



Mayo 2012

# BOLETÍN

informativo  
Edición # 21

"Contribuyendo a la reducción significativa y sostenible  
del impacto del VIH, SIDA y tuberculosis en El Salvador"



- 1- Palabras del presidente del MCP-ES
- 2- Plan de trabajo del Mecanismo Coordinador de País
- 3- Proyecto Consolidado
- 4- Renovación de Segunda fase de Ronda 9
- 5- Consultoría para Identificación y fortalecimiento de instituciones que pueden ser receptores principales.
- 6- Actualización de documentos de gobernanza y apoyo de USAID

## Palabras del presidente del MCP-ES William Hernández

El inicio de este año ha sido un periodo de mucha entrega y sacrificio por parte de los miembros del MCP-ES y otras instituciones, gracias al esfuerzo conjunto hemos logrado construir una propuesta muy completa para contrarrestar la Tuberculosis y hemos hecho avances muy importantes en el proyecto que se encarga de contrarrestar el impacto del VIH en el país.

Los miembros de MCP-ES, el personal del ministerio de salud y personal de las unidades ejecutoras del PNUD han demostrado mucha calidad técnica y calidad humana, ya que hay compromiso pleno de todo el equipo para construir una propuesta de país que se va a reflejar en mejores oportunidades para personas afectadas por VIH y Tuberculosis.

Además se han establecido nuevas propuestas sobre las formas de trabajo que conlleva a mejores resultados. Por ejemplo, el proyecto consolidado entre PNUD y Ministerio de Salud tiene expectativas significativas que representan un avance importante en el tema de prevención y tratamiento de VIH.

Agradezco sinceramente a todo el equipo y a todos los sectores que están involucrados, ahora nuestra razón para seguir trabajando debe ser el compromiso con la respuesta nacional respecto a la lucha contra el VIH-SIDA y la Tuberculosis.

Invito a todos los sectores a seguir desarrollando y construyendo propuestas, ya que esto es fundamental para seguir siendo uno de los mejores mecanismos de coordinación de país.

## Plan de trabajo del Mecanismo Coordinador de País-El Salvador (MCP-ES)

Anualmente, el MCP-ES ejecuta un plan de trabajo que tiene como propósito el fortalecimiento a las capacidades y desempeño de los miembros del mecanismo para dar seguimiento a los proyectos programados; un ejemplo de esto durante el presente periodo son las numerosas reuniones plenarias y reuniones del Comité Ejecutivo, con el objetivo de la preparación y presentación de la solicitud de Fase 2 de Ronda 9 que busca mantener los logros alcanzados con la fase 1 y pretende mejorar las metas ya obtenidas en el tema del tratamiento y prevención de la Tuberculosis.

El MCP-ES siempre se basa en el cumplimiento de los lineamientos establecidos por el Fondo Mundial, y debido a esto se ha hecho una revisión a los documentos de gobernanza el cual incluye una evaluación completa de estatutos, la política de conflicto de interés, reglamento interno y la creación del manual de Monitoreo Estratégico.

Actualmente se está trabajando en la preparación de la memoria de labores del período 2008-2010 y paralelamente el comité de Comunicaciones y el de Información Estratégica están realizando el informe detallado de los primeros 10 años de ejecución.

Apoyar a los Mecanismos Nacionales de información es otro punto clave en el desempeño de labores, sobre todo en el área de monitoreo y evaluación de VIH-SIDA y Tuberculosis. El MCP-ES ha trabajado desde la subcomisión Nacional de Monitoreo de CONASIDA en la preparación de la agenda de investigación Nacional y próximamente en el análisis de los resultados de la ejecución del proyecto consolidado de VIH.

La máxima finalidad del MCP-ES es mejorar las capacidades para la conducción estratégica de los proyectos, y gracias al plan de fortalecimiento y el apoyo del Comité de Capacitación se han desarrollado 2 talleres, uno sobre Monitoreo Estratégico y otro para la discusión de los documentos de Gobernanza.

El mecanismo cuenta con el apoyo de la Dirección Ejecutiva quien actúa con delegación del Comité Ejecutivo y el Pleno del MCP-ES, la cual es la encargada de velar por el cumplimiento de todos los puntos del plan de trabajo y su evaluación. A la fecha 31 de marzo del presente año, la dirección ejecutiva del mecanismo informa que se ha hecho una ejecución del 25% de los programas proyectados a cumplir durante el 2012.



