

# Edición # 40

Primer Trimestre  
Enero, Febrero, Marzo 2016

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

# 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

Contenido:

Palabras del Coordinador del Comité de Comunicaciones del MCP-ES	01
Área de Supervisión Estratégica	02
Relación con Sectores constituyentes	09
Fortalecimiento a los miembros del MCP-ES	10
Relación con otros organismos	11
Dirección Ejecutiva	12





## Palabras del Coordinador del Comité de Comunicaciones, Lic. Francisco Ortiz

Hemos iniciado el año 2016 y el primer trimestre ha sido un periodo que ha exigido mucho compromiso al MCP-ES y a los actores clave involucrados en la respuesta de país. Como Mecanismo hemos invertido mucho de nuestro esfuerzo en la elaboración de las Notas Conceptuales de VIH y Malaria. Como parte de estos esfuerzos, se realizaron múltiples sesiones de Diálogo de País, con la finalidad de elaborar propuestas sólidas y apegadas a la realidad de las necesidades de las poblaciones afectadas.

Esta labor ya ha dado recompensas, la Nota Conceptual “El Salvador libre de Malaria, un esfuerzo de país” fue enviada al Fondo Mundial el 01 de febrero, por lo cual me gustaría dedicar palabras de reconocimiento y agradecimiento a todo el equipo que participó en la elaboración de esta propuesta a la cual dedicaron mucho esfuerzo.

En cuanto a la solicitud simplificada de Fondos para el Componente VIH, también se han dado pasos importantes para garantizar la continuidad del trabajo para los años 2017 y 2018. Ambos Receptores Principales, miembros del MCP-ES y otros actores clave, hemos realizado una excelente labor y podemos afirmar que ya contamos con una propuesta de calidad.

Como miembro del MCP-ES y Coordinador del Comité de Comunicaciones, tengo muy buenas expectativas sobre el trabajo que nos espera durante los próximos meses de este 2016, estoy seguro que mantendremos el estándar de calidad de nuestro trabajo y seguiremos cosechando buenos resultados para El Salvador y obteniendo calificaciones positivas.

## 1. Reuniones Plenarias

### Reunión Plenaria 01-2016

El 14 de enero se realizó la Primera Reunión Plenaria del MCP-ES en instalaciones del Hotel Holiday Inn. Como parte de la agenda, La Dra. Ana Isabel Nieto, Coordinadora del Programa Nacional de ITS-VIH-SIDA, compartió con el Pleno del MCP-ES la Nota Conceptual del Mecanismo de Coordinación Regional (MCR) "Prevención del VIH en Poblaciones Móviles/Migrantes de Centroamérica". Comentó que el objetivo de la propuesta es reducir las condiciones de vulnerabilidad ante el VIH ocasionadas por las barreras en el acceso a servicios de salud en la población móvil y migrante de la región. Al finalizar la presentación, la Dra. Nieto solicitó el aval al MCP-ES para que el MCR pueda presentar la propuesta al Fondo Mundial, siendo la solicitud aprobada por unanimidad.

El Dr. Garay, presentó la Nota Conceptual Regional de Fortalecimiento a la Red de Laboratorios TB que será enviada a Fondo Mundial.

El objetivo general de la propuesta es contribuir al aceleramiento en la reducción de la incidencia y mortalidad por Tuberculosis en la Región de las Américas por medio del fortalecimiento de la capacidad diagnóstica de las redes de laboratorio constituidas en la región. Nuevamente se pidió aval del MCP-ES para presentar la Nota Conceptual a Fondo Mundial, la cual se aprobó por medio de votación a mano alzada.

El Ing. Eduardo Romero, Jefe del Área de Vectores del Ministerio de Salud, presentó para aprobación del Pleno la Nota Conceptual para la Eliminación de Malaria en El Salvador, la cual está enfocada en la vigilancia epidemiológica y laboratorial, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes, vigilancia entomológica, manejo integrado del vector y fortalecimiento del sector salud. De forma unánime el pleno aprobó la presentación de la Nota Conceptual de Malaria y se definió que será enviada el 01 de febrero al Fondo Mundial.

