



MCP-ES

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

Informe de Avance del Plan de Trabajo del MCP-ES Tercer Trimestre

Edición #30 / Julio-Septiembre 2013

Contribuyendo a la Reducción Significativa y Sostenible
del Impacto del VIH-SIDA y Tuberculosis en El Salvador

Índice

Palabras de Lcda. Guadalupe Castaneda, Representante Propietaria de Sector Personas Afectadas por VIH-Sida, Tuberculosis y/o Malaria.	1
Área 1: Supervisión Estratégica	2
1. Elección de Comité Ejecutivo	3
2. Visita de Campo a Hospitales de Zona Occidental	4
3. Evaluación de Plan Estratégico MCP-ES 2008-2014	5
4. Tableros de Mando de Receptores Principales, periodo Enero-Junio 2013	6
Área 2: Relación con Sectores Constituyentes	8
1. Integración de Nuevos Miembros al MCP-ES	9
2. Esfuerzos de Comunicación, sitio web y redes sociales del MCP-ES	10
Área 3: Relación con otros organismos	13
1. Red Centroamericana de Personas con VIH, REDCA+	14
2. Proyecto REDCA+ y Fondo Mundial	15
3. Propuesta Regional de Malaria	17
Área 4: Fortalecimiento a miembros del MCP-ES	19
1. Tercera y Cuarta Jornada de Inducción a nuevos miembros	20
2. Taller Innovando Servicios, Reduciendo Riesgos, Renovando Vidas	21
Área 5: Dirección Ejecutiva del MCP-ES	22
1. Informe de ejecución del Plan de Trabajo del MCP-ES	23

Lcda. Guadalupe Castaneda, Representante Propietaria de Sector Personas Afectadas por VIH-SIDA, Tuberculosis y/o Malaria

En esta oportunidad se presenta el informe de labores que recopila gran parte del trabajo del MCP-ES durante los meses de Julio, Agosto y Septiembre que corresponden al tercer trimestre del 2013. Podrán conocer de primera mano información relacionada al Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial, elección del Comité Ejecutivo, talleres realizados y otros temas de interés relacionados a la Respuesta Nacional al VIH, Tuberculosis y Malaria en El Salvador.

Como representante del sector PVVS, TB y/o Malaria, me he es grato señalar que durante los últimos 3 meses se ha realizado una labor intensa y de calidad en el trabajo relacionado al VIH y Tuberculosis en la Respuesta Nacional a Nivel de país.

Todos los sectores del MCP-ES hemos estado muy involucrados en el seguimiento a la propuesta del Nuevo Modelo de Financiamiento, evaluación del Plan Estratégico de TB y Evaluación de Plan Estratégico del MCP-ES. El Mecanismo, en conjunto ha realizado su planificación estratégica para el periodo 2014-2018, esta planificación nos orientará en el camino a seguir en apoyo a la Respuesta de país.

Me encuentro muy satisfecha con la labor realizada, y me siento optimista en que los nuevos Fondos para la

subvención serán de mucho beneficio en la lucha contra el VIH-Sida, espero con mucha confianza que en los próximos años el país tenga resultados positivos.

Invito a los Representantes de los Sectores del Mecanismo Coordinador de País a seguir participando de forma activa y positiva en nuestras reuniones y actividades, ya que los compromisos que tenemos con El Salvador son grandes y el trabajo que realicemos los próximos años serán determinantes para los resultados en labor de VIH, Tuberculosis y Malaria.

Termino recordándoles que parte de nuestra función como representantes de los sectores constituyentes es difundir y compartir información con todos los demás miembros de nuestro sector, por lo que hago el atengo llamado para que difundamos este informe de labores, así como cualquier información relacionada al trabajo que compete al Mecanismo.



Lcda. Guadalupe Castaneda
Representante Propietaria
de Sector Personas Afectadas por
VIH-Sida, Tuberculosis
y/o Malaria.



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

1) Área de Supervisión Estratégica

El Mecanismo Coordinador de País, supervisa en su Plan de Trabajo 5 áreas principales. La primera de estas áreas es la Supervisión Estratégica, en esta área se incluyen las siguientes notas:

- 1) Elección de Comité Ejecutivo.
- 2) Visitas de Campo a Hospitales Zona Occidental.
- 3) Evaluación y Elaboración de Plan Estratégico MCP-ES 2008-2014.
- 4) Tableros de Mando de Receptores Principales.

Elección de Comité Ejecutivo

El jueves 25 de Julio en Santa Leticia, Apaneca, se llevó a cabo la elección de los Miembros que conformarían al Comité Ejecutivo del MCP-ES para el periodo 2013-2015. Para elegir a los miembros que ocuparían el cargo se utilizó el mismo procedimiento de votación que ha empleado el Mecanismo los últimos 8 años, la Directora Ejecutiva explicó el proceso para elección según los estatutos del MCP-ES, estos son:

1. Identificar los miembros propietarios debidamente acreditados;
2. Identificar cuáles de los miembros propietarios están habilitados para ser nominados;
3. Mediante voto secreto cada miembro con derecho a voto y en consenso con su suplente emitirá su voto;
4. El procedimiento de votación se hará de manera independiente para cada una de las posiciones. Presidente, Vicepresidente y Secretaría;
5. A cada miembro propietario se le consulta su disponibilidad para ser nominados;
6. Es válida la autonomía o nominación por terceros;
7. El candidato con mayor número de votos se declara ganador;
8. En caso de empate se hará segunda vuelta únicamente entre los candidatos con igual número de votos.

