

# Subvención NMF-VIH / MINSAL

**TABLERO DE MANDO  
EJECUCION ENERO A DICIEMBRE 2018**

**Receptor Principal MINSAL**

**MCP-ES**

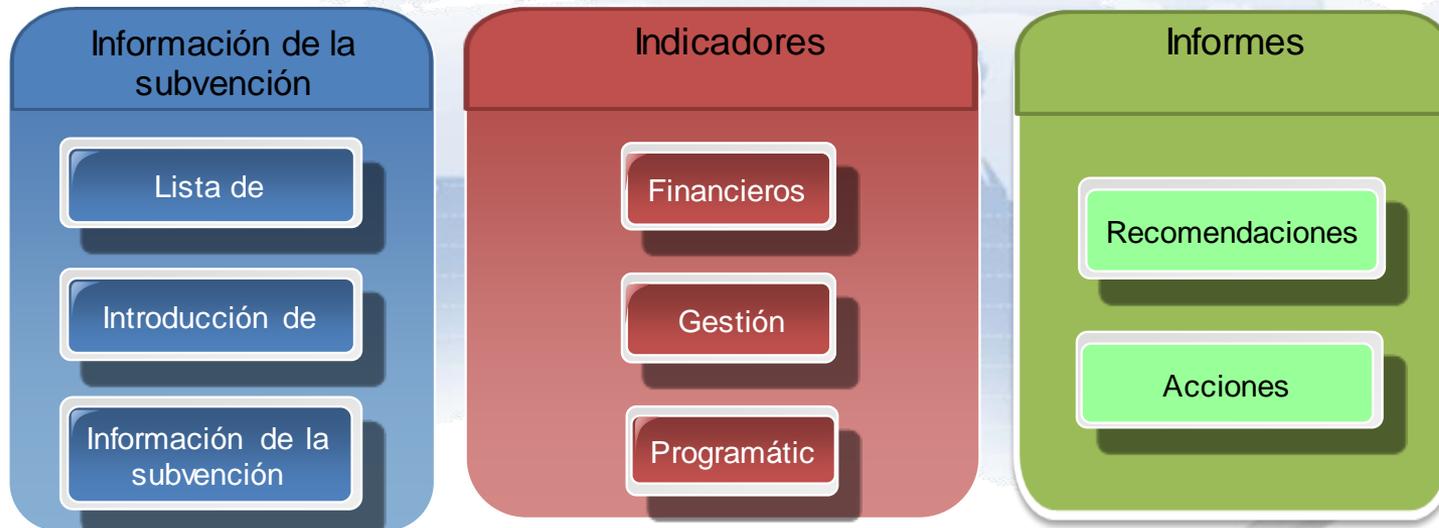
Mecanismo de Coordinación de País El Salvador  
de lucha contra el VIH Sida, tuberculosis y malaria

## TABLERO DE MANDO: VIH

VIH - SSF - El Salvador.

Subvención N°: SLV - H - MINSAL

*Seleccione la opción que desea*



# Tablero de mando: El Salvador - VIH / SIDA

**El Salvador**

Título de la subvención:

