

# Edición

## # 37

Segundo Trimestre  
Abril, Mayo, Junio

# 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



# Índice

<b>Palabras de Coordinadora del Comité de Propuestas y Vicepresidenta del MCP-ES</b>	<b>1</b>
<b>Área de Supervisión Estratégica</b>	<b>2</b>
1) Reuniones Plenarias 05, 06 y 07-2015	<b>3</b>
2. Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2015	<b>6</b>
3. Visita de Campo 03-2015	<b>7</b>
4. Elección de Comité Ejecutivo del MCP-ES	<b>8</b>
<b>Relación con Sectores Constituyentes</b>	<b>9</b>
1) Diálogo de País	<b>10</b>
2) Trabajo de Fundación Nacional para la Prevención, Educación y Acompañamiento de la Persona VIH	<b>11</b>
<b>Relación con otros organismos</b>	<b>12</b>
1) Alineamiento con la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA	<b>13</b>
<b>Fortalecimiento a los miembros del MCP-ES</b>	<b>14</b>
1) Taller de gestión de adquisiciones y suministros de productos sanitarios	<b>15</b>
<b>Dirección Ejecutiva</b>	<b>16</b>

**Palabras de la Dra. Celina de Miranda,**  
Coordinadora del Comité de Propuestas y  
Vicepresidenta del MCP-ES



Hemos concluido el segundo trimestre de este año, el cual estuvo lleno de esfuerzo y trabajo por parte de todos los miembros del MCP-ES para dar cumplimiento al Plan Operativo Anual y establecer el rumbo que nos ayude a cumplir las metas al final del camino.

El trabajo realizado desde el Comité de Propuesta ha sido sumamente activo, lleno de emociones y satisfacciones, ya que se trabajó en la elaboración del proyecto de Tuberculosis para ser presentado bajo una modalidad de Financiamiento Basado en Resultados (FBR) no utilizada previamente por el país. Este proyecto fue un logro muy importante para el componente debido a que la propuesta presentada de casi 10 millones de dólares fue aprobada por el Panel de Revisión Técnica del Fondo Mundial en primera revisión, asegurando un financiamiento para continuar las acciones que contribuyan al control de la enfermedad en el país.

El cumplimiento de nuestras metas para el primer semestre del 2015 va muy bien y de acuerdo a lo planificado. Así mismo, se espera que los resultados de final de año estén orientados a concluir el nuevo PENM para la eliminación de la Malaria, e iniciar la elaboración de la Nota Conceptual estándar de este componente, con el objetivo de ser presentada a inicios del 2016. Por otra parte se planea concluir la elaboración del PENM VIH 2016-2020, de cara a la preparación de una nueva solicitud de fondos que permita completar las acciones después del 2017.

Las metas para este segundo tramo del año se perfilan ambiciosas, pero hemos logrado planificar detalladamente el trabajo de los tres componentes y sabemos que si continuamos con el esfuerzo que hemos mantenido hasta el momento, podremos tener un balance y alcanzar nuestros objetivos finales.









## 1. Reuniones Plenarias 05, 06 y 07-2015

El jueves 30 de abril se realizó la Reunión Plenaria 05-2015 del MCP-ES. Durante la sesión, la Dra. Anabel Amaya, como representante del Receptor Principal Plan, presentó los tableros de mando correspondientes al período de julio a diciembre 2014. La Dra. Amaya destacó que el alcance de las intervenciones realizadas por los subreceptores en el abordaje a las poblaciones clave sobrepasó las metas establecidas, esto como resultado del plan de aceleramiento que implementaron los CCPI y la ardua labor que hicieron los equipos de trabajo.

La Lcda. María Isabel Mendoza y la Dra. Guadalupe Flores presentaron los tableros de mando del Receptor Principal MINSAL. La Lcda. Mendoza se encargó de presentar los resultados de la subvención fase II de la novena ronda de TB/MINSAL; en cuanto a los desembolsos y gastos del proyecto, dijo que se tiene una ejecución del casi 100%, ya que el proyecto se encuentra en su fase final.

Por su parte, la Dra. Flores presentó las medidas de gestión e indicadores programáticos, y mencionó que todas las condiciones se han cumplido en cuanto a la compra de productos, equipo sanitario, medicamentos y otros productos farmacéuticos. También presentó al Pleno del MCP-ES los resultados de los indicadores top ten y no top ten.

