

ACTA 10-2014 REUNION PLENARIA EXTRAORDINARIA

En la Ciudad de San Salvador, el día viernes 29 de Agosto de 2014, a las 02:00 p.m. en las Instalaciones del Hotel Crowne Plaza, Salón Sur América, se reunieron los miembros del MCP-ES en respuesta del VIH/SIDA, Tuberculosis y Malaria.

N°	Descripción/Acuerdos					
		PROPIETARIO		SUPLENTE		
	CATEGORIA	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	
Participantes	Gubernamental	0	0	0	0	
	PVS y TB	0	0	0	0	
	Poblaciones clave TS/ HSH y Trans	0	0	1	0	
	ONG's	1	0	1	0	
	Académico	1	0	0	1	
	Religioso	1	0	0	0	
	Cooperación internacional	1	0	0	1	
	Privada	0	0	0	0	
	RP's	0	2	0	0	
	MCP-ES	0	1	0	0	
	Total		4	3	2	2
		<p>Para esta reunión no fue necesario quórum por no haber punto de aprobación, el punto único de agenda fue la Presentación del Informe Preliminar del Equipo de Evaluación Conjunta (Jans) del PENMTB de El Salvador y Conclusiones del Equipo de Consultores que tienen a su cargo el proceso de Evaluación. Asistieron como invitados: Lic. Hernán Luque/Encargado de la Representación de OPS/OMS El Salvador, Dr. Eduardo Espinoza/Viceministro de Políticas de Salud del MINSAL, Dra. Celina Miranda de PNUD, Lcda. Leydis Portillo/PNUD, Lcda. Marta Alicia de Magaña/Directora Ejecutiva MCP-ES, Lcda. Karla Rivera de Dirección Ejecutiva MCP-ES, Lcda. Sandra de Calderón/Consultora independiente, Lcda. Alexia Alvarado/USAID, Dr. Francisco Carrillo/MINSAL, Lcda. Marta Isabel Calona/MINSAL, Dr. Gilberto Ayala/MINSAL, Dra. Mirna Pérez/OPS, Lic. René Guevara/MINSAL, Dra. Yamila Abrego/Plan Int., Lcda. Rosario García/PNUD, Lcda. Claudia Solórzano/CONASIDA, Dra. Mayra Lissette Benítez de Morales/Centros Penales, Lcda. Julia Noemí González/Centros Penales, Sra. Claudia Ramírez/Centros Penales, Dra. Gloria de Cevallos/ISSS, Lcda. Laura Ramos/MINSAL, Lcda. Natali Portillo/CONASIDA, Lic. Lis Villatoro/CONASIDA, Lic. Xochil de Cruz/MINSAL, Lcda. Maritza Melgar/MINSAL, Lic. Jaime Martínez/MINSAL, Lic. Guillermo Sánchez/MINSAL, Lcda. Yanira G. Choto/MINSAL, Lic. Daniel E. Castro/MINSAL, Lic. Francisco Castillo/MINSAL, Lcda. Vanessa Reyes/CONASIDA, Dr. Juan C. Ramírez/MINSAL, Lic. Arturo Carrillo/MINSAL, Lic. Gino Smith Reyes/MINSAL, Sra. Ma. del Carmen Ventura/MINSAL, Ing. Jaime Argueta/Procuraduría de los Derechos Humanos, Sr. Christian Barrientos/Socialink, Sr. Jimmy Alemán/MINSAL, Sra. Kathya Jovel/OPS. El equipo de consultores: Dra. Celia Martínez, Dr. Jorge Victoria, Dr. Freddy Pérez, Dr. Rafael López, Dra. Lucía Barrera, Dra. Zulema Bautista, Dr. César Bonilla, Dra. Gabriela Fernández, Dr. Jorge Rodríguez, Dr. Francisco Carrillo</p>				
Agenda	<ol style="list-style-type: none"> 1. Registro de Participantes 2. Bienvenida 3. Instalación de Mesa de Honor: Sr. William Hernández, Presidente del MCP-ES, Dra. Celia Martínez, Jefe del Equipo de Evaluación Jans, Lic. Hernán Luque, Encargado de la Representación de OPS/OMS El Salvador, Dr. Eduardo Espinoza, Viceministro de Políticas de Salud del MINSAL. 4. Intervención del Sr. William Hernández 5. Intervención Lic. Hernán Luque 6. Intervención del Dr. Eduardo Espinoza 7. Presentación de Informe preliminar de la Evaluación y conclusiones del equipo de consultores internacionales que tienen a su cargo el proceso de Evaluación 					

