

MCP-ES

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

Edición
33

Abril- Junio
2014

Informe de Avances del Plan de Trabajo MCP-ES Segundo Trimestre 2014



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

ÍNDICE

Palabras de Introducción	1
Área de Supervisión Estratégica	2
Reuniones Plenarias 06 y 07 2014	3
Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2014	4
Visita de Campo 02-2014	5
Cierre de Proyecto PNUD	7
Área Relación con Sectores que integran al MCP-ES	8
Elaboración de Plan de Trabajo de Sectores que componen al MCP-ES	10
Proceso de integración de Sector Malaria	12
Elección de Representante Sector Personas Afectadas por Malaria	13
Evaluación Conjunta de Estrategia Nacional de Salud (JANS)	14
Área Relación con otros organismos	15
Cambios por nuevo Gobierno	16
Trabajo de Asociación de Mujeres Flor de Piedra	17
Fortalecimiento a Miembros del Mecanismo Coordinador de País	18
Capacitación al Pleno del MCP-ES en Malaria	19
Dirección Ejecutiva	20
Plan Operativo del MCP-ES	21

Palabras de Coordinadora de Comité de Capacitaciones

1

Termina el segundo trimestre de 2014 y como MCP-ES seguimos cumpliendo con las metas que nos proponemos en el plan de trabajo anual. Esto no fuese posible sin la entrega, colaboración y voluntad de cada uno de los miembros que componen a este exitoso mecanismo. Extiendo mi felicitación y agradecimiento a todos aquellos que estamos involucrados y comprometidos en mejorar la Respuesta de País ante el VIH, Tuberculosis y ahora también ante la Malaria.

Como coordinadora del Comité de Capacitaciones, puedo afirmar que los miembros del Mecanismo nos encontramos capacitados y fortalecidos para empezar a trabajar en el área de Malaria. Muestra de ello, son las diferentes actividades de formación que se han realizado en coordinación con el Programa Nacional de Malaria del Ministerio de Salud, en la cual se han impartido charlas para que los miembros del Mecanismo conozcan acerca de la epidemia y las estrategias efectivas para cumplir el objetivo de erradicar la enfermedad del territorio nacional.

Aprovecho este espacio para invitar a todos mis compañeros del MCP-ES a que mantengan el

compromiso que han mostrado hasta el momento, asistiendo a todas las actividades organizadas por el Comité de Capacitaciones. Es nuestra función como comité fortalecer sus conocimientos en las diferentes áreas y enfermedades que nos competen, para que podamos estar más capacitados y que así nuestro trabajo estratégico y de campo sea más efectivo. Es de suma importancia que compartamos con nuestros sectores estas experiencias de formación profesional

Para finalizar, me gustaría pedir a todos los miembros de los diferentes sectores que componen al Mecanismo, que compartan este informe de labores con sus compañeros y compañeras de sector, para que los diferentes actores de la Respuesta Nacional conozcan la labor que realizamos como ente colegiado y sigamos coordinando esfuerzos para cumplir de forma exitosa cada objetivo que nos propongamos. Invitamos a todos los sectores representados en el MCP-ES a seguir contribuyendo a la respuesta Nacional con un mismo enfoque, y ser un modelo para la región centroamericana.

“La salud es un derecho de todo ser Humano, trabajar por la salud de las personas es un privilegio”

Reflexión

Cuando miras el camino que has recorrido hasta el día de hoy, recuerdas más las decisiones grandes, ésas que cambiaron tu vida.

Sin embargo, también las pequeñas decisiones que tomaste día tras día te han traído hasta aquí. No por ser pequeñas han sido menos importantes.



Lcda. Susan Padilla
Coordinadora del Comité
de Capacitaciones

Área de Supervisión Estratégica

1

La Dirección Ejecutiva, en coordinación con el Comité Ejecutivo del MCP-ES, supervisan diferentes líneas de trabajo bajo las cuales dan seguimiento al cumplimiento del Plan de Trabajo anual, con el propósito de garantizar que se realicen todas las actividades planificadas y se cumplan las metas establecidas.

En las siguientes notas se comparte información bajo el eje de Supervisión Estratégica, en el cual se presentan reseñas sobre Reuniones Plenarias, Reuniones de Monitoreo Estratégico, Visitas de Campo y otras actividades realizadas por los Receptores Principales:

NOTAS:

Reuniones Plenarias 06 y 07 2014.

Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2014.

Visita de Campo 02-2014.

Cierre de Proyecto PNUD.

