

MCP-ES

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

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



2015

edición

35

Octubre
Noviembre

Índice

Palabras de Representante del sector ONG Int.	1
Área de Supervisión Estratégica	2
1) Reuniones Plenarias	3
a) Reunión Plenaria 12-2014	3
b) Reunión Plenaria 13-2014	4
2) Plenaria de Monitoreo Estratégico 06-2014	5
3) Visitas de Campo	6
a) Visita de Campo 05-2014	6
b) Visita de Campo 06-2014	7
Relación con Sectores Constituyentes	8
1) Diálogo de País	9
2) Trabajo de Asociación Colectivo Alejandría	10
3) Presentación del calendario de actividades 2015	11
Relación con otros organismos	12
1) Reunión con instancias políticas del MCP-ES	13
Fortalecimiento a los miembros del MCP-ES	15
1) Planificación del Comité de Capacitación Continua	15
Dirección Ejecutiva	15
1) Plan de Trabajo del MCP-ES	

Palabras del Dr. Daniel Soriano,
Representante del sector ONG Internacionales.



Como todo nuevo año, retomar la rutina y regresar a nuestras labores es un reto que todos debemos enfrentar, sin embargo, en los compañeros y compañeras de la Respuesta de País he podido apreciar que enfrentan este reto con positivismo y mucho entusiasmo. Aprovecho este espacio para expresarles mis mejores deseos para este nuevo año, espero que el 2015 esté lleno de muchos éxitos personales y profesionales para cada uno de ustedes.

Una de las características que tiene este Mecanismo es el compromiso para asumir los retos y salir adelante con todo lo que se propone. Durante el año 2014 no fue la excepción, los aportes de los diferentes sectores representados ha sido vital para el cumplimiento de las metas proyectadas, así como la conducción oportuna y pertinente desde el Comité Ejecutivo. Sin olvidar el apoyo incondicional desde las Direcciones Ejecutivas de cada una de las instituciones.

Uno de los principales desafíos que se tuvo en 2014 fue lograr adaptar las agendas de los miembros que conforman el MCP-ES para poder participar en las diferentes actividades que se realizan como parte del trabajo del Mecanismo. Sin embargo, con mucho esfuerzo y entrega hemos cumplido con nuestros deberes y compromisos, gracias a ello logramos obtener y mantener una de las calificaciones más altas que otorga el Fondo Mundial en la ejecución de los proyectos, lo cual nos permite seguir siendo un referente a nivel mundial.

Me gustaría animar a todas las compañeras y compañeros, a seguir luchando por transformar al país en este 2015, por medio del trabajo que se realiza en los diferentes niveles: nacional, municipal y local, en la lucha contra el Vih/Sida, Tuberculosis y Malaria.



Área de Supervisión Estratégica

El Comité Ejecutivo del MCP-ES tiene como objetivo supervisar las actividades que se ejecutan en las diferentes áreas estratégicas para garantizar el cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Trabajo Anual. A continuación se presentan breves notas sobre las actividades realizadas en el trimestre de octubre a diciembre 2014 bajo el Área de Supervisión Estratégica:



1. Reuniones Plenarias

a) Reunión Plenaria 12-2014.

El día jueves 23 de octubre se realizó la Reunión Plenaria 12-2014 en instalaciones del Hotel Holiday Inn, donde se contó con la participación de los representantes de los sectores constituyentes del MCP-ES.

Durante la sesión se realizó el análisis de resultados de ejecución de Proyectos VIH y TB de enero a junio 2014, según la retroalimentación recibida de parte del Fondo Mundial. Para realizar este análisis, se llevó a cabo un taller en el cual se estructuraron 5 mesas de trabajo donde fueron distribuidos los asistentes, con el objetivo de revisar, analizar y conocer el Plan de gestión que compartió el Fondo Mundial y aplicarlo al Plan de MINSAL y Plan Internacional.

