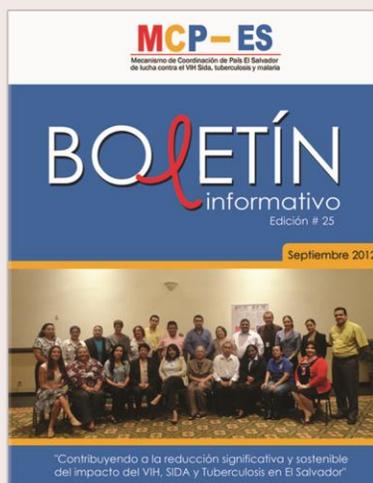
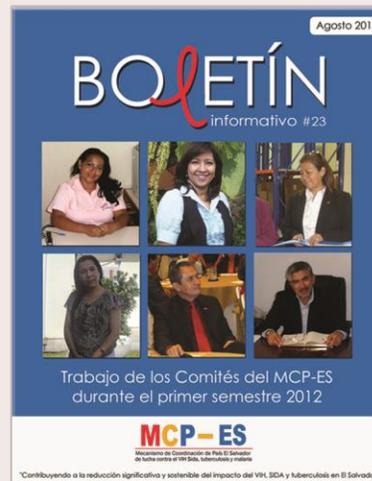
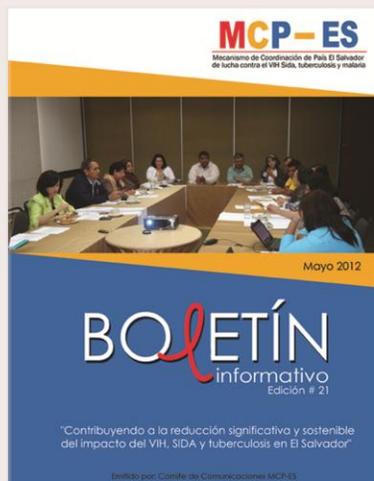


BOLETÍN

informativo
Edición # 27

Recopilación de Labores del MCP-ES durante el año 2012



Dra. Concepción Herrera Rebollo Vicepresidenta del Comité Ejecutivo del MCP-ES



Dra. Concepción Herrera Rebollo,
Vicepresidenta del Comité
Ejecutivo del MCP-ES

El 2012 fue un año lleno de retos que dejó mucho aprendizaje y satisfacción para los miembros del MCP-ES. Personalmente lo considero un año muy exitoso por diferentes motivos, me gustaría destacar: la integración y participación del sector de Sociedad Civil, la aprobación de la Fase II de Tuberculosis, la elaboración del documento de Sistematización del trabajo del MCP-ES, entre otros logros.

Entramos en un nuevo año y es una oportunidad más para seguir esforzándonos y demostrar que podemos conseguir todas las metas que nos proponemos. Quiero aprovechar la ocasión para desear un Feliz 2013 a todos mis compañeros del MCP-ES, y transmitir mis buenos deseos para todos, espero y confío en que será un año lleno de bendiciones y

trabajo, así como de aprendizaje y superación, que Dios les de mucha sabiduría y fortaleza para enfrentar el día a día de la mejor forma.

Quiero agradecer por el esfuerzo realizado por cada uno de los miembros del Mecanismo, quienes han demostrado su amor y compromiso con la labor por medio de su participación activa dentro de las sesiones plenarias y otras actividades que se realizan. Les invito a mantener el ánimo que nos caracteriza para seguir teniendo resultados positivos. Espero que en el nuevo año, todos los miembros del Mecanismo Coordinador de país nos propongamos seguir trabajando con los valores que nos caracterizan, unidos, con mucho respeto, armonía y amor por la labor que hacemos, y estoy segura que así podremos superar el éxito que alcanzamos en el 2012 y cosecharemos más triunfos de los que ya obtuvimos.

En el presente Boletín, encontrarán la recopilación de actividades realizadas por el MCP-ES durante el año 2012, que se ejecutaron en función de los objetivos del plan trabajo de dicho año. Cada una de las notas que conforman a este documento, fueron presentadas previamente en los boletines que publicó trimestralmente el MCP-ES.

Las notas están distribuidas en 4 áreas de trabajo en las que participa el mecanismo, que son: Supervisión estratégica, Relación de MCP-ES con Sectores Constituyentes, Relación de MCP-ES con Autoridades Nacionales y Fortalecimiento de capacidades de Miembros del Mecanismo.

El objetivo de este boletín, es difundir la labor que hizo el Mecanismo y sus miembros en contribución de la respuesta nacional al VIH-Sida y Tuberculosis durante el año 2012.

1

Mensaje del Dr. Herbert Betancourt, Coordinador de ONUSIDA y Representante del Sector Bilateral/Multilateral



Dr. Herbert Betancourt
Director de ONUSIDA y
Representante del Sector
Asociado Bilateral/Multilateral

Para iniciar el nuevo año de la mejor forma, me gustaría desear a todos los compañeros, amigos y colegas del MCP-ES un feliz 2013, espero que sea un año de triunfos y que se mantenga el espíritu y compromiso de continuar con el esfuerzo de mejorar la respuesta al VIH y Tuberculosis en nuestro país. Confío en que seguiremos obteniendo excelentes resultados gracias a la cooperación de todos y sé que se mantendrá el ambiente de cordialidad que nos ha caracterizado en nuestras labores conjuntas.

Este nuevo año es un año de retos, donde debemos explorar nuevas opciones de financiamiento para nuestros programas y proyectos, así como dar continuidad a las labores de monitoreo y evaluación que son nuestros indicadores para conocer los resultados de la ejecución e implementación del trabajo que se realiza, también debemos seguir procurando la participación activa y propositiva de cada uno de los sectores que integran al Mecanismo.

El 2013 es un año importante para todos los actores que están involucrados en la labor social que nos corresponde, menciono esto porque actualmente se está elaborando la propuesta de Fase II de VIH que de ser avalada por el Fondo Mundial, nos permitirá dar continuidad al esfuerzo y trabajo realizado gracias al apoyo económico obtenido en la Fase I y que nos ha permitido apoyar a las poblaciones que tienen mayor vulnerabilidad al VIH en nuestro país.

Invito a todos mis compañeros del MCP-ES a seguir participando y proponiendo, hemos hecho nuestra labor de forma excelente y hemos recibido resultados más que satisfactorios, y sé que aún podemos mejorar si seguimos manteniendo el compromiso que hemos mostrado hasta este día.

2

A continuación se detallan las actividades realizadas por el MCP-ES en el **Área 1: Supervisión Estratégica**, que es el área en la que el Mecanismo da seguimiento a los proyectos y actividades que se realizan gracias a las subvenciones del Fondo Mundial.

1. Plan de trabajo del Mecanismo Coordinador de País-El Salvador
2. Proyecto Consolidado
3. Renovación de Fase II de Ronda 9
4. Proceso de Negociación de propuesta de Fase II de Ronda 9 de Tuberculosis
5. Consultoría para Identificación y fortalecimiento de instituciones que pueden ser receptores principales.
6. Conformación de Comité Ad Hoc para elección de nuevo Receptor Principal
7. Actualización de documentos de gobernanza y apoyo de USAID al país.
8. MCP-ES y la supervisión a proyectos de VIH y Tuberculosis
9. Elección del Nuevo Comité Ejecutivo del MCP-ES 2012-2013
10. Gerente de Portafolio en visita oficial a El Salvador
11. Presentación de Informes a través de Tableros de Mando
12. MCP-ES avala la presentación de propuesta COPRECOS-LAC
13. El MCP-ES se prepara para la presentación de Fase II de la propuesta de VIH: Conformación del Comité de Propuesta.
14. Trabajo de los Comités: Capacitación, Comunicaciones, Sostenibilidad, Monitoreo estratégico, Propuestas, Comité de Validación de Procesos, Comité de Información Estratégica, comité de Ética.

Plan de trabajo del Mecanismo Coordinador de País-El Salvador

Nota de boletín #21, mayo 2012.

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 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.



Comité Ejecutivo y miembros del MCP-ES en sesión plenaria



Miembros del MCP-ES en sesión plenaria

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 de 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 fecha de caducidad en 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.

Renovación de Fase II de Ronda 9

Nota de boletín #21, mayo 2012.

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 éstas y el apoyo de los promotores urbanos de salud se puede tener presencia 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%.

7

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 otros municipios que no están incluidos en la primera fase.



Visita de personal del Fondo Mundial



Reunión del Pleno del MCP-ES

Proceso de Negociación de propuesta de Fase II de Ronda 9 de Tuberculosis

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.



Dr. Julio Garay,
Jefe del Programa Nacional de
Tuberculosis del Ministerio de Salud

El jefe del programa Nacional de Tuberculosis, Dr. Julio Garay, comentó que la preparación de solicitud de renovación para la Fase II del programa de Tuberculosis de Ronda 9 dio inicio cuando el país recibió invitación del Fondo Mundial mediante carta dirigida al Presidente del MCP-ES, enviada el 13 de Enero de 2012 por el Jefe de equipo Regional para América Latina y el Caribe del Fondo mundial, Sr. Luca Occhini.

La diferencia primordial entre la Fase 1 y la nueva propuesta radica en tres aspectos fundamentales que son: 1) Los indicadores programáticos. 2) La ampliación de cobertura de atención médica. 3) La incorporación de actividades y tareas adicionales. La nueva propuesta se caracteriza por su eficiencia, ya que cuenta con presupuesto similar al de Fase 1 y se espera tener mayor cobertura y mejores resultados en la reducción del índice de coinfección y mortalidad por Tuberculosis.

El Dr. Julio Garay comentó que el proceso de negociación entre las autoridades nacionales y el Fondo Mundial fue sumamente exitoso, ya que solo duró dos meses, cuando la mayoría de propuestas de otros países son mantenidas en la mesa de negociación incluso por años. A la vez destaca como esenciales algunos elementos que componen la propuesta, por ejemplo: la claridad en los objetivos, que responden a la cobertura de necesidades principales del país; la justificación de compra de bienes y servicios y el detalle de los montos destinados para cada una de las tareas que son realizables gracias al apoyo económico brindado por el Fondo Mundial.

La cifra solicitada en la propuesta de Fase II es de \$3, 600, 838.00, esta cantidad va a ser dividida entre las actividades que componen al programa durante los siguientes tres años. Otra razón de satisfacción para los miembros del grupo que elaboró la propuesta es el visto bueno que dio el Fondo Mundial, que decidió incrementar en un 15% los fondos solicitados para la ejecución de las actividades que componen el programa.

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

Nota de boletín #21, mayo 2012.



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 para convertirse en Receptor Principal. La arquitecta Cristina Neira de Colombia, fue la encargada de realizar dicha consultoría.

Los aspectos a evaluar a las organizaciones fueron: 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 secretaria 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 resultados 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 desempeñando su labor 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.

Conformación de Comité Ad Hoc para elección de nuevo Receptor Principal

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.



Lcda. Susan Padilla
Representante de ONGs Internacionales
y Coordinadora del Comité Ad Hoc
conformado para elección de nuevo RP.

A inicios de 2012, se solicitó que una consultora internacional hiciera un estudio e investigación sobre las ONGs nacionales, con el objetivo de determinar cuáles de éstas tienen las capacidades técnicas y financieras para convertirse en Receptor Principal. En el proceso participaron 4 ONGs que calificaron para formar parte del proceso de fortalecimiento.

