos y sociedad: - Nivel Individual. El objetivo es el apoyo personalizado a la gestión del riesgo individual y la entrega de información y orientación personalizada, a través de la consejería. - Nivel Grupal Comunitario. Los objetivos son socializar aprendizajes de prevención entre pares, y promover ambientes sociales que valoren la prevención; a través de iniciativas focalizadas en poblaciones más vulnerables y proyectos comunitarios y comunicacionales con población general. - Nivel masivo. El objetivo central es mantener el alerta social y la percepción de riesgo de la población. En este nivel se encuentran las campañas de comunicación social, eventos o actividades dirigidas a un público masivo y heterogéneo. - Nivel Intersectorial e Institucional. El objetivo es sensibilizar y articular áreas de colaboración entre distintos organismos de gobierno en función de potenciar y ampliar la respuesta nacional al VIH/SIDA y las ITS, y alcanzar las metas comprometidas al 2010. Las acciones en este nivel se desprenden de convenios y acuerdos de trabajo con intersectores tales como INJUV, SERNAM, Gendarmería y MINEDUC, entre otros.

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

IDU	MSM	Profesionales del sexo	Clientes de los profesionales del sexo	Internos en prisiones	otras poblaciones
No	Si	Si	No	Si	PVVIH, trasngéneras, adolescentes y jóvenes, pueblos originarios y migrantes.
No	No	No	No	No	-
No	Si	Si	No	Si	Embarazadas, trasngéneras, adolescentes y jóvenes, pueblos originarios y migrantes.
No	No	No	No	No	-
No	Si	Si	No	Si	Embarazadas, mujeres, MVVIH.
No	Si	Si	No	Si	PVVIH, trasngéneras, adolescentes y jóvenes, pueblos originarios y migrantes.
No	Si	Si	No	Si	PVVIH, trasngéneras, adolescentes y jóvenes, pueblos originarios y migrantes.
No	No	No	No	No	-

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 2011?:

6

Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:

- Mantención de las campañas de comunicación social. - Mantención del suministro de condones y su focalización. - Aumento del presupuesto para compra de condones. - Mantención del VIH como parte de las metas nacionales de salud (Estrategia Nacional de Salud). - Definición y lanzamiento de un Plan de Salud Adolescente. - Abordaje conjunto de la prevención del VIH y la promoción de la salud sexual, implicando coordinación entre el programa de VIH y el de Ciclo Vital.

¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:

- Aumento de recursos para profundizar la Respuesta Regional Integrada. - Fortalecimiento del trabajo intersectorial a nivel nacional y regional, considerando el aumento del apoyo político explícito de autoridades de sectores distintos a salud y la asignación de presupuesto específico para VIH en dichos sectores. - Desarrollo de planes comunales de prevención. - Profundización del trabajo con población de hombres que tienen sexo con hombres.

4. ¿Ha identificado el país necesidades específicas en los programas de prevención del VIH?:

Si

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿cómo se determinaron dichas necesidades específicas?:

A partir de procesos de evaluación y planificación, pudiendo destacarse: - Evaluación de los Objetivos Sanitarios 2000 – 2010 y definición de la Estrategia Nacional de Salud 2011 – 2020. - Proceso ASAP y desarrollo de marco de resultados. - Consulta de acceso universal. - Evaluación y planificación anual de la Respuesta Regional Integrada.

4.1. ¿En qué grado se ha aplicado la prevención del VIH?