Como siguiente punto en la agenda, se realizó una presentación por parte de los representantes de los Receptores Principales, donde expusieron las estrategias que se implementarían para el logro de metas del año 2014.

La presentación del RP MINSAL, estuvo a cargo de la Dra. Guadalupe Flores, Coordinadora de la Unidad Ejecutora Proyecto Fondo Mundial/MINSAL; mencionó que se han hecho esfuerzos extraordinarios para alcanzar las metas, entre estos esfuerzos están: crear 7 redes de atención alrededor de las Clínicas VICITS; coordinación en puestos fronterizos para toma de prueba de VIH; Monitoreo a los niveles locales de atención; Coordinación con PLAN para registrar las pruebas de VIH tomadas en unidades móviles, entre otras.

Por su parte, el Lic. Gerardo Lara, Gerente del Proyecto PLAN/FM, compartió los avances obtenidos de parte del proyecto en sus primeros 7 meses de implementación, y presentó el denominado “Plan de Aceleramiento”, el cual busca mejorar los resultados obtenidos en los Centros Comunitarios de Atención Integral, con el propósito de cumplir con las metas propuesta para el año 2014. Algunas estrategias implementadas son: fortalecimiento de capacidades técnicas, visitas de campo para monitoreo del cumplimiento de metas, análisis semanal del cumplimiento de metas, retroalimentación semanal a cada uno de los subreceptores.

b) Reunión Plenaria 13-2014.

El 27 de noviembre se realizó la Reunión Plenaria 13-2014 en instalaciones del Hotel Holiday Inn. Como uno de los principales puntos de agenda, el Dr. Herbert Betancourt hizo la presentación de la Nota Conceptual de Tuberculosis al pleno del MCP-ES. El Dr. Betancourt expuso que lo esencial de la propuesta fue la participación multisectorial que hubo en su elaboración, donde se realizaron Diálogos de País y otras sesiones de consulta nacional para conocer la naturaleza real de la Tuberculosis en el país, así como las necesidades de la población afectada por la epidemia. Resaltó que es de suma importancia conocer que los \$9,817,854.00 dólares solicitados en la propuesta, serán administrados por el Ministerio de Salud como único Receptor Principal, ya que el Fondo Mundial considera que MINSAL ha hecho un excelente trabajo y se encuentra preparado para lograr el control y eliminación de la Tuberculosis como un problema de salud pública. Al finalizar la presentación del PENM TB, se realizó votación secreta para avalar la presentación de la Nota Conceptual al Fondo Mundial. Como resultado, el MCP-ES aprobó por unanimidad la presentación de la Nota Conceptual de Tuberculosis.

Como siguiente punto, la Dra. Ana Isabel Nieto, Jefa del Programa Nacional de ITS, VIH Sida, presentó los avances en el proceso de Negociación de metas con el Fondo Mundial, y mencionó que se están realizando estudios para definir la talla de la población TRANS en el país, con el objetivo de sustentar a Fondo Mundial la solicitud de renegociar las metas establecidas con dicha población.

Durante la reunión, la Sra. Guadalupe Castaneda, Representante de ICW Capítulo El Salvador, realizó una solicitud al pleno, de avalar la propuesta regional que ICW presentará a Fondo Mundial. Después de realizar votación secreta, se aprobó la solicitud. Por otra parte, la organización REDLACTRANS realizó la misma petición de aval al MCP-ES para la presentación de su propuesta regional al Fondo Mundial; después de la votación secreta se decidió no dar el aval a REDLACTRANS para la presentación de la propuesta, posteriormente se acordó que la organización puede presentar nuevamente la solicitud de aval durante la Reunión Plenaria 02-2015.

Para finalizar, la Lcda. Marta Alicia de Magaña hizo presentación del calendario de actividades del MCP-ES para 2015, el cual fue aprobado por unanimidad por pleno del Mecanismo.