Para conocer más información sobre los puntos de agenda de la Plenaria 05-2015 le invitamos a ingresar a los siguientes enlaces:

**Agenda:** <http://bit.ly/1KxXTee>

**Acta:** <http://bit.ly/1gdt4jV>



## b) Reunión Plenaria 06-2015

La plenaria se realizó el jueves 28 de mayo. Como parte del compromiso con el fortalecimiento a los miembros del MCP-ES, la Lcda. Karla Oliva de PASMO compartió una charla sobre la metodología 1, 2, 3 combinado. Por su parte, la Dra. Ana Isabel Nieto, compartió la reorientación y recalendarización de fondos del Proyecto Nuevo Modelo de Financiamiento VIH/MINSAL, la cual responde a la recomendación del Fondo Mundial de reprogramar el uso de ciertos fondos para el año 2017. La Dra. Guadalupe Flores, presentó un resumen de la reprogramación de fondos del proyecto de Ronda 9 de Tuberculosis/MINSAL.

Durante la plenaria se anunció la visita del Representante del Departamento de Políticas y Estrategias del Fondo Mundial, esta misión nace del interés de conocer más acerca del trabajo de los MCP de la región y en especial del MCP-ES.

Para conocer más información sobre los puntos de agenda de la Plenaria 06-2015 pueden ingresar a los siguientes enlaces:

**Agenda:** <http://bit.ly/1ISRpCD>

**Acta:** <http://bit.ly/1HAeKOD>





## c) Reunión Plenaria 07-2015

El jueves 25 de junio se realizó la Plenaria 07-2015. Para esta reunión, se invitó a la Lcda. María Luz Calles del Ministerio de Salud a impartir la Charla “Autocuidado, estrés y tomadores de decisiones”. Posteriormente, se realizó la elección del Comité Ejecutivo para el periodo 2015-2017, el cual quedó conformado de la siguiente manera: Lcda. Susan Padilla, Presidenta; Dra. Celina de Miranda, Vicepresidenta; Lcda. Karla Guevara, Secretaria .

Los representantes de los Receptores Principales Lic. Gerardo Lara, Plan El Salvador y Dr. Salvador Sorto, MINSAL, hicieron presentación de las cartas de Retroalimentación que envió el Fondo Mundial como evaluación al desempeño del Proyecto de Nuevo Modelo de Financiamiento.

Como último punto en la agenda, el Dr. Jaime Alemán de MINSAL, realizó la presentación de los avances en el proceso de elaboración del nuevo Plan Estratégico de Malaria para el periodo 2016-2020.

**Agenda:** <http://goo.gl/PcCo4s>

**Acta:** <http://goo.gl/pZi4AI>





## 2. Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2015

El pasado jueves 14 de mayo, se realizó la Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2015. En esta sesión se invitó a la Lcda. Jackie Sandoval de Cerón, quien brindó una charla al pleno del MCP-ES sobre “Inteligencia Emocional”, donde explicó cómo esta inteligencia puede ser aplicada a conflictos, malentendidos, al área laboral, a trabajo en equipo y en otras facetas de la vida.

La Dra. Ana Isabel Nieto presentó información actualizada sobre el cumplimiento del Ministerio de Salud con el Fondo Mundial y la voluntad de pago. Resaltó que existe compromiso de parte del MINSAL y presentó un cuadro resumen de las áreas que cuentan con financiamiento del Fondo Mundial y cuáles serán los aportes del Gobierno de El Salvador para este 2015 en el Proyecto de Nuevo Modelo de Financiamiento en la Subvención de VIH.

En mayo y junio se celebran los meses de la diversidad sexual, bajo este marco, la Lcda. Susan Padilla realizó una presentación sobre las actividades que se desarrollarán con fondos administrados por el Sub Receptor PASMO, quien recibirá apoyo de los subreceptores Asociación Entre Amigos y FUNDASIDA. Algunas de las actividades planificadas son: simposios en universidades; Conferencias en medios de comunicación y prensa y marcha masiva con apoyo de representantes de los departamentos donde hay CCPIs.

La Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES, dio a conocer que el 30 de junio de 2015 se vence el periodo del actual Comité Ejecutivo, propuso que en la próxima Reunión Plenaria se decidiera la fecha en la que se llevarán a cabo las elecciones del nuevo Comité Ejecutivo que entrará en funciones a partir del primero de julio.





### 3. Visita de Campo 03-2015

El jueves 09 de abril, el Comité de Monitoreo Estratégico realizó la tercera visita de campo, con el objetivo de dar seguimiento a las actividades establecidas en el Plan de Acción del Componente de Tuberculosis en la Unidad Comunitaria en Salud Familiar de Acajutla (UCSF), que se encuentra bajo la coordinación y supervisión del Receptor Principal Ministerio de Salud.

