



CONSEJO PRESIDENCIAL DEL SIDA (COPRESIDA)

Informe de Progreso

**SEGUIMIENTO Y MONITOREO APLICACIÓN
DECLARACION DE UNGASS**

28 de abril de 2003
Santo Domingo, Republica Dominicana

**SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LA APLICACIÓN DEI COMPROMISO
ADOPTADO EN EL PERIODO EXTRAORIO DE SESIONES DE LA ASAMBLEA
GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS SOBRE EL VIH/SIDA
25-27 DE JUNIO DE 2001**

INFORME DE PROGRESO

INDICE

Tema

Marco general

Propósito

Objetivos

Metodología de la evaluación

Resultados de indicadores de las acciones mundiales

Resultados índice compuesto de política nacional

Resultados indicadores del programa y el comportamiento nacional

Resultados indicadores del impacto

Documentos consultados

Anexos

Presentación:

La Asamblea General de las Naciones Unidas, en un histórico Periodo Extraordinario de Sesiones sobre el VIH/SIDA celebrado en Junio de 2001, aprobó por unanimidad la Declaración de Compromiso en la lucha contra el VIH/SIDA, en la que se identificaron diez áreas de intervención.

Para asegurar una aplicación lo más completa posible de esta Declaración, se ha diseñado y puesto en circulación una estrategia general y una guía de acción, y entre las medidas de apoyo recomendadas para su aplicación, se incluyen la revisión anual de los avances realizados.

Cumpliendo con estos compromisos, el Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA), ha contratado un Consultor con la finalidad de levantar los datos que permitan comprobar los avances realizados en las diez áreas de las intervenciones. Los datos recogidos serán objeto de un análisis más profundo con la participación de muchos otros actores en la lucha contra el VIH/SIDA en el país, con el fin de analizar el cumplimiento en estas áreas de intervención y finalmente proponer nuevos pasos a seguir, para asegurar su completa implementación.

El producto esperado de dicha consultoría, es un informe conteniendo:

1. Un análisis de los indicadores predeterminados en la Declaración de Compromiso.
2. Posible líneas de acción para los levantamientos futuros

Para cumplir con este propósito, se tomaron los indicadores contenidos en el documento “ Directrices para la elaboración de indicadores Básicos” de la autoría de UNAIDS, y presentados en Diciembre de 2002

A continuación presentamos un informe dividido en dos temas y anexos:

- I- El marco general: que identifica brevemente los criterios para el análisis, incluyendo información sobre los avances de los distintos indicadores predeterminados.
- II- El VIH / SIDA en República Dominicana, así como las proyecciones para los próximos años, a través de los indicadores de impacto.
- III- Anexos.

Queremos reconocer el apoyo brindado por las autoridades gubernamentales, ONG y agencias de colaboración en la recopilación de estos datos, con agradecimientos especiales para el equipo de la Dirección General de Control de Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (DIGECITSS).

ANTECEDENTES

En el Periodo Extraordinario de Sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA celebrado en Junio de 2001, los gobiernos de 189 países se comprometieron con un programa integral de acciones internacional y nacional para luchar contra la pandemia de VIH/SIDA, adoptando la Declaración de Compromiso sobre el VIH/SIDA. La Declaración estableció una serie de metas para la consecución de objetivos específicos cuantificados y limitados en el tiempo, incluidas las reducciones de la infección por el VIH entre niños y adultos jóvenes; las mejoras en educación, atención de salud y tratamiento en relación con el VIH/SIDA; y las mejoras en el apoyo a los huérfanos.

La Declaración de Compromiso también incluye la promesa, por parte de la Asamblea General de las Naciones Unidas, de dedicar el menos un día completo por año a examinar los progresos en la realización de los objetivos establecidos. Para facilitar este proceso de examen continuado, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y sus asociados han desarrollado un conjunto de indicadores básicos que permitan la vigilancia de los aspectos mensurables de las diversas acciones internacionales y nacionales, de los resultados de los programas nacionales y de los objetivos de impacto nacional contemplados en la Declaración de Compromiso. La información obtenida sobre esos indicadores también se incorporará a los informes y publicaciones elaborados para una mayor difusión y debate.

Objetivos

El objetivo de las actuales directrices es proporcionar a los países orientación técnica sobre la especificación detallada de los indicadores, sobre la información requerida y la base para su elaboración, y sobre su interpretación. Esas directrices apuntan a maximizar la coherencia interna y la comparación entre países y a lo

largo del tiempo de los cálculos de indicadores obtenidos, así como asegurar la coherencia en los tipos de datos y métodos de cálculo empleados.

Indicadores mundiales y nacionales para la aplicación de la Declaración de Compromiso.

Los indicadores se dividen en dos subgrupos: indicadores mundiales e indicadores nacionales. Los indicadores mundiales comprenden una combinación de cinco indicadores que proporcionan información sobre niveles y tendencias en el compromiso internacional para el control del VIH/SIDA/. EL ONUSIDA y sus asociados son los responsables de calcular los indicadores a nivel mundial. Para facilitar la consulta, se incluyen en estas directrices especificaciones detalladas de los indicadores mundiales, la información necesaria para medirlos y la orientación para su interpretación.