Durante el último trimestre de 2012, el pleno del MCP-ES decidió conformar un Comité especial para dar seguimiento a este proceso de transición de Receptor Principal. El pleno del MCP-ES en la sesión #12-2012 del 25 de octubre aprobó la conformación de este comité, quedando conformado de

la siguiente manera:

Lcda. Yanira de Rodríguez, Representante del Sector Privado y Presidenta del MCP-ES; Dr. Julio Garay, Director del Programa Nacional de Tuberculosis; Dra. Beatriz Yarza, Representante de Asociaciones Multilaterales/Bilaterales; Cnel. Alfredo Alfaro, Representante del Sector Gubernamental, quien fue nombrado subcoordinador del Comité Ad Hoc; Lcda. Susan Padilla, Representante de ONGs Internacionales quien fue nombrada Coordinadora de este Comité Ad Hoc; Sra. Doris de Alvarado, Representante del Sector PVS; Lic. Omar García, Representante de Sector Sociedad Civil.

En el comité también se contó con el apoyo de la Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES y Lcda. Alexia de Alvarado, Representante de PASCA en El Salvador, quienes participaron dentro del proceso de evaluación y análisis, sin embargo ambas no tuvieron voto en la elección del nuevo Receptor Principal.

El proceso de evaluación consistió en 4 jornadas de trabajo realizadas en el mes de noviembre, que en conjunto sumaron más de 16 horas de análisis meticuloso e intercambio de ideas sobre los documentos presentados con información de cada una de las ONGs nacionales que participaron en el proceso de fortalecimiento.

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

Nota de boletín #21, mayo 2012.

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 interés. 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 diseminación 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 desarrollados de manera coordinada y colaborativa.

MCP-ES y la supervisión a proyectos de VIH y Tuberculosis

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.

Durante el tercer trimestre del 2012, el Mecanismo Coordinador de país dio seguimiento a los Proyectos de VIH Y Tuberculosis bajo diferentes modalidades: Visitas de Campo a las actividades de los proyectos por el Comité de Supervisión quien posteriormente informa al pleno los resultados de las visitas, recepción y análisis de documentos relacionados al avance de ejecución de los proyectos de ambos receptores principales a través de las denominadas Asambleas Plenarias de Supervisión, y desarrollo de asambleas de toma de decisiones.

En esta tarea de supervisión del MCP-ES, el Comité Ejecutivo desarrolla una importante labor, por lo que se reúne una vez al mes con los diferentes Coordinadores de los Comités Permanentes, así como también a partir del mes de agosto ha establecido una reunión con las 3 instituciones que están participando en el proceso de fortalecimiento para optar al cargo de Receptor Principal en la próxima fase de la propuesta de VIH. Durante las actividades de supervisión realizadas en este periodo, se detallan a continuación los acuerdos más relevantes:

- Se aprobó el traslado de activos fijos comprados con proyectos de Ronda 7 y RCC administrados por Ministerio de Salud y PNUD.
- Se aprobó el traslado de activos fijos comprados con proyectos de Ronda 9 administrados por Ministerio de Salud y PNUD.
- Se aprobaron reorientaciones de Fondos del Proyecto de la Propuesta Consolidada de VIH a solicitud de los administradores MINSAL y PNUD.
- Se aprobó el plan de cierre del Proyecto Ronda 9 administrado por PNUD. Se dio seguimiento a los proyectos regionales REDCA y COPRECOS LAC.

13



Comité Ejecutivo del MCP-ES durante la reunión mensual de Septiembre.

Elección del Nuevo Comité Ejecutivo del MCP-ES 2012-2013

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.

El Jueves 23 de Agosto se realizó la elección del nuevo Comité Ejecutivo del Mecanismo Coordinador de País, se contó con la asistencia del 87% de los delegados del MCP-ES con derecho a voto, estando representados los 7 sectores que componen al Mecanismo: Gobierno, ONGs Nacionales e Internacionales, Personas Afectadas por el VIH y Tuberculosis, Academia, Organizaciones Basadas en la Fe, Sociedades Bilaterales y Multilaterales y Sector Privado. De entre los representantes propietarios de estos sectores, se elegiría a las personas que conformarían el nuevo Comité Ejecutivo.

El MCP-ES cuenta con una metodología de elección donde todos los Representantes tienen oportunidad de participación en la dinámica de elección.

El nuevo Comité Ejecutivo quedó conformado de la siguiente manera: Para el cargo de Presidenta del MCP-ES período 2012-2013 se eligió a la Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez, Representante del Sector Privado. La nueva presidenta agradeció la confianza depositada en ella para representar al Comité Ejecutivo y se comprometió a cumplir todas las directrices que exige el fondo mundial y el Reglamento Interno del MCP-ES.

Para la Vicepresidencia del Comité Ejecutivo fue elegida la Dra. Concepción Herrera Rebollo, quien mencionó que su principal compromiso es colaborar al máximo y apoyar al MCP-ES en todas las gestiones para siempre obtener altas calificaciones de aprobación por parte del Fondo Mundial.

Para el cargo de Secretario del Comité Ejecutivo, se eligió al Rvdo. Álvaro Amaya, quien agradeció al Comité del período anterior por la buena gestión que realizaron, y que servirá como punto de partida para dar continuidad al trabajo.

14



Miembros del Comité Ejecutivo electo para el período 2012-2013, con Miembros del Comité Ejecutivo saliente.



Dra. Concepción Herrera Rebollo, Lcda. Yanira de Rodriguez y Rvdo. Álvaro Amaya.

Gerente de Portafolio en visita oficial a El Salvador

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.

Durante la semana del 20 al 24 de Agosto, se recibió en el país la visita oficial de la Gerente de Portafolio Giulia Perrone, esta visita tenía los siguientes objetivos: Finalizar la negociación de la fase 2 de la subvención TB Ronda 9, Capacitar a los miembros del MCP-ES y Receptores Principales en el proceso de revisión periódica para la propuesta de VIH, dar seguimiento al plan de fortalecimiento de las instituciones que son potenciales Receptores Principales, y proceso de transición de PNUD, así como realizar entrevistas con otros posibles donantes de fondos para dar continuidad a los programas.

Como parte del protocolo de la visita de un funcionario de Fondo Mundial a los países, la señora Perrone se reunió con el Representante nacional de ONUSIDA, Dr. Herbert Betancourt, con quien discutió aspectos relacionados a la situación actual de la epidemia del VIH en el país. Para dar seguimiento a su agenda, Giulia se reunió en la tarde del Lunes 20 con organizaciones que apoyan al sector salud, en esta ocasión fue recibida por representantes del Banco Interamericano del Desarrollo (BID) y del Banco Mundial (BM).

El Martes 21 sostuvo reunión con la Ministra de Salud Dra. María Isabel Rodríguez y la Jefa del Programa de VIH Dra. Ana Isabel Nieto, donde dio seguimiento a la ejecución de los programas que administra el Ministerio de Salud.

Otra de las principales metas de la visita de la Gerente era darle continuidad a las negociaciones de la subvención de Tuberculosis de la Fase 2, con esta finalidad se organizaron reuniones con el Coordinador del Programa Nacional de Tuberculosis, Dr. Julio Garay, y los equipos de ambas unidades ejecutoras, MINSAL y PNUD. El 23 de agosto sostuvo reunión con miembros del Mecanismo donde presentó detalladamente los nuevos roles del Fondo Mundial, y lo que espera el Fondo Mundial de la participación de lo MCP-ES ante los cambios a implementarse próximamente.



Gerente de Portafolio, Señora Giulia Perrone, durante reunión con el plenodel MCP-ES

Presentación de Informes a través de Tableros de Mando

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.

Los tableros de mando son herramientas que permiten evaluar y monitorear los resultados de las subvenciones. Cada uno de los Receptores Principales acompañados por el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES elabora un informe utilizando esta herramienta para dar a conocer el estado de sus proyectos; Esto con el objetivo de proporcionar a los miembros del MCP-ES información financiera, administrativa y programática clave para el seguimiento estratégico de las subvenciones.

A continuación se presentan los resultados correspondientes al cumplimiento de dos indicadores: Período del 1 de Enero al 30 de Junio de 2012.

Receptor Principal: PNUD

Título de la subvención: Subvención consolidada SSF VIH.

Número de condones distribuidos: El indicador refleja que la meta se cumplió gracias a la participación activa de los Sub Receptores, MINSAL y el uso del CONDOMOVIL, tanto en la entrega de condones destinados a las poblaciones masculinas como femeninas. También se capacitó a los Sub Receptores para hacer manejo eficiente de bodegas y así mejorar la calidad de almacenamiento del material.

Número de intervenciones de prevención de VIH mediante metodología de pares realizadas con TS: Se contrató a la organización Orquídeas del Mar para implementar capacitaciones en prevención de VIH-SIDA. Con esto se logró sobrepasar la meta esperada de 1, 250 mujeres, capacitando a 1,260 mujeres trabajadoras del sexo.

16

Receptor Principal: MINSAL

Título de la Subvención: Subvención consolidada SSF VIH.

Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos incluyendo la provisión de resultados: El logro de cobertura alcanzado para este período fue posible gracias al esfuerzo conjunto del personal de los Establecimientos de Salud y la población en general, la cual muestra cada vez más sensibilización hacia la toma de la prueba. La meta era hacer 195,000 pruebas y se logró cumplir con 177,279 logrando así un 91% de la meta establecida.

Número y porcentaje de mujeres embarazadas que se realizaron la prueba del VIH durante su control prenatal en establecimientos públicos y que conocen sus resultados: Durante el semestre de Enero a Junio 2012 se tamizaron con prueba rápida para VIH a 44,599 mujeres embarazadas y se inscribieron en control prenatal 45,041 obteniendo un resultado de la meta de un 99%.

Receptor Principal: PNUD

Título de la Subvención: Prevención y Control de la Tuberculosis en población de alto riesgo en 26 municipios priorizados de El Salvador.

Casos Nuevos de TB referidos por la Comunidad de los 26 municipios priorizados: se esperaba encontrar 30 nuevos casos de infección, se localizaron 14. Los Agentes Urbanos Solidarios (AUS) están revisando la estrategia utilizada en el período para la búsqueda de nuevos casos.

Pacientes atendidos por la comunidad de los 26 Municipios Priorizados: Con este proyecto se ha facilitado la atención a los pacientes que por diversas razones no pueden asistir a los centros de salud, apoyando con esto la labor de los Hospitales y clínicas de atención. La meta establecida era brindar atención a 16 personas de la comunidad, habiendo atendido a 55 personas al cierre del período. Este trabajo fue posible gracias al apoyo de los AUS.

Receptor principal: MINSAL

Título de la Subvención: Prevención y Control de la Tuberculosis en población de alto riesgo en 26 municipios priorizados de El Salvador.

Número de casos nuevos de tuberculosis Bacteriológicamente diagnosticados

recientemente en cárceles: Según el informe sobre detección de casos de TB en centros penales, se registraron 120 casos de todas las formas, de los cuales 80 casos han sido bacteriológicamente positivos. Se sobrepasó la meta de detecciones en un 20%.

Pacientes con TB registrados que se han realizado pruebas del VIH: 583 pacientes de un total de 595 pacientes registrados en la PCT-5. Obteniendo un 98% de cumplimiento del indicador.

PVS que reciben quimioprofilaxis con Isoniacida (INH): de un total de 381 PVS que se les descartó Tuberculosis, solo 333 personas recibieron quimioprofilaxis con quimioprofilaxis con INH previo descarte de Tuberculosis.

Para conocer más detalles sobre los resultados monitoreados por cada una de las Subvenciones, pueden acceder al siguiente link e ingresar a la sección de tableros de mando:

<http://www.mcpelsalvador.org.sv/>

MCP-ES avala la presentación de propuesta COPRECOS-LAC

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.



Cnel. Alfredo Alfaro
Delegado de Sanidad Militar y
Representante Suplente del
Sector Gubernamental

COPRECOS-LAC (Comité de Prevención y Control del VIH-SIDA) es un comité conformado por las Fuerzas Armadas y Policiales de diferentes países de América Latina y el Caribe, tiene como propósito la prevención y control de la infección del virus del VIH y enfermedades de transmisión sexual en las poblaciones que integran las instituciones militares y policiales.