La visita fue acompañada por el equipo del Receptor Principal Ministerio de Salud, Representantes del Sector Población Clave TS, Representantes del Sector Personas Afectas por VIH, TB y Malaria, y por la Dirección Ejecutiva del Mecanismo Coordinador de País.

El comité fue recibido por la Supervisora de la región, quien es la encargada del Programa de Tuberculosis en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Acajutla, quien monitorea el trabajo que realiza el Agente Urbano Solidario y las enfermeras asignadas a la Unidad de Salud.

El Agente Urbano Solidario (promotor) realizó una presentación donde expuso los resultados del trabajo durante el último año, mencionó que gran parte de este trabajo se realizó en ciertas comunidades priorizadas durante el segundo semestre de 2014.

Entre los logros más destacados están, cumplimiento del 83% de la meta de número de casos detectados y referidos de sintomáticos respiratorios, 100% de cumplimiento en la identificación de nuevos casos, 50% de cumplimiento en la meta de supervisión de casos TAES, mejora en la captación de sintomáticos respiratorios, 100% de cumplimiento en el número de visitas domiciliarias, 100% de cumplimiento en las actividades de promoción y educación a través de charlas y entrevistas a la comunidad.

Como resultado final, el Comité de Monitoreo Estratégico dio sus conclusiones de la visita y determinó que a pesar del contexto actual del país, la clínica y los promotores han logrado hacer su trabajo con normalidad y los usuarios se encuentran satisfechos con la atención y servicio que reciben por parte de todo el personal de la Unidad de Salud.



...la persona electa para el cargo de Presidencia. La  
... del 01 de julio



Proprietarios

- Dra. Nieto
- Cap. José Córdova
- Marily Avila
- Guadalupe de Castaneda
- Katherine Serpas



## 4. Elección de Comité Ejecutivo del MCP-ES

El pasado jueves 25 de junio durante el desarrollo de la Reunión Plenaria 07-2015, se llevó a cabo la elección del nuevo Comité Ejecutivo del MCP-ES para el periodo 2015-2017. La metodología de elección se basa en un proceso democrático y transparente, en el cual se elabora una lista de los Representantes propietarios de los diferentes sectores que conforman al Mecanismo y se les consulta si tienen algún impedimento para ser nominados a los cargos dentro del Comité, si no hay ningún inconveniente estos pueden aut nominarse o ser nominados por otros miembros. Posteriormente, se reparten papeletas entre los miembros con derecho a voz y voto donde escriben el nombre del nominado que más les parezca conveniente a asumir el cargo. Los votos son contabilizados por un miembro sin derecho a voto, en esta ocasión se contó con el apoyo de la Lcda. Alexia de Alvarado de USAID/PASCA. Las personas con mayor número de votos son las electas al cargo. Después de realizar el proceso, se determinó que el comité estaría conformado por la Lcda. Susan Padilla, como Presidenta, la Dra. Celina Miranda, como Vicepresidenta, y la Sra. Karla Guevara, como Secretaria.

La Lcda. Padilla, mencionó que es un honor para ella ser parte de comité ejecutivo y poder trabajar en beneficio de las poblaciones claves y el país. Agregó que como parte del mecanismo nunca se debe olvidar la importancia de seguir construyendo propuestas de forma democrática, transparente y participativas, así como trabajar de acuerdo a los lineamientos que brinda el Fondo Mundial para no perder la calificación lograda hasta el momento.

Adicionalmente, la nueva Presidenta del MCP-ES mostró su agradecimiento por la confianza que han depositado en este nuevo comité, agregó “nos comprometemos a trabajar con entusiasmo, creatividad y compromiso en favor de las poblaciones claves; es un gran reto que juntos logremos erradicar todo tipo de estigma y discriminación, para poder ser un país cada vez más inclusivo. Aún tenemos un gran camino por recorrer, nuestra gran fortaleza es el aprendizaje que hemos adquirido, pensemos siempre en multiplicar los logros ya obtenidos con nuestro trabajo”.





Relación con  
sectores  
constituyentes







## 1. Diálogo de País

Durante el mes de abril se realizaron 3 sesiones de Diálogo de País en los departamentos de Santa Ana, San Salvador y San Miguel. El objetivo principal fue el de evaluar los resultados obtenidos en los componentes programático, económico, y capacidad instalada del Plan Nacional de Eliminación de Malaria en El Salvador, 2011 y 2014.