2. Plenaria de Monitoreo Estratégico 06-2014

El jueves 06 de noviembre, se realizó la plenaria de Monitoreo Estratégico 06-2014 en instalaciones de la Fundación Salvadoreña para la Salud y el Desarrollo Humano (FUSAL).

Para dar seguimiento a la construcción del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis, la OPS brindó apoyo técnico por medio de la consultora, Dra. Gladys de Bonilla, quien es la encargada en conjunto con un comité de trabajo, de revisar y analizar las conclusiones del estudio JANS, para posteriormente incorporar las recomendaciones del estudio al documento del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis. Durante la Reunión ME 06-2014, la Dra. De Bonilla realizó una presentación al pleno del MCP-ES sobre los avances de este proceso que ayudará a fortalecer al PENM TB, y que tiene por objetivo optimizar los recursos para lograr las metas propuestas.

Como siguiente punto en agenda, la Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES, comentó con el pleno del Mecanismo, que el documento del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis ya está en sus fases finales de construcción, por lo cual es necesario realizar un evento para socializarlo, este evento se llevaría a cabo en la fecha 18 de noviembre y se realizara bajo la modalidad de Diálogo de País.

Posteriormente, la Lcda. De Magaña, procedió a presentar los resultados de la visita de campo 04-2014, que se realizó a los Centros Comunitarios de Prevención Integral que funcionan en el occidente del país.



3. Visitas de Campo.

a) Visita de Campo 05-2014.

El martes 11 de noviembre se llevó a cabo la visita de campo 05-2014, realizada por el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES, dicha visita fue acompañada por representantes de la Sociedad Civil y representantes del Receptor Principal Ministerio de Salud (MINSAL).

Como primera parte de la misión, se realizó una visita a la Clínica de Vigilancia Centinela de Infecciones de Transmisión Sexual (VICITS) que se encuentra ubicada en el Hospital Dr. Tomas Pineda Martínez en el departamento de Santa Ana, dicha visita tuvo el objetivo de evidenciar el funcionamiento de la clínica, y conocer los avances y ajustes realizados para el cumplimiento de las metas planificadas para el segundo semestre, al mismo tiempo conocer cuáles son las necesidades existentes en las clínicas y la coordinación que realizan con los CCPI ubicados en el departamento de Santa Ana.

La Clínica VICITS fue inaugurada en el mes de octubre del 2014, en poco tiempo han surgido cambios y reestructuraciones debido a la alta demanda de parte de los usuarios, dichos cambios se han realizado con el objetivo de brindar atención de calidad. Durante la visita se pudo evidenciar que la clínica cuenta con el equipamiento necesario para realizar su trabajo, siendo una de las clínicas que hasta el momento es una de las mejores equipadas en el territorio nacional. La clínica trabaja en coordinación con los CCPI del departamento de Santa Ana, con el cual, en conjunto han brindado charlas, barridos de zona y otras actividades que tienen por objetivo captar a miembros de las poblaciones clave HSH, TRANS y TS.

Como segunda escala de la misión de campo, se visitó la Clínica de Atención Integral para VIH ubicada en el Hospital Nacional de Sonzacate, ubicada en el departamento de Sonsonate. El equipo que realizó la visita fue recibido por el Dr. Francisco Menjivar, quien es el encargado de brindar atención en la clínica, y por su equipo de trabajo Lcda. Guadalupe Cárcamo de García, Encargada de Laboratorio; Lcda. Olga de Rosa; Lcda. Victoria Martínez y Lcda. Nuria Álvarez, SIBASI.

Durante la visita, el equipo de la clínica VICTICS comentó que su trabajo está enfocado en brindar atención a las poblaciones clave HSH, TRANS y TS, donde en promedio atienden a 7 pacientes por día. El Dr. Menjivar manifestó que la clínica está muy bien equipada y que mantienen excelentes relaciones con las poblaciones claves que les visitan, ya que el equipo constantemente está promoviendo acciones para que los usuarios se sientan cómodos durante su proceso de atención.



b) Visita de Campo 06-2014.