COPRECOS-LAC y MCP-ES tienen un estrecho vínculo de trabajo en nuestro país, el Coronel Alfredo Alfaro, delegado por Sanidad Militar, quien es el actual representante suplente del sector gubernamental en el MCP-ES, mencionó que la participación y colaboración del Mecanismo es de

suma importancia para la realización del proyecto COPRECOS-LAC, siendo el Mecanismo el que vela por la buena gestión de recursos provenientes del Fondo Mundial.

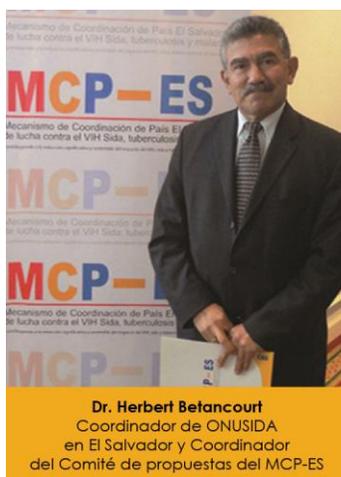
COPRECOS El Salvador, presentó al pleno del MCP-ES, una solicitud para que avalaran la presentación de su propuesta de Fase II al Fondo Mundial, previo a la presentación, COPRECOS presentó al Mecanismo el informe de resultados de la Fase I. Esta información sirvió al Mecanismo para dar su aval para la presentación de la propuesta. El Coronel Alfaro comentó que esta aprobación es una muestra de confianza que tiene el Mecanismo en la forma en que se gestiona el proyecto.

Los objetivos principales de la nueva propuesta es dar seguimiento a la Fase I, se espera tener resultados aún más significativos y positivos de los que ya se obtuvieron y mejorar resultados en áreas como: Fortalecimiento de Políticas Institucionales en tema de VIH y ETS, Planes de Estudio y Adiestramiento de Pares.

El Coronel Alfaro señaló que los grandes beneficiados en un principio son los elementos de la Fuerza Armada, sus grupos familiares, amigos y allegados, pero también comentó que en temas como el VIH se debe comprender que cualquier esfuerzo con resultados positivos resulta en beneficio de la sociedad salvadoreña en general.

El MCP-ES se prepara para la presentación de Fase II de la propuesta de VIH: Conformación del Comité de Propuesta

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.



El Fondo mundial solicita cumplir 6 requisitos mínimos para que los MCP puedan obtener financiamiento para los proyectos, esta nota se desarrolla a partir del requisito 1.

El Requisito 1 exige a los MCP: Coordinar la elaboración de todas las solicitudes de financiamiento mediante procesos transparentes y documentados que impliquen a un amplio número de partes interesadas (Sean o no miembros del MCP) en la petición y revisión de actividades que deben incluirse en las solicitudes. En Adición, el Fondo Mundial pide documentar de forma clara los esfuerzos realizados por implicar a los principales grupos de población en la formulación de las solicitudes de financiamiento

El Dr. Herbert Betancourt, actual Coordinador de ONUSIDA en el Salvador y Coordinador del Comité de propuestas del MCP-ES, mencionó que para responder al requisito 1 se está buscando mayor participación de los grupos a priorizarse en la propuesta, por esta razón se han programado reuniones con poblaciones que según evidencias recopiladas, han resultado ser las que más atención y recursos necesitan, entre estas poblaciones están: Poblaciones Trans, HSHs, Trabajadoras Sexuales, Mujeres Embarazadas y Jóvenes adolescentes.

El Coordinador del Comité, considera que el cumplimiento del primer requisito es de vital importancia para los objetivos de la propuesta, ya que el Fondo Mundial es muy exigente en esta etapa, y de no cumplirse no se asignarían Fondos para poder ejecutarla.

Los esfuerzos principales de la propuesta estarían enfocados en la prevención del VIH en los grupos más vulnerables, mencionó el Dr. Betancourt, y seguir siendo consistentes con el tratamiento médico que se da a los pacientes con VIH.

Comité de Capacitación

Nota de boletín #23, Agosto 2012.



Lcda. Yanira de Rodríguez
Presidenta del Comité Ejecutivo
del MCP-ES y Coordinadora
del Comité de Capacitación

Este comité es el responsable de elaborar y asegurar la ejecución de programas de capacitación y orientación para el fortalecimiento de las capacidades de las personas representantes del MCP-ES.

El trabajo el Comité se desarrolla de dos formas:

1- Se brindan charlas técnicas o motivacionales durante la primera hora de las sesiones plenarias.

2- Se desarrollan talleres estructurados con duración de 8 a 16 horas, para desarrollar estas actividades existe una coordinación estrecha con el Comité de Sostenibilidad.

Algunas de las actividades realizadas por el Comité de Capacitación durante el primer semestre del año son:

Talleres:

- El 10 y 11 de Enero se realizó un taller de capacitación en la función de Monitoreo Estratégico.
- Se realizaron 6 jornadas de inducción a nuevos miembros del Mecanismo.
- El 20 y 21 de Marzo se llevó a cabo el taller de Gobernanza y Monitoreo Estratégico.
- El 25 de Junio se desarrolló el taller de Orientación Sexual e Identidad de Género en el contexto de la epidemia del VIH.

Charlas:

- El 24 de mayo se impartió una charla sobre el Síndrome de Burnout, con la colaboración del Lic. Y Mayor Luis Orantes de COPRECO El Salvador.
- El 26 de Abril se brindó charla sobre "Seguridad Básica" el cual fue impartido por el Coronel Eduardo Alfredo Alfaro, representante de Sanidad Militar ante el MCP-ES.

Como norma del Comité de Capacitación, al final de año a cada miembro participante de los talleres y charlas se les entrega una constancia de reconocimiento por su participación.

Comité de Comunicaciones

Nota de boletín #23, Agosto 2012.



Lcda. Isabel Villegas
Coordinadora

La principal función del Comité de Comunicaciones es garantizar que la información del trabajo del MCP-ES sea accesible a los sectores constituyentes y al público en general. Uno de los principales medios informativos son las reuniones multisectoriales, de estas el MCP-ES realiza 4 anualmente, se convoca a los diferentes grupos que conforman el Mecanismo para informarles sobre el trabajo que se está haciendo y cuáles son los resultados obtenidos.

El comité de comunicaciones trabaja de la mano con el Comité de información estratégica, ya que este es el encargado de proponer al pleno la información a compartir con los sectores, una vez aprobado por éste, el comité de comunicaciones es el responsable de compartir la información con los sectores.

La Lcda. Isabel Villegas quien es la actual coordinadora, señaló la importancia del Comité de Comunicaciones, ya que gracias a este se facilita el acercamiento entre el Mecanismo y otras organizaciones similares, gobierno, cooperantes y sociedad civil.

Actividades realizadas por el Comité de Comunicaciones durante el primer semestre de 2012:

- Dentro del primer semestre de 2012 el comité elaboró 2 boletines informativos, donde se hace un resumen compilatorio trimestral de algunas de las actividades realizadas por el Mecanismo, y sirve para mantener al actualizados a todos los miembros del MCP-ES acerca del desempeño de las propuestas y la labor realizada, también permite que entidades externas al comité conozcan más de las funciones desempeñadas por el MCP-ES.
- También se ha divulgado información a través de otros medios como e-mail, declaraciones a la prensa, Facebook, esto con la finalidad de masificar la información que el MCP-ES desea que la sociedad conozca.
- El Comité realizó reuniones trimestrales para hacer planificación y seguimiento de las actividades.
- Se rediseñó el Sitio Web del MCP-ES, con el objetivo de hacer más accesible la información relacionada al Mecanismo. La presentación pública de la página se llevará a cabo en la segunda reunión multisectorial, a realizarse el día 18 de septiembre en el Hotel Sheraton Presidente.

- Se elaboró un documento de Sistematización del trabajo del MCP-ES durante el periodo 2008-2010 denominado “Mecanismo de Coordinación de País: Una Experiencia de Coordinación Intersectorial de Lucha Contra el VIH-SIDA, Tuberculosis y Malaria”. El documento será presentado al público en la segunda Reunión Multisectorial.
- El 7 de Junio se rindió informe a las Autoridades Nacionales sobre el trabajo realizado en los primeros 10 años del MCP-ES. En esta reunión se hizo reconocimiento a las instituciones que han colaborado con el Mecanismo.
- El 19 de Junio se llevó a cabo la primera reunión multisectorial de 2012 en el marco del 10º aniversario de trabajo del Mecanismo, donde se dio a conocer parte del trabajo realizado y los resultados positivos que se han tenido en el área de VIH y Tuberculosis gracias a los programas y estrategias ejecutadas.

Isabel mencionó que a pesar del incansable esfuerzo realizado por comunicar la información ocasionalmente se reciben comentarios de algunos miembros de los sectores donde expresan el desconocimiento de las actividades, proyectos asignados por RP y propuestas que se están elaborando, ella sugiere que todos los miembros del MCP-ES unan esfuerzos y se comprometan a compartir la información al interior de los mismos sectores.



Dra. Anabel Amaya
Coordinadora

El Comité de Sostenibilidad es el encargado de la gestión y control del presupuesto asignado para el funcionamiento del MCP-ES, gracias a los recursos gestionados ante el Fondo Mundial y otros cooperantes el Mecanismo puede ejercer sus funciones de elaborar propuestas y dar seguimiento a los proyectos de país.

El administrador de los recursos asignados por el Fondo Mundial para el funcionamiento del MCP-ES es PNUD, la ejecución de estos fondos se hace bajo las estrictas normas financieras de PNUD, la responsable directa de la ejecución es la dirección ejecutiva del MCP-ES bajo la supervisión del Comité de Sostenibilidad quien a su vez responde ante el

pleno del Mecanismo.

El 30 de septiembre de cada año, el Agente Local del Fondo hace una revisión documental de la ejecución financiera y programática, esto servirá de base para autorizar el presupuesto del siguiente año.

La Dra. Anabel Amaya quien es representante propietaria del sector de ONGs Internacionales ante el MCP-ES y también forma parte del Comité de Sostenibilidad del Mecanismo en el cual ejerce el rol de coordinadora, es la encargada de coordinar las reuniones de trabajo, presentar los informes de avances ante el Pleno, dirigir la elaboración del presupuesto anual y gestionar su aprobación. El papel que desempeña dentro del MCP-ES y dentro del comité es de vital importancia para que el Mecanismo funcione adecuadamente y cumpla sus propósitos establecidos en el plan operativo.

A continuación se detallan algunas de las acciones y actividades contempladas dentro del plan operativo 2012 que han sido ejecutadas durante el primer semestre del año:

- En el mes de Febrero se presentó al Pleno del MCP-ES informe de la Ejecución del presupuesto asignado por el Fondo Mundial para la ejecución de 2011.
- En el mes de Julio se presentó al Comité Ejecutivo informe sobre la ejecución del primer semestre de 2012. Posteriormente en la reunión 09-2012 se hizo la misma presentación al Pleno del MCP-ES.
- Dentro del plan operativo se ha establecido la realización de reuniones trimestrales para que el comité rinda informe sobre el cumplimiento de las actividades asignadas.

- Durante el tercer trimestre se realizará la planificación y elaboración del presupuesto para los años 2013 y 2014, el cual se presentará al Fondo Mundial a finales del mes de Octubre.

La Dra. Anabel Amaya considera que durante los primeros 6 meses se cumplió con más del 90% de las actividades programadas en el Plan de Trabajo, lo cual es un reflejo del compromiso que los miembros del Mecanismo tienen en función de la respuesta nacional. Anabel también mencionó que dentro de los desafíos del comité de sostenibilidad siempre está la identificación de estrategias para poder gestionar el presupuesto de la manera más efectiva.