**Seguridad hematológica:**

Totalmente de acuerdo

**Promoción del preservativo:**

De acuerdo

**reducción de daños para los usuarios de drogas inyectables:**

N/A

**Prevención del VIH para los jóvenes no escolarizados:**

En desacuerdo

**Prevención del VIH en el lugar de trabajo:**

En desacuerdo

**Asesoramiento y pruebas del VIH:**

En desacuerdo

**IEC sobre reducción del riesgo:**

De acuerdo

**IEC sobre reducción del estigma y la discriminación:**

En desacuerdo

**Prevención de la transmisión maternoinfantil:**

De acuerdo

**Prevención para las personas que viven con el VIH:**

De acuerdo

**Salud reproductiva, incluidos la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual:**

De acuerdo

**Reducción del riesgo para las parejas íntimas de las poblaciones clave:**

Totalmente en desacuerdo

**Reducción del riesgo para los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres:**

En desacuerdo

**Reducción del riesgo para los profesionales del sexo:**

En desacuerdo

**Educación escolar sobre el VIH para jóvenes:**

De acuerdo

**Precauciones universales en entornos de atención sanitaria:**

Totalmente de acuerdo

**Otros [especificar]:**

-

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 2011?:

6

## A - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT

¿Ha identificado el país los elementos necesarios en un paquete integral de servicios de tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH?:

Si

Si la respuesta es afirmativa, describa brevemente los elementos y a cuáles se les ha dado prioridad:

- Promoción del examen del VIH. - Detección precoz del VIH. - Entrega de resultados en forma oportuna. - Disminución de barreras de acceso al examen del VIH. - Incorporación de ARV de última generación.

Describa brevemente cómo están ampliándose los servicios de tratamiento, atención y apoyo relativos al VIH:

- Actualización de Guía Clínica, en los años 2009 – 2010. - Aumento de la disponibilidad del examen para el diagnóstico de VIH en la Red de Atención de salud, con énfasis en la Atención Primaria de Salud. - Incorporación de ARV de última generación. - Capacitación y disminución de brechas de recursos humanos y pasantías. - Trabajo colaborativo entre el programa de VIH/SIDA e ITS y otros programas como el de tuberculosis y el de hepatitis. - Facilitar el acceso a atención a PVVIH, eliminando el requisito de lugar de residencia para el ingreso a un establecimiento hospitalario específico.

1.1. ¿En qué grado están ejecutándose los siguientes servicios de tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH?

**Terapia antirretrovírica:**

Totalmente de acuerdo

**Tratamiento antirretroviral para pacientes con TB:**

Totalmente de acuerdo

**Profilaxis con cotrimoxazol en personas que viven con el VIH:**

Totalmente de acuerdo

**Diagnóstico infantil precoz:**

Totalmente de acuerdo

**Atención y apoyo relacionados con el VIH en el lugar de trabajo (incluidos acuerdos de trabajo alternativos):**

Totalmente en desacuerdo

**Asesoramiento y pruebas del VIH para los pacientes con tuberculosis:**

De acuerdo

**Servicios de tratamiento del VIH en el lugar de trabajo o sistemas de derivación para tratamiento a través del lugar de trabajo:**

N/A

**Atención nutricional:**

Totalmente de acuerdo

**Tratamiento pediátrico del sida:**

Totalmente de acuerdo

**Provisión a las mujeres de terapia antirretrovírica tras el parto:**

Totalmente de acuerdo

**Profilaxis posterior a la exposición para una exposición no ocupacional (p.ej. agresión sexual):**

Totalmente de acuerdo

**Profilaxis posterior a la exposición para exposiciones ocupacionales al VIH:**

Totalmente de acuerdo

**Apoyo psicosocial para las personas que viven con el VIH y sus familias:**

En desacuerdo

**Gestión de la infección transmitida por vía sexual:**

Totalmente de acuerdo

**Control de la infección de tuberculosis y tratamiento del VIH en centros sanitarios:**

Totalmente de acuerdo

**Terapia preventiva de la tuberculosis para las personas que viven con el VIH:**

Totalmente de acuerdo

**Realización de pruebas de la tuberculosis a las personas que viven con el VIH:**

Totalmente de acuerdo

**Tratamiento de las infecciones comunes relacionadas con el VIH:**

Totalmente de acuerdo

**Otros [especificar]:**

-

**2. Does the government have a policy or strategy in place to provide social and economic support to people infected/affected by HIV?:**