	<p>8. Preguntas y aclaraciones</p> <p>9. Palabras de cierre del Evento</p> <p>10. Convivio</p>
2. Bienvenida	Se ofrece una cordial bienvenida a los presente agradeciendo la asistencia a miembro del MCP-ES así como al resto de personas que honran con su presencia y se explica el propósito de la reunión.
3. Instalación de la Mesa de Honor.	<p>Mesa de Honor:</p> <p>Sr. William Hernández, Presidente del MCP-ES, Dra. Celia Martínez, Jefe del Equipo de Evaluación Jans, Lic. Hernán Luque, Encargado de la Representación de OPS/OMS El Salvador, Dr. Eduardo Espinoza, Viceministro de Políticas de Salud del MINSAL</p>
4. Intervención del Sr. William Hernández	El Señor Presidente del MCP-ES ofrece unas palabras de bienvenida a las distinguidas personas que integran la mesa de honor, a los señores consultores, a los representantes de la sociedad civil, a los organismos internacionales y a todos los asistentes a tan importante evento, donde serán presentados los Resultados de la Evaluación Externa del Plan Estratégico Multisectorial de Tuberculosis de El Salvador. Asimismo externa su agradecimiento como país por los esfuerzos y el apoyo que se ha brindado durante todo este proceso.
5. Intervención del Lic. Hernán Luque	El Lic. Hernán Luque encargado de la Representación de OPS/OMS El Salvador ofrece un saludo cordial de parte de su representación y da sus palabras relacionadas con el proceso de evaluación Jans del Plan Estratégico Multisectorial de Tuberculosis de El Salvador.
6. Intervención del Dr. Eduardo Espinoza	El Señor Viceministro de Políticas de Salud del MINSAL Dr. Eduardo Espinoza expresa su notable compromiso como gobierno de El Salvador ante la lucha para la erradicación de TB en el país. Agradece la participación en el proceso de evaluación Jans al Plan Estratégico Multisectorial de Tuberculosis.
7. Presentación del Informe preliminar del Equipo de Evaluación Conjunta (Jans) del PENMTB de El Salvador y Conclusiones del Equipo de Consultores que tienen a su cargo el proceso de Evaluación.	<p>Dra. Celia Martínez: Jefa del Equipo de Evaluación Conjunta, presenta los Resultados de la Evaluación.</p> <p>Evaluación Externa del Plan Estratégico Multisectorial de Tuberculosis de El Salvador</p> <p>Evaluación conjunta del PENMTB</p> <ul style="list-style-type: none"> • El Salvador solicitó a la OPS/OMS liderar el proceso con apoyo de varios socios. • Es una evaluación independiente del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de respuesta a la Tuberculosis (PENMTB) y de la documentación que lo acompaña • Como producto el país dispondrá de una serie de recomendaciones para mejorar y finalizar el PENMTB, que contribuya a su financiación. <p>Finalidad de la evaluación conjunta</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Observaciones a la documentación evaluada Documentación= PENM + documentación complementaria (plan operacional, plan de seguimiento y evaluación) 2) Facilitar las decisiones <ul style="list-style-type: none"> • Gobierno y recursos nacionales: partidas presupuestarias asignadas al PNTYER • Organismos internacionales: apoyo financiero y/o técnico <p>Beneficios de la Evaluación conjunta</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mayor solidez, calidad y credibilidad del PENMTB • PENMTB como base para los procesos de alineamiento y de armonización • Mejor armonización entre las entidades del país y donantes que han acordado usar el mismo enfoque para evaluar la eficacia del PENMTB • Oportunidad de mejorar el proceso de desarrollo/ejecución del PENMTB, incluido el nivel de compromiso de las partes interesadas <p>Desarrollo de la Evaluación conjunta</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se llevó a cabo en El Salvador del 25 al 29 de agosto del 2014 con base en la documentación recibida hasta el lunes 25 de agosto. • Equipo independiente y multidisciplinario de expertos nacionales e internacionales con el apoyo de facilitadores nacionales. • Se basó en una serie de atributos agrupados en 5 categorías (Metodología JANS). • Fue organizado por la Comisión de Evaluación conjunta para el PENMTB en El Salvador.

