

# MCP-ES

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

Edición  
**32**

Enero - Marzo  
2014

## Informe de Avances del Plan de Trabajo MCP-ES Primer Trimestre 2014



Contribuyendo a la reducción significativa y sostenible  
del impacto del VIH y Tuberculosis en El Salvador

# ÍNDICE

Área 1: Supervisión Estratégica	1
Visita de Campo 01 – 2014	3
Reunión Plenaria Extraordinaria 03-2014	4
Comité ejecutivo del MCP-ES	5
Comité de Monitoreo Estratégico	7
Vivencias y Experiencias de proyecto PNUD	8
Comité de Información Estratégica designado para seguimiento de Elaboración de Plan Estratégico de Tuberculosis	9
Área 2: Relación con Sectores Constituyentes	10
Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis	11
Dialogo de país 01/2014	13
Nuevo Sector se Integrará al MCP-ES Elección de Representante de Tuberculosis	13
Sitio Web y Crecimiento de Redes Sociales MCP-ES	14
Elección de Representante de Tuberculosis	15
Área 3: Relación con otros organismos	16
Organización Vida Nueva y su Rol de Monitoreo Estratégico	17
Área 4: Fortalecimiento a miembros del MCP-ES	19
Programa de Fortalecimiento a Miembros de MCP-ES	20
Taller Papeles y Responsabilidades del MCP-ES en la supervisión de subsidios	21
Área 5: Dirección Ejecutiva del MCP-ES	23
Informe de Ejecución del Plan de Trabajo del MCP-ES	24

Palabras del  
Subcoordinador  
de Comité de  
Comunicaciones



Lic. Francisco Ortiz

El trabajo realizado por el MCP-ES en el primer trimestre de 2014 es de suma importancia para el país, ya que estamos iniciando la ejecución de proyectos con el nuevo Receptor Principal Plan Internacional y se empezarán a utilizar los nuevos fondos asignados gracias al Nuevo Modelo de Financiamiento. La participación de los sectores en reuniones plenarias, monitoreo estratégico, visitas de campo y otras actividades que coordina el MCP-ES, demuestran el compromiso de los miembros con el éxito en nuestras metas y objetivos.

Como subcoordinador del Comité de Comunicaciones, me gustaría felicitar a todos los actores clave por el ánimo y esfuerzo invertido para convertir al diálogo de país en la base de las propuestas presentadas y a presentarse al Fondo Mundial. Incluir de forma permanente a sectores que hasta ahora han sido muy afectados por VIH, Tuberculosis y Malaria es el nuevo paso para mejorar la Respuesta de País y seguir posicionando a El Salvador como un referente de combate a estas epidemias y enfermedades.

Estoy seguro que en este 2014 como MCP-ES cumpliremos una vez más nuestros objetivos y metas, contribuiremos a la sostenibilidad y mejora de la Respuesta de País y podremos seguir sintiéndonos orgullosos y orgullosas de ser parte de este prestigioso mecanismo. Hago la invitación a estudiar y conocer los detalles de estas propuestas con el Nuevo Modelo de Financiamiento, ya que nos pone como centro de atención mundial, y es una gran responsabilidad y compromiso con la sociedad salvadoreña, estoy seguro que estamos listos para asumir ese reto como país.

Aprovecho para recordarles que este boletín informativo es un esfuerzo del comité de comunicaciones para divulgar información de las principales actividades que realizamos como MCP-ES durante cada trimestre; por lo que solicito amablemente que lean y compartan la información difundida a través de esta herramienta con miembros de sus respectivos sectores, e invito a mantenerse pendientes de la información que se comparte en otros canales de comunicación del Mecanismo como el sitio web y redes sociales.

# MCP – ES

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

## 1

### Área de Supervisión Estratégica

La dirección Ejecutiva del Mecanismo Coordinador de País, tiene como función supervisar diferentes áreas estratégicas que permiten determinar el cumplimiento de los objetivos y actividades programadas en el Plan de Trabajo.

A continuación se presentan notas que recopilan información bajo el eje de Supervisión Estratégica, en el que se presentan reseñas sobre Reuniones Plenarias, Visitas de Campo, Reuniones de Comités Permanentes, entre otros:

## Visita de Campo 01 – 2014



Delegación del MCP-ES que acompañó misión de campo.

El martes 25 de marzo se realizó la visita de campo 01-2014 a Centros Comunitarios de Atención Integral administrados por el Receptor Principal Plan Internacional en los departamentos de Santa Ana y Sonsonate. El equipo que realizó la visita estuvo conformado por miembros del Comité de Monitoreo Estratégico, Dirección Ejecutiva, Receptor Principal y representantes de las poblaciones clave Trans y Trabajadoras Sexuales, organizaciones que no son miembros del MCP-ES pero fueron invitados especiales a la visita.