No

**Aclare qué tipo de ayuda social y económica se ha brindado:**

-

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

Si

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

No

**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 2011?:**

8

**Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:**

- Mantención de la cobertura de ARV. - Incorporación de nuevos medicamentos. - Impacto del uso de TARV en la sobrevivencia de las PVVIH y en la disminución de las enfermedades oportunistas. - Implementación de Guía Clínica actualizada. - Capacitación de recurso humano vinculado a la atención integral. - Integración del VIH con otros programas como TB y hepatitis. - Abordaje conjunto y elaboración de norma conjunta VIH-Sífilis.

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

- Aumento de la oferta de apoyo psicosocial para adherencia, autocuidado y prevención secundaria. - Abordaje de la salud sexual y reproductiva de mujeres VVIH, a través de trabajo conjunto con el programa de la mujer. - Consideración de cirugías reparatorias para PVVIH con problemas ocasionados por lipodistrofia. - Actualización del modelo de atención de acuerdo a los nuevos escenarios y necesidades.

**6. Does the country have a policy or strategy to address the additional HIV-related needs of orphans and other 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 2011?:**

2

**Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:**

- Mantención de subvención para hijos de PVVIH, niños VVIH y huérfanos de padres con VVIH.

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

- La población de huérfanos y niños vulnerables relacionados por el VIH es baja, no obstante, se requiere contar con información actualizada y realizar un diagnóstico de su situación.

## **A - VI. MONITORING AND EVALUATION**

**¿Tiene establecido el país un plan nacional de vigilancia y evaluación (V+E) para el VIH?:**

Si

**Describa brevemente los problemas encontrados en el desarrollo o implementación:**

Como desafíos aún pendientes pueden señalarse: - Superación de la subnotificación de casos observada en el Sistema Público y Privado. Fortalecer el rol de las SEREMIS para supervisar la notificación de casos en el sistema privado. - Protocolizar el sistema de validación. - Desarrollo e implementación del registro único. - Discusión y definición de un Modelo de Vigilancia Epidemiológica de las ITS. - Revisión y adecuación de un Plan de Análisis para la caracterización de la Epidemia del VIH/SIDA en Chile (integración de fuentes de información, ampliación del análisis a partir de las variables contenidas en la notificación de casos). - Contar con un sistema de Vigilancia de VIH integrada (1ra., 2da., y 3ra. Generación)

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, años cubiertos:**

1984 – 2011 notificaciones y 1990 – 2011 fallecidos (se refiere al sistema de vigilancia epidemiológica).

**1.2 IF YES, have key partners aligned and harmonized their M&E requirements (including indicators) with the**

**national M&E plan?:**

Si, algunos asociados

**Describe brevemente cuáles son los problemas:**

- Sólo algunos de los asociados clave realizan procesos de vigilancia y/o investigación, por lo que no todos disponen de datos. - Dispersión de la información. Estos problemas fueron abordados durante el año 2011 mediante los procesos de evaluación y planificación como ASAP, Consulta de Acceso Universal y elaboración del Plan Estratégico 2012 – 2020.

**2. ¿El plan nacional de vigilancia y evaluación incluye lo siguiente?**

**Una estrategia de recopilación de datos:**

Si

**Encuestas del comportamiento?:**

Si

**Evaluación /estudios de investigación:**

Si

**Vigilancia de la Resistencia a los fármacos para el VIH?:**

No

**Vigilancia del VIH:**

Si

**Una vigilancia sistemática del programa:**

No

**Una estrategia de análisis de datos:**

Si

**Una estrategia de divulgación y uso de los datos:**

Si

**Un conjunto bien definido y normalizado de indicadores, que incluya desglose por sexo y edad (si corresponde)?:**

Si

**Directrices sobre los instrumentos de recopilación de datos:**

Si

**3. ¿Existe un presupuesto para la implementación del plan de V+E?:**

Si

**3.1. SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿qué porcentaje de la financiación total del programa del VIH se ha destinado a actividades de E+V en el presupuesto?:**