Reuniones Plenarias 06 y 07 2014

2

El jueves 24 de abril, se llevó a cabo la reunión plenaria 06 -2014 en instalaciones de Hotel Holiday Inn. A continuación se detallan algunos puntos de agenda desarrollados y aprobados durante la sesión:

Se realizó firma del acta de Reunión Plenaria 03-2014, esta actividad fue conducida por el presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández. Posteriormente la Lcda. Marisol Cortez, Especialista en la Unidad de Atención a Víctimas del Ministerio de Justicia, compartió charla sobre acoso sexual con el pleno del Mecanismo.

Por su parte el Dr. Jaime Alemán, Coordinador del Programa Nacional de Malaria, compartió con el pleno la charla "El Salvador, un país en ruta a la eliminación de malaria" donde presentó la realidad de la enfermedad en el país y las estrategias para combatirla con la finalidad de erradicarla del territorio nacional.

El Lic. Gerardo Lara, Representante de Receptor Principal Plan Internacional, presentó una propuesta

de implementación de pruebas rápidas, que permitiría el servicio de pruebas a la población clave HSH.

El jueves 22 de mayo, se realizó la Sesión plenaria 07-2014, algunos puntos destacados de agenda fueron:

La Sra. Gloria Bodnar, Directora de FUNDASALVA, dio a conocer con el pleno del Mecanismo la propuesta de proyecto "Evaluación de la Implementación del Programa de Prevención Combinada en El Salvador".

Durante la Reunión se realizó nombramiento de miembros del MCP-ES que conformarán al Comité de Propuestas de Tuberculosis, y se le dio seguimiento al Plan de Incidencia Política. El Lic. Gerardo Lara y Dra. Anabel Amaya, Representantes de Receptor Principal Plan Internacional, presentaron informe sobre el Proceso de Selección de Sub Receptores que ejecutarán la Estrategia de Adherencia.



Miembros del MCP-ES durante Reunión Plenaria 06 y 07.

Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2014

3

El jueves 8 de mayo se realizó la Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2014 en las instalaciones de la Finca San Ernesto. Durante la reunión, los Receptores Principales MINSAL y PNUD presentaron al pleno los tableros de mando que reflejan los resultados del trabajo ejecutado en las subvenciones de VIH (PNUD) y VIH y Tuberculosis (MINSAL) durante el período Julio a Diciembre de 2013.

El Dr. Miguel Aragón, Coordinador del Comité de Monitoreo estratégico del MCP-ES, realizó la presentación del informe de la Visita de campo 02-2014 al pleno del Mecanismo, dicha Visita fue realizada a la Clínica de Atención Integral en VIH del Hospital Nacional San Pedro de Usulután y a la Clínica de

Vigilancia Centinela de ITS de la Unidad Comunitaria Anexa del Hospital de San Miguel.

Posteriormente, el Dr. Julio Garay, Coordinador del Programa Nacional de Tuberculosis y delegado de MINSAL ante el MCP-ES, realizó la presentación de avances del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis.

El Presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández, en conjunto con la Dra. Ana Isabel Nieto, Jefa de Programa Nacional del VIH y Representante Propietaria del sector gobierno, presentaron al pleno el informe sobre la misión a la que asistieron en Quito, Ecuador, como representantes del MCP-ES.

MCP-ES

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



Pleno del MCPES durante Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2014



Lcda. Mendoza, Representante de MINSAL; Dra. Nieto, Jefa de programa Nacional de ITS y VIH/SIDA; y Dr. Garay, <jefe de Programa Nacional de Tuberculosis.

Visita de Campo 02-2014

4

El 29 de abril, el Comité de Monitoreo Estratégico realizó la Visita de Campo 02-2014. La visita se realizó a la Clínica de Atención Integral en VIH del Hospital Nacional San Pedro de Usulután y a la Clínica de Vigilancia Centinela de ITS (VICITS) de la unidad Comunitaria Anexa del Hospital de San Miguel. El equipo encargado de realizar la visita estuvo conformado por el Coordinador del Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES, Dr. Miguel Aragón, Representantes de Poblaciones Clave TS, Trans y HSH, Dirección Ejecutiva del MCP-ES; Miembros del equipo del Receptor Principal MINSAL, e invitados de poblaciones afectadas PVS, HSH y sector académico que no son miembros del MCP-ES.