Los indicadores nacionales se subdividen en tres categorías:

1) Indicadores de compromisos y acción nacionales.

Estos indicadores se centran en los aportes políticos, estratégicos y financieros para la prevención de la propagación de la infección por el VIH, con el fin de proporcionar atención y apoyo a quienes están infectados, así como de paliar las consecuencias sociales y económicas de la elevada morbilidad y mortalidad.

2) Indicadores del programa y comportamiento nacionales.

Esos indicadores se centran ante todo en los resultados, la cobertura y los efectos de las intervenciones del programa (Ej. Mayores conocimientos sobre el VIH/SIDA o modificación del comportamiento)

3) Indicadores del impacto del programa a nivel nacional.

Estos indicadores señalan la medida en que las actividades del programa han logrado reducir las tasas de infecciones por el VIH

Los indicadores nacionales se centran en el progreso individual de cada país.

Algunos de los indicadores son los mismos propuestos para vigilar los progresos en la realización de los objetivos establecidos en la Declaración del Milenio aprobada por los 189 Estados Miembros de la Asamblea General de las Naciones Unidas en el año 2000.

PROPOSITOS DE LA EVALUACION

Ofrecer información de base sobre la situación de los indicadores de la Declaración de Compromiso en la Republica Dominicana, utilizando la información disponible; asimismo a partir de los análisis y resultados, hacer sugerencias para las mediciones del futuro y si posible sugerir que incluyan estos indicadores en el sistema nacional de monitoreo de las iniciativas que desarrolla el país para contrarrestar los efectos de la epidemia del VIH/SIDA.

OBJETIVOS DE LA EVALUACION

- Realizar un levantamiento de los datos necesarios para la construcción de los indicadores de la Declaración de Compromisos.
- Analizar las fuentes de datos disponibles que permitan la estimación de los indicadores de la Declaración de Compromisos.
- Sugerir líneas de acción para las evaluaciones futuras

METODOLOGIA

Para la elaboración del presente informe se procedió a hacer una revisión de los documentos de base, donde se definen las directrices para la elaboración de

indicadores básicos de seguimiento de la Declaración de Compromiso sobre VIH/SIDA.

Una vez realizada la revisión de los documentos, se procedió a clasificar las posibles fuentes de datos, tomando en cuenta que los indicadores de seguimiento de la Declaración de Compromiso están relacionados con diferentes actores del sistema.

Los datos utilizados para el análisis e interpretación de los indicadores objeto de este informe son referidos al año 2002.

Las fuentes identificadas fueron:

- Sistema de información del Programa Nacional, dirigido y coordinado por la Dirección General de Control de las Infecciones de Transmisión Sexual y SIDA (DIGECITSS).
- El Departamento de Psicología Escolar de la Secretaría de Estado de Educación, quien es la responsable de la unidad de ejecución del Programa Educación Sexual en las Escuelas, desde donde se llevan las iniciativas para producir los cambios de comportamiento.
- El Centro de Documentación del Centro de Investigación Materno Infantil (CENISMI), quien tiene una serie de estudios sobre la transmisión vertical.
- Documentos varios producidos a nivel nacional, por consultores locales (ver lista de referencias).
- Documentos del Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA)

También como parte de la metodología se realizaron entrevistas a funcionarios de las distintas dependencias oficiales, así como a personas de la sociedad civil y de organismos de cooperación técnica.

Una vez recopiladas las informaciones y/o datos, se procedió a establecer el estado de los indicadores, siguiendo la guía establecida en el documento de Directrices para la Elaboración de los Indicadores Básicos, que presentamos a continuación.

INDICADORES DEL COMPROMISO Y LA ACCION MUNDIALES

1. - Cuantía de los fondos destinados al VIH/SIDA por donantes internacionales en el país

Los fondos destinados por el gobierno de los Estados Unidos para apoyar la respuesta nacional contra el VIH/SIDA en su mayor parte son canalizados a través de USAID quien a su vez contrata empresas e instituciones especializadas nacionales e internacionales que faciliten su implementación.

FONDOS USAID

2001	US\$ 2,993,000
2002	US\$ 4,270,000

Institucion:

Tipo

Proyecto

- Academia Desarrollo Educativo (AED) PVO Proyecto Acción SIDA
- Family Health Internacional PVO IMPACT
- John Snow International (JSI)
- Instituto Promundo F. Consult. OVC
- Macro International Estudio Seroprevalencia /Comport
- CESDEM DSH
- Population Services International (PSI) F. Consult
- AISDMARK

OTROS FONDOS

1. Proyecto de Apoyo a la Reforma de Sector Salud (REDSALUD) con aportes de USAID y AbtASSOC. US\$ 400,000
2. Departamento del Trabajo AED. Proyecto Trabajo Vivo. US\$ 300,000

3. El Banco Mundial mediante préstamo 7065-d0, aporta hasta Octubre del 2002. US\$ 356,294.06.

2. - Cuantía de los fondos públicos disponibles para investigación y desarrollo de vacuna y microbicidas

La Unidad de Vacunas VIH esta integrada por organizaciones gubernamentales y no gubernamentales. Se ha iniciado un proyecto con apoyo de la Red de Ensayos de Vacunas (HVTN) y con financiamiento de los Instituto Nacional de Salud (NIH) de los EUA..