0.001%

**4. ¿Hay una Unidad funcional de V+E en el país?:**

Si

**Describe brevemente los problemas encontrados:**

Como desafíos aún pendientes pueden señalarse: - Definir sistema de monitoreo para verificación del cumplimiento de las normativas (monitoreo programático). - Disponer de un Plan Estratégico Nacional, que incorpore un Programa de Monitoreo y Evaluación. - Mejorar la calidad de la información, a través de monitoreo y evaluación. - Contar con sistema de monitoreo de GES en VIH. - Sistemas de información integrado (epidemiología, ISP, seguimiento PVVIH, GES, coinfecciones). - Incorporación de un módulo de monitoreo y evaluación en la Respuesta Regional Integrada.

**4.1. ¿Dónde tiene su base la unidad nacional de V+E?**

**¿En el Ministerio de Sanidad?:**

Si

**¿En la Comisión Nacional de VIH (o equivalente)?:**

-

**¿En otro lugar? [especificar]:**

-

Empleados permanentes [añada los que sean necesarios]

<b>CARGO [especificar cargo en los espacios a continuación]</b>	<b>Jornada completa</b>	<b>Media jornada</b>	<b>¿Desde cuándo?</b>
Encargada de VIH/SIDA de la Unidad de Vigilancia del Departamento de Epidemiología del Ministerio de Salud.	Si	-	Año 2005. Antes esta función estaba inserta en el Programa Nacional.
El Departamento de Estadística e Información en Salud (DEIS) se encarga de mantener las bases que son pobladas on line.	Si	-	Digitación on line desde el año 2007.
Dos profesionales del Instituto de Salud Pública, instancia encargada de la confirmación de casos y otros análisis.	Si	-	Año 1987.
Encargados/as de los Departamentos de Vigilancia de las Autoridades Sanitarias Regionales, que recolectan la información a nivel local (dos en	Si	-	Año 2000.

cada una de las 15 regiones).

Encargados/as de los Servicios de Salud (uno en cada uno de los 29 Servicios de Salud ).	Si	-	Año 1995.
--	----	---	-----------

Empleados temporales [añada los que sean necesarios]

<b>CARGO [especificar cargo en los espacios a continuación]</b>	<b>Jornada completa</b>	<b>Media jornada</b>	<b>¿Desde cuándo?</b>
-	-	-	-

### 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?:

Si

#### Describa brevemente los mecanismos que se emplean para compartir datos:

- El mecanismo funciona a través de un sistema on line, en el que las Autoridades Sanitarias Regionales digitan los datos que les envían los/as encargados/as de las redes de salud. - Además, el Instituto de Salud Pública (ISP) envía mensualmente las bases de datos con los casos confirmados. - Se realiza un monitoreo semanal de bases de datos. - Los datos son publicados en el Boletín Epidemiológico de la página Web del Ministerio de Salud.

#### ¿Cuáles son las principales dificultades?:

- Dificultades de llenado de las fichas on line desde las unidades encargadas de digitar la información en las regiones. - Información incompleta. - Dispersión de la información (falta de integración). - Lentitud del proceso de notificación. - Subnotificación.

### 5. ¿Hay un comité o Grupo de Trabajo nacional sobre V+E que se reúna de forma regular para coordinar las actividades de V+E?:

Si

### 6. ¿Hay una base de datos nacional con datos relacionados con el VIH?:

Si

#### SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, describa brevemente cómo es la base de datos nacional y quién la gestiona:

- Las regiones llenan formularios que alimentan la base. - El Departamento de Estadística e Información en Salud (DEIS) mantiene la base. - El Departamento de Epidemiología del MINSAL analiza los datos. - El Programa Nacional utiliza los datos, además, tiene base de las personas en terapia.