El objetivo de visitar la Clínica de Atención Integral en VIH del Hospital San Pedro de Usulután, fue el de conocer aspectos y detalles sobre su funcionamiento. El Dr. Carlos Portillo, quien es director del Hospital, destacó el trabajo realizado por el equipo multidisciplinario encargado de la atención a personas con VIH. Algunos miembros del equipo

multidisciplinario compartieron con el Comité del MCP-ES información como: en qué consiste el proceso de atención, Orientación en el diagnóstico inicial, tratamientos y acompañamiento que se brinda a los pacientes.

La segunda parte se realizó a la Clínica de Vigilancia Centinela de ITS de la Unidad Comunitaria Anexa del Hospital de San Miguel, con el objetivo de conocer las actividades relacionadas a la atención que se brinda a pacientes con VIH. La Dra. Lydia Argueta, Médica Coordinadora del equipo, mencionó que el objetivo principal de su estrategia de trabajo es disminuir la prevalencia de ITS y VIH entre las poblaciones clave HSH, Trans y TS.

La Sra. Silvia Vidal, quien acompañó la visita de campo y es Representante Suplente del Sector TS, mencionó que gracias a esta experiencia pudo comprobar el funcionamiento adecuando de las Clínicas y pudo conocer de primera mano el proceso mediante el cual el equipo de las Clínicas atienden a pacientes con ITS y VIH.



Miembros del equipo que acompañó a Comité de Monitoreo Estratégico a visita de campo 02-2014.

Cierre de Proyecto PNUD

5

En el año 2003, El Salvador presentó por primera vez una propuesta a Fondo Mundial durante la segunda ronda de financiamiento, con la finalidad de solicitar fondos para dar inicio a proyectos que buscaban contrarrestar el impacto del VIH y Tuberculosis en el país. Fondo Mundial aprobó la propuesta y fue así como iniciaron las subvenciones que tenían como Receptor Principal y único administrador a PNUD.

10 años después de este acontecimiento, el proyecto Fondo Mundial/PNUD llega a su fin y traspasa sus funciones a una Organización de la Sociedad Civil que se encuentra formada y totalmente capacitada para dar seguimiento a todos los programas y proyectos, y que continuará los esfuerzos de prevención y tratamiento en las áreas de VIH.

La Dra. Celina Miranda, Coordinadora del Componente VIH del Fondo Mundial, comentó que los desafíos fueron grandes desde un inicio, ya que no se tenía mucha experiencia con los procesos de Fondo Mundial ni con la coordinación con sociedad civil, sin embargo, con mucho esfuerzo, dedicación y

entrega de todo el equipo que conformó el proyecto, se lograron excelentes resultados que han beneficiado al país de gran manera.

La Dra. Miranda mencionó “una de las grandes satisfacciones es haber trabajado de la mano con diferentes organizaciones y sectores, que gracias a los recursos financieros de Fondo Mundial fueron capacitados en diferentes áreas, y son ellos quienes hoy en día realizan gran parte de la labor para mejorar la Respuesta de País”.

La Lcda. Leydies Portillo, comentó “En lo personal aprendí muchas cosas nuevas, tanto de las poblaciones con las que hemos trabajado como con mis compañeros, con quienes hemos constituido un excelente equipo de trabajo que nos ha permitido compartir éxitos y excelentes resultados a lo largo de los años” y agregó “Trabajar en el proyecto, especialmente en el área de monitoreo y evaluación ha sido y sigue siendo para mí una experiencia excelente que me ha permitido conocer, entrar en contacto y mantener excelentes relaciones con los subreceptores y organizaciones de la Sociedad Civil”.

MCP-ES

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



Lcda. Leydies Portillo
Técnico de Monitoreo de
Campo

“En lo personal aprendí muchas cosas nuevas, tanto de las poblaciones con las que hemos trabajado como con mis compañeros, con quienes hemos constituido un excelente equipo de trabajo que nos ha permitido compartir éxitos y excelentes resultados a lo largo de los años.”

La Dra. Miranda aprovechó para agradecer a todo el equipo que conformó el proyecto durante los 10 años, y reconoció que todos los miembros del equipo han sido muy profesionales y desarrollaron

sus funciones con calidez humana y totalmente entregados a su labor, lo cual permitió cumplir de manera exitosa las metas que el equipo se planteó desde sus inicios.

6



Equipo que conforma el proyecto Fondo Mundial/PNUD.