Este proyecto cuenta con el apoyo financiero internacional de US\$ 975,000. El aporte local se estima en aproximadamente US\$300,000 (trescientos mil dólares)

3. -Porcentaje de las empresas transnacionales que están presentes en países en desarrollo y tienen políticas y programas sobre VIH/SIDA en el lugar de trabajo.

En total se consultaron 15 empresas, con aproximadamente 19,976 empleados, entre trabajadores y ejecutivos. Todas respondieron que aunque tienen la preocupación sobre le tema, no han realizado iniciativas; además respondieron que están a la espera de la concertación del programa intersectorial para prevenir el VIH/SIDA en el lugar de trabajo que está diseñando COPRESIDA.

En esta iniciativa para desarrollar programas de prevención del VIH/SIDA en el lugar de trabajo están involucrados los diferentes sectores relacionados con el mundo del trabajo, como son la Confederación Patronal Dominicana (COPARDON), el Consejo de Unidad Sindical (CNUS) el Instituto Dominicano de Seguros Sociales (IDSS) Instituto de Formación Profesional (INFOTEP), entre otros.

Asimismo, en Noviembre del 2001 se inicia un proyecto con financiamiento del gobierno de Estados Unidos, quienes apoyando el Ministerio de Trabajo, pretenden apoyar programas de prevención del VIH/SIDA en el lugar de trabajo. Este proyecto es el llamado Trabajo VIVO

4. - Porcentaje de las organizaciones internacionales que tienen políticas y programas sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo.

El 10 % de las organizaciones internacionales tienen acciones sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo, especialmente ONUSIDA, que ofrece a los empleados de las agencias copatrocinadoras información sobre prevención y tratamiento antirretroviral de emergencia cuando hay riesgo de exposición al virus.

5. - Evaluación de los esfuerzos de sensibilización sobre VIH/SIDA

Durante el año 2002, el Estado Dominicano realizó ingentes esfuerzos de sensibilización de los diferentes sectores de la vida nacional. En tal sentido, se realizaron declaraciones públicas referidas al tema de VIH/SIDA en los distintos medios de comunicación,.

En total se contabilizaron 98 informaciones registradas en los medios de comunicación. Estas fueron de distinta naturaleza, las que se consideraron como declaraciones corresponden a un 25%.

INDICADORES DEL COMPROMISO Y LA ACCION NACIONAL

1. - Cuantía de los fondos nacionales destinados al VIH/SIDA por los gobiernos.

Según los resultados del Estudio de Flujos de Financiamiento y Gastos en VIH/SIDA, del Programa de Cuentas Nacionales, la República Dominicana invirtió el equivalente a 0.99% relativo a la inversión total en salud, tomando como base

una población de 8,200,000 habitantes, representando esto una inversión percapita de RD\$ 23,63 (veintitrés pesos per capita). En términos absolutos esto equivale a US\$12,110,000.00.

Según la misma fuente, esta inversión se distribuyó según sub-sector en 40% aportado por el sector público, 45% por el sector privado y 15% aportado por el sector externo.

Del 40% del sector público, un 75% fue aportado por el Gobierno Central y 25% por la Seguridad Social.

2. - Índice Compuesto de política Nacional

A. Plan Estratégico

1. -¿ El país ha desarrollado estrategias multisectoriales para luchar contra el VIH/SIDA?

Sí. Hay un Plan Estratégico Nacional de ITS/VIH/SIDA (PEN) de consenso nacional, que es resultado de una amplia consulta con todos los sectores involucrados en la lucha contra el VIH/SIDA. El plan está vigente hasta el año 2003.

Otras acciones desarrolladas en torno al VIH/SIDA han estado, en gran parte, incluidas en los planes quinquenales de mediano plazo. Estos planes han contado con el concurso de los sectores que tradicionalmente han estado involucrados en estos procesos, en esencia, los sectores de salud y de educación, tanto el ámbito gubernamental como del no gubernamental.

2. - ¿El país ha integrado el VIH/SIDA en un plan de desarrollo general?

La Republica Dominicana **No** cuenta oficialmente con un Plan de Desarrollo Nacional. Se han incluido acciones contra el SIDA en los planes de lucha contra la pobreza y en las Metas del Milenio.

3. - ¿El país tiene un órgano multisectorial nacional de gestion / coordinacion en materia de VIH/SIDA?

Sí. El Decreto 32-01 del 8 de Enero del 2001, crea el actual Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA), dependencia directa del Poder Ejecutivo.

El Decreto que crea el COPRESIDA al referirse a la función de éste en el Artículo 3, dice: “La función fundamental del COPRESIDA es velar por el fiel cumplimiento de la Ley 55-93 sobre SIDA y trazar la política a seguir en la lucha contra la epidemia del VIH/SIDA a nivel nacional, utilizando para su ejecución y actividades operativas los departamentos oficiales y ONGs ya existentes o que sean creado con los mismos fines.”.