Una vez finalizado el proceso de elección, el Comité Ejecutivo quedó conformado de la siguiente manera: Para el cargo de Presidente del Mecanismo Coordinador de País, se seleccionó al Sr. William Hernández, quien ya cuenta con valiosa trayectoria y experiencia en este tipo de car-

gos frente al Mecanismo. Para el cargo de Vicepresidenta, se eligió a la Lcda. Yanira de Rodríguez, quien también ya ha fungido como Presidenta del MCP-ES; y para el puesto de Secretario, se eligió al Lic. Omar García, quien a la vez es Representante del Sector ONGs Nacionales.

El Lic. Omar García, quien por primera vez forma parte del Comité Ejecutivo, mencionó que su nombramiento es un gran reto y a la vez oportunidad de aprendizaje, dijo sentirse confiado en que esta experiencia le dejará muchos conocimientos por la labor que realiza en el MCP-ES. El Lic. García agradeció la confianza depositada en él por sus compañeros del Mecanismo.

William Hernández también aprovechó para agradecer a sus compañeros del pleno por la confianza depositada en él para desempeñar una vez más el cargo de Presidente dentro del prestigioso Mecanismo Coordinador de País. Mencionó que dentro de sus compromisos están: darle continuidad a labor realizada en el área de las enfermedades que competen al Mecanismo, velar por el cumplimiento de objetivos del MCP-ES y representar de forma honorable al Mecanismo en cualquier evento en el que participe.

Por su parte, la Lcda. Yanira de Rodríguez, Vicepresidenta Electa, dijo que su compromiso es colaborar y apoyar a la labor del MCP-ES y los sectores que le constituyen para que puedan alcanzar las metas trazadas y contribuir a mejorar la Respuesta Nacional.



Sr. William Hernández,
Presidente del MCP-ES;
Lcda. Yanira de Rodríguez,
Vicepresidenta del MCP-ES;
Lic. Omar García,
Secretario del MCP-ES.

Visita de Campo a Hospitales de Zona Occidental

El martes 24 de septiembre, el Comité de Monitoreo Estratégico del Mecanismo Coordinador de país, realizó visita de campo a hospitales pertenecientes a los departamentos de Santa Ana y Sonsonate. Los hospitales visitados fueron: Hospital Nacional San Juan de Dios y Hospital Dr. Jorge Mazzini Villacorta.

A la visita asistieron miembros de Poblaciones Clave y representantes de Personas Afectadas VIH y Tuberculosis.

El objetivo principal de la visita fue el de conocer algunas áreas importantes de los Hospitales donde se brinda la atención integral de salud a personas con VIH-Sida y Tuberculosis, también se conoció el estado actual de clínicas y farmacias de ambos hospitales.

A continuación se detallan algunos de los comentarios sobre la visita:

1) Visita a Hospital Nacional San Juan de Dios de Santa Ana

La Dra. De Marta Ibarra, quien es parte del personal del hospital, brindó parte de la siguiente información:

- Comentó sobre el recurso humano que cuentan por el momento en el hospital, y las funciones que cada uno desempeña.
- Compartió estadísticas sobre el número de pacientes que atienden que viven con VIH.
- Señaló que una de las necesidades actuales es contar con más personal farmacéutico, educadores sociales y farmacia en la clínica.

- El personal de odontología dio un breve informe y expuso sus necesidades, entre las que está la adquisición de sillas y escritorios.

2) Visita a Hospital Nacional Dr. Jorge Mazzini Villacorta de Sonsonate

El encargado de atender la visita del MCP-ES en el Hospital de Sonsonate, fue el Dr. Carlos Solano, durante el recorrido por las instalaciones brindó el siguiente informe:

Mencionó la facilidad con la que atienden ahora a los pacientes gracias a la nueva construcción de la clínica y todos los servicios que prestan gracias a los recursos económicos brindados por el Fondo Mundial.

Comentó que por el momento reciben apoyo por parte de los estudiantes de psicología de la Universidad Andrés Bello, sin embargo la demanda es alta y es necesario contar con un psicólogo de planta.

Compartió que el Hospital ha tenido éxito en la prevención de la transmisión vertical del VIH.

Mencionó que actualmente tienen a 850 pacientes activos, 740 con terapia antirretroviral y 60 pacientes en abandono.

Según el Dr. Solano, las necesidades más urgentes a suplir son:

- a) Medicamentos para enfermedades oportunistas.
- b) Métodos de diagnóstico.
- c) Médicos internistas.



Miembros del MCP-ES y personal del Hospital Nacional San Juan de Dios, durante visita de campo.



Miembros del MCP-ES, durante visita de campo a Hospital Dr. Jorge Mazzini Villacorta.

Evaluación y Elaboración de Plan Estratégico MCP-ES 2008-2014

El Plan Estratégico del MCP-ES es el documento que dicta los lineamientos, estrategias y acciones a seguir por el Mecanismo durante un periodo determinado. Durante el 2013 se han hecho esfuerzos para realizar sesiones de evaluación al Plan Estratégico que corresponde al periodo 2008-2014. Dichas evaluaciones consistieron en reuniones y talleres en los que participaron miembros de diferentes sectores del Mecanismo Coordinador de País

Para la asistencia técnica de esta actividad, se contó con el apoyo de GIZ Iniciativa Backup.

El día 25 de Julio, la Dra. Mirna García, consultora, presentó al pleno del MCP-ES los resultados de la evaluación del Plan Estratégico, esta actividad se realizó en el marco de la Reunión Plenaria 11-2013. El Dr. Herbert Betancourt, Coordinador de ONU-SDA para El Salvador y miembro del Comité de Información Estratégica, comentó que gracias a la evaluación realizada se ha logrado comprobar que el MCP-ES ha cumplido con mucho rigor, disciplina y apego lo planificado desde el año 2008 y que se

puede demostrar a través de la detallada documentación de los procesos que se llevan a cabo.