Para dar inicio al taller, el Dr. Jaime Alemán de MINSAL, brindó las indicaciones y explicó la metodología de evaluación del Plan de Malaria. Por su parte, el Ing. Eduardo Romero, del Ministerio de Salud, dio a conocer la situación actual de la enfermedad en El Salvador, donde mencionó que los principales desafíos son en prevención, vigilancia y detección temprana de la malaria. Como siguiente punto se procedió a la ejecución del taller en el que los participantes fueron distribuidos en mesas de trabajo y donde se revisaron 3 pilares clave en el plan, estos son:

Vigilancia epidemiológica y laboratorio; control vectorial, entomología, y colaboradores voluntarios de malaria; y la promoción y educación en salud.

En los próximos meses se estarán realizando otras sesiones de Diálogo de País con participación multisectorial, con el objetivo de Elaborar el Plan Estratégico Nacional de Malaria para el período 2016-2020.





## 2. Trabajo de Fundación Nacional para la Prevención, Educación y Acompañamiento de la Persona

FUNDASIDA fue fundada en 1992 por un grupo de personas afectadas por VIH, entre ellos, el Sr. Víctor Manuel Hernández, quien fue el primer rostro público de una persona con VIH en El Salvador. La organización nace como respuesta de la Sociedad Civil ante la indiferencia del estado y de las instituciones de salud en esos años hacia las personas que eran diagnosticadas con VIH.

Actualmente la organización cuenta con 12 personas, quienes mayoritariamente realizan trabajo de campo para formar líderes y lideresas que promuevan buenas prácticas. La labor principal de FUNDASIDA está enfocada en la educación en la prevención, con el objetivo de generar cambios de comportamientos en la sociedad salvadoreña. La organización también cuenta con un grupo de apoyo en el cual enseña a personas que han sido diagnosticadas a comprender que se puede tener una vida plena, con sueños y metas a pesar de un diagnóstico.

Adicionalmente FUNDASIDA realiza acciones y actividades que inciden en las políticas públicas en materia de VIH.

Desde hace algunos años, FUNDASIDA ha sido elegida como la organización que representa al Sector de ONG Nacionales ante el MCP-ES, su Director, Lic. Francisco Ortiz considera que su participación dentro del Mecanismo ha sido de mucho aprendizaje y crecimiento y menciona que esta participación ha servido como una escuela de mejora continua para todos los miembros de FUNDASIDA, ya que se han capacitado en temas de incidencia política, formación de liderazgos, procesos de planificación estratégica e integración de equipos competitivos, todas estas capacidades las han puesto en práctica cada día en la realización de su trabajo.





Relación con  
otros  
organismos





## 1. Alineamiento con la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA

El pasado martes 09 de junio se realizó reunión ordinaria de la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA. En esta reunión se contó con la asistencia y activa participación de las Organizaciones que tienen representación dentro de la Comisión, entre ellas el MCP-ES.

La Lcda. Alexia de Alvarado, Representante de País de USAID/PASCA, presentó la situación actual de la evaluación al Plan Estratégico Nacional Multisectorial, dijo haber recibido el primer borrador el cual fue presentado al Comité Ad-hoc y a la Gerente de Portafolio de Fondo Mundial.

Para dar seguimiento a la agenda, el Dr. Francisco Lemus de Plan El Salvador y el Dr. Salvador Sorto, del Programa Nacional ITS-VIH-Sida, presentaron la Estrategia de Adherencia del Fondo Mundial/Estrategia de Adherencia de MINSAL, respectivamente. La estrategia tiene como objetivos: construir colectivamente un sistema preventivo y de respuesta rápida sistémica a la falta de adherencia a la TAR,

implementar un sistema preventivo y de respuesta rápida sistémica a la falta de adherencia a la TAR, proveer y promover el desarrollo de capacidades en el uso del sistema preventivo y de respuesta rápida. Algunos miembros de la mesa dieron sus comentarios y recomendaciones para mejorar la estrategia y propusieron que se realice una reunión para hacer una evaluación completa.

Los representantes de los Receptores Principales, Plan El Salvador y MINSAL, compartieron el seguimiento a los proyectos. Mencionaron que el Fondo Mundial había enviado cartas de retroalimentación del trabajo realizado por las subvenciones en el período de julio a diciembre 2014. El Receptor Principal Plan recibió una calificación de A1, el cual corresponde a un excelente desempeño, excediendo las expectativas del donante. Por su parte, MINSAL recibió una calificación de B2, la cual indica que su desempeño tiene un muy buen potencial de mejora. La Dra. Ana Guadalupe Flores, Jefa de la UCP Fondo Mundial/MINSAL, dijo que el equipo ya se encuentra tomando medidas y realizando acciones para dar la mejor respuesta posible a lo planteado en el Plan de Gestión de la Subvención.