4. - ¿El país tiene un órgano nacional especifico sobre el VIH/SIDA que fomenta la interacción entre el gobierno, sector privado y la sociedad civil?

Sí, El Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA)

Otros órganos y/o mecanismos de coordinación en el país son:

- Consejo Consultivo de COPRESIDA (CAC)
- Mecanismo de Coordinación de País (MCP), en el marco de ejecución de la cooperación financiera de Fondo Global para VIH, tuberculosis y malaria
- Grupo Temático de ONUSIDA

4. - ¿El país tiene un órgano especifico sobre el VIH/SIDA que asiste en la coordinación de las organizaciones de la sociedad civil?

Sí, existen varios organismos

- Coalición de ONG SIDA representa veintiséis organizaciones de la sociedad civil de lucha contra el VIH/SIDA.
- Red de Personas que Viven con el VIH (REDOVIH) constituye una red de organizaciones de base comunitaria y de personas independientes que viven con el VIH.
- Consejo Nacional de la Empresa Privada (CONEP) es la entidad más representativa del Sector Privado Nacional, con más de doscientas empresas afiliadas.
- Red Nacional de Jóvenes en Salud Sexual y Reproductiva constituye la entidad que reúne las principales organizaciones juveniles de nuestro país.
- Instituto Nacional de Salud (INSALUD), agrupa todas las ONG que trabajan en el área de Salud.

6. - ¿El país ha evaluado el impacto del VIH/SIDA en su situación socioeconómica con fines de planificación?

Sí, a través de los siguientes mecanismos:

- Estudio de Cuentas Nacionales, llevado a cabo durante los años 2000 y 2001
- Sistemas de información de respuestas nacionales contra el SIDA, indicadores financieros, flujo de financiamiento y gasto en VIH/SIDA.
- Consultoría sobre Reglamentación de la Ley 87-01 que crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social, de cara al VIH SIDA.
- Estudio sobre el Impacto Económico de la Infección por VIH/SIDA, en el Sector Turismo

7. - ¿El país tiene una estrategia que aborda las cuestiones relativas al VIH/SIDA entre sus cuerpos uniformados nacionales (incluidas las fuerzas armadas y las fuerzas de protección civil)?

Sí. La Dirección General de Sanidad Militar, es el órgano responsable de la implementación de las políticas y acciones de salud para el grupo de cuerpos uniformados. Tiene un Plan Operativo para el control y prevención del VIH/SIDA en personas de los cuerpos armados. Se ejecuta con fondos propios y en coordinación con COPRESIDA.

B. Prevención.

1. - ¿El país tiene una política o estrategia general para fomentar la información, educación y comunicación (IEC) sobre el VIH/SIDA?

Sí. El país cuenta con un Plan Estratégico Nacional de ITS/VIH/SIDA 2000-2003, (PEN), cuya visión es: al año 2003, el Gobierno Dominicano, la sociedad civil y las personas, enfrentan la epidemia del VIH/SIDAS y las ITS ofreciendo información e educación para la toma de decisiones responsables y conscientes; prestando servicios con equidad social, enfoque de genero, solidaridad y respecto a los derechos humanos de las personas viviendo con el VIH, en el marco del cumplimiento de las leyes y con una dotación adecuada de recursos financieros y técnicos.

El objetivo de esta área estratégica es: Incrementar la oferta y demanda de servicios eficaces para la prevención con cinco líneas de acción:

- Laboratorios y Banco de Sangre
- IEC para cambio de comportamiento de riesgo
- Condones
- Control de ITS como medida de prevención del VIH/SIDA

- Transmisión madre a hijo(a) del VIH

Se han estado desarrollado varias campañas abordando distintas temáticas relativas a la infección del VIH/SIDA. Estas campañas han incluido diversos tipos de medios, incluyendo cara a cara.

2. - ¿El país tiene una política o estrategia para promover la educación sobre salud sexual y reproductiva entre los jóvenes?

Sí.,

- La Secretaria de Educación implementa un programa Educación Afectivo-sexual, incluyendo el tema de VIH/SIDA en los currículos de educación básica y media. La asociación de colegios católicos implementa un programa de educación sexual desde la perspectiva de la Iglesia Católica.
- La Secretaria de Estado Salud Publica tiene un programa de Salud Reproductiva en varias regiones del país
- El sector de las ONGs y las asociaciones de jóvenes son quienes tienen programas más amplios sobre el tema de la salud sexual y reproductiva en jóvenes.
- **3. - ¿El país tiene una política o estrategia que fomenta la IEC y otras intervenciones de salud para grupos con tasas de infección por el VIH elevadas o en crecimiento?**

Sí. La Estrategia de IEC, definida en el Plan Estratégico Nacional, establecen audiencias intermedias con: hombres que tienen sexo con otros hombres, trabajadoras sexuales, personas privadas de libertad, bateyes, militares.

4. - El país tiene una política o estrategia que fomenta la IEC y otras intervenciones de salud para migrantes transfronterizos.

El Plan Estratégico Nacional, dentro de las audiencias definidas para IEC incluye los residentes en bateyes y migrantes; no obstante, las acciones que se han desarrollado hasta el momento son limitadas y están fundamentalmente dirigidas por ONG y el sector privado .