**INNOVANDO SERVICIOS, REDUCIENDO RIESGOS, RENOVANDO VIDAS EN EL SALVADOR**

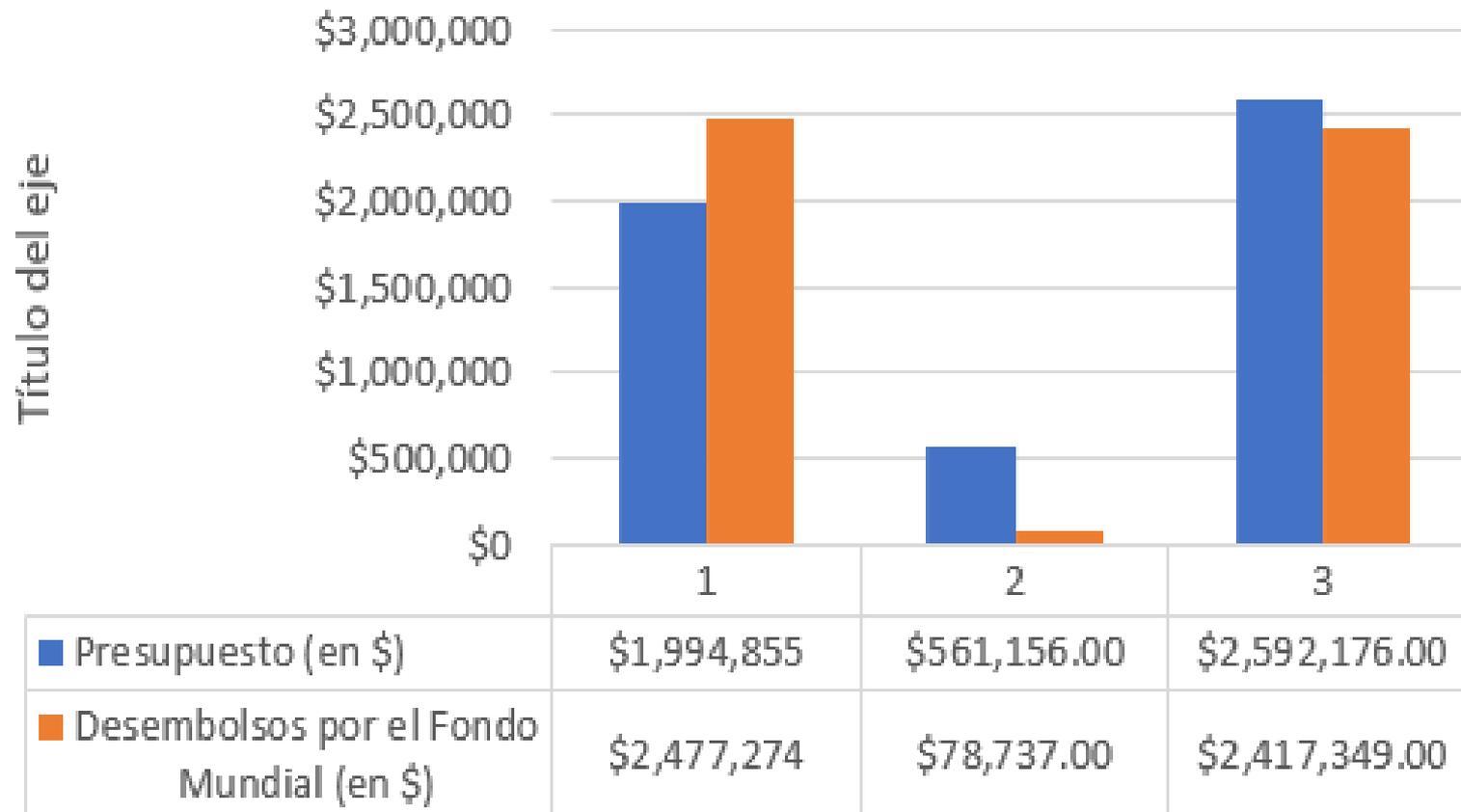
VIH / SIDA	Subvención nº:	SLV - H - MINSAL	Fecha de inicio:	1 de enero del 2018	Financiación total	\$0
SSF/NMF	Fase:	Fase 2	Receptor principal:	Ministerio de Salud		
P3	desde:	1 de enero de 2018	hasta:	#####	Última calificación:	A2
JACOBS			Gerente de Cartera del Fondo:	JAIME BRIZ DE FELIPE		
UAFM/UFE/MINSAL.			Fecha de elaboración del informe:	6 de mar de 19		

## INDICADORES FINANCIEROS

### F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$) Período: P3

Comentarios:

Del presupuesto aprobado para los años 2017-2018 el RP MINSAL recibió desembolsos en un 97% en relación a lo presupuestado (\$4,973,360.00) y el 3% corresponde a la cantidad de (174,827.00)