La responsable de la misión fue la Subcoordinadora del Comité de Monitoreo Estratégico, Rvda. Verónica Escalante. El objetivo de la visita fue conocer el nivel de funcionamiento de los Centros de Atención Integral.

La primera visita se realizó a los siguientes establecimientos que están a cargo de 3 Subreceptores: Centro Comunitario de Prevención para Trans, a cargo de Colectivo Alejandría; Centro Comunitario de Prevención para Trabajadoras Sexuales, a cargo Orquídeas del Mar; y Centro Comunitario de Prevención para HSH a cargo de PASMO. Los 3 centros están ubicados en la ciudad de Santa Ana.

La segunda parte de la misión de campo se hizo a la ciudad de Sonsonate, donde se visitó el centro Comunitario de Prevención para Trabajadoras Sexuales a cargo de Orquídeas del Mar, y se visitó el Centro Comunitario de Prevención para HSH, a cargo de PASMO. En esta misión de campo, la delegación del MCP-ES confirmó que el inicio del proceso de establecimiento de Centros Comunitarios de Atención Integral en Santa Ana y Sonsonate ha sido eficiente.



*Miembros del MCP-ES durante  
Visita de Campo 01-2014.*

## Reunión Plenaria Extraordinaria 03-2014



Pleno del MCP-ES durante Reunión Plenaria 03-2014.

El viernes 7 de marzo en Hotel Bahía del Sol, se realizó la Reunión Plenaria extraordinaria 03-2014 donde el punto único de agenda fue la modificación del Artículo 2 del Reglamento Interno del MCP-ES, que habla sobre cómo debe ser la distribución de miembros votantes en el sector de personas afectadas por VIH-Sida, Tuberculosis o Malaria.

El punto fue dirigido por el Presidente del MCP-ES, señor William Hernández y se abrió un espacio de diálogo sobre la postura de los diferentes representantes de sectores del MCP-ES sobre la modificación del artículo 2 del reglamento interno. Esta modificación, surge a raíz del mandato de Fondo Mundial que dicta que este sector debe contar con Representante Propietario de Personas Afectadas por VIH, Tuberculosis y Malaria.

Después del intercambio de posturas sobre la modificación del artículo 2, el pleno aceptó por unanimidad la modificación del mismo. Se decidió que el artículo debe hacer referencia que en el MCP-ES debe haber 2 representantes de Personas Afectadas por VIH, un representante de Personas Afectadas por Tuberculosis y un representante de Personas Afectadas por Malaria.

## Comité Ejecutivo del MCP-ES



Sr. William Hernández, Presidente del MCP-ES; Lic. Omar García, Secretario del Mecanismo; Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez, Vicepresidenta del MCP-ES

El Comité Ejecutivo del MCP-ES es el encargado de trabajar en conjunto con la Dirección Ejecutiva y los representantes de los sectores constituyentes del Mecanismo, con el propósito de fortalecer el trabajo institucional y facilitar la coordinación y supervisión que compete al Mecanismo en el área de VIH, Tuberculosis y Malaria.

El trabajo del Comité Ejecutivo del MCP-ES durante el primer trimestre de 2014, ha estado enfocado en la preparación y supervisión de los nuevos proyectos a ejecutarse gracias al Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial y a los pasos preliminares a la preparación de notas conceptuales para presentar propuestas para solicitud de fondos para Tuberculosis y Malaria.

El rol de los miembros del Comité Ejecutivo es uno de los más activos dentro y fuera del MCP-ES, ya que no solo forman parte de las actividades de supervisión sino que también asumen el compromiso de representar al Mecanismo en diferentes eventos y actividades externas.

Actualmente el Comité Ejecutivo del MCP-ES está conformado por el Señor William Hernández, Presidente; Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez, Vicepresidenta; y Lic. Omar García, Secretario.

A continuación se presentan las valoraciones de los tres miembros del Comité Ejecutivo sobre su experiencia personal dentro del Comité.

El Sr. William Hernández dijo "estar en el MCP-ES es un compromiso grande con mi sector, pero sobre todo con El Salvador, y ser elegido para formar parte del Comité Ejecutivo es un Honor, ya que son mis compañeros en el Mecanismo quienes dan el voto de confianza en mi persona para que desempeñe este rol". Ser parte del Mecanismo ha fortalecido mi compromiso con la sociedad salvadoreña agregó el Presidente del MCP-ES.