*Dra. Celina de Miranda
Coordinadora Componente
VIH del Fondo Mundial.*

“Una de las grandes satisfacciones es haber trabajado de la mano con diferentes organizaciones y sectores, que gracias a los recursos financieros de Fondo Mundial fueron capacitados en diferentes áreas, y son ellos quienes hoy en día realizan gran parte de la labor para mejorar la Respuesta de País.”

Área Relación con Sectores que Integran al MCP-ES

7

Por su naturaleza de ente colegiado, es una tarea del MCP-ES mantener y fortalecer las relaciones con los sectores que le constituyen. Durante el segundo trimestre de 2014, se ejecutaron diferentes actividades que permiten el acercamiento entre el Mecanismo y sus Sectores. A continuación se presentan breves reseñas de las actividades realizadas bajo esta línea estratégica.

NOTAS:

Elaboración de Plan de Trabajo de Sectores que componen al MCP-ES.

Proceso de integración de Sector Malaria.

Elección de Representante Sector Personas Afectadas por Malaria.

Evaluación Conjunta de Estrategia Nacional de Salud (JANS).

Elaboración de Plan de Trabajo de Sectores que componen al MCP-ES

8

Debido a la reestructuración interna y de procesos del Fondo Mundial, las herramientas antes utilizadas para la evaluación a los MCP cambiaron durante el año 2013. Para alinearse a este cambio, el Mecanismo Coordinador de País El Salvador se comprometió con el Fondo Mundial a elaborar planes de trabajo en conjunto con sus sectores para la regulación de la comunicación entre los miembros electos y los miembros que constituyen a cada sector.

Por la razón anterior, durante los meses de abril y mayo, la Dirección Ejecutiva del MCP-ES en conjunto con los Representantes de los sectores que componen al Mecanismo, realizaron la elaboración de Planes de Trabajo que abarca el período 2014-2016.

El objetivo de la elaboración de los Planes de Trabajo son el de regular la participación de los y las representantes de los sectores ante el MCP-ES

para garantizar que en la toma de decisiones se representan los intereses de todos sus constituyentes como resultado de procesos participativos y democráticos.

El compromiso adquirido por los representantes de los sectores en la implementación de su plan de trabajo, es el de compartir información relevante y brindar retroalimentación a los miembros de sus sectores, en especial cuando esté ocurriendo uno o más de los siguientes procesos: Cuando el país recibe invitación por parte del Fondo Mundial para presentar nuevos proyectos, cuando se selecciona al o los Receptores Principales, durante el Seguimiento a los proyectos, y cuando se lleva a cabo el Proceso de elección de Representantes ante el MCP-ES.



Sra. Karla Quintanilla,
Presidenta de la Asociación
de Mujeres Liquidambar
durante Reunión para la
Elaboración del Plan de
Trabajo del Sector TS.

“Es muy importante que MCP-ES genere estos espacios con las poblaciones clave, ya que somos uno de los sectores de mayor vulnerabilidad y cualquier acción que nos permita organizar nuestro trabajo es de mucho beneficio e impacta de forma positiva a labor que realizamos”

Al final de la elaboración del Plan de Trabajo, los representantes actuales de cada uno de los sectores firmaron un documento en el cual se comprometen a cumplir con todas las actividades descritas en el Plan de Trabajo para democratizar los procesos en los cuales deben participar miembros de los sectores constituyentes.

La Sra. Karla Quintanilla, perteneciente al Sector TS y Presidenta de la Asociación de Mujeres Liquidambar consideró como muy importante que MCP-ES genere estos espacios con las poblaciones clave, ya que son uno de los sectores de mayor vulnerabilidad y cualquier acción que les permita organizar su trabajo es de mucho beneficio e impacta de forma positiva a labor que realizan.



Representantes de Sectores Constituyentes del MCP-ES, durante elaboración sus respectivos Planes de Trabajo 2014-2016

Proceso de Integración de Sector Malaria

10

El Salvador en conjunto con los demás países que pertenecen a la región Centroamericana, presentaron propuesta al Fondo Mundial para solicitar Fondos que servirán para ejecutar programas y proyectos que permitan la erradicación de la Malaria en toda la región.

A raíz de la presentación de la propuesta, se está realizando el proceso de incorporación del Sector Personas Afectadas por Malaria (PAM) al MCP-ES. El viernes 06 de junio, el Mecanismo Coordinador de País realizó una reunión informativa con representantes del sector Malaria, proveniente de diferentes departamentos y comunidades del país. El objetivo principal de esta reunión fue que los representantes del sector se familiaricen con el trabajo que realiza el MCP-ES, y conozcan las funciones y responsabilidades que adquiere una persona o institución cuando es seleccionada como representante propietario o suplente de un sector.