El Dr. Betancourt también manifestó sentirse muy satisfecho por los logros obtenidos en los últimos años y mostró su optimismo sobre el trabajo a realizarse. También destacó que es de suma importancia que los involucrados en la Respuesta Nacional sigan participando, ya que gracias al trabajo en conjunto se ha logrado que El Salvador sea un referente en la lucha contra el VIH y Tuberculosis y sea tomado como ejemplo por el Fondo Mundial.

La Dirección Ejecutiva del MCP-ES realizó las gestiones necesarias para la asistencia técnica de la evaluación y elaboración del documento; así como el apoyo logístico para el desarrollo de reuniones y talleres; recopilación y elaboración de la documentación necesaria.

A finales del mes de septiembre, el MCP-ES terminó la elaboración del Nuevo Plan Estratégico y éste entrará en vigencia a partir de Enero de 2014.



Miembros del MCP-ES en la presentación de Evaluación de Plan Estratégico.



Dra. Mirna García, consultora de Evaluación y Elaboración del Plan Estratégico 2014-2018.



Miembros del MCP-ES durante presentación de Evaluación del Plan Estratégico.

Tableros de Mando de Receptores Principales, periodo Enero a Junio 2013

Cada semestre, los Receptores Principales, Ministerio de Salud y PNUD en coordinación con el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES elaboran y presentan los tableros de mando, estos son una herramienta que permiten conocer el estado de los programas y proyectos que se ejecutan. Los tableros permiten compartir datos relevantes del trabajo realizado, como: Presupuestos; desembolsos; actividades de prevención; compra de productos y equipo sanitario, farmacéutico, medicamentos; entre otros.

Con los tableros de mando se da seguimiento a los siguientes indicadores:

Receptor Principal:

PNUD/Componente VIH-SIDA del Fondo Mundial.

- Número de Condomes distribuidos.
- Número de intervenciones de prevención de VIH mediante metodología de pares realizadas con TS.
- Número de intervenciones de prevención de VIH mediante metodología de pares realizadas con HSH.
- Número de personal del sector salud, ONG y otras instituciones gubernamentales que completaron de forma exitosa la capacitación sobre prevención de VIH.
- Número de personas fortalecidas de ONG que trabajan con poblaciones vulnerables para el VIH.
- Número de profesores que completaron un programa de formación en prevención de VIH relacionado con adolescentes.
- Número de jóvenes y adolescentes escolarizados y no escolarizados capacitados en prevención de VIH-SIDA.
- Porcentaje de jóvenes de 15 a 24 años que identifican correctamente los modos de prevenir la transmisión sexual del VIH.
- Número de líderes y lideresas comunitarios abordados a través de la metodología de par en la prevención del VIH-SIDA.
- Número de mujeres en las comunidades alcanzadas por lideresas comunitarias con actividades de sensibilización en prevención de VIH, equidad de género y empoderamiento de las mujeres.
- Número de personas que completaron de forma exitosa la capacitación en no estigma y discriminación por VIH.
- Número de adultos y niños con infección de VIH avanzada que actualmente reciben terapia antirretroviral.



*Al servicio
de las personas
y de las naciones*



- Número y porcentaje de PVWS que han sido alcanzados con programas de prevención de VIH.
- Número de organizaciones comunitarias y albergues que recibieron apoyo para tratar a PVWS.

Receptor Principal:

Ministerio de Salud/Subvención Consolidada SSF VIH.

- Presupuesto y desembolso del Fondo Mundial.
- Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención.
- Último ciclo de información y desembolso del RP.
- Estados de las condiciones, precedentes y acciones con fecha límite.
- Estado de principales puestos directivos del RP.
- Presupuesto y compra de productos y equipo sanitario, medicamentos y productos farmacéuticos.
- Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad.
- Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos incluyendo la provisión de resultados.
- Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos a HSH incluyendo la provisión de resultados.

Receptor Principal:

Ministerio de Salud/ Prevención y control de la tuberculosis en poblaciones de alto riesgo en 30 municipios priorizados en El Salvador.

- Presupuesto y desembolso del Fondo Mundial.
- Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención.
- Último ciclo de información y desembolso del RP. Estado de las condiciones precedentes y acciones con fecha límite.
- Estado de principales puestos directivos del RP.
- Presupuesto y compra de productos y equipo sanitario, medicamentos y productos farmacéuticos.
- Pacientes gestionados por la comunidad de los 30 municipios priorizados durante el tratamiento.
- Número de casos nuevos de Tuberculosis bacteriológicamente diagnosticados recientemente en cárceles.
- Tasa de éxito en tratamiento para casos de BK en centros penales, que curaron y terminaron tratamiento según estándares nacionales e internacionales.



Dra. Celina Miranda durante presentación de Tableros de Mando PNUD



Miembros del MCPES, durante presentación de Tableros de Mando por Receptores Principales



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

2. Relación con Sectores Constituyentes

La relación con Sectores Constituyentes es otra área que supervisa el MCP-ES, en esta sección se incluyen notas que describen actividades en las que se fortalece la participación y relación entre Miembros, sectores y autoridades del MCP-ES. Las notas incluidas en esta área son:

1. Integración de nuevos miembros al MCP-ES.
2. Esfuerzos de comunicación: Sitio web y Redes Sociales del MCP-ES.

Integración de Nuevos Miembros al MCP-ES

Previo a su integración el 1 de Julio, el MCP-ES compartió con los miembros electos el programa de inducción.

Como novedad dentro del MCP-ES a partir de este periodo se cuenta con la integración de los sectores que representarán a las Poblaciones Clave, estos son: HSH, Trans y Trabajadoras del Sexo.