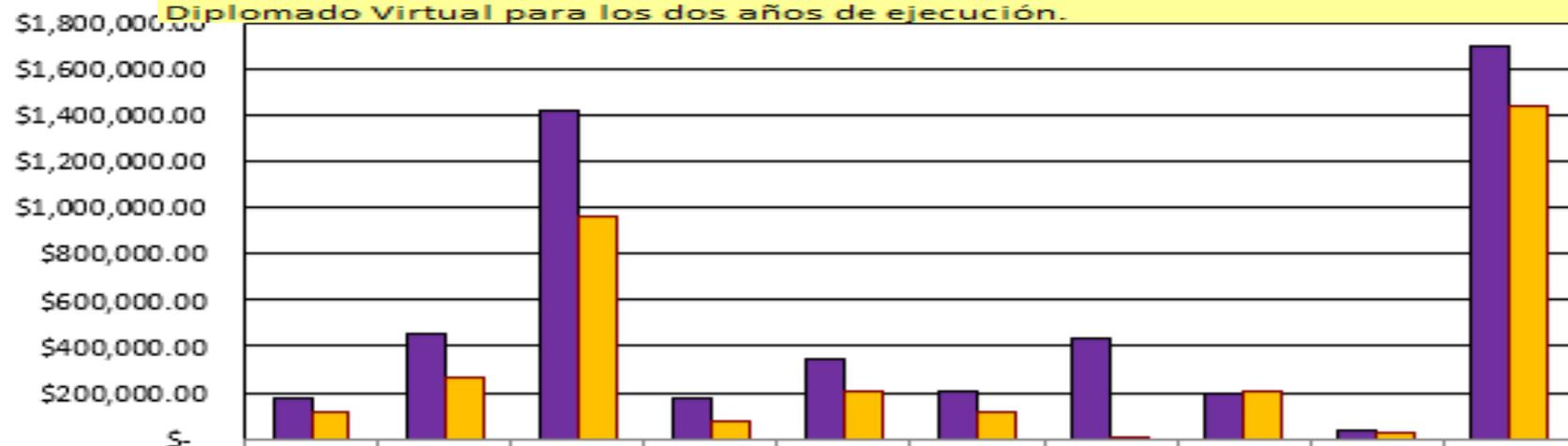
# INDICADORES FINANCIEROS

## F2: Presupuesto y gastos reales por Módulo de la subvención - en (\$) Periodo: P3

La ejecución acumulada del proyecto por módulos se observa en la gráfica que el módulo que ha alcanzado un 85% de ejecución es el de tratamiento, atención y apoyo ya que se han pagado todas las compras de reactivos de carga viral y CD4 que fueron adquiridos para el año. Así también el módulo de SSRS: Recursos humanos para la salud, incluidos trabajadores de salud comunitaria únicamente se alcanza una ejecución del 2% debido a que no fue factible la contratación del Diplomado Virtual para los dos años de ejecución.

### Comentarios:

humanos para la salud, incluidos trabajadores de salud comunitaria únicamente se alcanza una ejecución del 2% debido a que no fue factible la contratación del Diplomado Virtual para los dos años de ejecución.

