

**ACTA N° 7-2010**  
**SESIÓN ORDINARIA.**

En la ciudad de San Salvador, el día 15 de abril del 2010, a las 2:00 p.m. en las instalaciones de Naciones Unidas, se reunieron los miembros del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador

N°	Descripción/Acuerdos
Establecimiento del Quórum:	<p>- <b>Total de miembros propietarios en esta reunión: 10</b> (Sector Gubernamental: 1; Sector PVS y TB: 2; Sector ONGs: 2; Sector Académico: 1; Sector Religioso: 1; Sector Organismos Internacionales 1; Representantes de RP: 1, DE-MCP: 1.)</p> <p><b>Total de miembros suplentes en esta reunión: 6</b> (Sector Gubernamental 1; Sector PVS y TB: 1; Sector ONGs: 1; Sector Académico: 0; Sector Religioso: 1; Sector Organismos Internacionales: 2)</p> <p>- <b>Miembros con voz y voto: 8</b> (Propietarios 8, suplentes 0).</p> <p>- <b>Miembros con voz y sin voto: 8</b> (Propietarios 2 suplentes 6).</p> <p>- <b>Total de miembros en esta reunión: 16</b> (Suficiente representación para tomar acuerdos según estatutos del MCP-ES).</p> <p>Se cuenta con la presencia de la Dra. Celina de Miranda del PNUD, y Lcda. Isabel Mendoza de Ministerio de Salud, Dr. Mariano Mendoza y Lcda. Elvira Ramirez de COPRECOS LAC. Se recibe misión de periodistas enviados por FM coordinados por la Sra. Marcela Rojo a quien se les da la bienvenida. Dirige la reunión la Lcda. Isabel Villegas Presidenta del MCP. Una vez verificado el quórum por el Sr. Secretario Dr. Josué Anaya Se somete a aprobación la agenda del día.</p>
1. Aprobación de Agenda:	<p>Se aprueba de la manera siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aprobación de Agenda</li> <li>2. Firmas de Actas 6-2010</li> <li>3. Charla "La Tuberculosis desde el punto de vista Epidemiológico Parte 3"</li> <li>4. Seguimiento a Planificación de proyectos 2010</li> <li>5. Informe MCR</li> <li>6. Inicio Actividades del Comité de validación de procesos de Selección de Sub Receptores</li> <li>7. Seguimiento a Avance Proceso de Negociación Ronda 9</li> <li>8. Informe Avance CORPECOS LAC</li> <li>9. Varios: a) Próxima Visita Gerente de Portafolio FM b) Participación de Miembros del MCP en proceso de Evaluación.</li> <li>10. Lugar y Fecha próxima Reunión</li> </ol>
2. Firma de Acta	<p>Se circula para firma acta 6-2010, la cual ya era del conocimiento del pleno por haber sido enviada vía correo electrónico para revisión por la Directora Ejecutiva con anterioridad a esta reunión.</p>
3. Charla "La Tuberculosis desde el punto de vista Epidemiológico Parte 3"	<p>Siguiendo el proceso de fortalecimiento a los miembros del MCP en el tema de Tuberculosis, se lleva a cabo la tercera entrega a cargo del Dr. Julio Garay. Este día se habló sobre Medidas Eficaces para la Curación de TB. En la próxima reunión el Dr. Garay hablará sobre Intervenciones eficaces en salud pública en TB. Finalizando una quinta entrega con una charla sobre Sistemas de información en TB. (adjuntamos presentación)</p>
4. Seguimiento a Planificación de proyectos 2010.	<p><b>Informe de PNUD.</b>                  Dra. Celina de Miranda. Realiza presentación del cumplimiento de fechas establecidas por FM.                  RCC</p>

EFR (Informe Financiero Mejorado) Con un nivel de desglose bastante complicado, programada para el 15 de febrero fue cumplido en tiempo. El Análisis de estatus con subreceptores se hará por primera vez, están esperando verificación

Ronda 7

PU se enviara el 15 de mayo

Procesos de Fase 2. Se entra al proceso de consolidación el próximo año.

Medios de verificación

Todos los informes han sido enviados en las fechas correspondientes. Se ha recibido retroalimentación de PU con una felicitación de parte del FM con una calificaron de A1. Se felicita a Celina por la nota recibida de parte del FM. (se anexa carta y presentacion)

Menciona la Dra. Miranda que El MCP debe conocer que lastimosamente la repuesta a los procesos de licitación no ha sido buena, se ha ampliado el tiempo para presentar propuestas.

Cuando se quiso enseñar a las ONGs a llenar los formatos se tuvo reclamos de algunas ONG`S donde acusaron que se estaba favoreciendo a algunos Ong`s específicos,

Comenta la Dra. Nieto que esto es un problema que atañe a los 2 RP. No se pueden entregar fondos sino se presentan informes y se elaboran propuestas, se reconoce el apoyo de PNUD en fortalecer a las Ong`s pequeñas.