5. - ¿El país tiene una política o estrategia para ampliar el acceso, incluido entre los grupos vulnerables, a los productos preventivos básicos?

Sí, pero de alcance limitado. Aun cuando la a estrategia de prevención en el PEN establece como objetivo Incrementar los conocimientos y las habilidades sobre la utilización y negociación del uso del condón con énfasis en los jóvenes y en los grupos con practicas sexuales de alto riesgo, así como mejorar la calidad y cantidad de condones disponibles y la accesibilidad a estos a través de las redes comunitarias y distribución gratuita, distribución subsidiada a grupos específicos, el mercadeo social y la oferta de condones por medio del sector comercial tradicional y no tradicional; y en establecimientos de hostelerias, materiales educativo, insumos para el personal de salud.

6. -¿El país tiene una política o estrategia para reducir la transmisión materno infantil del VIH?

Sí. La Republica Dominicana cuenta con un Programa Nacional de Reducción de la Transmisión Vertical del VIH/SIDA, con el lema: ***Juntos por la salud de tu bebé***. El objetivo general del programa es reducir la transmisión madre a hijo/a a través de la implementación de las estrategias y acciones de promoción, prevención y control dentro de las instancias del sistema nacional de salud de la Republica Dominicana.

C. Derechos Humanos

1. -¿El país dispone de leyes y reglamentos que protegen de la discriminación a las personas que viven con el VIH/SIDA?

Sí. La República Dominicana promulgó en el año 1993, la Ley 55-93 sobre SIDA, con sus respectivos reglamentos. En el año 2001, fue promulgada la Ley General de Salud (Ley 42-01).

2. -¿El país dispone de leyes y reglamentos que protegen de la discriminación a los grupos de personas identificadas como particularmente vulnerables al VIH/SIDA?

Sí. La República Dominicana cuenta con la Ley 55-93, que define el marco jurídico que garantiza la no discriminación a la población, de manera general, no especifica grupos en particular.

3. - ¿El país tiene una política para asegurar el acceso de los varones y las mujeres en condiciones de igualdad a la prevención y atención, con interés particular en los grupos vulnerables?

El Plan Estratégico Nacional en su definición, incorporó una serie de principios y valores universales que buscan movilizar el compromiso con acción de los diferentes actores y sectores de la sociedad dominicana. Los principios de equidad social, enfoques de género, solidaridad y respecto a los derechos humanos constituyen la columna vertebral del Plan y se expresan claramente al contemplar los derechos humanos como la garantía de los derechos fundamentales de grupos socialmente marginados, derecho al acceso a los servicios de salud, derecho a la educación para la prevención de las ITS/VIH y equidad de género, entre otros. Otros de los temas que se consideraron como transversales al Plan fueron el Género, y la Equidad social, así como la descentralización, la sostenibilidad y el fortalecimiento institucional; La mayoría de estos aspectos se cumplen parcialmente.

Las Organizaciones de la sociedad civil ejercen presión para que se respeten sus derechos.

4. - ¿El país tiene una política para asegurar que los protocolos de investigación sobre el VIH/SIDA en los que participan seres humanos sean revisados y aprobados por un comité de ética?

La Republica Dominicana cuenta con una Comisión Nacional de Bioética, que tiene como objetivo actuar como ente que garantice que en cada una de las acciones de investigación sean cumplidos y respetados los derechos de las personas y la garantía de la toma de decisión basada en informaciones correctas. Funciona bajo el auspicio de la Secretaría de Estado de Salud Publica, como ente rector del sistema de salud en el país.

Asimismo, existen otros organismos relacionados tales como el Centro INTEC de Bioética, el cual tiene un programa de formación de especialistas en bioética. También existen comités de ética en varias instituciones y establecimientos hospitalarios.

D. Atención y apoyo

1. -¿El país tiene una política o estrategia para fomentar la atención y apoyo integrales del VIH/SIDA, con interés particular en los grupos vulnerables?

En el Plan Estratégico Nacional 2000-2003, se define un Objetivo que esta relacionado con la atención a las personas, incrementando la oferta y la demanda de servicios eficaces para la atención. Según el Plan esta área estratégica de Atención Incluye:

- Capacitación en ITS/VIH/SIDA para el personal de Salud
- Consejería Pre y Post prueba

- Atención integral y medicamentos
- Redes y grupos de Apoyo
- La realización de pruebas voluntarias y Consejería, infraestructura y capacitación.

2. -¿El país tiene una política o estrategia para asegurar o ampliar el acceso a los medicamentos relacionados con el VIH/SIDA, con interés particular en los grupos vulnerables?

En lo relativo a la política de ampliar el acceso a los medicamentos, el país todavía esta en fase de formulación de esta política. Se están haciendo los estudios necesarios para conocer cual es la situación real de las personas que están viviendo con SIDA que requieren de tratamiento, de tal suerte que las acciones para garantizar acceso al tratamiento hasta ahora esta mas orientado en el programa de transmisión vertical y al fortalecimiento de los laboratorios.

Se espera fortalecer la ampliación de la cobertura al acceso de medicamentos con recursos provenientes del Fondo Global para SIDA, Tuberculosis y Malaria.