El martes 25 de noviembre, el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES llevó a cabo la misión de Campo 06-2014. El objetivo principal de la visita fue el de dar seguimiento a la ejecución de las actividades establecidas en el Plan de Acción del Componente de Tuberculosis, por la Unidad Comunitaria en Salud Familiar Periférica de San Miguel, así como conocer el impacto del trabajo de los Agentes Urbanos Solidarios (AUS), en la estrategia de prevención y control de la Tuberculosis.

El equipo que realizó la visita de campo fue recibido por miembros de la Unidad Especializada Periférica de San Miguel, quienes realizaron una presentación de los resultados obtenidos durante el año 2014, el cual estuvo enfocado en ciertas comunidades priorizadas y en diferentes centros educativos. Mencionaron que los principales logros fueron los siguientes: Identificación de nuevos casos, supervisión y seguimiento al tratamiento que se brinda a las personas afectadas, mayor cobertura en la captación de sintomático respiratorio, fortalecimiento de actividades de promoción y educación dentro de las comunidades.

La segunda visita fue a la Comunidad San Antonio, donde el equipo pudo evidenciar el trabajo de los Agentes Urbanos solidarios en la aplicación de la estrategia del componente de Tuberculosis, y se comprobó que la presencia del AUS incide de manera importante en la implementación de las actividades de prevención y control de la tuberculosis en las comunidades. El equipo también pudo experimentar de cerca el trabajo de los Agentes Urbanos Solidarios, y concluyó que esta labor sobrepasa las expectativas, pues en muchos indicadores se ha logrado el 100% de cumplimiento de metas.





Relación con sectores constituyentes

Es de suma importancia para el MCP-ES estrechar relaciones con miembros de cada uno de los sectores que constituyen al Mecanismo, por esta razón durante el tercer trimestre se llevaron a cabo actividades como el Diálogo de País que permiten el fortalecimiento de estas relaciones. A continuación se presentan breves reseñas de actividades que permiten cumplir con el objetivo de este eje estratégico del MCP-ES:



1. Diálogo de País.

El martes 18 de noviembre en instalaciones del Hotel Real Intercontinental, se realizó el Diálogo de País 2014 con el apoyo de OPS, donde se compartió con todos los sectores de la Respuesta Nacional, el Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis (PENM TB) correspondiente al período 2016-2020, con la inclusión de las observaciones y recomendaciones que hizo el equipo responsable de elaborar la evaluación JANS. El propósito principal de la elaboración e implementación del Plan, es disminuir el riesgo de la transmisión de la tuberculosis, reduciendo su incidencia, prevalencia, y mortalidad, a través del fortalecimiento de la detección, la atención eficaz y oportuna, el seguimiento de la persona con TB en el curso de vida y sus contactos, a fin de iniciar un proceso de pre eliminación de la tuberculosis como problema de salud pública en los municipios definidos en el PENM TB.

Durante el evento, se contó con amplia participación multisectorial, así como con la representación de autoridades nacionales y cobertura por parte de los medios de comunicación. El Dr. Julio Garay, Jefe del Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Infecciosas, fue el encargado de hacer la presentación del PENM TB, donde compartió el presupuesto planificado para su ejecución, y el respectivo Plan de Monitoreo y Evaluación que permitirá medir los resultados de las acciones y metas que garantizarán la implementación exitosa del Plan.

El Presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández, manifestó su optimismo por la futura implementación del Plan, ya que fue elaborado en base a la realidad nacional y con la participación de múltiples instituciones y representantes de diferentes sectores, entre los que se encuentran:

Sector Personas Afectadas por Tuberculosis, VIH y Malaria, sociedad civil, ONG Nacionales e Internacionales, Sector Privado, entre otros.