Proceso de Evaluación del PENMTB

- El proceso de evaluación incluyó:
 - Adecuación de instrumentos a aplicar
 - Revisión de la documentación
 - Entrevistas individuales y en grupos focales a personas involucradas en el proceso de elaboración del PENMTB
 - Visitas a establecimientos de salud
- Se presentan a continuación los resultados preliminares de la evaluación
- Un informe final será presentado al país el 15 de septiembre.

Categorías de atributos consideradas en la Evaluación

1. Análisis de situación y programación

- Análisis de situación y respuesta
- Áreas prioritarias, objetivos e intervenciones claramente definidos
- Intervenciones planeadas, eficacia en relación con los costos, sostenibilidad Estrategias de evaluación

2. Proceso

- Múltiples partes interesadas contribuyen a elaborar la documentación del PENMTB y la suscriben
- Coherencia con estrategias de mayor y menor nivel

3. Finanzas y auditoría

- Análisis global del presupuesto/estimación de costos y aspectos financieros
- Especificación de la asignación de fondos
- Sistema de gestión financiera

4. Ejecución y gestión

- Planes operativos, movilización de recursos
- Política de adquisiciones
- Marco de gobernanza, gestión y coordinación

5. Resultados, seguimiento y revisión

- Monitoreo y evaluación
- Revisiones periódicas del desempeño

ANÁLISIS DE SITUACIÓN Y PROGRAMACIÓN

FORTALEZAS:

El PENMTB:

- contempla un análisis participativo de situación de TB que incluye variables de determinantes sociales y epidemiológicos y un ejercicio de priorización de municipios a intervenir (análisis de 54 indicadores).
- Integra datos desagregados e indicadores que ayudan a verificar el cumplimiento de las metas internacionales en materia de TB (Objetivos del Milenio, Acceso Universal, Cobertura Universal, Alto a la TB).
- se apoya en un análisis de los gastos en salud en TB por categoría (MEGAS)
- define claramente objetivos y metas, basados en una priorización que integró indicadores de proceso e impacto y algunos de tipo social.

DEBILIDADES

- El análisis de situación tiene algunos vacíos (ej. laboratorio, violencia)
- El PENMTB no contempla a nivel nacional las metas de la estrategia OMS post 2015.
- El ejercicio de priorización de municipios incluye parcialmente indicadores de determinantes sociales de la salud.
- El PENMTB no identifica claramente áreas de asistencia técnica que apoye los logros a corto y largo plazo.
- En el PENMTB la gestión de riesgos es incompleta.

RECOMENDACIONES:

- Completar el análisis de situación incluyendo variables adicionales de determinantes sociales, indicadores de gestión programática incluyendo laboratorio y de impacto que el equipo evaluador sugiere.
- Incorporar las metas de la Estrategia post 2015 de la OMS a nivel nacional.
- Incluir necesidades de asistencia técnica.
- Completar la gestión de riesgo vinculándolo con planes de contingencia existentes.