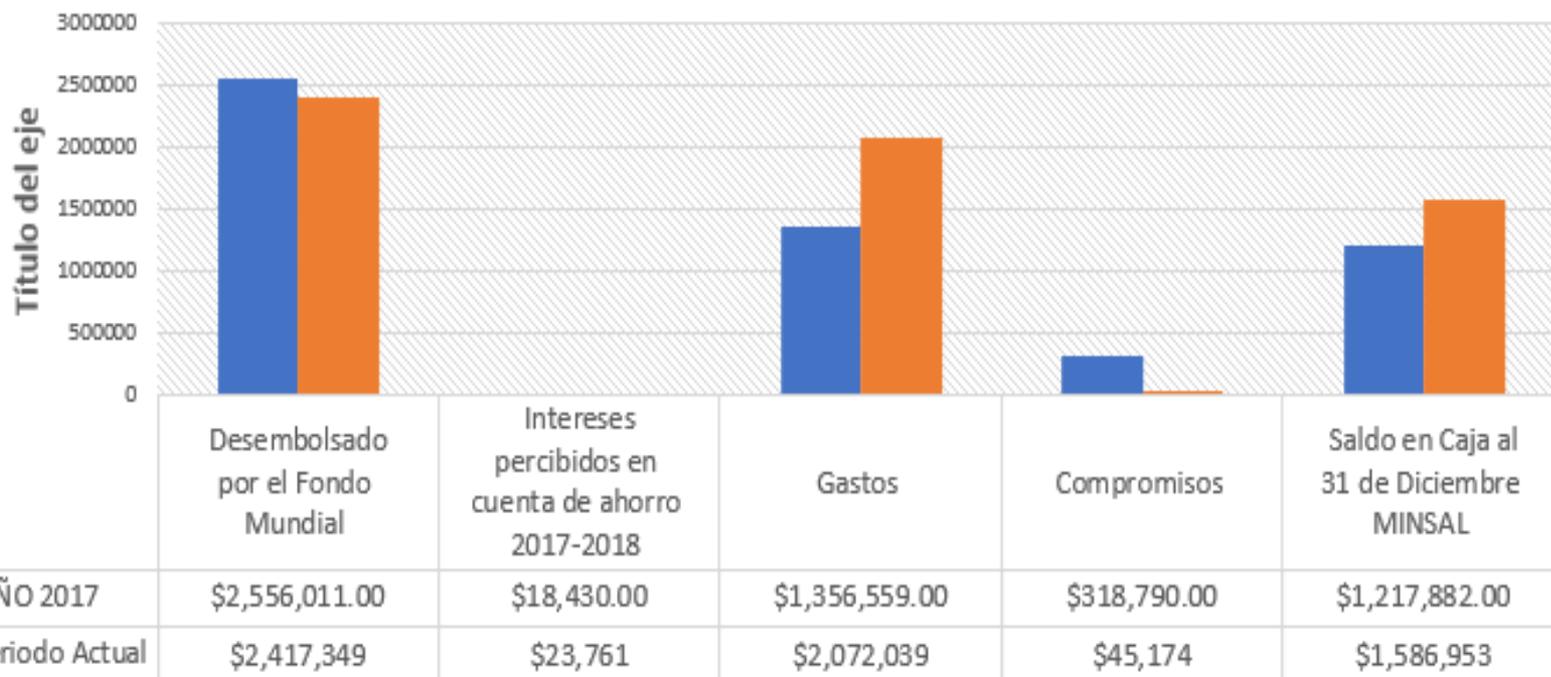


	FSS - Financiamiento de la atención sanitaria	Gestión de programas	Prevención - Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas transgénero	Programas de prevención integral para trabajadores del sexo y sus clientes	Programas de prevención para otras poblaciones vulnerables	PTMI	SSRS: Recursos humanos para la salud, incluidos trabajadores de salud comunitarios	SSRS: Sistemas de información en salud y monitoreo y evaluación	TB/VIH	Tratamiento, atención y apoyo
■ Presupuesto acumulado	\$174,000.	\$451,703.	\$1,421,68	\$179,920.	\$345,295.	\$205,995.	\$431,500.	\$198,804.	\$39,734.0	\$1,699,55
■ Gastos acumulados	\$115,310.	\$261,751.	\$961,987.	\$79,459.0	\$206,215.	\$118,323.	\$8,771.00	\$201,505.	\$28,848.0	\$1,446,42

## INDICADORES FINANCIEROS

### F3: Desembolsos y gastos - en (C) Período: D3

**Comentarios:** Al cierre del periodo 2018 se observa en la gráfica un saldo de caja por \$1,586,953.00 monto que no fue utilizado por el RP MINSAL y se realizará devolución al donante en el primer semestre del año 2019, ya que únicamente esta pendiente de pagar los compromisos y obligaciones al 31 de diciembre de 2018. ( esto corresponde a que no fue adquirido los medicamentos para infecciones oportunistas, reactivos y diplomado semivirtual)



## Indicadores Financieros

### F4: Último ciclo de información y desembolso del RP Periodo: P3

Comentarios:

El ciclo de información de esta Subvención es Anual, se remitió al donante el 28 de Febrero de 2019