El Dr. Jaime Alemán, Coordinador del Programa Nacional de Paludismo y/o Malaria del Ministerio

de Salud, mencionó "es importante que los voluntarios que apoyan el trabajo de Malaria en El Salvador, conozcan de primera mano los compromisos que tiene el país para erradicar la enfermedad; y uno de los ejes estratégicos importantes, es que los representantes del Sector Malaria conozcan el trabajo y funciones de las instituciones y mecanismos que están involucrados y que les apoyan para poder cumplir los objetivos".

El Sr. Mario Ordoñez, Promotor Voluntario de la Comunidad Ciudad Romero del Bajo Lempa, consideró que la reunión fue muy informativa, ya que le ayudó a comprender cuáles son las funciones del MCP-ES y las responsabilidades de sus miembros. La Sra. Martina Berganza de Morales, Promotora Voluntaria del Cantón el Jute, Texistepeque en Santa Ana, aprovechó la oportunidad para agradecer a las Autoridades del Ministerio de Salud y del MCP-ES por compartir información valiosa para su sector, y dijo que sentirse confiada que gracias al trabajo de las diferentes instituciones y voluntarios en la respuesta nacional a la Malaria, pronto podrán erradicar la enfermedad de El Salvador.



El Dr. Jaime Alemán,
Coordinador del Programa
Nacional de Paludismo y/o
Malaria del MINSAL.

"Es importante que los voluntarios que apoyan el trabajo de Malaria en El Salvador, conozcan de primera mano los compromisos que tiene el país para erradicar la enfermedad; y uno de los ejes estratégicos importantes, es que los representantes del Sector Malaria conozcan el trabajo y funciones de las instituciones y mecanismos que están involucrados y que les apoyan para poder cumplir los objetivos"



Colaboradores Voluntarios de Malaria, durante reunión informativa del MCP-ES.



Sr. Mario Ordoñez, Promotor Voluntario de la Comunidad Ciudad Romero del Bajo Lempa y Sr. Martina Berganza de Morales, Promotora Voluntaria del Cantón el Jute, Texistepeque en Santa Ana

“La reunión me ayudó a comprender cuáles son las funciones del MCP-ES y las responsabilidades de sus miembros”

Sr. Mario Ordoñez, Promotor Voluntario de la Comunidad Ciudad Romero del Bajo Lempa.

Elección de Representante Sector Personas afectadas por Malaria.

12

Para dar seguimiento al proceso de incorporación del Sector Personas Afectadas por Malaria al MCP-ES, el viernes 27 de Junio en instalaciones de Edificio de Naciones Unidas, se realizó la elección de los Representantes Propietario y Suplente del sector (PAM). A la reunión asistieron colaboradores voluntarios de diferentes comunidades de El Salvador.

Previo al inicio del proceso de elección, la Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES, realizó presentación informativa para dar a conocer los lineamientos bajo los cuales funciona el MCP-ES y presentar las directrices del proceso de elección.

Como resultado de la elección, fue elegido como Representante Propietario el Sr. Edilberto Cruz, quien

representa al SIBASI del departamento de cabañas y es originario del Municipio de Ciudad Dolores, el Sr. Cruz cuenta con más de 20 años de experiencia como colaborador voluntario para prevenir y contrarrestar el impacto de la Malaria. Como Propietaria Suplente fue electa la señora Norma de Ortiz, quien representa al SIBASI del Departamento de San Miguel, Proveniente del cantón la canoa, y también cuenta con más de 20 años de experiencia en el tema de prevención y tratamiento a personas con Malaria. Ambos agradecen a sus compañeros voluntarios por confiar en ellos para representarles dentro del MCP-ES y se comprometieron a hacer su mayor esfuerzo para ser participativos y propositivos en el trabajo del Mecanismo y aportar al cumplimiento de los objetivos que permitan erradicar la Malaria en El Salvador.



Sr. Edilberto Cruz, representante de la SIBASI del departamento de cabañas y Sra. Norma de Ortiz, representante de la SIBASI del Departamento de San Miguel

"Agradecemos a nuestros compañeros por confiar en nosotros para representarles en el MCP-ES".



Evaluación Conjunta de Estrategia Nacional de Salud (JANS)

13

La evaluación conjunta de la estrategia nacional de salud (JANS) es una herramienta diseñada para ayudar a los países a evaluar sus estrategias nacionales de salud, y así garantizar que existe una estrategia sólida y eficaz para que los socios nacionales e internacionales tengan la confianza de apoyar con recursos económicos y estratégicos para que puedan ejecutar sus actividades y proyectos contemplados dentro de sus planes de trabajo.