La Lcda. Yanira de Rodríguez considera que formar parte del Comité Ejecutivo es un compromiso grande con todos los sectores constituyentes, ya que deben de trabajar para representarles dignamente en todos los eventos y velar por el cumplimiento de los objetivos que

se proponen en el plan anual. También consideró que el trabajo realizado por el Comité ha sido muy efectivo gracias al compromiso de los 3 miembros, al apoyo del pleno y al trabajo coordinado con la Dirección Ejecutiva.

El Lic. Omar García comentó que ser parte del Comité Ejecutivo del MCP-ES le ha hecho comprometerse aún más con el trabajo social, fortaleciendo sus valores de humanismo y responsabilidad con el país. También le ha ayudado a mejorar sus habilidades de trabajo en equipo y ser más receptivo con las necesidades de los demás.

El Lic. García también compartió que ser parte del MCP-ES como representante de sector Sociedad Civil y ahora como parte del Comité Ejecutivo, ha sido una experiencia enriquecedora que le ha permitido crecer personal y profesionalmente y le ha incentivado aún más su compromiso y responsabilidad con la sociedad salvadoreña.

La Lcda. Virginia Cruz, Representante del Sector Académico, manifestó sentirse satisfecha con el desempeño del actual Comité Ejecutivo, ya que sus funciones son realizadas de forma profesional, objetiva y sobre todo muy colaborativa y abierta con todos los sectores que constituyen al Mecanismo.

## Comité Monitoreo Estratégico del MCP-ES



Rvda. Verónica Escalante, Subcoordinadora de  
Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES.

El Comité de Monitoreo Estratégico es uno de los comités clave en el trabajo que realiza el Mecanismo Coordinador de País, ya que es el encargado de dar seguimiento al cumplimiento de los objetivos e indicadores de los proyectos y actividades ejecutadas por los Receptores Principales en materia de VIH, Tuberculosis y Malaria gracias a los Fondos asignados por el Fondo Mundial. Una de sus principales funciones es garantizar la transparencia en los resultados de los programas ejecutados en el territorio nacional y tener evidencia fiable para comprobar los avances realizados.

El Coordinador del Comité de Monitoreo Estratégico es el Dr. Miguel Aragón de OPS/OMS, y la Rvda. Verónica Escalante, quien es Representante propietaria de sector Organizaciones Basadas en la Fe; tiene como responsabilidad la sub coordinación de este comité.

La Rvda. Verónica Escalante, mencionó que el Monitoreo estratégico es una función importante de gobernanza para garantizar que las actividades sean ejecutadas según lo previsto, ayuda a generar transparencia, no solo por el mandato del Fondo Mundial sino por la responsabilidad social que tienen los representantes de sectores que constituyen al Mecanismo.

La Rvda. Escalante manifestó que su principal compromiso como subcoordinadora del Comité es trabajar con mucha entrega y voluntad, y colaborar en todo lo que esté a su alcance para que la labor del Comité se realice con éxito y contribuya a lograr los objetivos del MCP-ES.

Por su parte, la Sra. Consuelo Raymundo, Representante Suplente del Sector Trabajadoras Sexuales, valoró como efectivo y excelente el trabajo del Comité de Monitoreo Estratégico, ya que en los informes periódicos que se presentan al Pleno, se ha demostrado que hay trabajo técnico, científico y de campo, el cual garantiza la transparencia en la utilización de fondos y ejecución de proyectos por parte de los Receptores Principales.

## Vivencias y Experiencias del Proyecto PNUD



Lcda. Claudia Morales, Coordinadora del área de Reducción de Pobreza e Inversión Social de PNUD.

El proyecto de VIH y Tuberculosis de PNUD tuvo sus inicios en 2003, cuando el Fondo Mundial extendió invitación a El Salvador para presentar propuesta en segunda ronda de Financiamiento.

Gracias a la aprobación de Fondos, el proyecto de PNUD se convirtió en el primer y único Receptor Principal, siendo éste quien administraba y otorgaba fondos a Subreceptores entre los que estaban MINSAL, quien tenía ya experiencia en VIH ya que poco tiempo antes había inaugurado el Programa Nacional de VIH-Sida y otras enfermedades de Transmisión Sexual.

A partir de la aprobación de 24 millones de dólares, el proyecto de PNUD empezó a trabajar en función de mejorar la Respuesta Nacional, enfocándose en áreas como prevención de VIH, estigma y discriminación y en mejora de atención a pacientes con VIH en los centros de Salud. Así mismo inició la compra de medicamentos antirretrovirales para que los hospitales brindaran este tratamiento; antes de esta inversión los medicamentos se debían adquirir a través de ONGs.