La Dra. Amaya agregó que su principal compromiso es el cumplimiento de sus responsabilidades y mantener siempre una participación activa dentro del MCP-ES, pero sobre todo siempre estar alerta para analizar hacia dónde se deben dirigir los recursos financieros del Mecanismo para que el resultado del trabajo sea siempre positivo.

Comité de Monitoreo Estratégico

Nota de boletín #23, Agosto 2012.



El comité de Monitoreo Estratégico es el encargado de dar seguimiento al cumplimiento de los objetivos e indicadores de los proyectos ejecutados por los Receptores Principales. También se encarga de garantizar la transparencia de dichos proyectos, velando desde los procesos iniciales que ejecutan los Receptores Principales hasta la realización final de cada una de las propuestas.

La coordinación del Comité de Monitoreo Estratégico está a cargo del Dr. Luis Palma, quien periódicamente programa reuniones con los otros miembros del Comité para planificar el trabajo a realizarse y desarrollar la estrategia de seguimiento que sirva para recopilar información que brinde datos sobre los proyectos que se están ejecutando.

El Dr. Luis palma destaca algunos puntos que considera como base del éxito durante el primer semestre de 2012:

- La construcción del plan de trabajo anual, donde se plasman las actividades importantes a realizar durante el periodo y que se toma como eje central para la ejecución de los proyectos y para hacer el debido monitoreo de cada una de las actividades.
- Creación de tableros de mando, el cual es una herramienta que muestra de manera gráfica el desempeño de las propuestas y proyectos. Algunos de los indicadores reflejados en el tablero de mando tienen que ver con cifras financieras, cumplimiento de acuerdos, etc. La importancia de estos tableros radica en su propósito, que esencialmente es la forma más práctica que tiene el Comité para monitorear y evaluar de cerca cada uno de los proyectos, y así llevar una línea de supervisión del trabajo dentro del Mecanismo.
- Se coordinaron reuniones trimestrales para planificar actividades y elaborar informes que deben presentarse al Pleno del Mecanismo.
- Se elaboró el Manual de Monitoreo Estratégico El Salvador 2012, éste se presentó en el mes de Enero ante el Pleno del MCP-ES donde se dieron a conocer avances sobre la elaboración de los tableros de mando que posteriormente fueron aprobados en el mes de Marzo. Se construyó un tablero de mando por cada uno de los 4 proyectos de país que están actualmente en ejecución.
- Se realizaron 4 visitas de campo, tres de estas para recolectar información necesaria para completar los indicadores en los tableros de mando y una visita

más para dar seguimiento al proyecto de Tuberculosis en la Unidad de Salud Periférica de San Vicente.

El Dr. Luis Palma calificó como satisfactorio el trabajo hecho por los Receptores Principales durante el primer semestre del presente año, y menciona que se puede comprobar haciendo un breve análisis de los indicadores, ya que en su mayoría reflejan cifras positivas con respecto a las metas de los proyectos. Otro respaldo importante son las evaluaciones que hace el Fondo Mundial al desempeño de los Receptores Principales a quienes siempre ha otorgado excelentes calificaciones.

Los métodos de monitoreo y evaluación con el paso de los años se han ido perfeccionando, sin embargo siempre hay puntos importantes que es necesario corregir para tener información más valiosa.

Comité de Propuestas

Nota de boletín #23, Agosto 2012.



El comité de propuestas tiene como objetivo principal la recolección de información clave para la elaboración de las propuestas de país con las que se busca conseguir recursos del Fondo Mundial, para financiar las estrategias orientadas a combatir las enfermedades del VIH-SIDA y Tuberculosis.

El Dr. Herbert Betancourt actual Coordinador del Comité de Propuestas, es el responsable de garantizar que se tomen en cuenta todos los elementos sustanciales para definir las estrategias de país, estas son evaluadas y analizadas por todos los miembros del Comité y posteriormente presentadas para aprobación al Pleno del MCP-ES.

Una de las funciones principales del MCP-ES es coordinar la elaboración de solicitudes de financiamiento mediante procesos transparentes y documentados con la participación de un amplio número de partes interesadas en la petición y la revisión de las actividades que deben incluirse en la propuesta.

La importancia del comité de propuestas es vital para la labor del MCP-ES, ya que es el encargado de realizar las interacciones con las autoridades del Fondo Mundial, también deben ser los conocedores principales de las exigencias del FM para la presentación de propuestas y solicitud de capital económico.

Actividades relevantes del Comité de Propuestas:

- En los meses de Enero y Febrero debido a invitación expresa del Fondo Mundial, se trabajó intensamente para presentar una propuesta bajo el Mecanismo de Transición de Financiamiento (MTF). La propuesta debía ser presentada más tarde el 31 de Marzo, luego de diferentes consultas y revisión de directrices, se determinó que las posibilidades de obtener los fondos eran reducidas debido a que no se cumplía con varios de los criterios esenciales establecidos por el Fondo Mundial, por lo que se propuso no presentar la solicitud, decisión que fue avalada por el pleno en la reunión 02-2012.
- Así mismo durante este primer semestre, el Comité trabajó en la preparación de la propuesta para Fase II de Ronda 9, la cual en su fase I ha tenido excelentes resultados según los datos arrojados por el marco de desempeño (herramienta que utiliza para dar seguimiento a cada uno de los programas).

- Desde el mes de Enero hasta abril de 2012, el Comité se mantuvo en sesión permanente hasta que se presentó al Fondo Mundial la propuesta para Fase II de Tuberculosis el 13 de Abril.
- Se realizaron reuniones, videoconferencias y conferencias con las autoridades del Fondo Mundial para intercambiar opiniones, y discutir detalles tanto para la propuesta MTF VIH y Fase II de Tuberculosis.
- Se elaboró y presentó la propuesta de Fase de II de Tuberculosis al Fondo Mundial. Se Identificó y nominó al Receptor Principal para la dicha propuesta y se hicieron diversas presentaciones de avances al pleno del MCP-ES de las propuestas MTF VIH y Fase II de Tuberculosis.

El Dr. Betancourt expresó que la meta más importante para el segundo semestre del año es dar inicio al proceso de elaboración de la propuesta de Fase II de VIH, ya que es un acuerdo que se tenía programado trabajar dentro del proyecto consolidado. La asignación de fondos para esta segunda fase va a depender en gran medida de los resultados que tengan los programas y proyectos que se están ejecutando actualmente.

Comité de Validación de Procesos

Nota de boletín #23, Agosto 2012.



Dr. Herbert Belancourt
Coordinador

Este Comité es responsable de garantizar que los procesos de selección de sub-receptores sean cumplidos de acuerdo con los procedimientos establecidos por el Receptor Principal y aprobados por el Fondo Mundial. Así como validar cualquier otro proceso que por mandato le sea encargado por el pleno.

Las personas miembros de este Comité son designados en estricto cumplimiento con la política de conflicto de interés del MCP-ES. En virtud de la dinámica y naturaleza de los proyectos, este comité desarrolla sus actividades de acuerdo a las necesidades de ejecución que resultaren.

En ocasiones se han dado escenarios en el que algunos de los sub-receptores han tenido dificultades a la hora de ejecutar los procesos y las propuestas, es entonces cuando interviene el Comité para revisar todo el proceso y evaluar cómo se ha hecho el trabajo y de qué manera se puede replantear la estrategia tomada para poder ejecutar e implementar las acciones, programas o proyectos de forma más efectiva.

Algunas de las actividades que realizó el Comité de Validación de procesos durante el primer semestre de 2012 son:

- Reuniones con el Receptor Principal PNUD para dar seguimiento a peticiones presentadas por instituciones solicitantes de recursos que no están previamente aprobados por el Fondo Mundial y que requieren aprobación del Pleno del Mecanismo.
- Reuniones de seguimiento con Receptores Principales al proceso de asignación de motocicletas para proyecto de Tuberculosis.
- Reuniones con Receptor principal para dar seguimiento a la ejecución de Sub-receptores.

Estas son algunas de las funciones y retos a los que se enfrenta el Comité de Validación de Procesos, el cual debe tener un rol dinámico a lo largo del año debido a la responsabilidad que tiene el MCP-ES para gestionar los fondos para ejecutar propuestas.

Este comité es el responsable de desarrollar una labor de análisis de la información basada en estudios nacionales o de otras fuentes relevantes para mantener actualizado al pleno y a los sectores del MCP-ES en el conocimiento sobre el estado actual de la epidemia en EL Salvador, avances científicos para su debido control y los análisis de coyuntura nacional e internacional que afecten los objetivos y fines del Mecanismo Coordinador de País.

Comité de Información Estratégica

Nota de boletín #23, Agosto 2012.



Dr. Herbert Belancourt
Coordinador

Este comité es el responsable de desarrollar una labor de análisis de la información basada en estudios nacionales o de otras fuentes relevantes para mantener actualizado al pleno y a los sectores del MCP-ES en el conocimiento sobre el estado actual de la epidemia en EL Salvador, avances científicos para su debido control y los análisis de coyuntura nacional e internacional que afecten los objetivos y fines del MCP-ES.

La responsabilidad del Comité es grande, ya que de su labor depende la toma de decisiones que son cruciales para cumplir con los objetivos planteados en los programas y proyectos financiados por el Fondo Mundial.

La información recopilada por el Comité no solo es para auxilio del trabajo interno de este y del Mecanismo, sino que también comparten el conocimiento con todas las instancias nacionales que trabajan en pro de la respuesta nacional, aunque el MCP-ES es el principal usuario de la información porque esta contribuye en gran medida a la construcción de las propuestas.

Durante este año, parte de la información importante revelada por el Comité de Información Estratégica es con respecto a la evolución del programa que se encarga de contrarrestar el impacto de la Tuberculosis, programa del que se han tenido resultados muy positivos desde que se empezó a implementar la estrategia a nivel nacional.

Algunas de las actividades realizadas por el Comité durante el primer Semestre:

- Se realizaron diversas reuniones de análisis de la situación epidemiológica del VIH en el país, en coordinación con el Comité de Propuestas y Comité Ejecutivo del MCP-ES como insumos en función de la presentación de la Propuesta de MTF.
- Identificación de temáticas a compartir en la primera reunión multisectorial de 2012 con los sectores constituyentes.
- Análisis del impacto del trabajo realizado los primeros 10 años en el país por el MCP-ES en los temas de VIH y Tuberculosis. Posterior Presentación de información a los sectores constituyentes sobre el resultado del trabajo realizado por el mecanismo en los primeros 10 años en coordinación con el Comité de Comunicaciones.

- Se realizaron diversas reuniones de análisis de la situación epidemiológica de Tuberculosis en el país, en coordinación con el Comité de Propuestas y Comité Ejecutivo del MCP-ES como insumos en función de la presentación de la Propuesta de Fase II de Tuberculosis.
- Presentación de informe del trabajo realizado los primeros 10 años por el Mecanismo Coordinador de país a las autoridades nacionales en coordinación con el Comité de Comunicaciones.

El Dr. Betancourt, quien es el coordinador del Comité de Información Estratégica, aprovecha la ocasión para felicitar a todos los coordinadores y miembros de los demás comités e invita a continuar realizando las presentaciones periódicas de reportes e informes al pleno del MCP-ES. Dinámica que los miembros constituyentes consideran como factor esencial del éxito ya que contribuye a la transparencia del trabajo realizado por el Mecanismo.

Comité de Ética

Nota de boletín #23, Agosto 2012.

El Comité de Ética se encuentra en formación y será el responsable de asegurar la adecuada aplicación del código de ética del MCP-ES y conocer, analizar y documentar los casos, así como elevar sus recomendaciones y decisiones en la asamblea en pleno para emitir resoluciones.