### 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?:

Sí, todo lo anterior

### 6.2. ¿Existe un sistema de información de salud funcional?

#### A nivel nacional:

Si

#### A nivel sub-nacional:

Si

#### SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿a qué nivel(es)?:

Regiones

### 7. ¿Publica el país por lo menos una vez al año un informe de V+E sobre el VIH que incluya datos de vigilancia del VIH?:

Si

### 8. ¿Cómo se utilizan los datos de seguimiento y evaluación utilizados?

#### Para la mejora del programa?:

Si

#### Para el desarrollo / la revisión de la respuesta nacional al VIH?:

Si

#### Para la asignación de recursos?:

Si

#### Otros [especificar]:

-

### Proporcione brevemente ejemplos específicos del uso de los datos de V+E, y los mayores problemas relacionados, si hay alguno:

Como ejemplos de utilización de los datos, pueden destacarse: - Planificación estratégica. - Focalización de las estrategias de prevención. - Planificación de la Respuesta Regional Integrada. - Estimaciones. - Asignación presupuestaria. Como principales problemas se presentan la subnotificación, la oportunidad de la información y no contar con información del sector privado.

### 9. En el último año, fue la capacitación en Monitoreo y Evaluación llevó a cabo

#### A nivel nacional?:

Si

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, indique el número de personas formado:**

120

**A nivel sub-nacional?:**

No

**A nivel de prestación de servicios, incluida la sociedad civil?:**

No

**9.1. ¿Se llevaron a cabo otras actividades de desarrollo de las capacidades de V+E, además de la capacitación?:**

Si

**SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, describa qué tipo de actividades:**

Se termina de definir y se pone en práctica en la red asistencial, el sistema de información de la gestión para las Garantías Explícitas en Salud para el VIH/SIDA (SIGES).

**10. 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 2011?:**

9

**Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:**

- Se mantiene y mejora el sistema de vigilancia epidemiológica. - Se realizan procesos de evaluación y planificación, como la evaluación de los Objetivos Sanitarios para la década 2000 – 2010 y la elaboración de la Estrategia Nacional de Salud 2011 – 2020. - Se define una matriz de indicadores para el monitoreo y la evaluación de impacto y resultados de la Respuesta Nacional al VIH/SIDA y las ITS. - Se realiza el proceso de consulta de Acceso Universal. - Se incluye el VIH en la Encuesta Nacional de Salud 2009 – 2010. - Se realiza una evaluación de las brechas de información mediante ASAP.

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

- Disponer de un Plan Estratégico Nacional, que incorpore un Programa de Monitoreo y Evaluación (en proceso iniciado en 2011). - Implementación del registro único. - Desarrollar un sistema de información integrado (epidemiología, ISP, seguimiento PVVIH, GES, coinfecciones). - Fortalecer el monitoreo de los procesos clínicos, a través del coordinador de procesos asistenciales. - Superación de la subnotificación de casos de VIH/SIDA observada en el Sistema Público y Privado. - Definir de un Modelo de Vigilancia Epidemiológica de las ITS. - Aumentar del financiamiento y definición de una agenda de investigación enfocada a las poblaciones vulnerables.

## **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?:**

-  
Comentarios y ejemplos:

**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)?:**

-  
Comentarios y ejemplos:

3.

**a. la estrategia nacional del VIH?:**

-

**b. el presupuesto nacional relacionado con el VIH?:**

-

**c. los informes nacionales del VIH?:**

-

**Comentarios y ejemplos:**

-

4.