La Lcda. Claudia de Morales, quien es la Coordinadora del área de reducción de pobreza e inversión social de PNUD, mencionó que hubo muchos obstáculos durante el desarrollo del proyecto de PNUD, sin embargo las capacidades y compromiso del equipo que le conformaron se sobrepuso a cualquier adversidad y como evidencia están las calificaciones que otorga Fondo Mundial a sus Receptores Principales y/o subvenciones.

La Lcda. Morales destaca entre los logros del Proyecto PNUD: creación de metodologías de trabajo efectivas que pueden ser aplicadas a diferentes organizaciones que trabajan el tema de VIH y Tuberculosis y otras enfermedades; reducción significativa del costo económico de los tratamientos a personas con VIH, lo cual fue de mucho beneficio para el País y los pacientes; se aprendió a trabajar de forma integral con diferentes instituciones y sectores como Gobierno, Sociedad Civil, Organismos internacionales; se logró exitosamente la aplicación de metodologías y protocolos para evitar la transmisión vertical de VIH (de madre a hijo o hija); se

fortaleció a numerosas organizaciones de la Sociedad Civil que ahora cuentan con personal muy capacitado para realizar trabajo técnico y de campo. “El proyecto de PNUD aportó significativamente para que El Salvador se convirtiera en un ejemplo y referencia de combate a VIH y Tuberculosis a nivel mundial” compartió la Lcda. Morales.

La Lcda. De Morales dijo sentirse muy orgullosa y satisfecha por el trabajo que realizaron los miembros del equipo que conformaron el proyecto de PNUD, ya que demostraron ser profesionales comprometidos y apasionados con su trabajo, en todo momento se evidenció su consciencia social, responsabilidad con el país y compromiso con las personas que han sido afectadas por el VIH y Tuberculosis.

“El equipo que conformó al proyecto PNUD son la base y esencia de los logros alcanzados en los más de 10 años de esfuerzos por mejorar la Respuesta Nacional al VIH y Tuberculosis, me siento orgullosa y agradecida por el trabajo que realizaron, estoy segura que desde sus nuevas posiciones laborales van a seguir aportando a la Respuesta Nacional porque demostraron estar comprometidos al 100% con el país y la sociedad salvadoreña” agregó la Lcda. Morales.

Comité de  
Información  
Estratégica  
designado para  
seguimiento de  
Elaboración de Plan  
Estratégico de  
Tuberculosis



*Comité de Información Estratégica del  
MCP-ES durante Reunión CIE 01-2014*

El Comité de Información Estratégica del MCP-ES, es el responsable de analizar información basada en estudios nacionales y de otras fuentes confiables para mantener actualizado al Mecanismo sobre el estado actual del VIH, Tuberculosis y Malaria en El Salvador.

Recientemente, el Comité de Información Estratégica fue designado por el MCP-ES para supervisar el seguimiento al Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis, y realizará actividades en coordinación con el equipo consultor y la dirección del Programa Nacional de TB para apoyar en la orientación de esfuerzos y para mantener informado al Mecanismo sobre el avance y alcance del Plan Estratégico.

# MCP-ES

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

## 2

### Relación con Sectores Constituyentes

Mantener relaciones estrechas y colaborativas con cada uno de los sectores que Constituyen el Mecanismo es parte importante del trabajo que realiza el Comité Ejecutivo y Dirección Ejecutiva del MCP-ES. A continuación se presentan notas sobre actividades que fortalecen estas relaciones:

## Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis



*Dr. Julio Garay (derecha), Coordinador de Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias durante Sesión Plenaria del MCP-ES*

El Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis 2016-2020, es un plan robusto que se ha construido con base en la amplia participación multisectorial a través del Diálogo de País. El Ministerio de Salud y otras instituciones relacionadas, convocaron consulta nacional en la que participaron 79 instituciones y más de 680 representantes de diferentes sectores, entre los que están: Sociedad Civil, Gobierno, ONG Nacionales e Internacionales, Sector Privado, Personas Afectadas, entre otras.

Con el Plan Estratégico de Tuberculosis se busca alinear la realidad de la Tuberculosis en el territorio nacional, y proponer soluciones enfocadas a realizar trabajo más eficiente y tener mayor cobertura para reducir las brechas de atención en salud a personas con Tuberculosis.

El Dr. Julio Garay, quien es el Coordinador de Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, destaca la participación multisectorial para la elaboración del Plan Estratégico Nacional de Tuberculosis, y comentó que el trabajo en conjunto permite aclarar la realidad nacional de la enfermedad y posibilita que los esfuerzos sean integrales gracias al aporte que realizaron y continuarán realizando los diferentes actores involucrados. El Dr. Garay hizo énfasis en la importancia del involucramiento integral que tuvo la población y comunidades afectadas por Tuberculosis.