Este comité estará integrado por 5 miembros, en la conformación se deberá tomar en cuenta que al menos dos de ellos sean representantes del MCP-ES y los 3 restantes, externos al MCP-ES, quienes serán electos por la asamblea general.

Área 2: Fortalecimiento de la Relación entre MCP-ES y Sectores Constituyentes.

A continuación se detallan las actividades realizadas por el MCP-ES en el área de Fortalecimiento de la Relación entre MCP-ES y Sectores Constituyentes. En esta área se presentan las actividades que facilitan la comunicación y coordinación entre todos los miembros del Mecanismo, como: reuniones multisectoriales, cambios de Representación en los Sectores constituyentes, Rediseño de la página web, entre otros.

1. Presentación de informe de los primeros 10 años de trabajo del MCP-ES a Sectores Constituyentes.Rediseño de Portal Web.
2. Lanzamiento de Página Web.
3. Renuncia y cambios de representantes en Sectores del MCP-ES.
4. Desarrollo de Segunda Reunión Multisectorial 2012.
5. Sistematización de trabajo del MCP-ES en el Período 2008-2010.
6. Presentación de Documento de Sistematización de trabajo del MCP-ES 2008-2010
7. Resumen de Documento "Mecanismo de Coordinación de País El Salvador. Una experiencia de coordinación intersectorial de lucha contra el VIH-SIDA, Tuberculosis y Malaria Periodo 2008-2010"

Presentación de informe de los primeros 10 años de trabajo del MCP-ES a Sectores Constituyentes

Nota de boletín #22, Junio 2012.

El 19 de junio se llevó a cabo la presentación del informe de trabajo de los primeros 10 años del MCP-ES a los sectores constituyentes. En el evento se hizo la presentación de los diferentes retos que enfrentó desde el inicio del CCE ahora conocido como MCP-ES, y algunos de los proyectos realizados en la última década.

También se hizo presentación de cifras relacionadas al tratamiento y prevención de VIH-SIDA y Tuberculosis en El Salvador, que tienen que ver con el trabajo conjunto que todos los sectores del MCP-ES hacen en búsqueda del control de dicho virus y enfermedades.

Algunos de los datos presentados más relevantes son:

Hasta el 2003 había una tasa elevada de diagnóstico tardío de VIH-SIDA lo cual se trasladaba a mayor índice de mortalidad; pero desde 2003 (año en el que MCP-ES ya estaba operando con programas de tratamiento y prevención) se ha hecho avances significativos en relación al diagnóstico temprano y tratamiento de la enfermedad, reduciendo de gran manera el índice de mortalidad.

A partir de 2007 se ha registrado mayor cantidad de diagnósticos positivos de VIH; pero el aumento tiene una respuesta justificada ya que desde ese año (2007) se empezó a realizar la prueba de forma gratuita haciéndola más accesible para diferentes sectores de la población que no tenían antes las posibilidades de costearse el examen para el debido diagnóstico.

Desde el 2002 hasta 2011, se ha registrado un aumento de 386% de pruebas de VIH realizadas a nivel nacional en relación a los años anteriores. Esto se debe al fácil acceso para hacerse la prueba que se ofrece en más de 187 establecimientos de salud. Así mismo, es importante resaltar que son ya 20 los hospitales que ofrecen atención a las personas diagnosticadas con VIH, cubriendo así un 100% del territorio nacional.

Las muertes por SIDA también han disminuido, en los años anteriores al 2002 se presentaban casi 600 muertes anuales, pasando a 2011 a ser menos de 280 muertes por año, significando una reducción de mortalidad del 53.3%.

El tratamiento gratuito a varios sectores de la población también ha aumentado en 22.5%, antes de 2002 solo se trataban a cerca de 325 personas al año y la cifra oficial de personas con acceso al tratamiento para 2011 es de 6,854.

El tema de prevención también ha sido materia de trabajo prioritario para los programas que impulsa el MCP-ES, el PNUD y el Fondo Mundial, antes de 2002 se diagnosticaban casi 600 casos nuevos de VIH y en 2011 solo se registraron 78 casos, siendo una muestra de la reducción significativa de casos gracias a los programas de prevención.

Rediseño del Portal Web

Nota de boletín #22, Junio 2012.

Con el objetivo de generar una comunicación más fluida y efectiva entre los miembros del MCP-ES, se contrataron los servicios de un consultor externo para que llevara a cabo el rediseño e implementación del nuevo Sitio Web. El encargado de este proyecto es el Ing. Gerardo Brizuela Coca quien se especializa en la gestión de proyectos de tecnologías de información.

Dentro del marco metodológico de la asesoría, se solicitó un diagnóstico completo de la página web que ya estaba funcionando desde 2008, y tomando como base dicho diagnóstico se realizó una nueva propuesta de diseño.

Los avances han sido presentados periódicamente al Comité de Comunicaciones y a la Dirección Ejecutiva del Mecanismo, quienes han aprobado cada fase de la construcción del nuevo sitio.



Contar con una página web mejor estructurada permitirá difundir de forma transparente el trabajo desarrollado por el MCP-ES y la ejecución de los proyectos a cargo de los receptores principales. La página tendrá enlaces con las diferentes instituciones representadas en el Mecanismo, así como con el Fondo Mundial. Próximamente se hará el lanzamiento público de la nueva página web a través de un evento donde el Mecanismo convocará a los diferentes sectores para su presentación oficial.

36

Lanzamiento de Página Web

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.



Lic. Francisco Ortiz
Representante del Sector de
ONGs Nacionales

El 14 de Noviembre, durante el desarrollo de la Tercera Reunión Multisectorial, el Lic. Francisco Ortiz, Subcoordinador del Comité de Comunicaciones tuvo a su cargo el lanzamiento y presentación oficial de la nueva página web del Mecanismo Coordinador de País. El portal web anterior fue sometido a un proceso de rediseño hace algunos meses, con el objetivo de mejorarlo para generar una comunicación más fluida y efectiva entre los miembros del MCP-ES.

El nuevo sitio web tiene un mejor diseño, estructura y diagramación que la página previa con la que contaba el Mecanismo, esto para facilitar la navegación y hacer así más sencillo encontrar los sitios de interés para los visitantes.

La dirección Ejecutiva del MCP-ES está en trabajo permanente con la nueva página web, ya que uno de los principales propósitos es mantenerla actualizada para que los visitantes puedan tener información de primera mano cuando accedan a ella. La página web también refuerza la transparencia que es uno de los principales esfuerzos del Mecanismo, que se hace presente en el nuevo portal ya que este permite visibilizar la labor del MCP-ES y la hace pública para que cualquier persona pueda acceder a ella.

Renuncia y cambios de Representantes en Sectores de MCP-ES

Nota de boletín #22, Junio 2012.

Recientemente el MCP-ES recibió notificaciones de renuncia de organizaciones que habían sido parte importante del MCP-ES desde su creación, estas organizaciones son ASPS y USAID.

La primera notificación se recibió el miércoles 2 de Mayo por parte del Director Ejecutivo de ASPS, Dr. Miguel Antonio Orellana, donde expresaba su renuncia como Miembro Suplente y Representante del sector de la Sociedad Civil debido a diferentes motivos laborales que le impedían cumplir con todos los compromisos que el Mecanismo requiere.

La segunda notificación se recibió el 4 de Junio por parte del Director de USAID Carl B. Derrick, donde anunciaba que USAID ya no iba a formar parte de la representación dentro del MCP-ES ante los proyectos del Fondo Mundial.

La representación del sector de organizaciones basadas en la Fe, realizó cambios en su representante. El Sr. Gustavo Tobar sustituye al Rvdo. Luis Guzmán como nuevo representante propietario y la Dra. Ana de Gonzales sustituye a Lcda. Rebeca Menéndez como representante suplente del sector. El Sr. Gustavo Tobar manifestó sentirse motivado con su nombramiento para trabajar en conjunto con los otros sectores del MCP-ES; y dijo que no dudará en cumplir su papel de llevar la voz de las organizaciones basadas en la fe. Entre sus expectativas personales está la de convertirse en un miembro activo, propositivo y sobre todo ser parte del Mecanismo a quien él considera que es un ente colegiado muy prestigioso gracias a la gran labor que se ha hecho en los últimos 10 años.

Por su parte la Dra. Ana Gloria de Gonzales, mencionó estar muy satisfecha por el papel que va a tener dentro del Mecanismo y dijo que su mayor compromiso es ser un miembro activo y participativo desde la visión de la Fe ya que es el sector al que ella representa.



Sesión del MCP-ES con los sectores constituyentes

Elección de Representante Suplente del Sector Sociedad Civil

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.



Lic. Omar García
Representante del Sector
Sociedad Civil

El 28 de Agosto se realizó la elección del Representante Suplente del Sector de Sociedad Civil, con la participación de Instituciones interesadas en el proceso y en proponer a sus miembros para ocupar el cargo. Las instituciones participantes fueron: Movimiento Estudiantil Cristiano (MEC), Cruz Roja Salvadoreña, Homies Unidos, FUNDASIDA, Asociación Cristiana Femenina, ASAFOCAIS, ASPIDH, Arcoíris Trans, Asociación Cristiana de Jóvenes.

El proceso de elección se caracterizó por ser democrático, elemento fundamental en todo acto de elección del Mecanismo Coordinador de País de El Salvador y con el cual se garantiza la transparencia del proceso. Por mayoría de votos la institución seleccionada fue Movimiento Estudiantil Cristiano (MEC-ES) quien acreditó como delegado ante el MCP-ES al Lic. Omar García, Director General de la Institución.

Omar García en representación de MEC agradeció el apoyo y la confianza que las Organizaciones de la Sociedad Civil depositaron en el Movimiento Estudiantil Cristiano para ejercer su rol como representante en el MCP-ES, entidad bien organizada y de mucha importancia para el país. Así mismo reconoció la apertura, solidaridad y compromiso que tienen las y los representantes de los sectores en el Mecanismo para dar respuesta al VIH y la Tuberculosis. A su vez, también recalcó su compromiso de contribuir al desarrollo de la nación, desempeñando efectivamente su rol, colaborando al fortalecimiento de la participación de la Sociedad Civil en la respuesta de País.

El Representante de MEC aprovechó la ocasión para invitar a todas y todos los miembros a mantener el compromiso de trabajar en equipo, como país, en función de la Respuesta Nacional del VIH y la Tuberculosis. También mencionó que es consciente de los obstáculos que se presentan cuando se trabaja en función de mejorar la respuesta de país, pero considera que el compromiso y esfuerzo integrados de todos los sectores darán resultados positivos para alcanzar los objetivos.

Designación de nuevo Representante Sector Gobierno

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.



Lic. Luis Monterrosa
Representante Propietario
del Sector Gobierno.

A finales del mes de Octubre, el Ministro de Educación, Mtro. Franzi Hato Hasbún, sustituyó a su representante en el MCP-ES, que hasta ese momento fue la Lcda. Iris de Reyes, siendo designado para el cargo el Lic. Luis Monterrosa Díaz, actual Gerente de Gestión Integral Ciudadana en el Ministerio de Educación.

El Lic. Monterrosa considera que la participación del Sector Gubernamental dentro del MCP-ES es fundamental, debido a que el tema de VIH-SIDA es un tema estratégico nacional que debe estar incluido en los programas de educación que elabora y ejecuta el MINED en todo el territorio salvadoreño. Como representante del sector, el Lic. Monterrosa menciona que dentro de sus funciones y compromisos están apoyar, participar y compartir sus opiniones sobre la temática para contribuir a la toma de decisiones en el Mecanismo.