La Lcda. Isabel Villegas comento que , considera que capacitaciones se han recibido, como Presidenta ha recibido reclamos que no se les invita a los procesos y al verificar se me le ha demostrado que si se les invita pero no han querido participar. Siempre como Foro se les está motivando a que participen.

El Dr. Palma. Sugiere buscar alternativas con el afán de apoyar a las Ong`s para que las cosas caminen.

Menciona la Sra. Haydee Lainez que existe temor a presentar propuestas y no ganarlas, por lo que su institución han hemos decidido no presentarlas por el temor a no ganarlas, hoy ya tienen personería jurídica.

**Informe Ministerio de Salud.**

Informa Dra. Ana Isabel Nieto

Informe PU fue enviado y ya se recibió notificación de desembolso

Los otros informes aun faltan tiempos. (se adjunta carta de FM con fechas)

Todos los procesos de licitación son nacionales e internacionales por el CAFTA/RD

R7

Reporte anual ya fue enviado y se ha recibido la confirmación del FM.

Ya estamos revisando la ejecución para enviar el informe a Ginebra antes del 15 de mayo.

R9.

Igual que lo presentado por PNUD.

Condiciones precedentes.

Informa la Dra. Nieto que por el atraso en el cumplimiento de condiciones precedentes Patrik bajó la calificación de A2 a B1. A la fecha todas las condiciones procedentes están cumplidas.(ver presentación y carta del FM)

El reto es cumplir con todos los compromisos contractuales del semestre para no tener reparo en la ejecución. Las limitaciones nuestras muchas son debido a los procesos de la UACI.

Dra. Mendoza. Relacionada a la nota de evaluación, en algunas acciones

	<p>precedentes no es que no se ha cumplido sino que no han sido aceptadas por el FM a pesar que ellos no son específicos en los requerimientos.</p>
5. Informe MCR	<p>Informa Dra. Nieto sobre el trabajo del MCR. Habla del trabajo de Join Team. Habla de antecedentes del MCR. En estos momentos se considera al MCR como el brazo técnico de COMISCA en los temas de VIH.</p> <p>Plan Estratégico E-regional 2010-2015. Se presento en el marco de CONCASIDA. 2010.</p> <p>La estructura coordinadora dura un año. Dr. Nieto como Presidente Otto Ramirez, como Vicepresidenta y Enrique Beteta Secretario.</p> <p>Se espera que este documento de plan servirá de base para los planes estratégicos de los países.</p> <p>Se presenta grafico de M&amp;E regional.</p> <p>Se agradece la presentación de la Dra, nieto la presentación se circulará a todos los miembros para revisión.</p>
6. Inicio Actividades del Comité de validación de procesos de Selección de Sub Receptores	<p>Informa la Dra. Miranda que se han recibido propuestas desde el 19 de abril, 18 propuestas para el proceso de jóvenes, para el de trabajadoras Sexuales 1 oferta. Se estará llamando a la comisión la próxima semana. Se invita a otras instituciones a incorporarse.</p> <p>La Presidenta del MCP recuerda que en la conformación inicial solo se conformó con los organismos internaciones,</p> <p>El Dr. Luis Palma pide buscar apoyo con los organismos que apoyen a las ONG para hacer sus propuestas. Se informa que se ha recibido apoyo de USAID PASCA para elaborar propuestas. La Dra. Beatriz Yarza propone contratar una asistencia técnica que les ayude.</p> <p>Acuerdo: se ratifica a la comisión que se aprobó en el mes de enero.</p>
7. Seguimiento a Avance Proceso de Negociación Ronda 9	<p>Informa el Dr. Julio Garay que hay nuevos requerimientos de Patrik para enviar a más tardar mañana. En Ginebra todos los días fueron jornadas de trabajo con el equipo de Patrik, muchas de las aclaraciones hechas al ALF no habían sido informadas al Gerente de Portafolio. Se esta terminado el presupuesto el cual se enviará dividido a solicitud de Patrik. Si no se termina con los datos requeridos se pedirá más prórroga, se ha trabajado en conjunto los 2 RP. Si hay observaciones las traerán la semana que el Gerente estará de misión.</p>
8. Informe Avance COPRECOS LAC	<p>Dr. Luis Palma, informa sobre reunión realizada en Colombia de los COPRECOS LAC, la propuesta fue presentada inicialmente en Ronda 8 fue calificada en categoría 3 y se volvió a presentar en R9 la cual en estos momentos esta siendo negociada. \$63 millones para 15 países en los primeros 3 años, el primero año iniciarán 7 países entre los cuales esta El Salvador. El Beneficiario Principal es Chicatelli. Aun no se sabe cual será el papel de UNFPA en esta propuesta. Lo que si se sabe es que COPRECOS ha solicitado la continuidad de UNFPA. Se incorporan los representantes de COPRECOS LAC.</p> <p>Coronel Mendoza Director de COPRECOS. Informa que se han reunido con la PNC pero no están interesados a incorporarse en el tema de VIH. Elvira Ramirez. Coordinadora del Comité.</p> <p>Menciona actividades realizadas en temas de salud VIH y Salud Sexual Reproductiva. Menciona antecedentes de la presentación de propuestas. Monto es de 59 millones aproximadamente. El monto para el salvador es de \$1, 294, mil</p> <p>Se hará un ajuste para cumplir con los requerimientos del FM. Es una propuesta para prevención de VIH basada en desempeño.</p> <p>ONUSIDA tiene mandato de apoyar a COPRECOS en los países. Manifiesta agradecimiento a los MCP por el apoyo recibido en el respaldo de la propuesta.</p>