El Dr. Garay destaca 4 componentes nuevos incluidos en el Plan Estratégico de Tuberculosis que le diferencian de los Planes Estratégicos anteriores, estos componentes son:

1. Participación de la Sociedad Civil para elaboración de Plan Estratégico.
2. Apoyo de Sociedad Civil para próxima elaboración de Nota Conceptual.
3. Se trabajará siguiendo el espíritu de la Estrategia Mundial contra la Tuberculosis 2015.
4. Trabajar con los grupos y comunidades más vulnerables y donde se tenga mayor aprovechamiento de los fondos asignados por Fondo Mundial.

El Dr. Garay también destacó el importante papel del MCP-ES en la elaboración del nuevo Plan Estratégico, ya que ha acompañado en sus diferentes etapas al equipo responsable de elaborarlo, también ha permitido que aquellos sectores involucrados en la lucha contra la tuberculosis tengan participación y voz en las evaluaciones y reportes periódicos que se brindan al pleno del Mecanismo.

El Dr. Oscar Parada, quien tiene el rol de consultor para la elaboración del Plan Estratégico de Tuberculosis, mencionó que la participación multisectorial ha sido fundamental para construir el nuevo plan. Y dijo que si bien hay actores que no están directamente involucrados en el tratamiento y atención a personas con Tuberculosis, si es valiosa su participación en otras actividades como logística de la entrega de tratamiento a determinadas poblaciones como privados de libertad en bartolinas, o rol educativo con respecto al tema o incluso defensa de derechos humanos de personas que padecen o han padecido de la enfermedad.

El Dr. Parada señaló como clave el acercamiento del equipo técnico que está elaborando la propuesta, con el Comité de Información Estratégica que asignó el MCP-ES, y mencionó que ya se han realizado diferentes reuniones para hacer revisión de la dirección de la Sistematización del Plan Estratégico, estos han aportado significativamente a la visión y alcance que tendrá el plan.



Dr. Oscar Parada,  
Consultor para Elaboración  
de Plan Estratégico  
Nacional Multisectorial  
de Tuberculosis.

## Dialogo de País 01- 2014

Como mandato del Fondo Mundial, los MCP deben asegurarse que expertos y representantes de todas las enfermedades elegibles y expertos en fortalecimiento de los sistemas de salud sean incluidos en las conversaciones sobre la distribución de los recursos por enfermedad, a fin de conseguir una representación equilibrada para la adopción de estas decisiones. Es por esto que a finales del segundo trimestre se llevará a cabo el Primer Diálogo de País 2014, en los próximos días se realizará invitación y convocatoria para que representantes de los diferentes sectores puedan confirmar su participación a este evento.

## Nuevo Sector se integrará al MCP-ES

El MCP-ES se encuentra realizando las gestiones pertinentes para que próximamente se integre de forma permanente el sector de Malaria a los sectores constituyentes del Mecanismo. Esta decisión surge a raíz de la presentación de la propuesta regional de Malaria que fue enviada a Fondo Mundial en 2013 y que buscará erradicar dicha enfermedad en la región.

## Sitio Web y Crecimiento de Redes Sociales MCP-ES

Como parte de los esfuerzos del Comité de Comunicaciones del MCP-ES, se realizan gestiones permanentes para que el Sitio Web del Mecanismo esté actualizado con las últimas noticias y documentación, para que los interesados en la labor del MCP-ES puedan conocer más a detalles sobre las actividades programadas y las ya realizadas.

Semanalmente se están compartiendo agendas de las actividades, documentos importantes recibidos por Fondo Mundial, Actas de Reuniones Plenarias, evidencia fotográfica de Plenarias y otras actividades, anuncios sobre el trabajo realizado por los Receptores Principales, Informes de labores, entre otros documentos de interés.

Durante el primer trimestre de 2014 el sitio web del MCP-ES recibió un total de 960 visitantes que navegaron a través de diferentes áreas del sitio. Algunas de las secciones más visitadas son las últimas noticias y descargas de documentos.

### Número de páginas vistas

926



### Total de "Me gusta" de la página hasta hoy: 215



El Comité de Comunicaciones también está haciendo esfuerzos a través de Redes Sociales para divulgar y visibilizar la labor realizada por el Mecanismo Coordinador de país. En Junio 2013, fecha en que inició el esfuerzo permanente, la página de Facebook del MCP-ES contaba con 65 usuarios que seguían a la página, y ahora cuenta con 215 usuarios permanentes que reciben y comparten las publicaciones.

## Elección de Representante de Tuberculosis



Miembros de Organizaciones que asistieron a Elección de Representante de Tuberculosis ante el MCP-ES.