**a. ¿En el desarrollo del plan nacional de V+E?:**

-

**b. ¿En la participación en el comité nacional de V+E/ grupo de trabajo responsable de la coordinación de las actividades de V+E?:**

-

**c. ¿Participan en el uso de datos para la toma de decisiones?:**

-

**Comentarios y ejemplos:**

-

**5. To what extent (on a scale of 0 to 5 where 0 is “Low” and 5 is “High”) is the civil society sector representation in**



HIV efforts inclusive of diverse organizations (e.g. organisations and networks of people living with HIV, of sex workers, and faith-based organizations)?:

-  
Comentarios y ejemplos:

6. ¿En qué grado (en una escala de 0 a 5 donde 0 es “Bajo” y 5 es “Alto”) puede acceder la sociedad civil al

a. Apoyo financiero adecuado para ejecutar actividades relacionadas con el VIH?:

b. Apoyo técnico adecuado para ejecutar actividades relacionadas con el VIH?:

Comentarios y ejemplos:

7. ¿Qué porcentaje de los siguientes programas/servicios relacionados con el VIH se estima que proporciona la sociedad civil?

Personas que viven con el VIH:

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres:

Usuarios de drogas inyectables:

Profesionales del sexo:

Transexuales:

del asesoramiento y las pruebas:

Reducción del estigma y discriminación:

Servicios clínicos (Terapia antirretrovírica/IO)\*:

Atención domiciliaria:

Programas para HNV:

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 2011?:

Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:

¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:

## 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?:

## B - III. HUMAN RIGHTS

1.1.

Personas que viven con el VIH:

Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres:

Poblaciones migrantes/móviles:

Huérfanos y otros niños vulnerables:

Personas con discapacidades:

Usuarios de drogas inyectables:

-  
**Internos en prisiones:**  
-  
**Profesionales del sexo:**  
-  
**Transexuales:**  
-  
**Mujeres y niñas:**  
-  
**Jóvenes:**  
-  
**Otras subpoblaciones vulnerables específicas [especificar]:**  
-

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

-  
**SI LA RESPUESTA a las preguntas 1.1 o 1.2 ES AFIRMATIVA, describa brevemente los contenidos de esas leyes:**

-  
**Comente brevemente qué mecanismos están en marcha para garantizar la implementación de estas leyes:**

-  
**Comente brevemente en qué grado están siendo aplicadas actualmente:**

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?:

-  
2.1. SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA, ¿para qué subpoblaciones?

**Personas que viven con el VIH:**  
-  
**Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres:**  
-  
**Poblaciones migrantes/móviles:**  
-  
**Huérfanos y otros niños vulnerables:**  
-  
**Personas con discapacidades:**  
-  
**Usuarios de drogas inyectables:**  
-  
**Internos en prisiones:**  
-  
**Profesionales del sexo:**  
-  
**Transexuales:**  
-  
**Mujeres y niñas:**  
-  
**Jóvenes:**  
-  
**Otras subpoblaciones vulnerables específicas [especificar]:**  
-

**Describa brevemente el contenido de estas leyes, regulaciones o políticas:**

-  
**Comente brevemente de qué forma suponen un obstáculo:**

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?:

-  
**Describa brevemente el contenido de la política, ley o regulación y las poblaciones a las que se refiere.:**

4. ¿Se menciona explícitamente en alguna de las políticas o estrategias del VIH la promoción y la protección de los derechos humanos?:

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

6. ¿Tiene el país establecida una política o estrategia de gratuidad para los siguientes servicios?

<b>Siempre que la libertad de todas las personas en el país</b>	<b>Siempre que la libertad de algunas personas en el país</b>	<b>Siempre, pero sólo a un costo</b>
-	-	-
-	-	-
-	-	-

Si corresponde, indique qué poblaciones se han identificado como prioritarias y para qué servicios?:

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

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?:

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?:

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

10. ¿Tiene el país los siguientes mecanismos de vigilancia que aseguren el respeto de los derechos humanos?

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:

b. Indicadores del desempeño y patrones de referencia para el cumplimiento de las normas de derechos humanos en el contexto de los esfuerzos relacionados con el VIH:

SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA en cualquiera de las preguntas formuladas arriba, describa alguno ejemplos:

11. En los últimos 2 años, ¿han tenido lugar las siguientes actividades de formación y/o de desarrollo de las capacidades?