En el caso de la transmisión Vertical, desde 1999 la SESPAS inició a través de la DIGECITSS un programa nacional para reducir la transmisión vertical. En el 2001 se captaron 205 mujeres VIH+ y 149 niños recibieron Nevirapine¹. En el 2002 se ha desarrollado una estrategia de extensión del programa que hasta la fecha se ha establecido en 20 hospitales de 18 provincias del país.

¹ SESPAS. Memoria Anual, 2002.

3. -¿El país tiene una política o estrategia para abordar las necesidades adicionales de los huérfanos y otros niños vulnerables?

El país no cuenta todavía con una política definida, apenas se realizan algunas actividades de apoyo coordinadas por el grupo de las Organizaciones no Gubernamentales. Se están desarrollando experiencias piloto implementadas a través de ONG y con apoyo de USAID para prestar atención a este grupo poblacional.

INDICADORES DEL PROGRAMA Y EL COMPORTAMIENTO NACIONAL

1. - Porcentaje de las escuelas con maestros que han recibido capacitación en educación sobre el VIH/SIDA basada en aptitudes para la vida y que impartieron esa enseñanza durante el último curso académico.

Durante el 2002, se trabajó en la formación de docentes en 3 de las 15 regionales de educación (regional 10, 15 y 04) que abarca 1,902 centros, para un total de 10,196 profesores de un total de 33,000, aproximadamente que existen en el sistema. De manera que al 2002, el 18.8% de los profesores había recibido capacitación.

2. -Porcentaje de las empresas importantes que tienen políticas y programas sobre el VIH/SIDA en el lugar de trabajo.

A nivel empresarial, no existen programas establecidos sino más bien intervenciones desde el Programa de ITS/VIH/SIDA que ejecuta el Instituto Dominicano de Seguros Sociales.

A partir del 2003 y con los auspicios del COPRESIDA, se esta fomentando un acuerdo intersectorial para desarrollar programas en el lugar de trabajo. La firma de este acuerdo está programada para el próximo 1 de mayo.

3. -Porcentaje de los pacientes con ITS en establecimientos de salud a los que se ha hecho un diagnostico apropiado y han recibido tratamiento y asesoramiento oportunos.

En lo relativo a esta información, no se dispone de datos en el nivel solicitado, pues en los establecimientos especializados para el manejo y tratamiento de las ITS, así como en los demás lugares donde se manejan los casos de ITS, el manejo no se lleva a cabo siguiendo un protocolo que permita evaluación posterior de la calidad de la atención. De manera que apenas se disponen de datos de los casos sospechosos reportados en el EPI-1, donde se reportan eventos y no casos.

EPI-1 CASOS SOSPECHOSOS	1999	2000	2001
Dolor Abdominal	29,510	22,690	24,507
Flujo Vaginal	105,811	74,758	75,914
Secreción uretral	3,551	2,983	2,919
Ulcera Genital	3,416	2,170	2,424
Total			

4. - Porcentaje de las mujeres embarazadas infectadas por el VIH que han recibido un tratamiento preventivo completo con antirretroviricos para reducir el riesgo de transmisión materno infantil.

El Programa Nacional de Reducción de la transmisión Vertical PNRTV, se esta implementando actualmente en 59 establecimientos, abarcando todas las regiones de salud del país. A la fecha se han diagnosticado 930 embarazadas.

5. - Porcentaje de las personas con infección por el VIH avanzada que reciben terapia antirretrovirica de combinación.

La información sobre las personas con infección por VIH avanzada que reciben terapia antirretroviral combinada no esta disponible. Se consultó a la Red de Personas que Viven VIH (REDOVIH), y no tienen un sistema de registro. Tampoco existe aun una oferta de tratamiento, y dentro del sistema publico de salud, no se dispone de la información. De todas formas, de las personas registradas en la clínica de atención especializada en el Centro Sanitario de Santo Domingo, de los 1,100 que reciben atención, 400, podrían estar recibiendo tratamiento.

6. - Porcentaje de consumidores de drogas intravenosas que han adoptado comportamientos que reducen el riesgo de transmisión del VIH

La Republica Dominicana no cuenta con datos que reflejen la situación del consumo de drogas intravenosas. No obstante, la mayoría de las evidencias y reportes de instituciones que trabajan con el tema de las drogas, no reportan datos sobre el consumo de este tipo de drogas en el país.

7. -Porcentaje de los jóvenes de 15 a 24 años de edad que identifican correctamente métodos para prevenir la transmisión sexual del VIH y que rechazan las principales ideas erróneas sobre la transmisión del virus (metas: el 90% para 2005, y el 95% para 2010)

Según los Datos de la ENDESA 2002 sobre el conocimiento del VIH/SIDA, se reportan los siguientes datos por edad y sexo y algunas otras características seleccionadas.