### Último desembolso de fondos: Días calendario

	(Días) esperados	(Días) reales
Días tardados en presentar el informe de progreso actualizado y solicitud de desembolso al ALF	60	60
Días que el desembolso ha tardado en llegar al RP	0	0
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los subreceptores	0	0

## Indicador de gestión

### M6: Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad

**Comentarios:** Con presupuesto del Fondo Mundial actualmente no se adquieren ARV, Casi un 50% de los usuarios VIH (+) utilizan Efavirenz + emtricitabina + tenofovir ( ATRIPLA) por lo cual es el que se esta reportando. De este no se tuvo desabastecimiento, ni vencimientos durante el período de enero a diciembre del año 2018 . A principios del 2019 hubo desabastecimiento de atripla, pero esta situación se solvento brindando EFV + Truvada por lo que el usuario no dejo de recibir su tratamiento. El Atripla se recepciono el 14 de febrero y se cuenta con existencias para 4.4 dándole cobertura a los 4,246 pacientes que actualmente se encuentran recibiendo dicho medicamento.

Componente	Productos	Nivel de existencias expresado en meses de tratamiento para todos los	Meses de existencias de seguridad	Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad
VIH/SIDA	Efavirenz 600 mg/Emtricitabina 200 mg/tenofovir 300 m	4.4	3.0	1.4

# Indicadores de Impacto

<p>HIV I-9a % de Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres infectados por el VIH</p>	<p>12.5%</p>	<p>12.0%</p>	<p><b>96%</b></p>	<p>Para el 2018 se ha logrado alcanzar la meta establecida (12.5%), a pesar de que para el año 2,017 la prevalencia (7.6545%) para esta población fue menor. Esta varianza se puede deber a un incremento en la búsqueda activa de casos y al aumento de la demanda de los servicios, de igual forma esto se puede relacionar con la resistencia que presenta esta población para el uso del condón, por lo que el compromiso se enfoca en continuar y mejorar el trabajo en la sensibilización del uso del condón y en la promoción de las medidas de prevención para poder disminuir la brecha actualmente existente.</p>
<p>HIV I-10 % de Trabajadoras sexuales femeninas y masculinos infectados por el VIH</p>	<p>1.3%</p>	<p>2.21%</p>	<p><b>170%</b></p>	<p>La prevalencia del VIH en las TS, ha presentado una disminución al compararla con la del año 2017 (3.6907), a pesar de no haber logrado la meta establecida para el año 2018 (1.30%), por lo que se continuará con la promoción de las medidas de prevención del VIH y con la oferta de la prueba, para que esta prevalencia pueda ir disminuyendo año tras año.</p>
<p>HIV I-9b % de Población Transgénero infectada por el VIH</p>	<p>15%</p>	<p>15.34%</p>	<p><b>101%</b></p>	<p>Para el 2018 se ha logrado acercarse a la meta establecida (15.2%), a pesar de que para el año 2,017 la prevalencia (7.3563%) para esta población fue menor. Esta varianza se puede deber a un incremento en la búsqueda activa de casos en esta población, por lo que el compromiso se enfoca en continuar y mejorar el trabajo en la promoción de las medidas de prevención, en la promoción de la prueba y en cambios de comportamiento para poder disminuir la brecha actualmente existente.</p>