Proceso

Fortalezas:

1. Existe un fuerte liderazgo del Minsal en la elaboración del PENMTB y el proceso ha sido transparente y participativo.
2. El PNTYER asume el liderazgo, es gestor y ha logrado la participación activa de todos los sectores involucrados.
3. La mayoría de los entrevistados manifestaron su satisfacción con su participación en la elaboración del PENMTB y todos mostraron interés y disposición para continuar en el proceso.

4. La atención integral que plantea la Reforma Nacional de Salud asegura que los objetivos y metas del nivel nacional se repliquen en todos los niveles.
5. El PENMTB contribuye al fortalecimiento de los municipios de alto riesgo, y al abordaje de poblaciones vulnerables con énfasis en privados de libertad.

Debilidades

1. El proceso de planificación fue fragmentado por temas el cual pudo haber sido completado con revisiones sucesivas de borradores del Plan. Los participantes en la elaboración del Plan no lo recibieron .
2. A pesar de los esfuerzos de convocatoria, la participación de la sociedad civil y de los afectados fue limitada.
3. No fueron suficientes los espacios de construcción colectiva que permitieran incorporar aspectos innovadores del programa sobre DDHH, determinantes sociales y otros.

Recomendación

1. Socializar con todos los actores involucrados el PENMTB y permitir la retroalimentación.

COSTOS Y PRESUPUESTO DEL PENMTB

FORTALEZAS

- La gestión financiera del Ministerio de Salud cuenta con criterios de transparencia para la asignación de los recursos a todos los niveles.
- Existen planes de auditorías de la gestión financiera del Minsal.

DEBILIDADES:

- El presupuesto contemplado en el PENMTB, aún se encuentra reajustándose en la Unidad Financiera del MINSAL, por lo que no se puede visualizar con claridad y detalle (ej. unidades presupuestarias, rubros)
- No se visualizan proyecciones de otras fuentes de financiamiento distintas a MINSAL y Fondo Mundial.
- La insuficiencia de personal en áreas como auditoría interna y UACI del MINSAL puede afectar la implementación del Plan.
- La metodología de costeo para TB utilizada por las proveedoras de salud (MINSAL, ISBM, Sanidad Militar, ISSS) no es estandarizada lo que dificulta la planificación financiera.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer la colaboración entre Finanzas del MINSAL y el PNTYER para: finalizar la adecuación del costeo
- incorporar los rubros del sistema financiero del país (SAFI) en el PENMTB.
- Incluir en el presupuesto proyecciones de todas las fuentes de financiación involucradas.
- Incluir una descripción clara en el PENMTB de los mecanismos de gestión financiera del mismo.

Implementación y Gestión

Fortalezas

Existen mecanismos sólidos en el país que permiten la implementación y gestión del PENMTB:

- Roles y responsabilidades de los actores bien establecidos
- Planes operativos anuales instituidos
- Recursos humanos capacitados para implementarlo
- Auditoría interna sólida

Debilidades

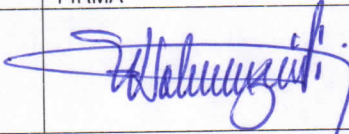
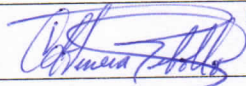
1. El PENMTB no describe:
 - Mecanismos de gobernanza
 - Información logística y de adquisiciones
 - Recursos humanos para la gestión y supervisión
 - Mecanismos de auditoría interna
 - La asignación de recursos basados en priorización
2. El PENMTB no describe la situación de recursos humanos para su implementación. Los entrevistados perciben que no son suficientes y que hay alta rotación.