	<p>Dr. Garay pregunta de cómo se va a trabajar con el RP, específicamente de la administración con el país, el Coronel informa que no esta claro pero pedirán que sea UNPFA que sea el que lo maneje en este país.</p> <p>(ver presentación)</p>
<p>Varios: a) Próxima Visita Gerente de Portafolio FM</p> <p>b) Participación de Miembros del MCP en proceso de Evaluación</p> <p>c) Traslatina</p>	<p>Se Informa sobre visita de Patrik Silbor en la semana del 26 al 30 de abril, se reunirá con el MCP en la reunión del 29 de abril. Se da lectura a borrador de agenda de visita.</p> <p>Dra. Mirna Pérez, agradece a la Dra. Nieto por acompañar el inicio de la evaluación del sistema de salud, algunos de los miembros serán invitados a participar se invitará también a la Directora Ejecutiva del MCP.</p> <p>La Dra Isabel Nieto informa que por iniciativa regional de OPS se ha realizado un documental sobre las personas trasn con el objetivo de ponerlas en la agenda publica. Para esto se hará un lanzamiento en el auditorium del Ministerio de Gobernación el día jueves 22 a las 10:00 a.m. , esta actividad esta siendo coordinada por CONASIDA.</p>
<p>9. Lugar y Fecha próxima Reunión</p>	<p>Edificio Naciones Unidas 29 de abril del 2010 a las 2:00 p.m</p>

Se da por terminada la sesión ordinaria del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador a las 6:30 p.m. Dando fe de lo anterior y firmando la presente acta en este mismo acto.

**Delegados propietarios con Voz y voto**

1. Dra. Ana Isabel Nieto/MSPAS
2. Dra. Ana Elizabeth Albanes/PatronatoTB
3. Sra. Irma Hernández/REDSAI
4. Lcda. Isabel Villegas/Foro de Ong's
5. Lic. Neffali Cruz/Ayuda en Acción
6. Dr. Wilfredo Ramirez/CARITAS
7. Dr. Josue Anaya/UJMD
8. Dr. Luis Palma/UNFPA

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Delegados Proprietarios con voz y sin voto:**

9. Dra. Guadalupe Flores/MSPAS
10. Marta Alicia de Magaña/DE.MCP

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Delegados Suplentes con voz y Voto:**

**Delegados Suplentes con voz y sin Voto:**

11. Sra. Haydee Lainez/Foro de ONG's
12. Dra. Beatriz Yarza/AECID
13. Sra. Doris de Alvarado/REDSAL
14. Dra. Mirna Perez/OPS-OMS
15. Rvdo. Luis Guzman/COFEVI
16. Dr. Julio Garay/MSPAS

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## AGENDA

Reunión Ordinaria: 7-2010.

Fecha: Jueves, 15 de abril de 2010

Hora: 2:00 a 5:00 p.m

Lugar: Auditorium de Naciones Unidas.

### CONTENIDO DE AGENDA:

Contenido	Descripción	Presentación	Comentarios	Horario	Responsable(s)
Aspectos Generales de la Reunión.	Establecimiento de Quórum.	5 min.		2:00 a 2:15 p.m	Dr. Josue Anaya
	1. Aprobación de Agenda.	2 min.	3 min	2:15 a 2:20 p.m	Lcda. Isabel Villegas
Firma de Acta anterior	2. Acta 6-2010	5 min		2:20 a 2.25 p.m	Rvdo. Luis Guzman
Charla	3. "La Tuberculosis desde el punto de vista Epidemiológico Parte 3"	25 min	10 min	2:25 a 3:00 p.m	Dr. Julio Garay
Informes	4. Seguimiento a Planificación de proyectos año 2010	20 min	10 min	3:00 a 3:30 p.m	Dra. Celina de Miranda/Dra. Ana Isabel Nieto/Dra. Guadalupe Flores/Lcda. Claudia de Morales
	5. Informe MCR	10 min	10 min	3:30 a 3:50 p.m	Dra. Ana Isabel Nieto
	6. Inicio de Actividades para el Comité de Validación de Procesos de selección de SUB-RP	10 min	10 min	3.50 a 4:10 p.m	Dra. Celina de Miranda
	7. Seguimiento a avance proceso Negociación Ronda 9	10 min	10 min	4;10 a 4:30 p.m	Dr. Herbert Betancourt/Dr. Julio Garay
	8. Informe de Avance COPRECOs LAC	10 min	10 min	4:30 a 4:50 p. m	Dr. Luis Palma
Varios	9. A) Próxima Visita Gerente de Portafolio  b) participación de miembros del MCP en proceso de Evaluación	10 min	10 min	4:50 a 5:10 p.m	Lcda. Isabel Villegas /Lcda. Marta Alicia de Magaña  Dra. Mirna Pérez
Próxima Reunión	10. Lugar y Fecha.			5:10 p.m	Lcda. Isabel Villegas
Visita	11. Convivio Misión Periodistas Fondo Mundial			5:10 p.m	Sra. Marcela Rojo/Comunicacion es Fondo Mundial