El viernes 14 de febrero en instalaciones de Hotel Holiday Inn, se llevó a cabo el proceso de elección de segundo Representante Suplente de Sector Personas Afectadas por VIH y Tuberculosis. Como resultado del proceso de elección, el Patronato Nacional Anti tuberculosis es el nuevo Representante suplente de este sector. Posteriormente fue comunicado al MCP-ES que la Dra. Ana Elizabeth Albanes será la persona delegada para representarles ante el Mecanismo, la Dra. Albanés ya ha participado como miembro del sector Personas Afectadas por Tuberculosis en el período 2008-2010.

La Dra. Albanes participará próximamente en el respectivo proceso de inducción al que son invitados los nuevos miembros del MCP-ES, para facilitar la comprensión del contexto bajo el cual trabaja el mecanismo, su integración al pleno fue efectiva a partir del mes de marzo.

# MCP-ES

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

## 3

### Coordinación entre MCP-ES y otros Organismos

Como parte de los ejes estratégicos del MCP-ES, está el trabajo coordinado que realiza con otros organismos que contribuyen a la supervisión y labor para mejorar la Respuesta de País. Las siguientes notas hablan sobre el trabajo en conjunto del Mecanismo con otras instituciones:

## Asociación Vida Nueva y su Rol de Monitoreo Estratégico



Lic. Eduardo Vásquez, Representante Propietario del Sector Personas Afectadas por VIH durante Reunión Plenaria del MCP-ES

Asociación vida Nueva es una organización fundada en el año 2000, está compuesta por personas con VIH que actúan en el campo de la educación y están sensibilizadas y capacitadas en materia de VIH-Sida. También actúan en el campo de monitoreo estratégico en temas de estigma y discriminación, atención en salud a personas con VIH y cumplimiento de derechos humanos.

La Lcda. Catherine Argueta, Directora de Asociación Vida Nueva, menciona que uno de sus ejes de trabajo más importantes es el monitoreo estratégico a nivel nacional, ya que están de forma permanente supervisando temas como el abastecimiento de medicamentos en hospitales y clínicas, y el respeto por derechos humanos, teniendo presencia en los 18 centros de salud donde se brinda atención a personas con VIH. Estas funciones las pueden desempeñar gracias a la estrategia ejecutada desde hace 4 años, donde a través de una red de personas con VIH se recolecta información sobre el proceso de atención a pacientes en los hospitales.

Asociación Vida Nueva trabaja en conjunto con el Ministerio de Salud y otras organizaciones encargadas de mejorar la Respuesta Nacional al VIH y Tuberculosis, por lo que también desempeñan el Monitoreo Estratégico bajo los 31 indicadores establecidos en el Plan Estratégico Nacional de VIH, y su labor contribuye a generar transparencia en los resultados que periódicamente presenta el Ministerio de Salud.

Actualmente, Asociación Vida Nueva tiene representación dentro del MCP-ES en el sector de Personas Afectadas por VIH, siendo el Lic. Eduardo Vásquez el delegado para asistir a actividades del Mecanismo. El Lic. Vásquez es el encargado de Monitoreo y Evaluación en Vida Nueva, y su rol es el de supervisar el desarrollo de las políticas y planes al interior de la institución, y también vigila el desempeño de los planes, proyectos y estrategias ejecutadas en el país en función de la Respuestas al VIH y Tuberculosis.

El Lic. Vásquez destaca el apoyo y compromiso incondicional de las personas con VIH para desarrollar las tareas de Monitoreo en conjunto con Asociación Vida Nueva, ya que son ellos quienes realizan el trabajo de campo, que posteriormente trasladan la información recolectada a la institución.

El Lic. Eduardo Vásquez mencionó que desde 2009, ha sido testigo de avances significativos en relación a la Respuesta Nacional al VIH y Tuberculosis, no omitió manifestar que aún hay mucho trabajo por hacer pero que gracias a los esfuerzos de los diferentes actores involucrados en la lucha se han cumplido muchos de los objetivos planteados y se mostró seguro que El Salvador seguirá dando pasos para educar a la población y controlar la epidemia de estas enfermedades.



**Lcda. Catherine Argueta, directora  
de Organización Vida Nueva**

# MCP-ES

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

## 4

### Fortalecimiento a Miembros

El Mecanismo Coordinador de País, programa actividades en su Plan de Trabajo que contribuyen al fortalecimiento de las capacidades de sus miembros, es por esto que durante el año se desarrollan charlas, talleres y mini talleres. A continuación se describen actividades realizadas y a realizarse, con el propósito de mejorar las capacidades de los miembros del Mecanismo.