## Indicadores de Resultado

HIV O-4a % de Hombres que reportan haber utilizado condón en su ultima relación sexual anal con una pareja masculina	80%	53%	66%	A pesar de las campañas de sensibilización para el uso consistente y persistente del condón masculino a través de las VICITS y las Unidades Móviles de PLAN, la población HSH, aún presenta resistencia al uso del mismo, observando una brecha en la cual se debe continuar trabajando para poder disminuirla.
HIV O-4b % de personas transgénero que practican el trabajo sexual que reporta haber utilizado condón con su último cliente	46%	76%	165%	Para el presente reporte de las mujeres trans atendidas en las clínicas VICITS, 111 afirmaron realizar trabajo sexual y de estas 84 confirmaron haber utilizado condón con su último cliente. Observando una disminución al compararlo con el año 2017. Por lo que al igual que con la población HSH se debe continuar trabajando en campañas de sensibilización para el uso consistente y persistente del condón masculino.
HIV O-5 % de Trabajadoras del sexo que practican el trabajo sexual que reporta haber utilizado condón con su último cliente	96%	91%	95%	La demanda de la atención en las clínicas VICITS disminuyó en un 45% durante el año 2018, esto se podría deber al aumento de la violencia social y territorialidad que enfrenta día a día esta población clave, observando que de las que asistieron un 91% afirma haber utilizado el condón con su último cliente presentado una leve disminución en el uso del condón, esto se puede deber a que en algún momento algunos clientes frecuentes entran en una fase de confianza como sucede con las parejas estables y provoca la disminución del uso del condón, por lo que se continuará las campañas de sensibilización tanto en las VICITS, como en otros establecimientos de salud y Plan Internacional en esta población para poder mantener los resultados y que estos no presenten nuevas disminuciones.
HIV O-1: % de adultos y niños con VIH quienes continúan en tratamiento 12 meses después de haber iniciado la terapia	87%	78%	89%	De los 914 usuarios que iniciaron TAR durante el año 2018, 710 permanecieron en terapia 12 meses después de iniciar tratamiento, lo que corresponde a un 77.6805%.

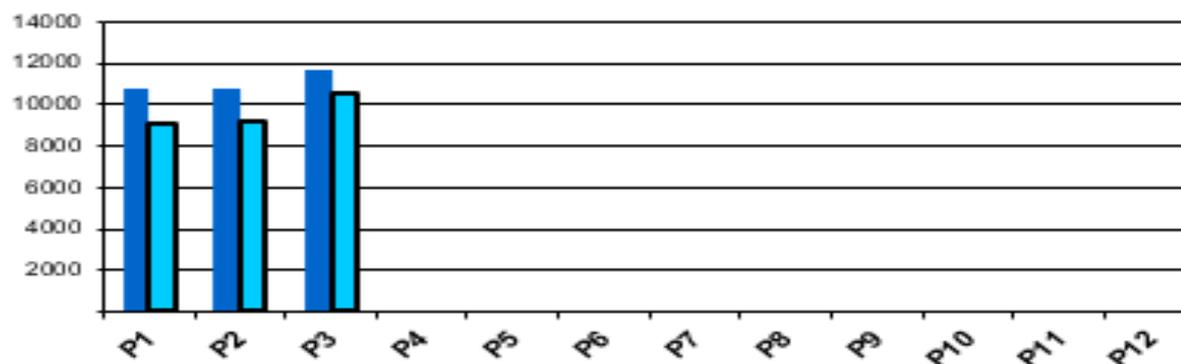
## INDICADORES PROGRAMÁTICOS

TCS-1 Número y porcentaje de adultos y niños elegible que actualmente recibe terapia antirretroviral

Comentario:

Actualmente el 100% de los usuarios que consultan a los Hospitales con TAR y que cumplen criterios para iniciar la misma se encuentran recibiendo tratamiento.

En relación a la meta del año 2018 un 90% de los pacientes estimados viviendo con VIH se encuentran en TAR.