Invirtiendo en nuestro futuro

**El Fondo Mundial**

De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria

tel.  
fax

+41 (0)58 791 1700  
+41 (0)58 791 1701  
info@theglobalfund.org

Chemin de Blandonnet 8 • 1214 Vernier • Ginebra, Suiza

www.elfondomundial.org

Ginebra, 7 de abril de 2010.

Dra. María Isabel Rodríguez Vda. De Sutter  
Ministra de Salud  
Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social  
San Salvador  
El Salvador

**Asunto:** Evaluación del Receptor Principal y de productos para proyecto de la Ronda 9

Estimada Sra. Ministra,

Por medio de la presente, deseamos informarle sobre los resultados de la evaluación del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) como Receptor Principal para el proyecto de tuberculosis de la Ronda 9.

La revisión fue llevada a cabo por el Agente Local del Fondo y por el Secretariado del Fondo Mundial.

Esta carta hace referencia a los resultados hallados y recomendaciones del Fondo Mundial para mejorar ciertos aspectos de gestión del Receptor Principal. Asimismo, tiene como objetivo como adelantar las negociaciones para el Presupuesto, Marco de Desempeño y Plan de Gestiones y Adquisiciones que han sido presentados para el proyecto de tuberculosis. Como los productos desarrollados cubren ambos Receptores Principales, se copia esta carta también al PNUD.

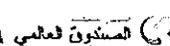
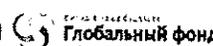
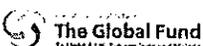
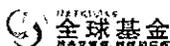
Como ya hemos tenido la oportunidad de comunicar nuestros comentarios al Dr. Garay y a la Lic. Isabel Mendoza Jiménez, algunas de las recomendaciones podrían ya haber sido implementadas por ustedes o se encuentran en curso de aplicación.

#### A. Evaluación del Receptor Principal

Las siguientes secciones resumen las recomendaciones y fechas límites para el fortalecimiento de las áreas evaluadas:

- Gestión del Programa
- Gestión Financiera
- Gestión Farmacéutica y de Salud

Página 1 de 8





## 1. Gestión del Programa

	Recomendación	Fecha Límite
1.A	Solicitamos atentamente que presenten un plan para la coordinación y la comunicación entre los dos receptores principales involucrados en la subvención de R9 de tuberculosis. El Fondo Mundial espera que los directores de las respectivas Unidades de Programas lideren estos esfuerzos de coordinación.	10 de mayo

## 2. Gestión Financiera

	Recomendación	Fecha Límite
2.A	El Fondo Mundial tiene conocimiento de que un ajuste del sistema SAFI está en camino, con el fin de incluir códigos/clasificaciones de contabilidad necesarios para los programas del Fondo Mundial. Aunque el ajuste de SAFI no es un requisito del Fondo Mundial, atentamente solicitamos un plazo para la finalización de este proceso.	10 de mayo
2.B	Atentamente solicitamos que presenten un plan que especifique cómo el RP garantizará la protección de activos adquiridos bajo la subvención de R9 de tuberculosis. El Plan deberá incluir las políticas y sistemas que existen en el MSPAS para la gestión de inventario de los bienes comprados con donaciones.  Les solicitamos atentamente que también presenten los informes de inspección que, según nuestro entendimiento, se llevan a cabo frecuentemente para controlar los inventarios de los activos adquiridos con donaciones.	10 de mayo
2.C	El manual de compras y adquisiciones a ser utilizado en el marco de los programas financiados por el Fondo Mundial debe coincidir con el utilizado en programas financiados por la OPS.  En consecuencia, atentamente solicitamos se proceda a la unificación de dichos manuales. En estos deberá especificarse los distintos métodos vigentes de adquisiciones y contrataciones a ser utilizado en diferentes casos, detallando las operaciones en que se podrá proceder a contrataciones directas, concursos por lista corta, licitaciones, etc. El mencionado manual deberá ser remitido al Fondo Mundial.	10 de mayo
2.D	Solicitamos atentamente que el Receptor Principal incluya los proyectos del Fondo Mundial en el plan de auditoría interna del MSPAS. Favor de confirmar este punto.  Asimismo, les pedimos que nos envíen el cronograma propuesto para las auditorías internas, detallando fechas de la auditoría y fechas de entrega de los informes.	10 de mayo