Durante su presentación, el Dr. Julio Garay afirmó que El Salvador ahora cuenta con un Plan Estratégico robusto que responde a las necesidades de las poblaciones que han sido afectadas por la epidemia de la tuberculosis, y dijo sentirse confiado en que su implementación permitirá controlar la enfermedad y eliminarla como un problema de salud pública.



2. Trabajo de Asociación Colectivo Alejandría

Asociación Colectivo Alejandría es una organización fundada por un grupo de Mujeres Trans en el año 2011, nació como respuesta a las necesidades de dicha población, y para integrarse al trabajo relacionado a la Respuesta Nacional al VIH.

La Lcda. Karla Guevara, Directora de Colectivo Alejandría, mencionó que la población de mujeres Trans es una de las más afectadas por el VIH e ITS, además de ser uno de los grupos que sufren de mayor estigma y discriminación en nuestro país. “Trabajamos por el respeto a los derechos de las mujeres Trans, ya que por décadas se ha vivido mucho rechazo de parte de la sociedad” mencionó la Lcda. Guevara.

Como parte del trabajo que realiza la asociación, brinda servicios de prevención de VIH e ITS a través de la metodología de prevención combinada, además imparten talleres sobre identidad de género, Derechos Humanos, estigma y discriminación, entre otros. Colectivo Alejandría a través de los años ha realizado esfuerzos para trabajar de la mano con actores clave como la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos, Gobiernos Municipales, Policía Nacional Civil, CAM, entre otras instituciones; con las cuales buscan generar incidencia para la elaboración y aprobación de políticas públicas que protejan los Derechos Humanos de la población de Mujeres Trans.

La Lcda. Karla Guevara, quien por medio de Colectivo Alejandría es representante ante el MCP-ES del sector Poblaciones Claves TS, HSH y Mujeres Trans, compartió parte de sus vivencias trabajando dentro del Mecanismo, y dijo que la experiencia ha sido muy provechosa, ya que ha adquirido conocimientos gracias a su participación en la elaboración de propuestas, en monitoreo estratégico y en las consultas con diferentes sectores; dichos conocimientos los ha podido aplicar en su labor dentro de la asociación, donde ha visto los beneficios, ya que ha logrado generar una relación más cercana con su población y en general con el sector al que representa.

“Una de las satisfacciones más grandes en la labor que realizo en el MCP-ES, es poder ser una agente de cambio, activa y propositiva, con el fin de mejorar la Respuesta Nacional al VIH, ya que estoy en un espacio donde se toman decisiones cruciales para todas las poblaciones y sectores que se ven afectadas por estas epidemias” agregó la Lcda. Guevara.



3. Presentación de calendario de actividades del MCP-ES para 2015

Como parte de su política de transparencia y compromiso de compartir información con todos los sectores que constituyen la Respuesta de País, la Dirección Ejecutiva del MCP-ES presentó el 27 de noviembre durante la Reunión de Monitoreo Estratégico 06-2014, el calendario de actividades correspondiente al año 2015, que posterior a su presentación fue aprobado por unanimidad por los miembros del MCP-ES y publicada en el sitio web del mecanismo. A continuación se comparte la planificación aprobada:

Programación de Actividades del MCP-ES para el 2015

	Día	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Ju	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Plenarias de Monitoreo	Jueves		5	5		14		9		3		12	
Plenarias de aprobación	Jueves		22	26	30	28	25	23	27	24	29	26	
Diálogos de País			13				**				8		
Insancias Políticas	Jueves												3
Presentación de Informes de RP al Pleno del MCP-ES	Jueves		19						20				
Fortalecimiento a Miembros	Miércoles y Jueves				15-16						14-15		
Comité Ejecutivo	Jueves		12	19	23	21	18	16	13	17	22	19	
Comité de Capacitación Continua	Martes		20		21			21			20		
Comité de Comunicaciones	Miércoles		21		22			22			21		
Subcomisión Nacional MLC/CONASIDA	Martes	13	10	10	14	12	9	14	11	8	13	10	8
Comité de Información Estratégico	Martes	Continuo, dará seguimiento a la Evaluación de RP de Malaria y a la evaluación del FENM de VIH, participará activamente a la elaboración de los PFM de Malaria y VIH											
Comité Propuestas VIH y TB	continuo	Continuo, dará seguimiento a la NC de TB e iniciará la elaboración de la NC de Malaria que se entregará en el 2016											
Comité de Monitoreo Estratégico	Martes		27		20			25			27		
Elaboración de tableros de mando VI y T3	Miércoles			11					14				
Visitas de Campo	Martes		24	3	7			7	18	1			