Las Licenciadas Virginia Aguilar de Cruz, representante suplente del Sector Instituciones Académicas y Verónica Escalante, Representante propietaria de Sector OBF, compartieron sus impresiones y experiencias dentro del MCP-ES durante el tercer trimestre de 2013. La Lcda. Cruz mencionó que desde su participación en el proceso de inducción, el formar parte del Mecanismo ha sido para ella una experiencia enriquecedora, y ha sido testigo de la excelente coordinación que hay entre MCP-ES, Miembros, Dirección Ejecutiva, Receptores principales y otros Organismos de la Respuesta Nacional. Considera que el trabajo realizado tiene mucha coherencia y responde a la estrategia general planteada por el MCP-ES en su plan estratégico.

Por su parte, la Lcda. Escalante dijo que la adaptación ha sido fácil gracias a la metodología de inducción y al método de participación que promueve el Mecanismo, lo cual permite

que todos los miembros Representantes Propietarios y Suplentes brinden sus opiniones y comentarios y estos sean tomados en cuenta. La Lcda. Escalante también compartió su compromiso, de Representar a su sector y contribuir a través de sus propuestas a la labor que hace el MCP-ES y que incide directamente en mejorar la Respuesta Nacional.

Según los estatutos del MCP-ES, algunas de las funciones de los Representantes Propietarios y Suplentes son:

- Las personas representantes, tanto propietarias como suplentes, serán los responsables directos de la coordinación y facilitación de las reuniones con su sector correspondiente, así como de la documentación del proceso y el seguimiento de sus alcances y resultados.
- Las personas representantes, propietarias y suplentes, trasladarán al MCP-ES las peticiones, posturas y opiniones de sus respectivos sectores para las consideraciones y toma de decisiones, y del mismo modo transmitirán la información pertinente proporcionada por el MCP-ES, y de acuerdo al código de ética, a sus respectivos sectores.
- Cada sector/subsector garantizará la selección y la participación de sus representantes en el MCP-ES.



Lcda. Verónica Escalante,
Representante de Sector Organizaciones Basadas en la Fe.

Lcda. Virginia Escalante,
Representante Suplente Sector de Instituciones Académicas.

A continuación se detallan los Representantes propietarios y suplentes de cada uno de los sectores que constituyen al MCP-ES durante el periodo 2013-2015:

Sector	Representante Propietario	Representantes Suplente
Personas Afectadas por VIH-Sida, Tuberculosis y/o Malaria	Lcda. Guadalupe Castaneda	Lic. Otoniel Ramírez Hernández
	Lic. José Eduardo Vásquez	
Gubernamental	Dra. Ana Isabel Nieto	
	Cnel. José Agatón Perdomo	
	Lcda. Marily Ávila	
Poblaciones Clave: HSH, Trans y TS.	Sra. Silvia Teresa Vidal	Sra. María Consuelo Raymundo
	Sr. Edwin Paty Hernández	Sra. Karla Solís Guevara
ONG Nacionales e Internacionales	Sr. William Vladimir Hernández	Dr. Luis Estrada
	Lic. Omar García	Lic. Francisco Ortiz
	Lcda. Susan Padilla Calderón	Dr. Daniel Soriano
Instituciones Académicas	Dra. Concepción Herrera Rebollo	Lcda. Virginia Aguilar de Cruz
Organismos Internacionales de Cooperación Bilateral y Multilateral	Dr. Herbert Betancourt	Dra. Mirna Pérez
OBF	Lcda. Verónica Jeanette Escalante	Dra. María Virginia Annel
Privado	Lcda. Yanira de Rodríguez	Lcda. Marta Idalia Carranza

Esfuerzos de comunicación: Sitio Web y Redes Sociales del MCP-ES

En 2013 se buscó dar continuidad y constancia a los esfuerzos de comunicación del MCP-ES por medio de herramientas digitales como Sitio Web y perfiles en Redes Sociales. Se han hecho esfuerzos para que la información de la labor que hace el Mecanismo esté al alcance de todos los interesados en el trabajo que hace el Mecanismo Coordinador de País.

Sitio Web

Previo a cada Reunión, con 3 días de anticipación se publican los borradores de agendas de las reuniones organizadas y coordinadas desde la Dirección Ejecutiva para observaciones y/o sugerencias.

En el calendario de actividades, se publican con anticipación los eventos a desarrollarse a lo largo del año, entre ellos: Reuniones Plenarias, Visitas de Campo, Reuniones de Comités Permanentes, Reuniones Multisectoriales e Instancia Políticas, otros eventos importantes.

Se publican a manera de fotografía, evidencia de cada una de las actividades realizadas por el MCP-ES.

Se mantiene actualizado los datos de representantes propietarios y suplentes de los Sectores que constituyen al Mecanismo para el período 2013-2015.

Se publica en el Blog las notas más destacadas de los boletines informati-

vos que publica el MCP-ES al final de cada trimestre.

Los informes de Avances del Plan Operativo de Trabajo se publican trimestralmente.

Se publican oportunidades laborales ofrecidas por Receptores Principales.

Se Publicaron tableros de mando de cada uno de los Receptores Principales, correspondientes al período Enero 2013-Junio 2013.

Se han compartido documentos de interés relacionados a las funciones y funcionamiento del Mecanismo.

Para conocer más sobre el trabajo y funciones del MCP-ES, pueden ingresar al sitio web: www.mcpelsalvador.org.sv

Facebook y Twitter

Los perfiles de Redes Sociales del MCP-ES se han utilizado como un canal de comunicación interactivo entre el Mecanismo, sus miembros y personas interesadas en la labor realizada en VIH-Sida, Tuberculosis y Malaria.