Invirtiendo en nuestro futuro

**El Fondo Mundial**

De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria

tel.  
fax

+41 (0)58 791 1700  
+41 (0)58 791 1701  
info@theglobalfund.org

Chemin de Blandonnet 8 • 1214 Vernier • Ginebra, Suiza

www.elfondomundial.org

2.E	Siendo el salario mínimo la unidad de medida para calcular las modalidades de compras y adquisiciones, el RP deberá enviar al Fondo Mundial la información a este respecto.	10 de mayo
2.F	Solicitamos atentamente que el Receptor Principal envíe una copia del decreto donde se muestra que los fondos de la subvención son libres de impuestos de acuerdo a los decretos legislativos, especificando que todas las compras estarán exentas de impuestos, incluso las compras locales.	10 de mayo
2.G	Solicitamos atentamente que el Receptor Principal presente un organigrama de la Unidad Ejecutora que incluya los cargos coincidiendo con el presupuesto, y demostrando la interrelación que existe entre ellos y la interacción de los mismos con el MSPAS. Asimismo, el Receptor Principal debe detallar qué porcentaje de estos puestos se propone cubrir con fondos del Fondo Mundial.	10 de mayo

## 2.1 Presupuesto

Les pedimos que presenten el presupuesto actualizado a más tardar para el 15 de abril 2010. La presentación del presupuesto revisado para esta fecha, nos dará tiempo para revisarlo y enviarles nuestros comentarios antes de la visita prevista a El Salvador a finales de abril 2010.

Además de los comentarios específicos obrantes en el presupuesto que se adjunta a la presente, detallamos a continuación ciertos puntos generales:

Recomendación	
2.1A	División del Presupuesto: Para la próxima revisión del presupuesto les solicitamos que dividan el presupuesto por Receptor Principal; es decir que presenten un presupuesto para el PNUD y otro para el MSPAS.
2.1B	A efectos de lograr consecuencia entre los documentos clave de este programa (Plan de M&E; Marco de Desempeño; Plan de Adquisiciones), resulta de necesidad justificar los supuestos detrás de las compras en otros documentos. Por ejemplo, para responder a la pregunta sobre la compra de equipos de salud (ver 2.10), será importante que justifiquen las necesidades en el Plan de Adquisiciones.
2.1C	Auditoría: Tenemos entendido que el presupuesto para las auditorías del MSPAS está incluido en los costos de administración. Les recomendamos que dichos costos sean presentados como un rubro aparte.
2.1D	Medicamentos TB-MDR: Tal como comunicado al Receptor Principal durante su visita a Ginebra del 29 a 31 de marzo 2010 se ruega que expliquen los supuestos para las metas de tratamiento de MDR TB.
2.1E	Consultorías: Con respecto a las consultorías, los RP deberían proporcionar más detalles: - escala de honorarios a los consultores - numero de días por consultaría - tabla de viáticos a ser utilizada
2.1F	Capacitaciones: Solicitamos atentamente presentar los detalles sobre cómo han

Página 3 de 8



	llegado a los varios costos para capacitación.
2.1G	Adquisiciones y Suministro: Los montos / porcentajes indicados para el aseguramiento de la calidad (1%) y transporte (1%) parecen ser muy bajos. Recomendamos que estudien cuidadosamente la política de calidad del Fondo Mundial para estimar los costos del aseguramiento de la calidad.
2.1H	Conexión Marco de Desempeño/ metas - presupuesto: En algunos casos faltan datos de línea de base lo cual hace difícil juzgar si la conexión entre la meta y el presupuesto es razonable. Esto se da especialmente en el caso de las metas para el objetivo 1. Les pedimos atentamente que describan como llegaron a las metas propuestas para el objetivo 1 y la conexión con el presupuesto. Les solicitamos que agreguen esta información en el marco de desempeño.
2.1I	Rogamos confirmar por escrito que los eventuales incrementos de gastos por inflación (salvo los incrementos de salarios que ya están incluidos en el presupuesto) serán cubiertos por los Receptores Principales. En caso que no sea así, se deberán incluir los gastos estimados en el presupuesto.
2.1J	Adquisiciones / términos de transacción: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Los incoterms (términos internacionales de comercio) no están explícitamente estipulados, ni en el presupuesto ni en el plan GAS. Tenemos entendido que se han incluido estos costos en los precios de referencia. Les pedimos que hagan referencia a la estimación de estos costos en el presupuesto (en la columna de comentarios).</li> <li>- El volumen total del presupuesto revisado (MSPAS: \$941'691 + UNDP: \$2'129'458 = \$3'071'149) no coincide con el plan de adquisiciones y gestión de suministros presentado en la primera página del plan: \$3'220'297. Favor de revisarlo.</li> <li>- Solicitamos explicar cómo llegaron a un presupuesto de \$10,000 por año para el tratamiento de 6 personas de MDR TB anualmente. Favor de describirlo en el Plan de Gestión de Adquisiciones y Suministro, y asimismo hacer una referencia en el presupuesto.</li> </ul>
2.1K	Tal como discutido con el Receptor Principal, no se explica la actividad del 'suplemento nutricional para 1,000 pacientes de TB'. No hay información sobre la estimación del número de personas cubiertas, sobre costos de distribución, almacenamiento o manejo logístico. Favor de describirlo en Plan de Gestión de Adquisiciones y Suministro, y asimismo hacer una referencia en el presupuesto y en el Marco de Desempeño.
2.1L	Seguros: No se presupuestan seguros para robo, daños o incendio para otros activos pertenecientes al programa (para equipos de salud, almacenamiento, equipo de TI). Se debe explicar la razón por excluirlo.
2.1M	Comunicación: La contratación de 26 unidades móviles de sonido para 15 días / año a \$125 el día suma un total de \$97'500 para la Fase 1. Los costos por día presupuestados parecen ser muy altos y deberán ser revisados. También deberá verificarse la utilidad y la relación costo-beneficio de estas unidades móviles.
2.1N	Recursos humanos: Tal como mencionado anteriormente, se recomienda reclutar los RRHH para la unidad coordinadora, para los establecimientos de salud, y a los Agentes Urbanos Solidarios a partir del segundo trimestre del primer semestre, por lo tanto el presupuesto debería ser ajustado (de tal modo también haría falta ajustar el plan de trabajo y el cronograma para la compra de insumos para poder llevar a cabo estas actividades).