Para mayor información sobre la Plenaria 01-2016, le invitamos a leer el acta en el siguiente enlace:

<http://goo.gl/AVlvcy>







### Reunión Plenaria 02-2016

La Plenaria 02-2016 se realizó el jueves 21 de enero. La Dra. Ana Isabel Nieto, Coordinadora del Programa Nacional de ITS-VIH-SIDA, y el Lic. Gerardo Lara, Gerente del Proyecto VIH Plan/Fondo Mundial, compartieron el proceso de presentación de solicitud de ampliación de fondos VIH, y mencionaron que si bien, la subvención de VIH termina el 31 de diciembre del 2016, se ha planteado que se realicen reprogramaciones y recalendarizaciones para la ejecución de fondos que aún no han sido utilizados. Adicionalmente, la Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES, mencionó que para que el país pueda hacer una solicitud simplificada de fondos, se debe elegir un nuevo Receptor Principal o justificar el seguimiento del RP que ejecutó los fondos durante el periodo anterior; por lo cual se debe hacer revisión y análisis del trabajo realizado para tomar decisiones. Después de realizar diferentes valoraciones, el Pleno del MCP-ES concluyó que se debería seguir estudiando la situación para tomar la mejor decisión sobre la recalendarización de fondos y selección del Receptor Principal.

La Directora Ejecutiva del MCP-ES, compartió con el Pleno el informe de gastos del Mecanismo durante el año 2015 y los resultados en las metas de las diferentes áreas estratégicas que supervisa el mecanismo.

Mencionó que el gasto anual del proyecto fue de \$155,371.58, con los cuales se contribuyó al cumplimiento del 100% de las siguientes metas:

1. Actividades de seguimiento estratégico con participación de todos los sectores.
2. Realización de actividades de toma de decisiones con la participación de las poblaciones clave.
3. Alineación de actividades con la Subcomisión Nacional de Monitoreo Estratégico.
4. Capacitación y formación para los miembros del MCP-ES.
5. Presentación de resultados por parte de la Dirección Ejecutiva.

Como siguiente punto, la Lcda. de Magaña presentó la agenda a desarrollarse durante la misión oficial del Fondo Mundial, quienes visitarán el país desde el 26 hasta el 29 de enero. Los objetivos de la visita son: apoyar la finalización de los documentos para presentar la Nota Conceptual de Malaria, hacer revisión de la propuesta simplificada de VIH, y discutir con la REDCA+ la respuesta del panel sobre la Nota Conceptual presentada.

Para mayor información sobre la Plenaria 02-2016, le invitamos a leer el acta en el siguiente enlace:

<http://goo.gl/asp3ID>



### Reunión Plenaria 03-2016

La Plenaria 03-2016 se realizó el jueves 25 de febrero. La Dra. Ana Isabel Nieto, Coordinadora del Programa Nacional de ITS-VIH-SIDA, y la Dra. Anabel Amaya, en representación del RP VIH Plan/Fondo Mundial, presentaron la propuesta de estrategias principales a incluir en la solicitud simplificada de fondos. La Dra. Amaya comentó que la propuesta está realizada de forma consensuada entre ambos Receptores Principales, e incluye las actividades a realizarse de cara los módulos del nuevo programa y que han sido definidos por el Fondo Mundial, estos módulos son: Prevención HSH y mujeres transgénero, Prevención en Trabajadoras sexuales, Prevención con otras poblaciones vulnerables, eliminación de la transmisión materno infantil, tratamiento, atención y apoyo a personas con VIH, y Coinfección TB/VIH.

La Dra. Guadalupe Flores, Coordinadora de la Unidad Ejecutora del MINSAL/Fondo Mundial, presentó ante el Pleno la solicitud de transferencia de activos financiados y adquiridos con la Subvención de Ronda 9 de TB para el MINSAL.

Los bienes que fueron adquiridos sirvieron para fortalecer la capacidad tratamiento y seguimiento a los laboratorios y UCSF, se implementaron nuevos métodos diagnósticos con tecnología avanzada,

se adquirió equipo informático, mobiliario para oficinas, hubo acercamiento con la población privada de libertad, entre otros logros. Por unanimidad el Pleno del MCP-ES aprobó transferencia del total de activos.

El Dr. Julio Garay, Coordinador del Programa Nacional de Tuberculosis de MINSAL, compartió el seguimiento a la implementación de la Nota Conceptual de TB la cual dio inicio en enero de 2016. Mencionó que el trabajo que se está realizando, es orientado a fortalecer áreas estratégicas como, detección precoz de TB, atención a poblaciones de mayor riesgo y fortalecimiento al sistema de salud. El Dr. Garay mencionó que actualmente se está trabajando en ajustar el plan de compras, se está elaborando los términos de referencia para la adquisición de bienes, borrador del convenio NIM en PNUD y revisión del convenio con Plan Internacional.