Edad	MUJERES			HOMBRES		
	Ha oído Hablar del VIH/SIDA	Cree que hay forma de evitar el IH/SIDA	numero de mujeres	Ha oído hablar del VIH/SIDA	Cree que hay forma de evitar el VIH/SIDA	Numero de Hombre
15 a 19	99,2	99,2	4,550	98.7	93.1	555
20 a 24	99,2	94,3	4,148	98,7	94,4	466

8. - Porcentaje de los jóvenes de 15 a 24 años de edad que declaran utilizar preservativo en las relaciones sexuales con una pareja sexual no habitual.

Según los datos de la ENDESA 2002, se trató de conocer la relación de parentesco con la persona con quien los entrevistados tuvieron la relación, para distinguir la pareja sexual regular de la no- regular, cohabitantes o no.

El uso del condón es poco extendido entre mujeres y hombres, tan solo el 2% de las mujeres y el 1% de los hombres usaron condón en su ultima relación sexual con su esposo(a) o compañero(a). Se observaron mayores proporciones de uso entre las jóvenes de 20 a 24 años (3 %), en las mujeres divorciadas o separadas (5%) y entre aquellas con mayor educación (3%).

La proporción de hombres y mujeres que usaron el condón en su ultima relación aumentó significativamente cuando se trató de compañero(a) con quien vive. Aproximadamente una cuarta parte de las mujeres (25%) y la mitad de los hombres (50%) usaron condón en las circunstancias señaladas.

9. - Cociente de la asistencia escolar actual entre huérfanos y no huérfanos de 10 a 14 años de edad.

Este dato no está disponible, pues el país apenas esta identificando la problemática de los huérfanos.

INDICADORES DEL IMPACTO

Porcentaje de los jóvenes de 15 a 24 años de edad infectados por el VIH (Meta: Reducción del 25% en los países más afectados para 2005; reducción mundial del 25% para el 2010).

El resultado de la ENDESA 2002 presenta las estimaciones de prevalencia de infección por VIH para hombres y mujeres por edad, estado conyugal y lugar de residencia (zona y región). Un 1% de la población entre 15 y 49 años resulta con VIH, lo cual se traduce en aproximadamente 46,500 personas en todo el país. La epidemia parecería estar afectando a todos los grupos estudiados. Si bien la epidemia es generalizada, vale la pena resaltar ciertos patrones que parecen emerger de los resultados, pero debe de tenerse precaución al hacer inferencias para este tipo de estimación de baja prevalencia y con muestras relativamente reducidas. Entre los hombres, las tasas de infección son más bajas en los primeros grupos de edad; la infección alcanza un máximo en el grupo de 30- 34 y disminuye a partir de los 35 años. Los hombres de 15 a 19 tienen menor tasa de infección (0,3%) entre todos los grupos de edad y sexo, y la mayor se observa entre los hombres de 30 – 34 (2,7%). El patrón de infección para mujeres es algo diferente: la menor tasa se encuentra entre las mujeres de 45 a 49 años (1.5%).

No se encuentran diferencias importantes entre las mujeres por sitio de residencia o estado conyugal. Los hombres de la zona rural y aquellos en unión tienen tasas ligeramente mayores que sus contrapartes urbanas y no en unión.

Se observan algunas diferencias por región. Los mayores niveles de infección por VIH se observan en las regiones II, V y VII las cuales tienen factores comunes como son la alta concentración de industria turística, zonas francas, flujo migratorio importante, facilidades portuarias y bateyes. El mayor nivel observado de infección por VIH se encuentra en la Región V (2.1%) y el menor nivel en la

Región IV (0,3%) En la región 0 la cual incluye Santo Domingo, el Distrito nacional y Monte Plata, un 0,7% de la población entre 15 y 25 es VIH positivo.

Porcentaje de los lactantes infectados por el VIH nacidos de madres infectadas por el VIH (meta: reducción del 20% para 2005, y del 50% para 2010)

175 casos reportados.

ANEXO 2
CUESTIONARIO DEL INDICE COMPUESTO DE POLITICA NACIONAL

Plan Estratégico

1. **¿Ha desarrollado su país estrategias multisectoriales para luchar contra el VIH/SIDA? (Las estrategias multisectoriales deben incluir, sin limitarse a ellos, los sectores de salud, educación, trabajo y agricultura)**

Sí X	No	N/C
Comentarios: Las estrategias multisectoriales se expresan en el Plan Estratégico Nacional de ITS/VIH/SIDA 2000-2003 (PEN)		

2. **¿Ha integrado su país el VIH/SIDA en sus planes generales de desarrollo (como los planes de Desarrollo Nacional, el Marco de Asistencia al Desarrollo de las Naciones Unidas, los Documentos de Estrategia para la Reducción de la Pobreza y la Evaluación Común del país?)**

Si	No X	N/C
Comentarios: El país no cuenta con un Plan de Desarrollo Nacional como tal, sin embargo desarrolla acciones de política social y para la Reducción de la Pobreza		

3. **¿Dispone su país de un órgano nacional de gestión /coordinación multisectorial del VIH/SIDA? (Semejante órgano debe tener mandato o equivalente, una composición definida, planes de acción y apoyo a la dotación de personal, y debe haberse reunido al menos una vez en los últimos 12 meses.)**