2.10	Equipo de Salud: Se debe incluir la explicación del análisis hecho para determinar las necesidades y la asignación de los equipos de salud (microscopios, etc.). Esta información debe ser incluida en el Plan de Adquisiciones y Gestión de Suministro, con una referencia en el presupuesto (por ejemplo, "para el análisis de la necesidad de esta compra, se hace referencia a la sección xx del Plan de Adquisiciones").
------	---

### 3. Gestión Farmacéutica y de Salud

	Recomendación	Fecha Límite
3.A	Solicitamos atentamente que presenten un plan de control de inventarios de los farmacéuticos y los productos de salud. Este plan debe incluir comunicaciones fluidas entre los dos RP. El Fondo Mundial recomienda reuniones entre los RPs al menos una vez al mes para revisar los datos de gestión de suministros y almacenamiento.	10 de mayo
	<p>El RP deberá presentar un plan y cronograma para abordar los siguientes temas respecto a las condiciones de almacenamiento en la bodega central:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asegurar capacitación de personal en el uso adecuado de la cadena de frío</li> <li>• Asegurar que los termómetros, en el almacenamiento de la cadena de frío permanente, y en el cuarto de almacenamiento general de medicinas, son adecuados y en buen funcionamiento.</li> <li>• Asegurar que los extinguidores de fuego están correctamente situados.</li> <li>• Cumplir con la totalidad de las normas vigentes del país.</li> </ul> <p>Solicitamos encarecidamente al RP implementar el plan en su totalidad previo a la firma de la subvención para evitar Condiciones Precedentes en el Acuerdo de Subvención.</p>	Fecha límite para presentar el plan: 25 de abril

#### 3.1 Plan de Adquisiciones y Gestión de Suministros

El plan de adquisiciones para Ronda 9 merece aún ajustes e información complementaria. Les pedimos atentamente que hagan las revisiones necesarias y que presenten el plan revisado para el 19 de abril, 2010.

	Recomendación
3.1A	Punto 1.2, Adquisiciones: El plan presenta muchos detalles sobre los procesos de adquisiciones de PNUD y del Ministerio, pero no indica con claridad que los medicamentos de segunda línea serán adquiridos vía el Comité de Luz Verde. Solicitamos establecerlo claramente.