Para mayor información sobre la Plenaria 03-2016, le invitamos a leer el acta en el siguiente enlace:

<http://goo.gl/CvQlh4>

## 2. Reuniones de Monitoreo Estratégico

### Reunión de Monitoreo Estratégico 01-2016

El jueves 04 de febrero se realizó la Reunión ME 01-2016. La Dra. Celina de Miranda, el Ing. Eduardo Romero y el Dr. Jaime Alemán, quienes son parte del Comité de Propuestas, presentaron el informe sobre el envío de la Nota Conceptual de Malaria a Fondo Mundial. Mencionaron que la NC fue presentada el 01 de febrero, y destacaron que ésta refleja la realidad de la situación epidemiológica del país, incluidos el estado de los sistemas sanitarios y las barreras de acceso actuales.

Destacaron que el proceso de elaboración de la Nota Conceptual dejó muchas lecciones para el equipo y para el país, e hicieron énfasis en el trabajo en conjunto, donde destacaron como factores de éxito: el establecimiento de guías de trabajo diario, definición de estrategias, preparación anticipada de documentos, elección de consultores calificados, y respeto a la planificación y trabajo en equipo.

Mencionaron que los siguientes pasos son: revisión de la nota conceptual por parte de secretaría del FM, revisión del Panel Técnico de Fondo Mundial, revisión del Comité de Aprobación de Subvenciones y comunicación de los resultados de la revisión.

La Dra. Ana Isabel Nieto y la Dra. Celina de Miranda, presentaron el siguiente punto sobre la importancia de la participación de la Sociedad Civil en el panel de alto nivel que se realizará en el mes de junio en Nueva York. Mencionaron que las Naciones Unidas cada cierto tiempo realiza asambleas bajo la temática del VIH, con el objetivo de presentar estrategias para mejorar la respuesta mundial durante el periodo 2016-2021.

Señalaron que la reunión es un hito importante para asegurar el compromiso político de las naciones y para conocer las rutas estratégicas y tomar las decisiones y acciones necesarias para contribuir al control de la epidemia

Para mayor información sobre la Plenaria ME 01-2016, le invitamos a leer el acta en el siguiente enlace:

<http://goo.gl/bLR1pg>





### Reunión de Monitoreo Estratégico 02-2016

El jueves 03 de marzo se realizó la Plenaria de Monitoreo Estratégico 02-2016. La Lcda. Gloria Rubio de la Dirección de Planificación MINSAL presentó al Pleno del MCP-ES la Medición del Gasto en Salud para Tuberculosis de los años 2013-2014. Como introducción, el Dr. Julio Garay, Jefe del Programa Nacional de TB mencionó que, a partir de este año la OMS ha solicitado a los países realizar mediciones individuales por programas y componentes que incluyan la población atendida y el rubro de la enfermedad. La Lcda. Rubio procedió a presentar el resumen del Informe de Medición del Gasto en TB, incluyendo las fuentes de financiamiento, fondos generales, recursos propios, donaciones internas, donaciones externas y préstamos externos.

Los gastos fueron clasificados según atención ambulatoria, atención hospitalaria, productos farmacéuticos, productos de salud, equipos de salud, pruebas diagnósticas, infraestructura y equipamiento, recursos humanos, planificación y administración, monitoreo y evaluación, costos de gestión, adquisiciones y suministros, subsidios, capacitación, materiales de comunicación, entre otros. Algunas conclusiones sobre el gasto realizado y resultados obtenidos son:

1. El país invirtió 1% o menos del gasto público en salud para la prevención y control de la TB (US\$10 millones anuales). Al cruzar con las estadísticas, se evidencia que se han tenido resultados importantes en salud pública relacionados en la prevención, tratamiento y control.
2. El ISSS y MINSAL constituyen las principales entidades proveedoras y financiadoras de acciones dirigidas a la TB. Más del 90% del total de gastos en TB son proporcionados por estas entidades.
3. La principal fuente de financiamiento interna del gasto en TB, lo constituyen los recursos propios y los fondos generales; y, la cooperación externa por el Fondo Mundial.
4. Los gastos en TB se concentraron fundamentalmente en la realización de pruebas diagnósticas, atención ambulatoria y hospitalaria.





El Lic. Gerardo Lara, presentó el siguiente punto sobre la programación de los intereses generados por los desembolsos de Fondo Mundial a Plan Internacional. El Lic. Lara solicita al Pleno aprobar la programación de \$20,830.00 distribuidos de la siguiente forma:

1. Refuerzo presupuestario a costos administrativos para los subreceptores.
2. Refuerzo presupuestario a costos de Recursos Humanos para los subreceptores.
3. Creación de presupuesto para mantenimiento de los CCPI.