## Programa de Fortalecimiento a Miembros del MCP-ES



Lcda. Susan Padilla, Coordinadora de Comité de Capacitación Continua del MCP-ES.

El Comité de Capacitación Continua es el encargado de elaborar y ejecutar el programa anual para fortalecer las capacidades, conocimientos y habilidades de los miembros del Mecanismo Coordinador de País.

La Lcda. Susan Padilla, Representante de ONG Internacionales, mencionó que el rol del comité es de suma importancia para las funciones que desempeñan los miembros del mecanismo, ya que es a través del programa de capacitación donde se fortalecen los conocimientos técnicos y donde se brindan herramientas que les permite mejorar sus labores tanto dentro del MCP-ES como en sus respectivas organizaciones.

Este año el Comité de Capacitaciones ha realizado diferentes charlas, talleres y mini talleres, orientando muchos esfuerzos a capacitar a los miembros del MCP-ES en el tema de funcionamiento del Nuevo Modelo de Financiamiento, estado actual de la Malaria en El Salvador, e importancia de conocer a profundidad las labores de supervisión a las subvenciones que desempeña el MCP-ES.

En los próximos meses, el Comité de Capacitación tiene planificado realizar talleres y capacitaciones sobre las tareas de Monitoreo Estratégico que debe realizar el MCP-ES en



función de la nueva subvención de VIH a ejecutarse por medio de los Receptores Principales Plan Internacional y MINSAL. Así como planificar la capacitación de inducción de Nuevos Miembros que se realiza cuando nuevas organizaciones son elegidas para representar a un sector dentro del Mecanismo.

## Taller “Papeles y Responsabilidades del MCP-ES en la Supervisión de Subsidios”



Miembros del MCP-ES durante desarrollo de taller Papeles y Responsabilidades del MCP-ES en la Supervisión de Subsidios.

El Jueves 06 y viernes 07 de marzo, se realizó el taller “Papeles y Responsabilidades del MCP-ES en la Supervisión de Subsidios” que tuvo como objetivo brindar conocimientos sobre cómo los MCP deben planear e implementar la supervisión de los subsidios, y que los miembros del mecanismo conocieran su papel y responsabilidad como vigilantes de las estrategias ejecutadas gracias al aporte económico del Fondo Mundial.

El taller estaba programado para desarrollarse en 16 horas de capacitación, se contó con la presencia de representantes de todos los sectores que constituyen al Mecanismo Coordinador de País, un miembro de Agente Local del Fondo, Unidades Ejecutoras, de la dirección Ejecutiva MCP-ES.

La modalidad del taller fue fortalecer los conocimientos de los Miembros a través de presentaciones didácticas, debates en grupos de trabajo y observación; La metodología del taller fue diseñada para que todos los miembros tuvieron un rol activo durante las actividades, siendo participantes y expositores de los temas desarrollados. Algunos de los temas más importantes fueron: Papel del MCP-ES en la Supervisión, Revisión al Manual de Monitoreo Estratégico, implementación de la estrategia de Supervisión del MCP-ES, Identificación y resolución de problemas, obstáculos en la labor de supervisión. Al final del taller se realizó reflexión general sobre los temas vistos durante las 16 horas de capacitación.



Ralph Syring, consultor de Health Focus

Ralph Syring, Consultor de Health Focus, que actualmente ejecuta proyecto para GIZ en apoyo al MCR para mejorar la Respuesta al VIH, Tuberculosis y Malaria, mencionó que los temas vistos en el taller son de suma importancia para que los miembros del MCP-ES y cooperantes del Mecanismo entiendan a profundidad cuál es el rol que tienen como representantes de sectores dentro del ente colegiado y reconozcan el compromiso que adquieren con Fondo Mundial en mantenerse vigilantes de las subvenciones.

El señor Syring también destacó los esfuerzos del Comité de Capacitaciones y de la Dirección Ejecutiva para compartir estos conocimientos con los miembros del MCP-ES y señaló que es admirable el compromiso de los sectores por atender a las convocatorias extendidas por el Mecanismo.



Rvda. Verónica Escalante, Representante Propietaria de Sector OBF y Subcoordinadora de Comité de Monitoreo Estratégico

Por su parte la Rvda. Verónica Escalante calificó como excelente al taller, ya que dejó claro cuáles son las funciones de Monitoreo y Evaluación que debe realizar el Mecanismo a las subvenciones del Fondo Mundial. Aprovechó también para felicitar a todos los compañeros miembros del Mecanismo por el compromiso de aprendizaje mostrado durante el taller.