Si X	No	N/C
Comentarios: El 8 de Enero del 2001, se crea mediante Decreto Presidencial el Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA), dependencia directa del Poder Ejecutivo. El COPRESIDA está compuesto por el Secretario Técnico de la Presidencia, Secretario de Educación, Secretaria de Estado de Educación Superior, Ciencia y Tecnología, Director del Cuerpo medico de las Fuerzas Armadas y la Policía Nacional, Presidente del Consejo Nacional de la Empresa Privada; Director de la Coalición nacional ONG/SIDA; Representante de la Red de Personas Viviendo con VIH/SIDA		

4. **¿Dispone su país de un órgano nacional sobre el VIH/SIDA que promueve la interacción entre el gobierno, el sector privado y la sociedad civil? (Semejante órgano debe tener mandatos o equivalentes, una composición definida, planes de acción y apoyo a la dotación del personal y debe haberse reunido al menos una vez en los últimos 12 meses.)**

Si X	No	N/C
Comentarios: Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA)		

5. **¿Dispone su país de un órgano sobre el VIH/SIDA que ayuda a la coordinación de las organizaciones de la sociedad civil? (Semejante órgano debe tener mandatos o equivalentes, una composición definida, planes de acción y apoyo a la dotación de personal, y debe haberse reunido al menos una vez en los últimos 12 meses)**

Si X	No	N/C
Comentarios: En el país, existe la Coalición de ONG VIH/SIDA, que coordina las acciones a nivel de las organizaciones de la sociedad civil.		

6. **¿Ha evaluado su país el impacto del VIH/SIDA sobre su situación socioeconómica a efectos de planificación?**

Si X	No	N/C
Comentarios: En el año 2002 se realizó una consultoría, donde se hizo una evaluación del impacto socioeconómico de la infección de VIH/SIDA, como insumo para la planeación de las acciones del Plan Básico de Salud, en el marco de la nueva ley de seguridad social.		

7. **¿Tiene su país una estrategia de lucha contra los problemas del VIH/SIDA entre sus cuerpos uniformados nacionales, incluidas las fuerzas armadas de protección civil?**

Si X	No	N/C
Comentarios: Las acciones del Plan Estratégico Nacional y las acciones promovidas desde el Consejo Presidencial del SIDA, incluyen el grupo de población de las Fuerzas Armadas y la Policía nacional.		

Prevención

1. **¿Tiene su país una política o estrategia general para fomentar la información, educación y comunicación (IEC) sobre el VIH/SIDA?**

Si X	No	N/C
Comentarios: El Plan Estratégico Nacional, incluye como una de sus áreas Estratégicas la Prevención, con cinco líneas de acción una de las cuales es la de información y Educación y Comunicación. (IEC)		

2. **¿Tiene su país una política o estrategia para fomentar la educación sobre salud reproductiva y sexual de los jóvenes?**

Si X	No	N/C
Comentarios:		
Además de las Acciones de Prevención, definidas en el Plan Estratégico Nacional, existe el programa de educación sexual que lleva a cabo la Secretaria de Educación, desde el año 1994. -		

3. **¿Tiene su país una política o estrategia que promueve la IEC y otras intervenciones para la salud orientada a grupos con tasas de infección por el VIH elevada o en crecimiento? (Semejantes grupos incluyen, pero no se limitan, a los CDI, los varones que tienen relaciones sexuales con varones, los profesionales del sexo, los jóvenes, las poblaciones móviles y los presos.)**

Si X	No	N/C
En caso afirmativo, especifique los grupos: El Plan Estratégico Nacional (PEN) 2000-2003 define como sus grupos metas: Hombres que tienen sexo con hombres; homosexuales, bisexuales, transgenero (travestis), trabajadoras y trabajadores sexuales y sus clientes; trabajadoras y trabajadores sexuales de negocios tradicionales y no tradicionales, trabajadoras y trabajadores sexuales de la calle, niños y niñas que se prostituyen en la calle, personas privadas de su libertad, habitantes en Bateyes del país, mujeres /jóvenes, personas viviendo con VIH/SIDA y/o padeciendo otra ITS.		
Comentarios:		

4. **¿Tiene su país una política o estrategia que promueve la IEC y otras intervenciones sobre la salud de los migrantes?**

Si	No X	N/C
Comentarios: A pesar de que no existe una política sobre la salud de los migrantes, se llevan acciones o intervenciones en las zonas fronterizas, sobre todo por ONG.		

5. **¿Tiene su país una política o estrategia para ampliar el acceso, incluido entre los grupos vulnerables, a los productos básicos de prevención? (Esos productos incluyen, pero no se limita a ellos, los preservativos, las agujas estériles y las pruebas del VIH)?**

SI X	No	N/C
<p>En caso afirmativo, especifique los grupos y productos</p> <p>Grupos: Productos básicos: población General jóvenes Grupos con practicas sexuales De riesgo</p>		
<p>Comentarios: El Plan Estratégico Nacional establece como uno de sus objetivos incrementar los conocimientos y las habilidades sobre la utilización y negociación del uso del condón con énfasis en los jóvenes y en los grupos de practica sexuales de riesgo.</p>		

6. **¿Tiene su país una política o estrategia para reducir la trasmisión materno infantil del HIV?**

Si X

No

N/C