Posterior al intercambio de ideas, el Pleno decidió que se haga revisión de los documentos y la propuesta de orientación de fondos, y al conocer más a profundidad las actividades que se desean financiar, se procedería a la aprobación.

Adicionalmente, el Lic. Lara compartió con el MCP-ES un vídeo de avances en la Estrategia de Emprendedurismo con personas con VIH.

El vídeo reflejaba testimonios de personas que han sido beneficiadas con el programa, y los resultados que está dando la implementación de la estrategia que se ejecuta como parte del Proyecto Innovando Servicios, Reduciendo Riesgos, Renovando Vidas en El Salvador. Diferentes miembros del Pleno felicitaron a Plan por los admirables resultados, y por el impacto positivo que ha tenido la estrategia en la vida de las personas con VIH que han participado.

Para mayor información sobre la Plenaria 02-2016, le invitamos a leer el acta en el siguiente enlace:

<http://goo.gl/jfjByF>





### 3. Visita de Campo 01-2016

El 01 de marzo se realizó la primera Visita de Campo del año 2016. El destino fue la Clínica de Vigilancia Centinela de ITS (VICITS) ubicada en la Unidad de Salud de Usulután. Fue coordinada por el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES y acompañada por los voluntarios de Malaria de San Miguel y Cabañas, un representante de la Asociación CONTRASIDA, Técnicos del Receptor Principal MINSAL, y por la Dirección Ejecutiva del Mecanismo.

El objetivo de la visita fue conocer el funcionamiento de la clínica, verificar información brindada por el Receptor Principal Plan sobre la población atendida en las clínicas, conocer el trabajo que realiza la clínica en coordinación con los CCPI, e identificar las necesidades actuales de la clínica.

El equipo de Monitoreo fue recibido por el Director de la Unidad de Salud, la Coordinadora de la Clínica, y por parte del personal médico que brinda asistencia y atención a los pacientes.

Entre las actividades que realiza la clínica se encuentran: trabajo intersectorial apoyado por la Unidad de Salud, actividades con apoyo de la clínica TAR, trabajo de campo al interior de Usulután, trabajo en red con las Unidades Comunitarias.

En cuanto al trabajo en Coordinación con los CCPI, mencionaron que trabajan en conjunto con PASMO para la atención de los pacientes, por ejemplo, el CCPI toma las pruebas de VIH, y la Clínica da seguimiento en temas de consejería. En cuanto al CCPI administrado por Plan, mencionaron que envían a usuarios hacia la clínica, y los educadores normalmente acompañan a los usuarios cuando asisten a la consulta. En total, en el año 2015 la Clínica recibió a 51 pacientes, en lo que va del año 2016, se ha brindado atención a 28 pacientes.



## 1. Elección de Representantes de Sectores Constituyentes

A partir del mes de abril, se iniciará el proceso de elecciones de Representantes Propietarios y Suplentes de los sectores que constituyen al MCP-ES y que serán parte del Mecanismo durante el periodo comprendido entre julio 2016 a junio 2019. A continuación se presenta la calendarización para la realización de cada una de las sesiones de elección:

N°	Sectores	Asistentes	Horarios	Abril	Mayo	Junio
1	Privado	10	9:00 am- 11:00 am	5		
2	Personas afectadas por TB	30	9:00 am- 1:00 pm	8		
3	Personas afectadas por Malaria	40	9:00 am- 1:00 pm		31	
4	Personas afectadas por VIH	30	9:00 am- 11:00 am			
5	Organizaciones basadas en la fe	20	2:00 pm - 4:00 pm			1
6	ONG Nacionales	25	9:00 am- 11:00 am			
7	ONG Internacionales	15	2:00 pm - 4:00 pm		18	
8	Trabajadoras Sexuales	25	9:00 am- 11:00 am			21
9	HSH y Mujeres Trans	25	9:00 pm - 11:00 am			03
10	Académico	15	9:00 am- 11:00 am		17	

## 1. Charla sobre actitud positiva

Durante la Plenaria de Monitoreo Estratégico 02-2016, realizada el jueves 03 de marzo, la Lcda. Xenia de Alvarado brindó al pleno del MCP-ES, una charla sobre actitud positiva. Esta actividad fue organizada por el Comité de Capacitación Continua, con el objetivo de fortalecer conocimientos de los miembros del Mecanismo no solo en temas relacionados a su labor, sino también en temas que pueden aplicar a su vida personal.