## Indicadores Programáticos

Indicadores	Meta	Lograda al 30 de junio	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
TCS-1 Número y porcentaje de adultos y niños elegible que actualmente recibe terapia antirretroviral	11,715	10,564		90%		De las 22,026 personas estimadas que viven con VIH, 10,564 se encuentran en TAR lo que equivale a 47.96%, con un logro de 82%, este dato no incluye a las personas en TAR del ISSS, ya que ellos cierran oficialmente su información a finales del mes de marzo. Los 10,564 usuarios a los cuales el Ministerio de Salud se encuentra actualmente brindando TAR son aquellos que según registro de información cumplen los criterios de inicio de terapia, según las últimas guías clínicas, no existiendo listas de espera.
KP-3a Número y porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados	17,866	19,196		107%		<p>Meta FM + PEPFAR: 17,866 personas HSH que se han realizado la prueba de VIH y que conocen sus resultados            Meta FM: 13,368 (75%) HSH a los cuales se les debe hacer la prueba de VIH y deben conocer sus resultados.            Meta PEPFAR: 4,498 (25%)</p> <p>Número total de post consejerías brindadas FM (PLAN + MINSAL)= 16,479 post consejerías brindadas a esta población            Post consejerías brindadas por Unidades Móviles de PLAN: 7,979            Post consejerías brindadas a través de referencia efectivas a UCSF y actividades extramurales: 8,500            Alcance FM: 16479/54140= 30.4378% meta alcanzada para un logro de 92% de post consejerías registradas</p> <p>PEPFAR: realizó 2,717 post consejerías a HSH</p> <p>Logro Nacional ( PEPFAR + FM): 19196/54140= 35.4562% meta alcanzada para un logro de 107 %</p> <p>Este indicador se logro alcanzar a través de las actividades realizadas con las unidades móviles de Plan y el trabajo conjunto de los subreceptores de PLAN y el personal de salud de las diferentes UCSF que poseen laboratorio a través de coordinaciones efectivas y el trabajo de PEPFAR.-Adicionalmente hay 123 usuarios HSH a los que PLAN por su perfil de riesgo les realizó prueba de VIH dos veces en el año y a quienes se les brindó post consejería, pero que no están incluidos en la meta debido a que se reporta por personas y no por número de pruebas.</p>

## INDICADORES PROGRAMÁTICOS

**KP-3a Número y porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados**

<p><b>Comentario:</b></p>	<p>Se ha realizado un esfuerzo conjunto con PLAN Internacional logrando así mejorar la cobertura de años anteriores, aún existen muchas barreras que superar y que dificultan el abordaje hacia esta población tales como:                  El número de referencias efectivas y actividades extramurales registradas durante el período de enero a diciembre 2018 en el SUMEVE para esta población es de 8,500 que representa el trabajo conjunto de los establecimientos de salud y las ONGs</p>
---------------------------	--

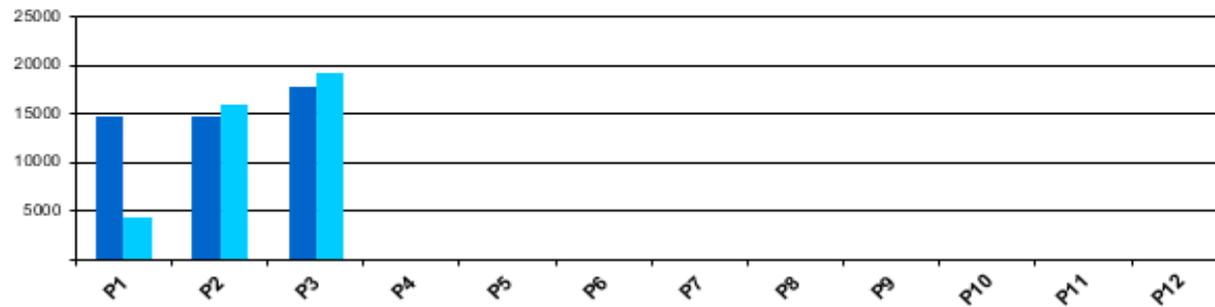


## INDICADORES PROGRAMÁTICOS

KP-3c Número y porcentaje de trabajadoras sexuales que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultado

Comentario:

Para este indicador se obtuvo un logro del 110% esto debido al trabajo de las Unidades Móviles de PLAN y la coordinación entre los Sub receptores con las diferentes UCSF para la realización de referencias efectivas y actividades extramurales.