El Lic. Monterrosa aprovechó para destacar dos características que considera fundamentales en el trabajo del MCP-ES, primero, el ambiente especial de cordialidad entre los miembros representantes de los sectores constituyentes, cualidad que le hace sentir parte del Mecanismo; Según el Lic. Luis Monterrosa, esto permite que el dialogo dentro de las sesiones plenarias sea eficiente y beneficioso para la labor, y en segundo lugar destaca la buena administración y el seguimiento y monitoreo de los proyectos que ejecutan, considerando que esta cualidad le otorga al MCP-ES una valiosa ventaja en el tema de transparencia, característica de la cual carecen muchos organismos nacionales e internacionales.

Desarrollo de Segunda Reunión Multisectorial 2012

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.

El Martes 18 de septiembre, el MCP-ES realizó la II Reunión Multisectorial en la que se compartió información estratégica con los sectores constituyentes, con el objetivo de tomar decisiones relacionadas a las subvenciones de los Proyectos del Fondo Mundial.

La presidenta del Mecanismo, Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez, mencionó que el MCP-ES está a punto de dar inicio a la preparación de la nueva propuesta de Fase II del Proyecto Consolidado de VIH, por este motivo consideró importante que todos los involucrados conocieran cuál es el comportamiento de la epidemia y la capacidad de respuesta que existe en el país, para esto se presentó brevemente la situación actual del VIH y su comportamiento desde el año 2008 hasta la fecha.

En la reunión también se presentó información sobre el nuevo marco de inversión para la Respuesta Mundial al VIH, el cual es importante comprender pues orienta a las personas involucradas para gestionar de forma más efectiva la respuesta a las infecciones de VIH.

La Vicepresidenta del MCP-ES, Dra. Concepción Herrera Rebollo, expresó que combatir la epidemia de VIH Y Tuberculosis demanda recursos financieros y humanos, y reiteró que es la razón por la que el MCP-ES fue creado, para así garantizar la buena gestión de los recursos financieros y para evaluar los resultados de las estrategia implementadas.

El MCP-ES también dio a conocer el calendario para la presentación de Fase II de la Propuesta Consolidada de VIH, donde se informaron fechas de actividades importantes para el desarrollo de la propuesta.

Para mayor información sobre los temas presentados en la Segunda Reunión Multisectorial, pueden acceder a la sección de noticias de la página web del MCP-ES: www.mcpelsalvador.org.sv



Miembros del MCP-ES en la Segunda Reunión Multisectorial del 2012

Sistematización de Trabajo del MCP-ES en el Período 2008-2010

Nota de boletín #22, Junio 2012.

El Mecanismo solicitó los servicios de un asesor especializado en procesos y planeación estratégica para elaborar un documento que refleje los resultados del trabajo hecho durante el periodo 2008-2010. La asesoría para la elaboración del documento estuvo a cargo de la Lcda. María de los Ángeles Hernández de Ayala.

El documento incluye puntos importantes sobre el funcionamiento del MCP-ES, así como los principales logros, contribuciones, desafíos a los que se han enfrentado en dicho periodo y las lecciones aprendidas. El objetivo principal del documento es plasmar el trabajo del Mecanismo para que sirva como referente para otras instituciones de cómo hacer una buena gestión de coordinación interinstitucional e intersectorial.

Desde la perspectiva de la consultora, la labor del Mecanismo es notoriamente admirable, ya que en pocos años han obtenido resultados significativos con los proyectos que promueven para contrarrestar el impacto negativo del VIH-SIDA, Tuberculosis y otras enfermedades.

El documento que es titulado "Mecanismo Coordinador de País El Salvador: Una Experiencia de Coordinación Intersectorial de Lucha contra el VIH-SIDA, Tuberculosis y Malaria" será oficialmente publicado en las próximas semanas.

Presentación de Documento de Sistematización de trabajo del MCP-ES 2008-2010

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.

Como parte de la transparencia que caracteriza al MCP-ES, se realizó la tercera Reunión Multisectorial del año que se llevo a cabo el 14 de Noviembre de 2012, al evento asistieron Miembros de los diferentes sectores.

Durante la reunión se hizo la presentación oficial del documento: MCP-ES Una experiencia de coordinación intersectorial de lucha contra el VIH-Sida, tuberculosis y malaria período 2008-2010.

El objetivo de la elaboración del documento es recopilar información clave sobre el trabajo del Mecanismo Coordinador de País durante el período mencionado, y así plasmar la experiencia de la buena práctica de coordinación interinstitucional e intersectorial como respuesta al esfuerzo conjunto ante el VIH y Tuberculosis.

La presentación se hizo en 5 exposiciones diferentes que corresponden a las áreas principales que componen el documento, y que se estructuraron de la siguiente forma:

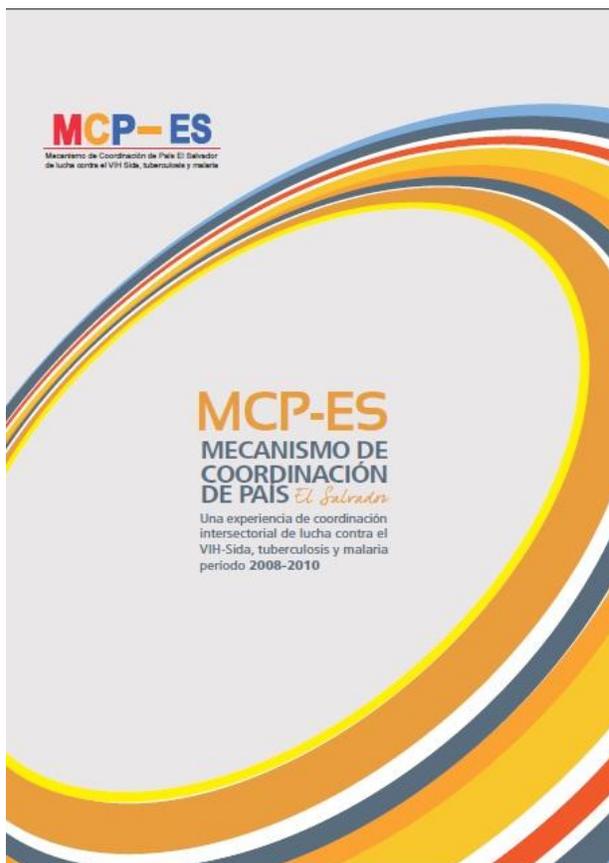
Lcda. Claudia de Morales estuvo a cargo de la presentación general donde hizo una breve introducción a cada una de las principales áreas que componen al documento de sistematización.

Presentar la Organización y Funcionamiento del MCP-ES, estuvo a cargo de la Dra. Beatriz Yarza, donde habló sobre los sectores que constituyen al Mecanismo, funciones principales, estructura organizativa. Después fue el turno del Sr. William Hernández, que presentó el tema MCP-ES en la respuesta al VIH y TB 2008 2010, donde dio a conocer los procesos y actividades realizadas por el MCP-ES, Fortalecimiento de capacidades de los principales actores involucrados, así como de las propuestas elaboradas durante dicho período. Los Principales logros y contribuciones del MCP-ES estuvieron a cargo de la Sra. Irma Hernández y Las lecciones aprendidas y Principales Desafíos fueron presentadas por la Dra. Mirna Pérez.

Para más información pueden acceder al siguiente Link y visitar la sección de noticias: <http://www.mcpelsalvador.org.sv>

Resumen de Documento “Mecanismo de Coordinación de País El Salvador. Una experiencia de coordinación intersectorial de lucha contra el VIH-SIDA, Tuberculosis y Malaria Periodo 2008-2010”

Nota de boletín #24, Noviembre 2012.



Introducción

El Mecanismo de Coordinación de País El Salvador (MCP-ES), se constituye el 13 de mayo de 2002 como Comité Coordinador El Salvador (CCE), instancia de enlace para la ejecución de las propuestas de país, financiadas por el Fondo Mundial para contrarrestar el avance del VIH-SIDA y la Tuberculosis.

El MCP-ES es la autoridad que define y coordina las estrategias y políticas para la implementación de los programas de país financiados por el Fondo Mundial de la lucha contra el VIH-Sida, Tuberculosis y Malaria.

El Comité estaba integrado por sectores de la Sociedad Civil, Gobierno, Personas Viviendo y/o afectados por el VIH y Tuberculosis, Organismo No Gubernamentales, académicos, Organizaciones basadas en la Fe y la comunidad Internacional.

Antecedentes

En el año 2002, El Salvador registro 7,560 personas diagnosticadas con VIH o Sida, 274 niños infectados con VIH (USAID 2002), hubo 657 muertes asociadas a VIH (DIGESTYC, 2006) y 229 muertes hospitalarias reportadas por el Ministerio de Salud; 98,393 pruebas de tamizaje realizadas y 4.6% de cobertura de atención médica a personas viviendo con Sida (PVS) en ARV (SUMEVE, 2009).

El Documento de Sistematización está compuesto por 5 áreas que se detallan a continuación

1. Organización y funcionamiento del MCP-ES: Se detallan los Sectores que constituyen al Mecanismo, funciones principales de los Miembros, Procesos de elección al interior de los Sectores Representados, estructura organizativa, Miembros de los Comités Permanentes.
2. MCP-ES en la respuesta al VIH y TB 2008-2010: esta área incluye los procesos y actividades realizadas por el MCP-ES, Fortalecimiento de capacidades de los principales actores involucrados, Propuestas elaboradas durante dicho período, Fortalecimiento de Subreceptores.
3. Principales logros y contribuciones del Mecanismo Coordinador de País en período 2008-2010: Esta área recopila la información sobre los logros obtenidos en actividades de Incidencia Política, Fortalecimiento Institucional del MCP-ES, actividades relacionadas al tema de Género y Derechos Humanos.
4. Principales lecciones aprendidas: en esta sección se enlistan los diversos aprendizajes que hubo durante el período 2008-2010 gracias a las diferentes experiencias conjuntas con Instituciones Afines, Equipos de Trabajo, Comités y actividades de Monitoreo y Evaluación.
5. Principales desafíos del MCP-ES, es la última área del Documento de Sistematización y donde se presentan los retos que tiene el Mecanismo Coordinador de País para dar seguimiento a su gestión de forma efectiva y eficiente en la labor que desempeña.

A continuación se detallan las actividades realizadas por el MCP-ES en el **Área 3: Coordinación de trabajo del MCP-ES y otros Mecanismos**. En esta área se presentan las actividades que realizan en conjunto con otras instituciones similares al Mecanismo Coordinador de País, entre las que están: Ministerio de Salud, CONASIDA, USAID/PASCA, Subcomisión de Monitoreo y Evaluación.

1. Presentación de informe de los primeros 10 años de trabajo del MCP-ES a las Autoridades Nacionales
2. Informe Trimestral de Avances del Plan Estratégico Regional de VIH 2010-2015
3. Divulgación del Plan de Monitoreo y Evaluación
4. Apoyo de USAID/PASCA a MCP-ES en la Fase II de Proyecto Consolidado
5. Disponibilidad en el país de medicamentos de 1ª, 2ª y 3ª línea
6. Relación entre MCP-ES y Autoridades Nacionales
7. Cooperación entre CONASIDA y MCP-ES
8. Participación del MCP-ES en la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación

Presentación de informe de los primeros 10 años de trabajo del MCP-ES a las autoridades nacionales

Nota de boletín #22, Junio 2012.



Lic. Francisco Ortíz
Compartiendo las lecciones aprendidas por MCP-ES en los 10 años de trabajo

El 7 de junio se llevó a cabo la presentación del informe de trabajo de los primeros 10 años del MCP-ES a las autoridades nacionales. En la presentación se dieron a conocer los diferentes retos que enfrentó desde el inicio del CCE ahora conocido como MCP-ES, y algunos de los proyectos realizados en la última década.