Entre los temas abordados por la Lcda. de Alvarado, estuvieron: Qué es una actitud mental positiva, componentes de la actitud, autoexploración, cómo desarrollar una actitud positiva y brindó los siguientes consejos:

1. Ser resiliente: enfocarse en desarrollar la capacidad de sobreponerse al dolor emocional de situaciones adversas.

2. No anclarse al pasado: evitar pensar en experiencias negativas del pasado que condicionen nuestro comportamiento en el presente o en decisiones sobre le futuro.

3. Hablar siempre en positivo.

4. Evitar el tratar de controlar todo.

5. Contar con redes de apoyo: la experiencia y consejos de otras personas pueden ayudarnos a sobreponernos a situaciones adversas.

Finalmente la Lcda. De Alvarado mencionó que todos los consejos pueden ser aplicados a diferentes aspectos de la vida de una persona, al ámbito profesional, familiar, y también en equipos de trabajo como en los que participan los miembros del MCP-ES.





## 1. Convenio Luxemburgo

Con el objetivo de fortalecer los Planes Estratégicos Nacionales Multisectoriales de Malaria y Tuberculosis, el MCP-ES gestionó fondos con el Gran Ducado de Luxemburgo. Como resultado, se realizó un convenio en el cual se recibieron fondos para financiar actividades para la elaboración y presentación de los planes estratégicos de los programas antes mencionados.

Durante el mes de enero, se realizaron 5 sesiones de Diálogo de País para realizar amplia difusión del Plan Estratégico de Tuberculosis en todo el territorio nacional, las sesiones se realizaron de la siguiente forma:

1. 25 de enero, Región Paracentral.
2. 26 de enero, Región Oriental.
3. 27 de enero, Región Central.
4. 28 de enero, Región Occidental.
5. 29 de enero, Región Metropolitana.

Adicionalmente, parte de los fondos fue destinado para apoyar actividades realizadas por el Comité de Propuestas, con el objetivo de fortalecer la elaboración y presentación la Nota Conceptual de Malaria, la cual fue enviada a Fondo Mundial el 01 de febrero.



## Informe de Ejecución del 1er Trimestre 2016

A continuación, se presentan los avances realizados durante el primer trimestre del año 2016, según los avances en el cumplimiento de metas y objetivos establecidos en el Plan de Trabajo del MCP-ES:

**Actividad 1:** *Seguimiento estratégico del MCP-ES a los proyectos de país implementado.*

**Meta 1:** 12 sesiones de aprobación de Proyectos.

**Resultado:** Durante el primer trimestre de 2016 se realizaron 4 sesiones de aprobación de proyectos, cumpliendo con 33.3% de la meta anual.

**Meta 2:** 6 sesiones para Monitoreo de los proyectos en Ejecución.

**Resultado:** Durante los meses de enero, febrero y marzo, se realizaron 2 sesiones de monitoreo, cumpliendo con el 33.3% de la meta anual.

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

**Resultado:** En el primer trimestre se realizó 1 visita de campo a la Clínica VICITS de Usulután, cumpliendo con el 16.6% de la meta anual.

**Actividad 2:** *Participación Sectorial Fortalecida.*

**Meta 1:** 85% de participación de los sectores en las sesiones.

**Resultado:** En las actividades de toma de decisiones, se contó con la participación del 100% de los sectores que constituyen al MCP-ES, cumpliendo con el 25% de la meta anual.

**Meta 2:** 10 actividades anuales de comunicación.

**Resultado:** En el primer trimestre se han realizado 4 actividades de comunicación, cumpliendo con el 40% 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 el lineamiento con otros actores de país.

**Resultado:** Durante el primer trimestre, se ha realizado una sesión de trabajo con la Subcomisión de Monitoreo y evaluación, cumpliendo con el 33% de la meta anual.

**Actividad 4:** *Fortalecimiento a miembros del MCP-ES.*

**Meta:** 85% de los miembros del MCP-ES.

**Resultado:** Durante el primer trimestre no se realizó ninguna actividad de fortalecimiento ya que no se programó ninguna hasta el segundo trimestre y cuarto trimestre del año.

**Actividad 5:** *Unidad Ejecutora.*

**Meta:** 4 informes de monitoreo y seguimiento.

**Resultado:** En el primer trimestre se presentó 1 informe que refleja los resultados de monitoreo y seguimiento que realiza la Unidad Ejecutora, cumpliendo con el 25% de la meta anual.