Fortalecimiento  
a miembros  
del MCP-ES





## 1. Taller de gestión de adquisiciones y suministro de productos sanitarios

Como parte del compromiso del MCP-ES con el fortalecimiento de los conocimientos y aptitudes de sus miembros, el Comité de Capacitaciones realizó el 15 y 16 de abril, el primer taller de fortalecimiento del año 2015. El objetivo de este taller fue reforzar los conocimientos en adquisiciones y suministro de productos sanitarios, también sirvió para proponer mejoras en los procesos de presentación, ejecución y supervisión de las adquisiciones y los suministros.

Durante el taller la Ing. Erica Barraza de SCMS (por sus siglas en inglés Supply Change Management System), presentó el marco legal y normativo de la gestión de suministros, y los lineamientos generales del Nuevo Modelo de Financiamiento que impactan en la gestión de adquisiciones. El Dr. José Salvador Sorto de MINSAL, presentó de forma breve los mecanismos de adquisición que utilizan como Receptor Principal y compartió los resultados de las adquisiciones de 2014. Por su parte, la Lcda. Margarita Rivas y el Lic. Carlos Cardoza, presentaron los resultados de las adquisiciones de 2014 del Receptor Principal Plan, así como los tiempos de aprobación y las dificultades que experimentaron.

Durante el segundo día de ejecución del taller, la Ing. Barraza compartió los temas: Evaluación de la capacidad, plan y desarrollo de adquisiciones, consideraciones para la adquisición de productos farmacéuticos, consideraciones para la adquisición de productos de diagnóstico e información sobre precios y calidad de los productos.

Al final de ambas jornadas se realizó una breve dinámica para recapitular los aprendizajes de los 2 días y reflexionar sobre los nuevos conocimientos adquiridos en el primer taller de gestión de adquisiciones y suministro de productos sanitarios.

## Dirección Ejecutiva



### Avances del Plan de Trabajo del MCP-ES

A continuación se presentan los avances realizados durante el segundo trimestre, en el cumplimiento de metas y objetivos establecidos en el Plan de Trabajo del MCP-ES para el año 2015:

#### Actividad 1:

Seguimiento estratégico del MCP-ES a los proyectos de país implementado

**Meta 1:** 12 asambleas multisectoriales de toma de acuerdos.

Durante el segundo trimestre se han realizado 3 asambleas, la Plenaria 05, 06 y 07. Con la realización de estas asambleas se está cumpliendo con el 58.3% de la meta anual.

**Meta 2:** 6 asambleas de Monitoreo Estratégico.

En el segundo trimestre se llevó a cabo la Reunión de Monitoreo Estratégica 02-2015. Con la realización de esta sesión se ha cumplido con el 33.3% de la meta anual.

**Meta 3:** 6 Visitas de Campo.

Durante el segundo trimestre se realizó la tercera visita de campo, esta se llevó a cabo el 09 de abril a la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de Acajutla en Sonsonate. Hasta finales del segundo trimestre se ha cumplido con el 50% de la meta anual.

#### Actividad 2:

Participación Sectorial Fortalecida.

**Meta 1:** 85% de participación de los sectores en las sesiones del MCP-ES.

En el segundo trimestre se realizó un Diálogo de País para la evaluación de la estrategia de eliminación de malaria. Con la realización de este Diálogo de País se está dando cumplimiento al 66% de la meta anual.

#### Actividad 3:

MCP-ES y Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de VIH, TB y Malaria alineados.

**Meta:** 3 sesiones de trabajo implementadas para alineamiento con otros actores del país.

En el segundo trimestre se llevó a cabo una reunión con la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación de la CONASIDA y un taller. Con la realización de estas 2 actividades se ha cumplido con el 66.6% de la meta anual.

#### Actividad 4:

Fortalecimiento a los miembros del MCP-ES.

**Meta:** 85% de miembros capacitados (mínimo de 16 horas de capacitación anual).

El 15 y 16 de abril, se llevó a cabo el taller de Gestión de Adquisiciones y Suministros de Productos Sanitarios, en este taller participaron 19 miembros del MCP-ES. Para el final del segundo trimestre se ha cumplido con un total del 64% de la meta anual.

#### Actividad 5:

Unidad Ejecutora.

**Meta:** 4 Informes de Monitoreo y Seguimiento realizados al año.

Además de dar cumplimiento al Plan de Trabajo del MCP-ES, la Dirección ejecutiva brindó apoyo al equipo de propuestas de Malaria y Tuberculosis para la elaboración de las Notas Conceptuales y Planes Estratégicos correspondientes al periodo 2016-2020. Con el trabajo realizado hasta el final del segundo trimestre, se ha cumplido con el 50% de la meta anual.