3.1B	<p><b>Punto 1.3. Calidad:</b> La sección relativa al aseguramiento de la calidad deberá ser ajustada de acuerdo a la política del Fondo Mundial. La política revisada (2010) puede consultarse en <a href="http://www.theglobalfund.org/documents/psm/pp_guidelines_procurement_supplymanagement_en.pdf">http://www.theglobalfund.org/documents/psm/pp_guidelines_procurement_supplymanagement_en.pdf</a>, páginas 15 a 19.</p> <p>Como se observa, el Fondo Mundial ya no utiliza las categorías Ci y Cii. Además, el receptor principal deberá asegurarse de que existe un mecanismo de control de calidad de medicamentos, que cumpla la Política de control del Fondo Mundial. (Consultar mismo documento, página 18). Dadas las cantidades muy limitadas de medicamentos de segunda línea que van a adquirirse, el Receptor Principal deberá tener en cuenta a la hora de hacer las estimaciones, las cantidades necesarias para poder realizar controles de calidad según se estime oportuno.</p>
3.1C	<p><b>Punto 2.2 Pronósticos:</b></p> <p><b>Medicamentos:</b> El plan de compras debe incluir detalles sobre cómo se han llegado a estimar las cantidades de medicamentos solicitados. La justificación deberá incluir el número de pacientes y el tratamiento estándar por paciente.</p> <p><b>Insumos y equipos de laboratorio:</b> El plan de compras debe incluir también una justificación de los equipos e insumos que se solicitan (detalles sobre cuantos laboratorios se van a abastecer, si se han realizado una evaluación sobre el estado de los equipos existentes antes de hacer la solicitud, si existen listados estandarizados de equipos e insumos por laboratorio, y cualquier otra información que permita evaluar la racionalidad de lo estimado).</p>
3.1D	<p><b>Puntos 2.4 y 2.5 Gestión de existencias y Distribución:</b> Se deberán dar más detalles sobre los sistemas de almacenamiento y distribución existentes, y dar información específica sobre si los insumos y equipos de laboratorio siguen el mismo cauce que los sistemas de distribución de medicamentos.</p>
3.1E	<p><b>Anexo 1a:</b> Los precios de medicamentos deberán actualizarse respecto a la subida de precios que se espera para el próximo año. Tenemos entendido que los RP tiene una lista actualizada de precios, que pueden aplicar. En caso de que la lista no esté todavía actualizada, se sugiere aumentar un 20-25% respecto a los precios anteriores.</p> <p>Los costos relativos a flete, transporte, etc. deberán ser incluidos en el anexo 1b en la sección de Servicios. Los gastos relativos al control de calidad parecen subestimados, y deberán aumentarse. A este respecto, remitiremos una recomendación a la brevedad.</p>



#### 4. Monitoreo y Evaluación (M&E)

Los primeros comentarios y recomendaciones para el área de Monitoreo y Evaluación ya han sido comunicados al Dr. Garay y a la Lic. Isabel Mendoza Jiménez durante su visita a Ginebra del 29 a 31 de marzo 2010. De tal modo, los siguientes comentarios se basan en el Marco de Desempeño actualizado (se hace referencia al anexo adjunto) y en el Plan de Monitoreo y Evaluación revisado y presentado por los RP el día 29 de marzo.

Esperamos que puedan presentar los documentos revisados según nuestras recomendaciones a más tardar para el 15 de abril.

Recomendación	
4.A	<p><b>Plan de Monitoreo y Evaluación para el proyecto (completando el Plan de M&amp;E del país)</b></p> <p>Tal como conversado, coincidimos en que el Plan de M&amp;E presentado por los RPs para este proyecto complementa el Plan de M&amp;E del país (2008-2015). Sin embargo, atentamente solicitamos lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Actualizar los indicadores del Plan de M&amp;E una vez que el Marco de Desempeño final esté aprobado;</li> <li>B. Hacer una referencia al Plan Nacional de M&amp;E para explicar cómo y cuándo van a llevar a cabo la evaluación final del programa;</li> <li>C. Proporcionar detalles acerca de cómo el Fondo Mundial contribuye al presupuesto nacional de M&amp;E.</li> </ul> <p>Además, antes de firmar la subvención, quisiéramos también establecer una hoja de ruta junto con el país para una evaluación del sistema de M&amp;E a nivel país. La evaluación debería llevar a un plan de fortalecimiento del sistema de M&amp;E con el énfasis en la medición de impacto y de las actividades del nivel comunitario.</p>
4.B	<p><b>El Marco de desempeño:</b> Además de los comentarios específicos obrantes en el Marco de Desempeño que se adjunta a la presente, detallamos a continuación ciertos puntos generales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Se solicita atentamente un cambio de los periodos al reporte semestral (en la sección "A" y a continuación para todo el marco de desempeño); es decir en lugar de 9 habrá 5 periodos.</li> <li>B. Las metas para el periodo 9 (periodo 5 para subvenciones que reportan cada semestre) deben ser revisadas, según los comentarios en el Marco de Desempeño.</li> <li>C. Sería necesario añadir metas para el primer semestre, o definir metas de proceso. Sin metas medibles para el primer semestre, no podremos medir desempeño.</li> </ul>



Invirtiendo en nuestro futuro

**El Fondo Mundial**

De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria

tel.  
fax

+41 (0)58 791 1700  
+41 (0)58 791 1701  
Info@lheglobofund.org

Chemin de Blandonnet 8 · 1214 Vernier · Ginebra, Suiza

www.elfondomundial.org

Solicitamos que las recomendaciones incluidas sean incorporadas a la brevedad para la negociación de la subvención y firma del acuerdo. Les solicitamos atentamente que nos envíen toda la documentación necesaria lo antes posible, pero a más tardar las fechas indicadas en esta carta.

Quedamos a su disposición para cualquier aclaración adicional.