También se hizo presentación de cifras relacionadas al tratamiento y prevención de VIH-SIDA y tuberculosis en el territorio nacional, que tiene que ver directamente con el trabajo conjunto que todos los sectores del MCP-ES hacen en búsqueda del control de dicho virus y enfermedades.

Algunos de los datos presentados más relevantes son:

Hasta el 2003 había una tasa elevada de diagnóstico tardío de VIH-SIDA lo cual se trasladaba a mayor índice de mortalidad; pero desde 2003 (año en el que MCP-ES ya estaba operando con programas de tratamiento y prevención) se ha hecho avances significativos en relación al diagnóstico temprano y tratamiento de la enfermedad, reduciendo de gran manera el índice de mortalidad.

A partir de 2007 se ha registrado mayor cantidad de diagnósticos positivos de VIH; pero el aumento tiene una respuesta justificada ya que desde ese año (2007) se empezó a realizar la prueba de forma gratuita haciéndola más accesible para diferentes sectores de la población que no tenían antes las posibilidades de costearse el examen para el debido diagnóstico.

Desde el 2002 hasta 2011, se ha registrado un aumento de 386% de pruebas de VIH realizadas a nivel nacional en relación a los años anteriores. Esto se debe al fácil acceso para hacerse la prueba que se ofrece en más de 187 establecimientos de salud. Así mismo, es importante resaltar que son ya 20 los hospitales que ofrecen atención a las personas diagnosticadas con VIH, cubriendo así un 100% del territorio nacional.

Las muertes por SIDA también han disminuido, en los años anteriores al 2002 se presentaban casi 600 muertes anuales, pasando a 2011 a ser menos de 280 muertes por año, significando una reducción de mortalidad del 53.3%.

El tratamiento gratuito a varios sectores de la población también ha aumentado en 22.5%, antes de 2002 solo se trataban a cerca de 325 personas al año y la cifra oficial de personas con acceso al tratamiento para 2011 es de 6,854.

El tema de prevención también ha sido materia de trabajo prioritario para los programas que impulsa el MCP-ES, el PNUD y el Fondo Mundial, antes de 2002 se diagnosticaban casi 600 casos nuevos de VIH y en 2011 solo se registraron 78 casos, siendo una muestra de la reducción significativa de casos gracias a los programas de prevención.

En el área de Tuberculosis, antes del 2002 más de 6,500 personas morían por la enfermedad, pero gracias a los programas impulsados por el MCP-ES y el Ministerio de Salud se ha logrado reducir esta cifra a solo 4 muertes anuales, significando que se tiene control importante de la enfermedad. Los programas para el control de la Tuberculosis se han convertido en un referente mundial ya que es el programa con mejores resultados en toda América Latina.

Durante el evento del 7 de junio, donde se presentó el informe a las autoridades nacionales, se hizo espacio para una breve premiación, donde se reconoció y premió el trabajo hecho por las diferentes autoridades, sectores y organizaciones que han contribuido durante estos 10 años a la prevención y tratamiento de VIH-SIDA y Tuberculosis.

El ambiente de ambos eventos fue de mucha satisfacción por la tarea realizada en la última década y también de mucho optimismo con respecto a los programas futuros para seguir contribuyendo a la lucha contra el VIH-SIDA y Tuberculosis.

Informe Trimestral de Avances del Plan Estratégico Regional de VIH 2010-2015

Nota de boletín #22, Junio 2012.

El Mecanismo de Coordinación Regional presenta periódicamente el informe trimestral de trabajo (del MCR) a los miembros del MCP-ES. En esta ocasión se dio a conocer los logros y desafíos del Plan Estratégico regional de VIH (PER).

Algunos de los logros alcanzados en las diferentes líneas estratégicas son:

- Realización de Foro de Derechos Humanos VIH y Privados de Libertad. El taller contó con la presencia de representantes de todos los países de la región y República Dominicana.
- Implementación del Taller Regional de Pruebas Rápidas llevado a cabo en Panamá: se presentaron las experiencias de los países Centroamericanos y se formaron grupos de discusión que permitieron la identificación de estrategias efectivas. Gracias a estos talleres ahora se tiene a Personal multidisciplinario actualizado y capacitado en estos temas que ya están incorporándose en los planes operativos.
- Con financiamiento de USAID/PASCA se hizo el lanzamiento y apertura del Diplomado Centroamericano de Monitoreo y Evaluación el cual se está desarrollando en 6 países y que tiene como objetivo principal el fortalecimiento de capacidades y el desarrollo de competencias de los actores clave de las instituciones encargadas de generar respuesta al VIH-SIDA.

Habiendo alcanzado muchos logros, aún hay desafíos que enfrentar y estos también fueron presentados en el informe del MCR, algunos de los desafíos son:

- Generar información oportuna de los países pertenecientes al Mecanismo y sistematizarla para la generación de informes regionales, con el objetivo que la información se comparta a tiempo entre los países para que los informes estén más completos cuando se hace su presentación oficial.
- Identificación de nuevas posibles fuentes de financiamiento, si bien la mayoría de fondos utilizados para el seguimiento del PER vienen de Fondos Públicos y de otros organismos como el Fondo Mundial, aún se necesita evaluar otros métodos de financiación para poder dar seguimiento a los proyectos.

La presentación del informe cerró con una serie de recomendaciones para gestionar de forma más eficiente las labores del Mecanismo y se recalcó la importancia de Construir instrumentos de monitoreo y seguimiento de las actividades del Plan Estratégico regional.



Dra. Ana Isabel Nieto
Presentando resultados del Plan Estratégico Regional del MCR a las autoridades del MCP-ES.

Divulgación del Plan de Monitoreo y Evaluación

Nota de boletín #22, Junio 2012.



El plan de monitoreo y evaluación consiste en el seguimiento que todos los Organismos de Cooperación, el Ministerio de Salud y las organizaciones de la sociedad civil le dan a los compromisos adquiridos en el Plan Estratégico Nacional Multisectorial en respuesta al VIH-SIDA en el período de 2011 a 2015.

La importancia del monitoreo y evaluación radica en que periódicamente va brindando datos y pautas sobre los resultados del trabajo que se está haciendo en los diferentes proyectos para contrarrestar el impacto del VIH-SIDA.

Gracias a estos indicadores se puede ir determinando cuáles son las fortalezas y debilidades de la estrategia que se está llevando a cabo para la disminución del impacto del virus.

Del Plan Estratégico Nacional Multisectorial se obtienen 31 indicadores que son tomados en cuenta para monitorear y evaluar. Algunos de estos indicadores son: Porcentaje de escuelas que impartió educación sobre el VIH, Porcentaje de poblaciones más expuestas al que llegaron los programas de prevención, etc.

El MCP-ES desempeña un rol fundamental en el Plan, ya que tiene un papel de garante de las subvenciones del Fondo Mundial en el país, razón por la que ayudan de gran manera a elaborar actividades y proyectos, y tienen conocimiento amplio de todas las acciones que se llevan a cabo por los dos receptores principales que son el Ministerio de Salud y el Programa Nacional de VIH-SIDA y Tuberculosis del PNUD.

Todos los involucrados en el Plan de Monitoreo y Evaluación consideran que es importante que todos los niveles locales lo conozcan, ya que es una responsabilidad que todos sepan cuál es el compromiso que como país se ha adquirido para garantizar calidad en la atención que se brinda a las personas con VIH.

El compromiso adquirido no es solo para el Ministerio de Salud u otro organismo específico, el compromiso es para todos los organismos que trabajan en función de la Respuesta Nacional en el tema del VIH, razón por la que el plan es inclusivo con todo el trabajo desempeñado en el territorio nacional; y se convierte en un plan que motiva a todos los sectores a mejorar cada día la atención y los programas destinados a contrarrestar el VIH.

Apoyo de USAID/PASCA a MCP-ES en la Fase II de Proyecto Consolidado

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.

USAID/PASCA es un proyecto de los Estados Unidos, país que también es uno de los principales donantes que contribuyen al Fondo Mundial. El propósito principal del proyecto PASCA es brindar asistencia técnica para fortalecer y ampliar la respuesta al VIH-SIDA en la región Centroamericana.

Desde 2002 (año en que dio inicio MCP-ES a sus labores en El Salvador) USAID/PASCA ha sido uno de los principales apoyos para el Mecanismo, brindando asistencia técnica en diferentes áreas, por ejemplo: garantizar que las propuestas elaboradas por el MCP-ES sean de calidad, velar por la participación activa de los miembros del Mecanismo, promover que el MCP-ES cuente con miembros representantes de diferentes sectores de la sociedad, etc.

PASCA contribuirá significativamente a la construcción de la Propuesta de Fase II de VIH, donde ya se han realizado diferentes reuniones con el Comité Ejecutivo del MCP-ES para establecer de forma clara el proceso que se llevará a cabo para la formulación de la nueva propuesta.

La Lcda. Alexia de Alvarado, quien es la representante de país para USAID/PASCA mencionó que en esta nueva Fase se espera un escenario totalmente diferente al de 2008 cuando se entregó la primera Fase de la propuesta, ya que la realidad del país ha cambiado e hizo principal énfasis en el cambio ocurrido en el contexto mundial, donde en la actualidad se cuentan con menos recursos financieros para dar apoyo a los países solicitantes. La Lcda. De Alvarado también señaló que las nuevas propuestas deben estar orientadas de tal manera que la ayuda económica del Fondo Mundial sea un apoyo para que los proyectos nacionales puedan posteriormente convertirse en auto sostenibles.

El equipo involucrado en la elaboración de la nueva propuesta estará apostando por guiarse de análisis de costo/eficiencia, que esté fundamentado por evidencia recopilada en el territorio nacional.

La Lcda. De Alvarado reconoce que es muy importante que USAID/PASCA brinde apoyo al MCP-ES, porque este es una instancia que tiene reconocimiento internacional y es referente de buena gestión para muchos países de Latinoamérica, y gracias al apoyo de USAID/PASCA el MCP-ES se fortalece y ambos proyectos están colaborando de la mano en función del mismo objetivo que es mejorar los resultados del Plan Estratégico Nacional.

Disponibilidad en el país de medicamentos de 1ª, 2ª y 3ª línea

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.



Dra. Ana Isabel Nieto,
Directora del Programa Nacional
ITS/VIH/SIDA.

El 28 de Agosto, el Ministerio de Salud y CONASIDA publicaron un comunicado de prensa con el objetivo de dar a conocer a las personas con VIH y sociedad salvadoreña, la situación actual de existencia de medicamentos antirretrovirales y de exámenes de laboratorio CD4 y de carga viral.

En el comunicado se declaró lo siguiente:

Los 20 hospitales del Sistema de Salud Nacional cuentan con personal especializado para atender a las personas con VIH, y disponen de medicamentos antirretrovirales con capacidad suficiente para cubrir la demanda hasta mediados del año 2013. Según el inventario de medicamentos hasta el 10 de agosto de 2012, indica que el almacén principal y los cuadros de requisición de los hospitales no tienen ningún tipo de problema de abastecimiento.

Los exámenes de laboratorio CD4 y Carga Viral son pruebas que permiten evaluar el seguimiento clínico a las personas con VIH. El examen de Carga Viral sirve de indicador para determinar la cantidad de virus que circula en la sangre y el CD4 permite al médico establecer si el sistema inmunológico del organismo está mejorando, empeorando, manteniéndose estable o si se necesita iniciar un nuevo tratamiento con antirretrovirales. Ambos exámenes son de suma importancia.