Relación con otros organismos

Una de las líneas estratégicas del MCP-ES, es la coordinación de actividades que permiten el fortalecimiento de relaciones y alineación de labores con otras organizaciones que tienen objetivos afines a los del Mecanismo.

Las siguientes notas describen parte del trabajo realizado en el cuarto trimestre de 2014 en esta área:



1. Reunión con instancias políticas del MCP-ES.

El jueves 04 de diciembre, en instalaciones del Hotel Holiday Inn se realizó la Plenaria 14-2014, donde se sostuvo reunión con Autoridades Nacionales e Instancias Políticas del MCP-ES. El objetivo de la sesión fue presentar los logros y desafíos de las subvenciones de VIH y Tuberculosis ejecutadas por los Receptores Principales:

Avances de Receptor Principal Plan en Proyecto NMF

- Coordinación con alcaldías para el desarrollo de procesos de capacitación sobre diversidad sexual, incidencia social y acciones de sensibilización. Estos talleres se realizaron con el propósito de incidir en los agentes del CAM para la correcta aplicación de las ordenanzas contravencionales.
- Coordinación con Ministerio de Trabajo para la realización de ferias de empleo para la población clave TRANS en San Salvador y San Miguel.

- Se realizó estudio de talla de población Trans, con el propósito de conocer un estimado del tamaño de la población y de las zonas geográficas donde tienen presencia.
- Alianzas con Clínicas de salud Mental y con hospitales, para rehabilitación por adicción de drogas y alcohol.

Desafíos de Receptor Principal Plan en Proyecto NMF

- Propiciar nuevos estudios que permitan tener datos más exactos con respecto al tamaño de las poblaciones que atiende el proyecto y sus características.
- Dar seguimiento al desarrollo, administración y mejora de SIGPRO, para fortalecer a los sub receptores en procesos de monitoreo y evaluación estructurados.

- Garantizar las mejoras constantes de la calidad de intervenciones que realizan cada uno de los subreceptores.

Para conocer más acerca de los avances y desafíos del RP Plan, ingresar a: <http://goo.gl/5oCqnc>

Avances del Receptor Principal MINSAL en Proyecto NMF

- Sensibilización a personal administrativo para el desarrollo del trabajo de educación, promoción y prevención en salud en los centros penales y centros de reinserción.
- Prevención de la transmisión vertical y oferta de pruebas de VIH y sífilis en el primer y segundo perfil prenatal.
- 7 Clínicas VICITS con personal capacitado para la atención de poblaciones clave y Coordinación con los Sub Receptores para la atención de las mismas.
- Refuerzo con médicos internistas, enfermeras y farmacéutas a los hospitales que tienen mayor número de personas con VIH para fortalecer la atención integral.

Desafíos de Receptor Principal Plan en Proyecto NMF

- Mejorar la captura de información de la Pre y Post Consejería en la toma de pruebas de VIH.
- Fortalecer la coordinación con los Subreceptores que trabajan con poblaciones clave para optimizar el uso de las Clínicas VICITS.
- Obtener el personal necesario para la apertura de nuevas clínicas VICITS.