En estos canales se publica información como: Noticias relevantes del área en las cuales se desempeñan las funciones del Mecanismo, ofertas laborales, evidencias de reuniones y actividades, sucesos importantes en el desarrollo de propuestas para el Fondo Mundial, etc.

Algunos de los logros alcanzados con perfiles de redes sociales son:

Desde que se inició con el proceso constante de actualizaciones y seguimiento en Redes Sociales, la página de Facebook del MCP-ES aumento en un 30% el número de usuarios que siguen la labor del MCP-ES a través de la red social.

El 51% de los usuarios que siguen la labor del MCP-ES en Facebook son mujeres y el 49% son del sexo masculino.

Durante el periodo comprendido entre el 1 de julio al 30 de septiembre, la página de Facebook del MCP-ES ha recibido 597 visitas.

Para acceder a la información publicada en Redes Sociales, pueden ingresar a:

www.facebook.com/mcpes2002

www.twitter.com/MCPEISalvador

MCP-ES
Mecanismo de Coordinación de País El Salvador
de lucha contra el VIH SIDA, tuberculosis y malaria

MCP-ES ESTRUCTURA ACTIVIDADES DOCUMENTOS PROYECTOS ESTUDIOS TABLERO DE MANDO LOGIN Inicio de sesión

Tercer Dialogo de País 2013

Actividades: Ya está disponible el Informe de Trabajo del MCP-ES, correspondiente al segundo Trimestre 2013

PROYECTOS VIH
Proyecto de VIH: Strategy to Fight HIV/AIDS in Vulnerable Populations to help Poverty Reduction in El Salvador - 2009-2015

PROYECTOS TUBERCULOSIS
Proyecto TB: Prevention and control of tuberculosis in high risk populations in 26 municipalities in El Salvador

CALENDARIO
December 2013

Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat	Sun
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

Visualización del Sitio Web de Mecanismo Coordinador de País.

MCP-ES en respuesta al VIH y la Tuberculosis en El Salvador

Actualizar la información de la página Te gusta

Comunidad Mecanismo Coordinador de País del mundo unido para la lucha contra el VIH SIDA y la Tuberculosis en El Salvador

141 Me gusta

MCP-ES en respuesta al VIH y la Tuberculosis en El Salvador

Amigas y Amigos del MCP-ES, queremos extender nuestro cariño y mejores deseos para estas fiestas. Les deseamos una Feliz Navidad y un Próspero año nuevo!

Muchas gracias por todo el esfuerzo y trabajo realizado durante este entraso año.

MCP-ES
Mecanismo de Coordinación de País El Salvador
de lucha contra el VIH SIDA, tuberculosis y malaria

Amigas y amigos:
El MCP-ES les desea una feliz navidad y un próspero año nuevo.
¡Gracias por este año de esfuerzos y...

Página de Fans en Facebook del Mecanismo Coordinador de País.



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

3. Relación con otros Organismos

El MCP-ES no es una entidad que desempeña sus funciones de forma aislada, entre sus principales tareas está la de coordinar su trabajo con el de otras instituciones, de esta forma se establecen y fortalecen relaciones con otros organismos que tienen fines similares para hacer su labor más integral y complementaria. En esta área se describen actividades de otros organismos que trabajan en conjunto con el MCP-ES

- 1) Antecedentes de Red Centroamericana de Personas con VIH REDCA+.
- 2) Proyecto REDCA+ y Fondo Mundial.
- 3) Estado de Propuesta Regional de Malaria.

Red Centroamericana de Persona con VIH REDCA+

La Red Centroamericana de Personas con VIH (REDCA+) es una estructura regional conformada por Personas con VIH y respaldada por organizaciones de y para personas con VIH de los países miembros de la Red, siendo estos: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.

En El Salvador, REDCA+ tiene presencia desde que inició la organización en 2001. La importancia de REDCA+ radica en que es una organización que promueve estrategias de defensa de derechos humanos en personas con VIH, y lo hacen coordinadamente en toda la región y no solo en un país determinado. Por lo cual, la Red tiene mayor alcance geográfico y los resultados son más y mejores.

De acuerdo al Lic. Otoniel Ramírez, actual Secretario Regional de REDCA+, quien adicionalmente es miembro suplente del sector Personas afectadas por el VIH-Sida, TB y/o Malaria, mencionó que los objetivos que persigue la organización son:

- Trabajar coordinada y solidariamente en el desarrollo de acciones que contribuyan a mejorar el acceso a la atención integral.
- Coordinar acciones de promoción y defensa de los derechos humanos de las personas con VIH.

Promover canales de comunicación fluida entre las personas con VIH, agrupaciones de personas con VIH, redes u otros espacios nacionales, regionales e internacionales.

- Contribuir a la reducción del estigma, discriminación y toda clase de exclusión social de las personas con VIH.
- Buscar estrategias de obtención de recursos materiales y financieros para el cumplimiento de los fines de la REDCA+.

El Lic. Ramírez también mencionó los principales desafíos a los que se enfrenta REDCA+ en el desempeño de su labor, entre estos están: la disminución de liderazgo en algunos sectores de la región, estigma y discriminación a personas con VIH en el área laboral, falta de capacitación técnica de personas con VIH pertenecientes a algunos sectores.

En palabras del Lic. Otoniel Ramírez, "recientemente REDCA+ se acercó más al MCP-ES, siempre ha habido relación en el trabajo que desempeñan ambas instituciones pero este año se eligió a REDCA+ como uno de los Representantes del Sector de Personas Afectadas y se han fortalecido los lazos que unen a ambas instituciones y a los diferentes sectores que constituyen al Mecanismo."