El 20 de julio OPS (Organización Panamericana de la Salud) iniciará el proceso de evaluación conjunta al Plan Estratégico Nacional multisectorial de Tuberculosis en coordinación con PNUD, Plan Internacional, ONUSIDA y otros sectores de la

sociedad civil. Dicha evaluación iniciará el 20 de julio y el proceso completo de evaluación tendrá una duración de 9 semanas. Para El Salvador, los resultados de la evaluación serán una muestra de transparencia y garantía que las actividades y proyecciones propuestas en el Plan de Tuberculosis son las acertadas para mejorar la respuesta a esta epidemia.

Posteriormente, esta evaluación será entregada a autoridades del Ministerio de Salud para que pueda ser presentada a Fondo Mundial, como una muestra de transparencia y garantía de los recursos serán destinados a actividades que minimicen el impacto de la Tuberculosis en El Salvador.

EN BREVE

MCP-ES realizará sistematización de trabajo para compartir su experiencia con otros Mecanismos.

El Mecanismo Coordinador de País realizará reconocimiento a la labor del equipo Fondo Mundial/PNUD.

Área Relación con Otros Organismos

El MCP-ES coordina actividades con otras organizaciones nacionales e internacionales que desempeñan su labor temas relacionados a la Respuesta Nacional al VIH-SIDA, Tuberculosis y Malaria. A continuación se presentan notas que reflejan parte del trabajo de algunas de las organizaciones afines al MCP-ES.

NOTAS:

Cambios por nuevo Gobierno

Trabajo de Asociación de Mujeres Flor de Piedra

Cambios en Organismos por Inicio de Funciones del Nuevo Gobierno.

15

El domingo primero de junio se realizó la ceremonia de traspaso de gobierno, con lo cual entró en vigencia el mandato del Señor Presidente Salvador Sánchez Cerén y su nuevo gabinete que le acompañará durante los próximos 5 años.

“Es normal que la mayoría de instancias y dependencias gubernamentales presenten cambios y reestructuraciones en cargos que son clave para que un nuevo gobierno alcance los objetivos que se han planteado en su Plan de Trabajo” mencionó el Dr. Francisco Carrillo, quien es el Secretario Técnico de la CONASIDA. Y agregó “El Ministerio de Salud es una de las organizaciones que presentó cambios en su estructura ejecutiva, sin embargo la mayoría de funcionarios que pertenecen a la institución, incluyendo a la CONASIDA, conservan sus cargos para dar continuidad y seguir fortaleciendo el trabajo que se hace a nivel de país en el sector salud”.

El Dr. Carrillo también compartió los retos que tiene CONASIDA para dar continuidad a su trabajo de forma exitosa durante los próximos años:

Mantener comunicación fluida y oportuna entre todos los sectores que tienen representación en la CONASIDA.

Continuar con el compromiso político de lograr la aprobación de la propuesta de ley “Respuesta Integral a la Epidemia del VIH” la cual busca fortalecer el respeto y cumplimiento de Derechos Humanos de personas con VIH, con énfasis en las poblaciones clave.

Lograr la aprobación, publicación y divulgación de instrumentos técnico-jurídicos pendientes, tales como: Guía Clínica de Atención Integral para el VIH y Lineamientos Técnicos para desarrollo de habilidades en el abordaje y acceso a la salud de la población LGBTI dirigido a profesionales de la salud.

En cuanto al trabajo en conjunto entre MCPES y la CONASIDA, el Dr. Carrillo destacó la buena relación entre ambas organizaciones, que es clave para dar seguimiento a los programas de monitoreo y evaluación, y a otras actividades que permiten la

implementación exitosa de las subvenciones del Fondo Global para fortalecer la Respuesta al VIH, Tuberculosis y Malaria.

Finalmente el Secretario Técnico de CONASIDA compartió que dentro de sus expectativas están, mejorar resultados de todos los proyectos gracias a la lecciones aprendidas por la experiencia en años anteriores, que todos los miembros que acompañarán a CONASIDA y a otras áreas del sector salud, muestren su compromiso político y estratégico para que juntos puedan alcanzar los objetivos y mejorar la calidad de servicios de salud que beneficiaría a todos los salvadoreños.