Para conocer más acerca de los avances y desafíos del RP Plan, ingresar a: <http://goo.gl/0o6aXd>

Avances del Receptor Principal MINSAL en la Subvención de Tuberculosis

- Curación del 100% de los casos Multidrogoresistencia (MDR-TB) a medicamentos antifímico.
- Disminución de la mortalidad en las personas afectadas por la coinfección TB/VIH.
- Menos gasto de bolsillo para el paciente y sus familias.

- Disposición de rayos x móviles en centros penales y en comunidades.

Para conocer más acerca de los avances y desafíos del RP Plan: <http://goo.gl/4CTNga>

Logros del MCP-ES en 2014

- Involucramiento en la elaboración del Plan Estratégico de TB 2016-2020.
- Obtención de Recursos para la sostenibilidad de las actividades del MCP-Es para el periodo 2015-2016.
- Se llevó a cabo un proceso de evaluación al Proceso de elaboración del PENM de TB, siendo el primer país en Latinoamérica en hacerlo.
- Cierre exitoso de Proyecto administrado por PNUD con una calificación final de A1.
- Elaboración de planes de trabajo para los sectores de Sociedad Civil entre el representante y sus constituyentes.
- Asignación por parte del Fondo Mundial de más de \$38,000 millones de fondos para VIH, TB y Malaria.

Para conocer más acerca de los del MCP-ES, ingresar a: <http://goo.gl/1jUuYt>

Desafíos del MCP-ES para 2015

- El MCP- ES deberá acompañar al Receptor Principal en el proceso de Negociación de Nota Conceptual de TB a implementar del 2016-2018.
- Tendrá la responsabilidad de coordinar el desarrollo y presentación de la Propuesta Nacional para el Componente de Malaria, donde deberá llevar un proceso transparente y documentado para Designar el Receptor Principal de la Nota Conceptual de Malaria.
- Deberá supervisar la implementación de la Subvención del Nuevo Modelo de Financiamiento de VIH.
- Establecer mecanismos para la presentación de propuestas regionales.

Para conocer más acerca de los del MCP-ES, ingresar a: <http://goo.gl/V1tRCT>



Fortalecimiento a Miembros del MCP-ES

1. Planificación del Comité de Capacitación Continua

Como parte del compromiso del Comité de Capacitación con la formación de los miembros del MCP-ES, se realizó el 06 de noviembre una reunión para planificar el contenido de temas y fechas para la realización de los talleres, charlas y otras actividades que servirán para fortalecer los conocimientos de los miembros del mecanismo durante el 2015.

Para la realización de los talleres, se definieron 2 temas, que son: 1. Directrices del FM para la gestión y adquisición de suministros, 2. Roles y responsabilidad de los miembros del MCP-ES en la Supervisión de Subsidios del Fondo Mundial. En cuanto a charlas, se definió la realización de los siguientes temas: 1. Enfermedades virales transmitidas por vectores y VIH. 2. Inteligencia Emocional. 3. Autocuidado. 4. Seguridad en el trabajo. 5. Estrategias para prevención de TB y Políticas Públicas.

Por su parte, el Comité de Capacitación acordó desarrollar 4 reuniones de coordinación durante el año 2015, 1 por cada trimestre que serán realizadas el 20 de enero, 21 de abril, 21 de julio y 20 de octubre.



Dirección Ejecutiva

1. Plan de Trabajo del MCP-ES

En el Plan de Trabajo se reflejan las metas a cumplir por el Mecanismo Coordinador de País, a continuación se presentan los resultados y metas cumplidas por el MCP-ES durante el año 2014:

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

Meta 1: 12 asambleas de toma de decisiones.

Durante el año 2014 se tenían planificadas un total de 12 asambleas, y se realizaron un total de 14 sesiones. Cumpliendo un total del 117% de la meta fijada para el año. Como parte de las actividades realizadas para la realización de estas sesiones, se hicieron las siguientes acciones: coordinación de la logística, envío de convocatorias, definición y envío de agendas, elaboración de actas de cada reunión, y seguimiento a los acuerdos establecidos en cada una de las reuniones.