Lic. Otoniel Ramírez,
Secretario Regional REDCA+ y
miembro del MCP-ES, Representante
Suplente de Sector Personas
Afectadas por el VIH-Sida, Tuberculosis
y/o Malaria.

Proyecto REDCA+ y Fondo Mundial

El programa regional de REDCA+ fue diseñado por la Red Centroamericana de Personas con VIH. Se empezó a trabajar en esta propuesta cuando el Fondo Mundial hizo invitación a participar en Ronda 7, esta propuesta se denominó “Desarrollando y fortaleciendo capacidades técnicas y profesionales en las PVS, para la incidencia efectiva en VIH-Sida, en la calidad de vida y en la mitigación de la pobreza en PVS de la región centroamericana.” En ese entonces el proyecto solo incluía a 4 países que eran El Salvador, Honduras, Nicaragua y Panamá. En 2010, en Ronda 10 se presentó la propuesta consolidada y se integraron todos los países que faltaban y que ya eran parte de REDCA+, que son Belice, Costa Rica y Guatemala.

El Lic. Sergio Montealegre brindó más detalles sobre el Proyecto y compartió los 3 objetivos a los que responde el programa, estos son:

1. Incrementar la participación de las personas con VIH, en las acciones claves que generen cambios de comportamiento en sus pares, movilización social, divulgación y aplicación de los derechos humanos establecidos en los marcos legales de los países de la región, y con ello den continuidad a la disminución del estigma y la discriminación.
2. Incidir en el desarrollo de capacidades en relación a incidencia política, Contraloría Social y Veeduría Ciudadana.

3. Fortalecer la formación y nivelación académica, el desarrollo de capacidades técnicas como medio para el desarrollo humano, incrementando así la calidad de vida de las personas con VIH en los países de la región centroamericana. Actualmente se ha brindado becas a personas que viven con VIH en los 7 países de la región y se les da seguimiento y monitoreo semestral para evaluar su desempeño.

El programa Regional REDCA+ con financiamiento de Fondo Mundial arrancó el 1 de octubre de 2008 y estaba planificado para cerrarse el 30 de septiembre de 2013, pero con la presentación de Ronda 10 y la ampliación del proceso, se vuelve iniciar en el Nuevo Modelo el 1 de Enero de 2012 y con fecha de finalización para el 31 de Diciembre de 2016.

El Lic. Montealegre compartió las cifras de Fondos destinados para la ejecución de las diferentes actividades que conforman al proyecto. El primer monto aprobado para REDCA+ fue de 6 millones de dólares, el segundo monto fue de 10 millones. Si bien los montos parecen pequeños en relación con los Fondos que reciben otros Receptores Principales, esto se debe a que ellos trabajan en función de Respuesta de País y cubren costos relacionados con atención a la salud; Mientras que el proyecto de REDCA+ está más enfocado al desarrollo de capacidades técnicas de las personas con VIH.

El Coordinador de REDCA+ también aprovechó para compartir sus expecta-



Lic. Sergio Montealegre
Coordinador del Programa
Regional de REDCA+.

tivas con respecto al alcance del proyecto de REDCA+, y espera que al final del programa se cuente con personas con VIH con un alto nivel de fortalecimiento y capacitación técnica; también espera que logren insertarse a la vida académica, profesional y laboral sin ser víctimas de estigma y discriminación; y que con el paso del tiempo más personas con VIH se sumen y tengan un rol activo para la elaboración y ejecución de programas y actividades para contrarrestar el impacto del VIH.

Para más información sobre el Programa Regional y otras noticias relacionadas a la labor de REDCA+, pueden ingresar en el sitio web: www.redca.org

Propuesta Regional de Malaria

El 22 de julio de 2013, fue presentado al Fondo Mundial el primer borrador de la Propuesta Regional de Malaria. Este primer documento de propuesta contó el apoyo técnico de Consultores Internacionales de OPS/OMS, Health Focus/GIZ y de la asistencia técnica del equipo de Fondo Mundial de Ginebra. Esta primera etapa de la propuesta se desarrolló en El Salvador del 9 al 22 de julio por un equipo de consultores y personal técnico del MCR, Incluyendo su presidenta, Dra. Ana Isabel Nieto, y los Programas Nacionales de Malaria de los países centroamericanos y la Isla Española.

Cabe destacar que debido a que actualmente no todos los países de la región reciben fondos del Fondo Mundial, solo Belice, El Salvador, Costa Rica, Panamá, República Dominicana y probablemente Haití, recibirán fondos durante la primera fase del desarrollo del proyecto que se tiene planificado iniciar en Enero de 2014.

Los objetivos planteados en la Estrategia y Plan de Acción sobre la Malaria de OPS y OMS son:

- Fortalecer la capacidad de los países para la prevención de la malaria mediante actividades que incluyan la educación sanitaria y la promoción de la salud, y el uso de medidas profilácticas apropiadas, entre otras cosas.
- Mejorar los sistemas de información y promover que los datos de

la vigilancia de la malaria sean desglosados según el sexo, el grupo étnico y otras variables que faciliten el análisis apropiado de las disparidades y desigualdades entre las poblaciones.

- Fortalecer y mejorar el sistema de intercambio de información epidemiológica en todos los niveles: regional, entre países con fronteras comunes y dentro de un mismo país.
- Reforzar el sistema de vigilancias de morbilidad y mortalidad causadas por la malaria concentrándose en la detección y gestión atinadas de los brotes de malaria, de manera conjunta con las iniciativas relacionadas con el Reglamento Sanitario Internacional.