Atentamente,

Patrik Silborn  
Gerente de Portafolio  
América Latina y el Caribe

Cc: Dr. Julio Garay Ramos, Jefe Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias - MSPAS  
Sr. Richard Barathe, Representante Residente Adjunto - PNUD  
Sra. Carla Zacapa, Administradora de Proyecto - PNUD  
Sra. Claudia Dubón de Morales, Coordinadora del Programa Servicios para el Desarrollo - PNUD  
Dra. Celina de Miranda, Coordinadora del Proyecto - PNUD  
Dra. Ana Guadalupe Flores, Coordinadora Unidad Ejecutora Fondo Global - MSPAS  
Lic. María Isabel Mendoza de Jiménez Jefa de la Unidad de Cooperación Externa - MSPAS  
Sra. Charlotte Kristiansson, Swiss Tropical Institute - ALF

Página 8 de 8

Ginebra, 13 de abril de 2010.

Sra. Jessica Faieta  
Representante Residente del PNUD y  
Coordinadora Residente del Sistema de Naciones Unidas  
Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)  
Edificio Naciones Unidas  
Boulevard Orden de Malta Sur No. 2-B  
San Salvador - El Salvador

Asunto: Subvención SLV-202-G01-H-00, informe del estado de avance del programa durante el primer semestre de RCC, periodo junio - diciembre de 2009.

Estimada Sra. Faieta,

La presente comunicación resume para su conocimiento y acciones pertinentes, nuestra decisión acerca de la solicitud de desembolso y el análisis del desempeño general del proyecto en VIH/SIDA financiado por el Fondo Mundial en El Salvador.

El presente análisis se ha basado en los reportes de la revisión periódica efectuada por el Agente Local del Fondo (ALF), el reporte del Receptor Principal e información del Secretariado.

Como esta carta hace referencia a las actividades desarrolladas durante el periodo de junio - diciembre de 2009, algunas de las recomendaciones podrían ya haber sido implementadas por ustedes o se encuentran en curso de aplicación.

#### Desempeño del Proyecto

Para el periodo de reporte, el desempeño programático obtuvo una calificación de A1 que corresponde a un nivel de desempeño que ha cumplido y/o excedido las metas acordadas.

Los comentarios y recomendaciones siguientes tienen por objeto mejorar ciertos resultados programáticos así como optimizar la ejecución y controles financieros y administrativos.

#### Indicadores

La tabla anexada muestra un resumen de los resultados verificados por el Agente Local del Fondo.



Invirtiendo en nuestro futuro

**El Fondo Mundial**

De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria

tel.  
fax

+41 (0)58 791 1700  
+41 (0)58 791 1701  
info@theglobalfund.org

Chemin de Blandonnet 8 • 1214 Vernier • Ginebra, Suiza

www.elfondomundial.org

Indicator	targets	results	LFA	%	Comments
Number of condoms distributed in specific groups	200,000	309,600	309,600	155%	
Number of sex workers reached through HIV prevention peer to peer methodology	150	150	150	1001%	
Number of Men Having Sex with Men reached by HIV prevention peer to peer methodology	150	153	153	102%	
Number of teachers trained in HIV prevention regarding adolescents	500	818	818	163.6%	
Number of youth and adolescents not enrolled in schools trained in HIV prevention	300	321	321	107%	
Number of community leaders reached through HIV prevention peer to peer methodology	200	314	314	157%	
Number of community leaders trained in HIV prevention, gender equity and women empowerment in the municipalities.	300	610	610	203%	
Number of men trained by facilitators in gender equity and masculinity	500	461	461	92%	
Number of trained women living with HIV developing community awareness regarding HIV prevention in their communities	500	472	472	94.4%	



Invertiendo en nuestro futuro

**El Fondo Mundial**

De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria

tel.  
fax

+41 (0)58 791 1700  
+41 (0)58 791 1701  
info@theglobalfund.org

Chemin de Blandonnet 8 • 1214 Vernier • Ginebra, Suiza

www.elfondomundial.org

### Aspectos administrativos y programáticos

- Hemos sido informados de que algunas de las próximas actividades que se habían planificado para ser implementadas por el Receptor Principal, se proponen ser ejecutadas por los sub-receptores. Solicitamos nos proporcionen una descripción detallada de las modificaciones planificadas para revisión y aprobación por parte del Fondo Mundial.
- Observamos que el Receptor Principal ha reportado ahorros durante los trimestres 24 y 25 por un monto de USD 169'385.90. Solicitamos nos proporcionen un panorama de los ahorros obtenidos durante el periodo de reporte.
- Hemos notado que los condones distribuidos no llevan la información "prohibida su venta". Solicitamos que el Receptor Principal confirme si es posible marcar los preservativos con esta anotación.

Asimismo, deseamos aprovechar para felicitar a todo el equipo de trabajo por los logros obtenidos durante este periodo a pesar de los retrasos en la llegada de los fondos para el inicio de las actividades del programa en su fase de continuación de financiamiento (RCC, por sus siglas en inglés).

Sin otro particular, le envío un cordial saludo,

Patrik Silborn  
Gerente de Portafolio  
América Latina y el Caribe

Cc: Ms. Isabel Villegas, Presidenta del MCP  
Ms. Charlotte Kristiansson, Swiss Tropical Institute, ALF