## Proyecto consolidado

El proyecto consolidado consiste en la fusión de dos proyectos que desde hace algunos años se trabajaba de forma paralela entre el PNUD y el Ministerio de Salud como Receptores Principales. En 2010 el Fondo Mundial exigió a todas las naciones que consolidaran las subvenciones que estaban ejecutando para una misma enfermedad, en este caso el VIH; razón de esto, los dos receptores principales empezaron a trabajar en un nuevo proyecto que dirigiría sus esfuerzos en conjunto para tener mejor control de fondos y del trabajo de campo que se está haciendo para disminuir las consecuencias en las poblaciones afectadas y las poblaciones en riesgo.

Las responsabilidades también se han asignado de acuerdo a las fortalezas de cada institución para así lograr un desempeño más efectivo en las acciones para la prevención y tratamiento de las poblaciones que viven afectadas por el virus. Los objetivos bajo los cuales ambas instituciones operaban no sufrieron cambios significativos, ya que muchas de sus acciones respondían a objetivos comunes.

La Lcda. Claudia Morales quien es actualmente responsable del área de reducción de la pobreza e inversión social del PNUD, califica como extremadamente satisfactoria la relación entre ambos receptores durante el desarrollo del proyecto consolidado y se mostró muy optimista respecto a este nuevo esquema de trabajo y considera que los grandes beneficiados serán directamente las poblaciones afectadas.

A pesar que el proyecto de PNUD que se encarga de tratar el VIH tiene establecida como fecha de caducidad Diciembre de 2013, ambas instituciones seguirán trabajando de la mano hasta entonces y será hasta dicha fecha cuando las autoridades nacionales quedarán como principal receptor responsable de la lucha contra el Virus y la enfermedad en el país. Mientras tanto el equipo de PNUD tendrá siempre las mismas metas que son primordialmente el apoyo y asistencia a las personas que viven con el virus y seguirán involucrados también con las poblaciones que están más propensas a adquirirlo.

Como punto final, la Lcda. Claudia Morales desea agradecer a todo el equipo de PNUD, MCP-ES y otras organizaciones que son parte del proyecto, ya que gracias a su esfuerzo durante estos años se ha logrado que las labores hechas en El Salvador se conviertan en referente mundial en la lucha contra el VIH-SIDA.

## EN BREVE

**El próximo 7 de Junio se hará la presentación oficial a las autoridades nacionales sobre el informe que recopila los 10 años de ejecución de los proyectos del Fondo Mundial en El Salvador**

## EN BREVE

**El martes 19 de Junio se presentará el informe de la ejecución de los proyectos del Fondo Mundial a los medios de comunicación locales.**

## Renovación de Fase II de Ronda 9

La propuesta de renovación de segunda fase de la ronda 9, tiene como eje central el mantenimiento de los logros alcanzados durante la fase I en los 26 municipios en los que se está trabajando el control de la Tuberculosis.

Las poblaciones priorizadas y de alto riesgo son asentamientos urbanos precarios; poblaciones que viven con VIH; poblaciones que tienen mayor riesgo de vivir con Tuberculosis multidroga resistente, y principalmente la población privada de libertad de 18 centros penitenciarios que representan el 32% de los casos de Tuberculosis en el país.

El desarrollo de la primera fase de la propuesta lo hizo el Ministerio de Salud en conjunto con PNUD, sin embargo a partir de julio del presente año será el Ministerio de Salud el único receptor que estará encargado de ejecutar las acciones y trabajo correspondiente durante los siguientes tres años.

El objetivo general de la propuesta es hacer mayor esfuerzo para atender a este tipo de poblaciones y tener mayor impacto en el control de la Tuberculosis. El enfoque programático se centra en hacer énfasis en la parte comunitaria; ya que a través de estas y el apoyo de los promotores urbanos de salud se puede tener presencia capacitada permanente en las comunidades afectadas.

El Dr. Garay, actual Coordinador del Programa Nacional de Tuberculosis, comenta que los objetivos trazados son ambiciosos pero a la vez cambiantes y están fijados a cumplirse en los próximos 3 años. La nueva propuesta no solo pretende mantener los resultados alcanzados hasta el momento sino que busca tener más cobertura e impacto. Por ejemplo, durante la primera fase, uno de los objetivos fue disminuir la mortalidad de la Tuberculosis hasta un 16% y se logró disminuir hasta un 11%; la importancia de mantener esta cifra es que hace algunos años (2004) la mortalidad era de 47%.

La contribución financiera para la ejecución del programa es aportada en conjunto por el Fondo Mundial y el Ministerio de Salud, razón por la que el proyecto se vuelve permanente y viene a fortalecer, apoyar y mejorar la atención y el impacto en las poblaciones y municipios priorizados actualmente, durante la segunda fase se busca tener presencia en los demás municipios que no están incluidos en la primera fase.