Estandarizar y aplicar métodos apropiados para la investigación de los casos y las muertes vinculados con la malaria, junto con una vigilancia activa, especialmente en las zonas de baja transmisión o donde se ha eliminado la enfermedad, con miras a prevenir la reintroducción de la malaria.

- Fortalecer aun más la capacidad de investigación y el desarrollo de tecnologías y herramientas que se apliquen en la prevención, la vigilancia, la detección temprana de la malaria y la contención de brotes.



Dra. Ana Isabel Nieto,
Presidenta del MCR, Coordinadora del Programa ITS/VIH El Salvador y Representante del Sector Gobierno ante el MCP-ES.

El Dr. Herbert Betancourt, quien es el Coordinador de ONUSIDA en El Salvador y que ha formado parte de diferentes Comités de Propuestas de VIH y Tuberculosis, menciona que de aprobarse esta propuesta de Malaria, sería de gran beneficio para la región y para El Salvador, donde la incidencia de la Malaria no es tan grave como en otras zonas centroamericanas pero representaría un gran avance en la búsqueda de la erradicación de la enfermedad en el país.



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

4. Fortalecimiento a Miembros del MCP-ES

El Mecanismo Coordinador de País, realiza esfuerzos para fortalecer las capacidades técnicas de sus miembros en función de la labor y participación que realizan como parte del Mecanismo y como líderes de sus respectivos sectores. En esta área se detallan las siguientes actividades de fortalecimiento:

1. 3º y 4º jornada de inducción a Nuevos Miembros.
2. Taller Innovando Servicios, Reduciendo Riesgos, Renovando Vidas en El Salvador.

3ª y 4ª jornada de inducción a Nuevos Miembros.

Como parte del Proceso de Inducción e integración de nuevos miembros al Mecanismo Coordinador de País, el martes 02 de Julio se realizó la tercera Jornada de Inducción. La sesión se desarrolló en las oficinas del MCP-ES y fue conducida por la Directora Ejecutiva, Lcda. Marta Alicia de Magaña y el Comité de Capacitación.

Durante la jornada se vieron temas relacionados a la Función Supervisora del MCP-ES, entre estos los temas: Seguimiento Estratégico, Qué no hace el MCP-ES, ciclo de vida de una Subvención, razones de seguimiento estratégico deficiente. También se compartieron temas relacionados al trabajo del MCP-ES a través de los Comités Permanentes, donde se explicó las funciones y responsabilidades de cada uno de ellos y de sus miembros.

El martes 09 de julio, se realizó la cuarta y última jornada del Proceso de Inducción. Esta jornada tuvo como objetivo principal que los nuevos miembros conozcan el trabajo del MCP-ES en la elaboración de las propuestas de país.

Se presentó informe sobre propuestas elaboradas, propuestas presentadas y también sobre los proyectos regionales: REDCA+, REDTRASEX, COPRE-COS.

Delegados de los Receptores Principales también hicieron una breve intervención para complementar información.

El Cnel. José Agatón Perdomo, Representante de Sector Gobierno, valoró

como muy valioso al proceso de inducción, ya que a pesar de conocer antecedentes del Mecanismo, y debido a que su ingreso fue realizado en el mes de Abril en sustitución del Cnel. Eduardo Alfaro, no tenía tanto conocimiento sobre su funcionamiento. "La experiencia de las jornadas de inducción la valoro como Excelente, el contenido compartido es muy completo y es importante que todos los nuevos miembros pasen por el proceso porque facilita la adaptación al Mecanismo" dijo el Cnel. Perdomo.



Cnel. Agatón Perdomo,
Representante del Sector Gobierno
y participante en Proceso de
Inducción a nuevos miembros
2013.



Nuevos miembros del MCP-ES
durante Jornada de proceso de
Inducción.

Taller Innovando Servicios, Reduciendo Riesgos, Renovando Vidas en El Salvador

El viernes 26 de julio, se llevó cabo el taller “Innovando servicios, Reduciendo riesgos, Renovando vidas en El Salvador” realizado en Santa Leticia, Apacaneca. Al taller asistieron miembros de los diferentes sectores constituyentes del Mecanismo Coordinador de País y fue moderado por miembros del Comité de Capacitación y Representantes de Receptores Principales.

De acuerdo a la Dra. Guadalupe Flores, Coordinadora del Proyecto del Fondo Mundial/MINSAL, el objetivo principal del taller fue dar a conocer al pleno del mecanismo las principales líneas estratégicas de la nueva subvención derivada de la propuesta de Nuevo Modelo de Financiamiento presentada este año al Fondo Mundial. La Dra. Flores también destacó que la importancia del taller radica en la necesidad de que todos los Miembros del MCP-ES conozcan a profundidad todos los elementos estratégicos de la nueva subvención, ya que esta responde a las necesidades plasmadas en el Plan Estratégico Nacional y brinda las directrices para la labor a realizarse en los próximos años en materia de VIH-SIDA. “Es importante que todos los asistentes al taller, compartan la información sobre la nueva subvención con sus respectivos sectores para que sean conocedores de los pasos estratégicos” dijo la Dra. Flores.

Durante el taller, La dirección Ejecutiva, el coordinador de propuestas y representantes de receptores principales Plan y MINSAL, representantes de los Receptores Principales Plan y MINSAL, presentaron los Tableros de Mando del Proyecto de Nuevo Modelo de Financiamiento correspondiente al periodo 2014-2016. El objetivo de

esta presentación fue que el pleno del MCP-ES comprendiera el método para leer los indicadores a través de los Tableros, y conocieran de primera mano información reflejada en ellos. Por ejemplo: Presupuestos y desembolsos del Fondo Mundial, estados de los diferentes puestos directivos en los Receptores Principales, presupuesto y adquisición de productos sanitarios, medicamentos y productos farmacéuticos, entre otros.