# MCP-ES

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

## 5

### Dirección Ejecutiva

La Dirección Ejecutiva del MCP-ES publica y comparte informes periódicamente sobre el avance en cumplimiento de metas y objetivos que se fijan en el Plan de Trabajo de cada año. A continuación se presentan el porcentaje de cumplimiento de cada una de las metas establecidas por el MCP-ES.

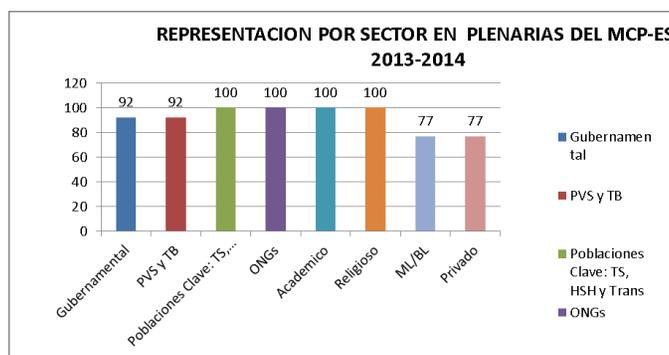
## Informe de Ejecución del Plan de Trabajo del MCP-ES

El Plan de Trabajo del MCP-ES detalla las actividades y objetivos que debe cumplir el Mecanismo a lo largo del año, a continuación se comparten los avances y resultados obtenidos durante el primer trimestre de 2014:

### Resultado esperado del proyecto

**Meta 1:** 90% de los Sectores participando Activamente en Sesiones Plenarias.

**Resultado:** Se ha contado con la participación activa de los sectores en Reuniones Plenarias de julio 2013 a Febrero 2014.



**Meta 2:** Emisión de mínimo de 8 recomendaciones para mejorar eficiencia y efectividad de proyectos.

**Resultado:** Entre enero y marzo se han realizado 6 asambleas para dar seguimiento y aprobación a la Nueva Propuesta de Financiamiento y a los proyectos en ejecución de VIH y Tuberculosis. Al final de las 6 asambleas se reportan 9 acuerdos emitidos por el pleno del MCP-ES, cumpliendo con el 112% de la meta anual.

A continuación se presentan los resultados de las áreas estratégicas que supervisa el MCP-ES:

### Actividad 1: Capacidad y desempeño del MCP-ES para el seguimiento Estratégico fortalecido.

**Meta 1:** 12 Asambleas de toma de decisiones.

Entre enero y marzo se han realizado un total de 5 asambleas de toma de decisiones, de un total de 12 programadas para el año 2014. Cumpliendo con el 42% de la meta anual.

**Meta 2:** 6 Asambleas de Supervisión Estratégica.

Se desarrolló 1 asamblea donde participaron Receptores Principales y representantes de los 8 sectores que conforman al mecanismo. En esta asamblea se desarrollaron temas como seguimiento a evaluación y elaboración a Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis; avance de condiciones especiales de proyecto Nuevo Modelo de Financiamiento; Programación y planificación para el año 2014.

Meta 3:6 visitas de campo.

El martes 25 de marzo se realizó misión de campo a Centros Comunitarios de Atención integral en los departamentos de Santa Ana y Sonsonate. Con la ejecución de esta misión se cumple con el 16% de la meta anual.

#### **Actividad 2: Participación de los sectores a través del MCP-ES Fortalecida.**

Meta: 3 Informes Compartidos con los sectores.

Para el primer trimestre se planificó realizar el primer Diálogo de País, sin embargo la fecha de realización de este primer Diálogo ha sido cambiada para realizarse a finales del segundo trimestre de 2014, entre el 15 y 20 de Junio.

#### **Actividad3: MCP-ES y la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación alineados.**

De acuerdo al Plan Estratégico del MCP-ES, no hay programadas reuniones entre la Subcomisión Nacional de Monitoreo y el MCP-ES, razón por la cual no hay una meta definida a cumplirse durante el primer trimestre.

#### **Actividad 4: Capacidad del MCP-ES para la conducción estratégica de los proyectos fortalecida.**

Meta: 30 personas capacitadas en el periodo.

Durante el primer trimestre se han realizado talleres de fortalecimiento para los miembros del MCP-ES, cumpliendo un total de 12.46 horas de capacitación por cada uno de los miembros. A pesar que durante el primer trimestre no se tenía planificado realizar actividades de capacitación, se decidió adelantar estas actividades debido a los fuertes compromisos que iniciarán en abril por la preparación de la propuesta de Tuberculosis.

#### **Actividad 5: Unidad Ejecutora**

Meta: 4 acciones de Monitoreo.

Se ha cumplido con el 25% de la meta anual, ya que la Unidad Ejecutora del MCP-ES ha presentado 1 informe de ejecución programática y financiera correspondiente al primer trimestre de 2014.