## Consultoría para Identificación y fortalecimiento de instituciones que pueden ser receptores principales.



A inicios de abril, finalizó la consultoría externa que el MCP-ES solicitó con el propósito de identificar a las organizaciones salvadoreñas más capacitadas para fortalecerlas y convertirlas en receptores principales. La arquitecta Cristina Neira de Colombia, fue la encargada de realizar dicha consultoría, ella se especializa y desempeña el área de planeación estratégica.

Como inicio del proceso, Cristina decidió contratar a un equipo en Colombia para auxiliarla en el desarrollo de la consultoría y una persona más en El Salvador que fuera conocedora de las organizaciones en el país que luchan en contra del VIH.

Los aspectos a evaluar a las organizaciones son: Las capacidades organizacionales, el talento humano y la experiencia en el campo del VIH-SIDA.

En total se evaluó a seis organizaciones pero se determinó que solo 4 de ellas cumplían con los requerimientos necesarios para formar parte del proceso de fortalecimiento, estas fueron: SISCA, CALMA, ASPS y PLAN El Salvador. Lamentablemente, la secretaría general de SISCA comunicó que la organización no iba a seguir participando en el proceso de fortalecimiento.

Al comité del MCP-ES se le presentó los detalles del análisis y evaluación llevados a cabo en cada una de las instituciones y se justificó por qué las 4 organizaciones antes mencionadas eran las más adecuadas para pasar a la etapa de fortalecimiento y por qué las otras dos organizaciones quedaron fuera del proceso.

A las organizaciones evaluadas, también se les presentó el informe final con los resultados correspondientes de cada una, que incluía el puntaje de evaluación, comentarios, fortalezas, debilidades y recomendaciones puntuales para cada organización; gracias a este informe las instituciones pueden saber sus puntos fuertes y en qué necesitan mejorar para desempeñar mejor su trabajo.

Lo más importante de esta consultoría, es que permitió identificar a las organizaciones más capacitadas del país a las cuales se les debe brindar más apoyo en tema de fortalecimiento y así puedan seguir desempeñándose más exitosamente en el campo de trabajo.

Cristina Neira también destacó y felicitó el trabajo de coordinación realizado por la Lcda. Marta Alicia de Magaña entre los consultores, el MCP-ES y las demás personas involucradas.

## Actualización de documentos de gobernanza y apoyo de USAID al país.

La actualización de los documentos de gobernanza del MCP-ES consistió en una completa evaluación y revisión a los estatutos, reglamentos y políticas de conflictos de intereses. El objetivo de esto es asegurar que los documentos respondan a la realidad, situación y contexto actual del país y de la respuesta nacional al VIH-SIDA y así también cumplir los lineamientos que dicta el Fondo Mundial.

El apoyo de USAID al país en el tema de VIH se enmarca dentro del Programa Presidencial de Emergencia de Asistencia para el SIDA (PEPFAR); este apoyo se brinda en un marco de Cooperación Regional del Gobierno de los Estados Unidos en alianza con los siete países Centroamericanos; el propósito es complementar los logros que hasta la fecha se han tenido en el tema de reducción y mitigación del impacto del VIH-SIDA y cumplir con la meta de lograr el acceso universal al tratamiento.

USAID también brinda apoyo a El Salvador en las áreas de prevención de VIH, atención integral, información estratégica y temas relacionados con el ambiente político. Las Intervenciones que se hacen son: actividades de educación para el cambio de comportamiento (especialmente en poblaciones de más alto riesgo); campañas y materiales con mensajes de prevención; capacitación a personal de Organizaciones No Gubernamentales; posibilitar el acceso y uso de condones; actividades de planificación estratégica; formulación de políticas; investigaciones; y disseminación y uso de información.

USAID es un miembro activo del MCP-ES y como tal participa en los diferentes procesos que ejecuta el mecanismo al desempeñar sus funciones como coordinador de las acciones del Fondo Mundial. USAID proporciona además apoyo y asistencia técnica al MCP-ES en el desarrollo de sus funciones y se asegura que los proyectos del Fondo Mundial y las intervenciones apoyadas por el Marco de Cooperación de PEPFAR, sean desarrolladas de manera coordinada y colaborativa.

## EN BREVE

**El Martes 19 de Junio es la primera reunión multisectorial donde se darán a conocer los resultados de los primeros 10 años de ejecución de los proyectos del Fondo Muncial**

## EN BREVE

**El día Jueves 5 de julio se llevará acabo la elección del Comité Ejecutivo de MCP-ES**