Dr. Francisco Carrillo,
Secretario Técnico de la
CONASIDA.



Trabajo de Asociación de Mujeres Flor de Piedra

16

Asociación de Mujeres Flor de Piedra es la institución que cumple funciones como Representante Suplente del Sector TS ante el Mecanismo Coordinador de País desde el año 2013. La Directora de Flor de Piedra, Sra. Silvia Vidal, habló sobre los antecedentes y el trabajo que realiza día a día la institución que actualmente cuenta con 8 personas entre las que están educadoras, Coordinadoras de proyectos y la Dirección general.

Asociación de Mujeres Flor de Piedra tuvo sus inicios en los primeros años de la década de los 90, y se desprende de una iniciativa de la Parroquia Inmaculada Concepción que ejecutó un programa de acompañamiento espiritual a Trabajadoras del Sexo y también tuvo como objetivo capacitarlas en otras competencias y habilidades como cosmetología y fabricación artesanal de piñatas.

A partir de diferentes sucesos que llevaron a la independencia de Flor de Piedra, la asociación se ha especializado en realizar diferentes actividades de apoyo y acompañamiento psicológico, moral y espiritual para mujeres. También trabajan en coordinación con Hospitales y Centros de Salud para que la población que pertenece al Sector Trabajadoras del Sexo no abandonen sus tratamientos por ITS o VIH.

Asociación de Mujeres Flor de Piedra también ejecuta su trabajo con poblaciones de mujeres que no necesariamente pertenecen al Sector Trabajadoras del Sexo, por ejemplo, brindan servicios de apoyo a mujeres en adicción a drogas y sus familiares, y también hacen acompañamiento a mujeres que viven con VIH. La Sra. Silvia Vidal dijo sentirse muy orgullosa de la labor que realiza Asociación de

MCP-ES

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

Mujeres Flor de Piedra, ya que gracias a sus servicios han logrado brindar acompañamiento a muchas mujeres que requieren apoyo con calidez humana.

En cuanto a su representación en el MCP-ES, la Sra. Vidal mencionó “ha sido una experiencia enriquecedora, ya que ha logrado presenciar el funcionamiento de un ente colegiado y cómo diferentes sectores trabajan en armonía y en conjunto para mejorar la Respuesta Nacional al VIH, Tuberculosis y Malaria”.



Sra. Silvia Vidal,
Directora de Asociación
de Mujeres Flor de
Piedra.

Área de Fortalecimiento a Miembros del MCP-ES

17

Una de las principales funciones del Comité de Capacitaciones, es organizar diferentes talleres y charlas que permitan fortalecer los conocimientos y capacidades de los miembros del MCP-ES. En el segundo trimestre del 2014, debido a la próxima integración del Sector Personas Afectadas por Malaria a los sectores del MCP-ES, gran parte de la labor de capacitación fue enfocada en conocimientos generales de la epidemia y de su estado actual en El Salvador.

NOTA:

Capacitación al Pleno del MCP-ES en Malaria

Capacitación al Pleno del MCP-ES en Malaria

18

Como parte del proceso de integración del Sector Personas Afectadas por Malaria a los sectores constituyentes del Mecanismo Coordinador de País, la Dirección Ejecutiva coordinó dos charlas para el Pleno del Mecanismo en el tema de Malaria, con el objetivo que los miembros del MCP-ES conozcan conceptos e información clave relacionados a la epidemia.

Las charlas fueron impartidas por el Dr. Jaime Alemán, quien es el actual Coordinador del Programa Nacional de Paludismo y Malaria en el Ministerio de Salud.

La primera de las charlas se realizó como parte del desarrollo de la Reunión Plenaria 05-2014, bajo el

nombre de "Aspectos Generales de la Malaria y datos epidemiológicos en El Salvador", durante la charla se compartió información general de la enfermedad, así como el estado de la epidemia en el país, y otros datos como el número de casos diagnosticados en los últimos años y el proceso de tratamiento a un paciente con malaria.

La segunda charla se realizó como punto de agenda en la Reunión Plenaria 06-2014, en la cual el Dr. Jaime Alemán compartió con el pleno del MCP-ES las estrategias implementadas y a implementarse en el futuro para lograr la erradicación total de la Malaria en el territorio nacional.

MCP-ES

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



Pleno del MCP-ES durante capacitación Aspectos Generales de la Malaria y datos epidemiológicos en El Salvador.