## INDICADORES PROGRAMÁTICOS

<p>KP-3c Número y porcentaje de trabajadores sexuales que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados</p>	<p>7,750</p>	<p>8,527</p>	<p><b>110%</b></p>	<p>Meta FM + PEPFAR: 7,750 mujeres TS que se han realizado la prueba de VIH y que conocen sus resultados                  Meta FM: 7,284 TS a las cuales se les debe hacer la prueba de VIH y deben conocer sus resultados.                  Meta PEPFAR: 466 mujeres TS a las cuales se les debe hacer la prueba de VIH y deben conocer sus resultados.</p> <p>Número total de post consejerías brindadas FM (PLAN + MINSAL)= 8,471 post consejerías brindadas a esta población                  Post consejerías brindadas por Unidades Móviles de PLAN: 4,354                  Post consejerías brindadas a través de referencia efectivas a UCSF y actividades extramurales: 4,117                  Logro FM: <math>8,471/13,305 = 30.4378\%</math> meta alcanzada para un logro de 92% de post consejerías registradas</p> <p>PEPFAR: realizo 56 post consejerías a TS</p> <p>Logro Nacional ( PEPFAR + FM): <math>8527/13,305 = 64.0887\%</math> meta alcanzada para un logro de 110%</p> <p>Este indicador se logro alcanzar a través de las actividades realizadas con las unidades móviles de Plan y el trabajo conjunto de los subreceptores de PLAN y el personal de salud de las diferentes UCSF que poseen laboratorio a través de coordinaciones efectivas y el trabajo de PEPFAR.- Adicionalmente hay 15 usuarias MTS que debido a su perfil de riesgo PLAN les realizó prueba de VIH dos veces en el año y les brindo post consejeria, pero no han sido</p>
--	--------------	--------------	--------------------	---

## INDICADORES PROGRAMÁTICOS

<p>KP-3b Número y porcentaje de personas transgénero que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados</p>	<p>1,207</p>	<p>893</p>	<p><b>74%</b></p>	<p>Meta: 1,207 mujeres trans a los cuales se les debe hacer la prueba de VIH y deben conocer sus resultados.</p> <p>Número total de post consejerías brindadas FM (PLAN + MINSAL)= 893 post consejerías brindadas a esta población          Post consejerías brindadas por Unidades Móviles de PLAN: 598          Post consejerías brindadas a través de referencia efectivas a UCSF y actividades extramurales: 295</p> <p>Logro FM: 893/2011= 44.4058% meta alcanzada para un logro de 92% de post consejerías registradas</p> <p>Este indicador se logro alcanzar a través de las actividades realizadas con las unidades móviles de Plan y el trabajo conjunto de los subreceptores de PLAN y el personal de salud de las diferentes UCSF que poseen laboratorio a través de coordinaciones efectivas.</p> <p>Adicionalmente hay 110 usuarias mujeres Trans que debido a su perfil de riesgo PLAN les realizó prueba de VIH dos veces en el año y a quienes se les brindó post consejería, así como mujeres trans que conocen su diagnóstico pero que no expresaron conocerlo al momento de la prueba para resguardar la confidencialidad sobre su diagnóstico, pero que no han sido tomadas en cuenta para la meta debido a que se reporta número de personas y no de pruebas.</p>
<p>TCS-3 Porcentaje de adultos y niños los cuales 12 meses después de haber iniciado la TAR cuentan con una carga viral indetectable (&lt; 1000 copias)</p>	<p>662</p>	<p>625</p>	<p><b>94%</b></p>	<p>Para el año 2018, 858 usuarios iniciaron tratamiento y cuentan con al menos un recuento de CV al duodécimo mes de haber iniciado tratamiento y de estos 625 cuentan con una CV indetectable, lo que representa un alcance del 72.8438% para un logro de 120%.</p>
<p>KP-3e Número de personas privadas de libertad que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados</p>	<p>22,852</p>	<p>17,410</p>	<p><b>76%</b></p>	<p>Debido a las disposiciones especiales, transitorias y extraordinarias aplicadas en los centros penales y a las requisas repentinas que generan estados de emergencia, en el que no se permite el ingreso a personal de salud, el trabajo con las PPL se ha dificultado durante el año 2018, por lo que el resultado de este indicador se ha visto afectado con un alcance del 53.3313% y un logro del 76%.</p>



# MCP-ES

**Contribuyendo a la reducción significativa y sostenible del VIH, Tuberculosis y Malaria, a través de las subvenciones del Fondo Mundial**



[www.mcpelsalvador.com.org](http://www.mcpelsalvador.com.org)



[www.facebook.com/MCPES2002](http://www.facebook.com/MCPES2002)



@MCPEISalvador

**MCP-ES**

Mecanismo de Coordinación de País El Salvador  
de lucha contra el VIH Sida, tuberculosis y malaria