El Lic. Omar García, Secretario del Comité Ejecutivo del MCP-ES y Representante del Sector ONG nacionales, valoró como muy importante la información recibida en el taller, ya que este fortalece los conocimientos sobre el Nuevo Modelo de Financiamiento y el alcance que tendrá el proyecto 2014-2016, y consideró que si los sectores están al tanto de los detalles de la nueva propuesta, será un trabajo más integral y con mejores resultados que se verán reflejados en la Respuesta Nacional.



Dra. Guadalupe Flores, Coordinadora del proyecto del Fondo Mundial/ MINSAL.



Lic. Omar García, Secretario del MCP-ES, durante el taller.



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

5. Dirección Ejecutiva del Mecanismo Coordinador de País El Salvador

La Dirección Ejecutiva del MCP-ES, tiene como principal objetivo dar apoyo a las diferentes actividades en las que participan Miembros de los Sectores Constituyentes del Mecanismo. A continuación se describen las actividades reflejadas en el Informe de ejecución de Trabajo del Mecanismo Coordinador de País, correspondiente a la labor realizada entre Enero 2013 y Septiembre 2013.

Informe de ejecución del Plan de Trabajo del Mecanismo Coordinador de País El Salvador

El informe de ejecución del Plan de Trabajo del MCP-ES tiene como objetivo principal, documentar e informar los resultados alcanzados por el proyecto, en este caso, durante el tercer trimestre del año 2013, periodo que corresponde Julio a Septiembre. El informe es elaborado por la Coordinadora del Proyecto y es presentado con un máximo de 15 días después de finalizado el periodo correspondiente.

A continuación se presentan los resultados de la ejecución de los proyectos, según las áreas que supervisa la Dirección Ejecutiva del Mecanismo Coordinador de País:

Resultado 1:

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

Meta 1: 9 Asambleas de toma de acuerdos.

A la fecha se han realizado 13 asambleas de toma de acuerdos para la coordinación de los proyectos de país.

Se tenía planificado realizar 12 asambleas y en total se realizaron 13, cumpliendo el **108%** de la meta anual.

Durante este periodo se facilitó el espacio para reuniones, envío de convocatorias, elaboración de actas donde se reflejan los acuerdos tomados y se apoyó el seguimiento a los acuerdos.

Meta 2: 5 asambleas programadas de Supervisión estratégica.

Se han desarrollado un total de 5 asambleas hasta el mes de septiembre, en éstas participaron representantes de los 8 sectores que constituyen al MCP-ES y también se contó con la participación de Receptores Principales. Las asambleas se establecieron con el objetivo de dar seguimiento a la ejecución de los proyectos de país de VIH y Tuberculosis.

En esta meta se alcanzó un total del 83% de cumplimiento en relación a la meta anual.

Meta 3: 5 visitas de campo programadas.

El Comité de Monitoreo estratégico ha realizado hasta la finalización de septiembre, 5 visitas de campo. Durante el tercer trimestre de 2013 se hizo visita a diferentes Hospitales de los departamentos de Santa Ana y Sonsonate para evaluar el desempeño en las áreas de atención integral, clínicas y farmacias. El principal objetivo fue documentar las necesidades particulares de cada uno de los hospitales. En esta meta se alcanzó el 83% de cumplimiento de la meta anual.

Resultado 2:

Participación de los sectores a través del MCP-ES fortalecida.

Meta: Presentación de 2 informes a los sectores constituyentes del MCP-ES.

A la fecha se han realizado 2 Diálogos de País, con la finalidad abrir espacios donde se propicia el diálogo entre los representantes y sus sectores constituyentes.

Los comités de Información Estratégica y Comunicaciones trabajan coordinadamente con el Comité Ejecutivo para garantizar la calidad y transparencia de la información que se trasmite a los sectores representados en el MCP-ES y público en general.

En esta meta se alcanzó el 83% de la meta anual.

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

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

Se planificaron 2 reuniones con la Subcomisión nacional de Monitoreo y Evaluación, sin embargo, debido a la preparación de la Nota Conceptual a ser presentada a Fondo Mundial, se tuvo la necesidad de realizar 4 sesiones y se cumplió así con el 200% de la meta anual.

Resultado 4:
Capacidad del MCP-ES para la conducción estratégica de los proyectos fortalecida.

Meta: 30 personas capacitadas.

Durante los primeros 9 meses del 2013, se cumplió con el fortalecimiento de las capacidades de 30 personas.

Se realizaron talleres con metodología participativa con temas específicos requeridos para la elaboración de la propuesta de Nuevo Modelo de Financiamiento presentada a Fondo Mundial. Se cumplió con el 100% de la meta anual.

Resultado 5:
Unidad Ejecutora

Meta: 3 acciones de monitoreo y seguimiento.

La unidad ejecutora está conformada actualmente por 2 personas, la Directora Ejecutiva, y la Administrativa de Recursos. Su principal objetivo es brindar asistencia técnica y administrativa a los miembros del MCP-ES. Hasta el momento se han ejecutado 3 de 4 acciones de Monitoreo y Seguimiento planificadas, cumpliendo así con el 75% de la meta anual. Según los miembros del MCP-ES, han manifestado sentirse satisfechos del trabajo realizado por la Unidad Ejecutora, esto puede ser evidenciado en los audios de las reuniones y en las actas de cada una de ellas.



Nuevos miembros del MCP-ES, acompañados por Dirección Ejecutiva.



Lda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES y
Lda. Karla Rivera, Administradora del Mecanismo con representantes de Receptores Principales MINSAL y PLAN El Salvador.