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

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

12. ¿Están disponibles en el país los siguientes servicios de apoyo jurídico?

a. Sistemas de ayuda jurídica para el trabajo de asistencia relacionado con el VIH:

b. Bufetes jurídicos del sector privado o centros jurídicos vinculados a la Universidad que ofrezcan servicios de asesoría jurídica gratuitos o a un precio reducido a las personas que viven con el VIH:

13 ¿Existen programas diseñados a reducir el estigma y la discriminación vinculados al VIH?:

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 2011?:

Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:

¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:

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 2011?:

Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:

-  
¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:  
-

## **B - IV. PREVENTION**

¿Ha identificado el país necesidades específicas en los programas de prevención del VIH?:  
-

1.1. ¿En qué grado se ha aplicado la prevención del VIH?

**Seguridad hematológica:**

-  
**Promoción del preservativo:**

-  
**reducción de daños para los usuarios de drogas inyectables:**

-  
**Prevención del VIH para los jóvenes no escolarizados:**

-  
**Prevención del VIH en el lugar de trabajo:**

-  
**Asesoramiento y pruebas del VIH:**

-  
**IEC sobre reducción del riesgo:**

-  
**IEC sobre reducción del estigma y la discriminación:**

-  
**Prevención de la transmisión maternoinfantil:**

-  
**Prevención para las personas que viven con el VIH:**

-  
**Salud reproductiva, incluidos la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual:**

-  
**Reducción del riesgo para las parejas íntimas de las poblaciones clave:**

-  
**Reducción del riesgo para los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres:**

-  
**Reducción del riesgo para los profesionales del sexo:**

-  
**Educación escolar sobre el VIH para jóvenes:**

-  
**Precauciones universales en entornos de atención sanitaria:**

-  
**Otros [especificar]:**  
-

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 2011?:  
-

Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:  
-

¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:  
-

## **B - V. TREATMENT, CARE AND SUPPORT**

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

Describa brevemente cómo están ampliándose los servicios de tratamiento, atención y apoyo relativos al VIH:  
-

1.1. ¿En qué grado están ejecutándose los siguientes servicios de tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH?

**Terapia antirretrovírica:**

-  
**Tratamiento antirretroviral para pacientes con TB:**  
-

**Profilaxis con cotrimoxazol en personas que viven con el VIH:**

-

**Diagnóstico infantil precoz:**

-

**Atención y apoyo relacionados con el VIH en el lugar de trabajo (incluidos acuerdos de trabajo alternativos):**

-

**Asesoramiento y pruebas del VIH para los pacientes con tuberculosis:**

-

**Servicios de tratamiento del VIH en el lugar de trabajo o sistemas de derivación para tratamiento a través del lugar de trabajo:**

-

**Atención nutricional:**

-

**Tratamiento pediátrico del sida:**

-

**Provisión a las mujeres de terapia antirretrovírica tras el parto:**

-

**Profilaxis posterior a la exposición para una exposición no ocupacional (p.ej. agresión sexual):**

-

**Profilaxis posterior a la exposición para exposiciones ocupacionales al VIH:**

-

**Apoyo psicosocial para las personas que viven con el VIH y sus familias:**

-

**Gestión de la infección transmitida por vía sexual:**

-

**Control de la infección de tuberculosis y tratamiento del VIH en centros sanitarios:**

-

**Terapia preventiva de la tuberculosis para las personas que viven con el VIH:**

-

**Realización de pruebas de la tuberculosis a las personas que viven con el VIH:**

-

**Tratamiento de las infecciones comunes relacionadas con el VIH:**

-

**Otros [especificar]:**

-

**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 2011?:**

-

**Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:**

-

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

-

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

-

**3. 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 2011?:**

-

**Desde 2009, ¿cuáles han sido los principales logros alcanzados en este campo?:**

-

**¿Cuáles son los problemas que quedan por resolver en este campo?:**

-

URL del envío: <http://aidsreportingtool.unaids.org/es/49/chile-report-ncpi>