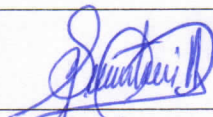
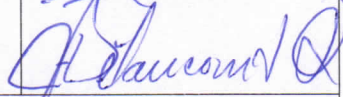
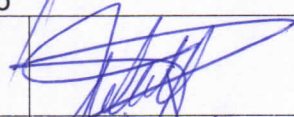
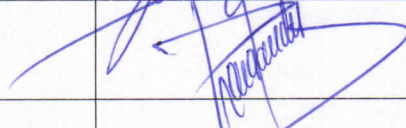
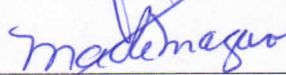
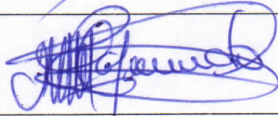
Recomendaciones:

1. El PENMTB debe describir y considerar la solidez estructural existente en el sistema de salud salvadoreño para su implementación efectiva.
2. Fortalecer la participación multisectorial en la implementación del Plan y asegurar la representación de todos los grupos necesarios.
3. Considerar la suficiencia numérica de recursos humanos para la implementación del Plan.

	<p>Monitoreo y Evaluación</p> <p>Fortalezas</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El PNMTB plantea alinearse al sistema unificado de información en salud en el marco de la reforma. 2. El sólido sistema de información del PNTYER garantiza contar con datos de calidad para el monitoreo y evaluación del Plan. <p>Debilidades</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El PENMTB no describe claramente cómo el actual sistema de información del PNTYER se incorporará al Sistema Nacional de Información en Salud y con otros sectores. 2. Algunos indicadores planteados en el PENMTB presentan debilidades en su construcción (Ej. detección de SR expresado en números absolutos) 3. Existen algunas inconsistencias entre la descripción de la progresión de las metas y las metas establecidas (ej. Las correspondientes a APP). <p>Recomendaciones</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El Sistema Unificado de Salud debe incorporar variables esenciales del sistema de información del PNTYER. 2. Incluir variables que reflejen la multisectorialidad en el PENMTB. 3. Efectuar revisión y ajuste de metas e indicadores. 4. Realizar estudios operativos para afinar algunos indicadores de programación (ej. Detección de casos). 5. Describir en el PENMTB el mecanismo de utilización de la información de M&E para orientar la toma de decisiones a nivel gerencial. <p>Evaluadores</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rafael López • Freddy Pérez • Jorge Victoria • Lucia Barrera • Cesar Bonilla • Jorge Rodríguez • Gabriela Fernández • Celia Martínez • Zulema Bautista • Carlos Balcáceres • Magdalena Rivera • Elizabeth Rodriguez • Marta Dader • Karla Zepeda • Yamil Silva <p>(Ver Anexo)</p>
8. Preguntas y aclaraciones	Se dio el espacio para que se hicieran las preguntas y las aclaraciones.
9. Palabras de cierre del Evento.	Las palabras de cierre del evento estuvieron acompañadas de un efusivo agradecimiento a todas y todos por la organización de la evaluación y por la ejecución de la misma con éxito.
10. Convivio	Se aprovechó un espacio para compartir entre los asistentes.

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión a las 4:00 p.m. del mismo día.

COMITÉ EJECUTIVO		
N°	NOMBRE	FIRMA
1	Sr. William Hernández / Asociación Entre amigos) Presidente	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO		
2	Dra. Concepción Rebollo / UEES	

3	Rvdo. Sail Quintanilla / Asociación El Renuevo	
4	Dr. Herberth Betancourt / ONUSIDA	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO		
5	Dr. Julio Garay/ MINSAL	
6	Lic. Gerardo Lara / Plan Internacional	
7	Lcda. Marta Alicia de Magaña/ Directora Ejecutiva MCP-ES	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y VOTO		
8	Sra. Consuelo Raymundo/ Asociación Orquídeas del Mar	
9	Dr. Daniel Soriano / INTERVIDA	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO		
10	Lcda. Virginia de Cruz/ IEPROES	
11	Dr. Miguel Aragón/ OPS	