Área de Dirección Ejecutiva

19

El Mecanismo Coordinador de País cuenta con un Plan de Trabajo Anual en el cual se reflejan las actividades a realizarse y las metas que debe cumplir. La siguiente nota refleja los avances realizados al segundo trimestre de 2014.

NOTA

Plan Operativo del MCP-ES

Plan Operativo del MCP-ES

A continuación se presentan los avances realizados durante el primer semestre del año en el cumplimiento de metas establecidas en el Plan Operativo del MCP-ES para 2014:

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

Meta 1: 12 Asambleas de toma de decisiones en el año.

Durante el primer trimestre del año se realizaron 5 reuniones de toma de decisiones, y durante el segundo trimestre se realizaron 3 sesiones más, sumando un total de 8 sesiones realizadas de 12 planificadas en el plan de operativo a ejecutarse durante el 2014. Cumpliendo así con el 66.6% de la meta establecida.

Meta 2: 6 Asambleas Supervisión Estratégica en el año.

Durante el primer trimestre de 2014 se realizó 1 asamblea de supervisión estratégica, más 2 sesiones realizadas en el segundo trimestre, sumando un total de 3 asambleas durante el primer semestre,

cumpliendo así el 50% de la meta anual. En las Asambleas de Supervisión se hizo seguimiento a la ejecución de proyectos de país de VIH y TB, por medio de los tableros de mando presentados por Receptor Principal PNUD y MINSAL.

Meta 3: 6 visitas de campo en el año.

Durante el primer semestre se han ejecutado un total de 2 visitas de campo, la primera se realizó a Centros Comunitarios de Atención integral en los departamentos de Santa Ana y Sonsonate y la segunda misión se hizo a Clínica de Atención Integral en VIH del Hospital Nacional San Pedro de Usulután y a Clínica de Vigilancia Centinela de ITS (VICITS) de la unidad Comunitaria Anexa del Hospital de San Miguel. Con la ejecución de estas 2 visitas, se cumple un total del 33% de la meta anual.

Debido a actividades relacionadas al cambio de gobierno, no fue posible realizar la tercera visita de campo que estaba programada para el mes de junio. La Dirección Ejecutiva del MCP-ES y el Comité de Monitoreo estratégico han realizado las gestiones para llevar a cabo la tercera visita de campo el día jueves 17 de julio.

Actividad 2:

Participación de los sectores a través del MCP-ES Fortalecida.

Meta: 3 Informes Compartidos con sectores representados en el MCP-ES.

Al final del primer semestre de 2014, se han compartido 2 informes por medio de 2 reuniones ejecutadas en los meses de abril y junio, en estas reuniones han participado representantes de los sub sectores de personas afectadas por Tuberculosis y Malaria.

El MCP-ES se encuentra organizando un Diálogo de País en el marco de la Evaluación del proceso de Elaboración del Plan Estratégico de Tuberculosis, como paso previo a la elaboración de nota conceptual para ser presentada a Fondo Mundial.

Con la ejecución de las 2 reuniones antes mencionadas, se cumple con un total del 66.6% de la meta anual.

Actividad 3: MCP-ES y la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación alineados.

Meta: 2 actividades para la alineación con los sistemas nacionales implementados.

Durante el último trimestre, se realizaron 2 sesiones en conjunto con la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación. En estas reuniones se dio seguimiento al estudio Megas 2013. Con la realización de estas 2 sesiones, se cumple el 100% de la meta anual.

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

Meta 1: 30 personas capacitadas en el periodo.

Durante el primer y segundo semestre, se han realizado diferentes talleres de capacitación diseñados para los miembros del Mecanismo. En estos talleres han participado un total de 28 miembros que promedian un total de 34 horas de fortalecimiento.

Talleres y charlas impartidas durante el Segundo trimestre: Taller de Derechos Humanos en Planes Estratégicos Nacionales; Taller Género en Planes Estratégicos Nacionales y Charlas impartidas: Acoso Sexual; y El Salvador, un país en ruta a la eliminación de la Malaria.

Actividad 5: Unidad Ejecutora.

Meta: 4 acciones de Monitoreo y seguimiento.

La Unidad Ejecutora del MCP-ES ha presentado 2 informes de ejecución programática y financiera correspondiente al primer y Segundo trimestre de 2014. Con estas presentaciones de informes, se ha cumplido con el 50% de la meta anual.

La unidad ejecutora se encuentra en su fase final del proceso de contratación del técnico en Monitoreo Estratégico. Con la contratación de este Nuevo miembro, se complementa el equipo técnico de la dirección ejecutiva.