Meta 2: 6 asambleas de Monitoreo Estratégico.

Para el año 2014 se planificaron 6 asambleas de Monitoreo Estratégico, realizándose un total de 6 asambleas, cumpliendo con el 100% de la meta anual. Como parte de las acciones realizadas para la realización de estas sesiones, se hicieron las siguientes actividades: coordinación de la logística, envío de convocatorias, definición y envío de agendas, elaboración de actas de cada reunión, y seguimiento a los acuerdos establecidos en cada una de las reuniones.

Meta 3: 6 visitas de campo.

Durante el año 2014, el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES en conjunto con los Receptores Principales Plan y MINSAL, realizaron un total de 6 visitas de campo, cumpliendo con el 100% de la meta establecida para el año. En estas visitas se promovió la participación de los diferentes actores representados en el MCP-ES, especialmente el del sector de personas afectadas por el VIH y la TB, y representantes de poblaciones claves.

Actividad 2: Participación de los Sectores a través del MCP-ES Fortalecida.

Meta: 3 Informes compartidos con los sectores.

Durante el año 2014 se realizaron 3 informes que fueron compartidos con los sectores a través de reuniones desarrolladas en modalidad de Diálogos de País, cumpliendo de esta forma con el 100% de la meta. Además, el 29 de agosto de 2014, se realizó la presentación del informe preliminar del equipo de consultores internacionales que tuvieron a su cargo el proceso de Evaluación del PENM TB a través de la evaluación con metodología JANS. Para la realización de estas reuniones se facilitó el espacio para el desarrollo de las actividades y logística de los eventos, se convocó más de 80 instituciones de los 8 sectores representados en el MCP-ES para participar en los diálogos de país. Agregado a estas actividades de presentación de informes, se elaboraron 3 boletines informativos con las actividades desarrolladas durante los tres primeros trimestres del año, y se elaboró un boletín anual, y un informe del trabajo realizado por los Centros Comunitarios de Prevención Integral, dichos informes fueron compartidos por medio de correo electrónico, sitio web y redes sociales del MCP-ES.

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

Meta 1: 2 sesiones de trabajo con la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación.

Durante el año 2014, se desarrollaron un total de 2 sesiones de trabajo con la Subcomisión Nacional de Monitoreo y evaluación que fueron realizadas el 11 de marzo y 09 de septiembre, cumpliendo con el 100% de la meta anual establecida.

Meta 2: 1 Informe anual presentado a Autoridades Nacionales e Instancias Políticas.

Durante el 2014 se realizaron 2 reuniones para presentar informes a las Autoridades Nacionales e Instancias Políticas del MCP-ES, cumpliendo con el 200% de la meta anual. Una reunión se realizó con el objetivo de presentar el Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis; en la segunda sesión se presentaron los logros y desafíos del MCP-ES, Proyecto NMF VIH PLAN, VIH MINSAL, TB MINSAL.

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

Meta: 30 miembros capacitados.

Durante el 2014, el Comité de Capacitación Continua del Mecanismo Coordinador de País, realizó diferentes talleres y charlas con el objetivo de fortalecer los conocimientos y habilidades de los miembros en diferentes temas relacionados a la labor que realizan el MCP-ES y los actores clave de la Respuesta de País, en total se capacitaron a un total de 30 miembros, logrando el 100% de la meta anual.

Actividad 5: Unidad Ejecutora.

Meta: 4 Acciones de Monitoreo Estratégico.

Para el año 2014 se planificó un total de 4 acciones de Monitoreo Estratégico, con el fin de dar seguimiento a las siguientes actividades: ejecución al Plan de Trabajo 2014, elaboración y gestión del presupuesto 2015-2016, gestión de proyectos con otros cooperantes, elaboración de informes trimestrales y anuales. En total se ejecutaron un total de 4 acciones, donde estos informes fueron presentados en su debido momento al pleno del MCP-ES, cumpliendo así con el 100% de la meta anual.