En relación a estos exámenes, se informó en esa ocasión que momentáneamente se disponía de reactivos de laboratorio en forma limitada para realizar el examen de Carga Viral, por lo que se había priorizado para mujeres, niños y niñas, y casos especiales, con el fin de evitar la transmisión de madre a hijo(a). La disponibilidad limitada de medicamentos no fue provocada por errores administrativos de MINSAL, sino por el retraso de la empresa proveedora de los reactivos de Carga Viral quien a su vez se comprometió a entregar los reactivos entre la semana del 10 al 14 de Septiembre.

El comunicado concluyó reiterando el compromiso del Ministerio de Salud y las entidades que conforman la CONASIDA, para seguir brindando atención de calidad para las personas que solicitan el tratamiento para el VIH, también reiteraron su apoyo a todas a las organizaciones y sectores que trabajan de manera constructiva en la respuesta nacional al VIH.

Relación entre MCP-ES y Autoridades Nacionales

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.

Desde su creación, el MCP-ES mantiene una relación estrecha con las autoridades nacionales, entre las que están organismos gubernamentales como el Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, CONASIDA, entre otras. Para fortalecer esta relación, el Mecanismo Coordinador de País organiza reuniones una vez por año a las que son invitados los representantes de las autoridades nacionales.

Durante estos eventos se rinde informe de labores para hacer público el trabajo realizado durante determinado período. La reunión de este año se celebró el 7 de Junio en el Hotel Sheraton Presidente y fue un hecho trascendental en la historia del MCP-ES, ya que se presentó informe sobre el trabajo realizado durante los primeros 10 años de funcionamiento del Mecanismo.

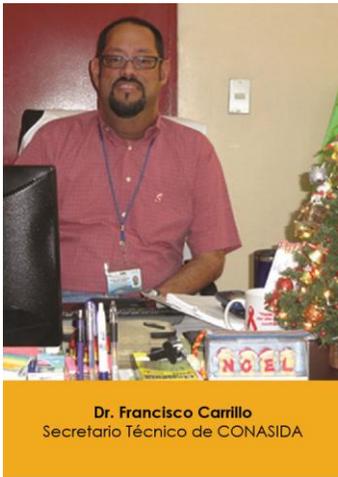
En el evento se abrió un espacio donde se premió y se hizo reconocimiento al trabajo realizado por las diferentes personas, instituciones, sectores y organizaciones que han contribuido en la lucha contra el VIH-SIDA y Tuberculosis.

Las categorías premiadas fueron:

- Instituciones que participaron en la elaboración de La Propuesta: Estrategia de Lucha contra VIH-SIDA y TB en poblaciones vulnerables como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador 2003-2008.
- Instituciones fundadoras del MCP-ES.
- Ex presidentes del período 2002-2010.
- Organismos de Cooperación que han acompañado al MCP-ES.
- Receptores Principales.
- Unidades Ejecutoras de los proyectos.

Cooperación entre CONASIDA y MCP-ES

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.



CONASIDA (Comisión Nacional contra el Sida) es la autoridad nacional que articula esfuerzos y recursos del sector público, sector privado y de organizaciones de la sociedad civil involucradas en labores de prevención, atención, monitoreo y evaluación del VIH-Sida.

CONASIDA y MCP-ES mantienen constante comunicación para coordinar detalles de ejecución de proyectos y actividades que generan impacto en la Respuesta Nacional. Si bien, ni CONASIDA ni MCP-ES tienen representación una en la otra, sí mantienen una relación estrecha de trabajo.

En palabras del Secretario Técnico de CONASIDA, Dr. Francisco Carrillo, la importancia de la colaboración entre ambas entidades es que el trabajo interinstitucional fortalece a los organismos gracias a la experiencia que tienen ambos y esto permite que las decisiones que se toman en función de la Respuesta Nacional sean acertadas y con mayor impacto positivo en el área de VIH. El Dr. Carrillo, también destaca que el MCP-ES es un ejemplo de ente colegiado y aclara que no solo lo dice él, sino que así lo determinó el Fondo Mundial gracias a los buenos resultados que se obtienen en el país con la inversión de Fondos asignados por este organismo.

El Secretario Técnico de CONASIDA, también destacó el buen trabajo que hizo el MCP-ES con los documentos de gobernanza, que actualmente están siendo utilizados como modelo a seguir para implementarlos por CONASIDA. El Dr. Carrillo valoró como excelente la coordinación que existe entre las dos entidades y destacó que el modelo de trabajo que siguen ambas instituciones, puede ser replicado por otros organismos internacionales que trabajen en pro de los resultados en áreas de VIH y otras enfermedades.

El Dr. Carrillo calificó como extraordinaria a la relación que existe entre el Mecanismo y CONASIDA, y mencionó que los valores que rigen a esta relación son la cordialidad, transparencia y la colaboración que han demostrado a lo largo de los años en las diferentes propuestas, proyectos y actividades que han coordinado en conjunto.

Participación del MCP-ES en la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.

La función de la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación es darle seguimiento y vigilancia al trabajo y cumplimiento del Plan Estratégico Nacional 2011-2015.

La Subcomisión se reúne una vez al mes, la secretaría técnica de la comisión convoca sesión plenaria para presentar avances de resultados del monitoreo y evaluación que se están realizando en los diferentes proyectos y programas; Semestralmente, la Subcomisión presenta informe de labores y resultados a CONASIDA.

La Subcomisión cuenta con el apoyo de diferentes organismos, entre los cuales se encuentra el MCP-ES que mantiene participación activa a través de la Directora Ejecutiva, Lcda. Marta Alicia de Magaña. La principal función del MCP-ES en la Subcomisión es velar por los indicadores que responden a los objetivos de los proyectos que se ejecutan gracias a los fondos asignados por el Fondo Mundial.

El Dr. Francisco Carrillo, Secretario Técnico de CONASIDA, comentó que afortunadamente los indicadores que responden a los proyectos y actividades que se desarrollan gracias a los recursos del FM, han tenido excelentes resultados, los cuales se presentaron en el mes de Septiembre en el último informe nacional. También comentó que el trabajo realizado por todos los actores que intervienen en la Subcomisión es excelente, y que la presidencia de CONASIDA ha felicitado recientemente a la Subcomisión por la buena labor desempeñada.

Actores que conforman la Subcomisión de Monitoreo y Evaluación:

Equipo de expertos en Monitoreo y Evaluación del Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA del Ministerio de Salud: Dra. Ana Isabel Nieto, Dr. Rolando Masis, Dr. José Salvador Sorto, Dra. Morena Jovel, Dra. Verónica Ávalos; Coordinadoras de Unidades ejecutoras-Fondo Mundial, PNUD y MINSAL: Dra. Ana Guadalupe Flores, Dra. Rosa Felisa Alvarado, Lcda. Rosario García, Dra. Celina de Miranda; ISSS: Dr. Ricardo Díaz Fuentes; MINED: Lcda. Joselinne Xiomara Hernández, Lcda. Gaby Corleto de Castillo; Secretaria de Inclusión Social: Lic. Cruz Torres; CONASIDA: Lic. Francisco Carrillo; USAID/PASCA: Lcda. Alexia de Alvarado, Dra. Mirna García; ONUSIDA: Dr. Herbert Betancourt; MCP-ES: Lcda. Marta Alicia de Magaña; UNFPA: Dr. Luis Palma.

A continuación se detallan las actividades realizadas por el MCP-ES en el **Área 4: Fortalecimiento de Capacidades de los miembros del MCP-ES**. En esta área se presentan las asesorías, capacitaciones y charlas que se brindaron a los Miembros del Mecanismo, con el objetivo de ofrecer nuevos conocimientos en el área de VIH-Sida y Tuberculosis para complementar la información que ya conocen.

1. Asesoría de Orientación Sexual e Identidad de Género en el contexto de la Epidemia del VIH
2. Taller de Revisión de Reglamento Interno
3. Taller de Derechos Humanos e Identidad de Género
4. Proceso de Inducción para Comité Ejecutivo
5. Proceso de Inducción a nuevos Miembros
6. Inducción a la Representante Suplente de Organizaciones Basadas en la Fe
7. Charla Cuidando a quienes cuidan

Asesoría de Orientación Sexual e Identidad de Género en el contexto de la Epidemia del VIH

Nota de boletín #22, Junio 2012.

El 25 de Junio se desarrolló un taller en el que participaron diferentes miembros del MCP-ES, miembros de Unidades Ejecutoras, personal de la Dirección Ejecutiva y Personal del Programa Nacional de VIH.

En palabras del Dr. Rafael Mazin, el objetivo del taller fue apoyar a los asistentes con la presentación de un marco teórico y conceptual que les permita definir e identificar de forma más clara las poblaciones de mayor riesgo a ser incluidas en las propuestas de VIH que se presenten en un futuro al Fondo Mundial.

A la vez destacó la importancia que todos los sectores involucrados deben conocer los términos adecuados para que todos hablen el mismo lenguaje relacionado al VIH, ya que es muy común que se emplee ciertas terminologías de forma incorrecta.

El Dr. Rafael Mazin afirma que aclarando esta terminología tanto las propuestas y el trabajo de campo se harán en el mismo idioma; esto permitirá que las autoridades del Fondo Mundial y las personas abordadas se sientan más identificadas, cómodas y entiendan mejor los conceptos incluidos en los mensajes enviados.

El taller estaba estructurado bajo una metodología participativa, en el que los asistentes pudieron también dar sus opiniones y compartir sus experiencias relacionadas a los temas tratados. Se habló de las dificultades que enfrentan las personas pertenecientes a las denominadas Minorías Sexuales y las posibles formas de contribuir de manera positiva a las situaciones con las que estos tienen que convivir en todos los ámbitos sociales en los que se desenvuelven.

A parte del aprendizaje grupal también se abrió espacio para reflexionar y gracias a la activa participación de los asistentes se sintió un ambiente cálido donde más que una charla o un taller se construyó un diálogo fructífero, abierto y muy gratificante.

Las palabras inspiradoras del taller surgieron de Guadalupe Flores, Coordinadora de la Unidad Ejecutora del Fondo Mundial/MINSAL al compartir su pensamiento en el que expresó que las personas involucradas en la lucha contra el VIH hacen su labor por amor al prójimo, por verdadero compromiso con el país y con las personas que están más vulnerables a contraer al virus.



Moderadores del taller, Dra. Esther Corona, Dr. Rafael Mazin y el Maestro Florián Ostmann, pertenecientes a la OPS



Miembros del MCP-ES, Miembros de Unidades Ejecutoras, Personal de la Dirección Ejecutiva y Personal del Programa Nacional de VIH.

Taller de Revisión de Reglamento Interno

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.

El martes 10 de Julio del 2012 se desarrolló el taller de revisión y actualización del Reglamento Interno del Mecanismo Coordinador de País. La importancia del reglamento es que en él se detallan todas las normas que los miembros del MCP-ES deben cumplir para velar por el buen funcionamiento del Mecanismo. La actividad fue realizada con el apoyo de USAID/PASCA, quien por medio de la Lcda. Alexia Alvarado ayudaron a construir, revisar y corregir cada uno de los artículos en conjunto con los miembros del MCP-ES quienes se encargaron de analizar y aprobar cada uno de ellos.

El Lic. Francisco Ortiz declaró que este reglamento es reflejo de la madurez y evolución que ha alcanzado el Mecanismo a lo largo de los 10 años de funcionamiento y cree que es una manera de fortalecer la gestión y el trabajo. El Lic. Ortiz también mencionó que los encargados de velar por el cumplimiento de las normas son todos los sectores con representación en el Mecanismo.

Durante la reunión se vivió un clima de optimismo, donde algunos miembros expresaron que las modificaciones al Reglamento garantizarán un mejor funcionamiento de todas las estructuras del MCP-ES. La Directora Ejecutiva del Mecanismo, Lcda. Marta Alicia de Magaña, mencionó que el Reglamento Interno también servirá para facilitar la integración de los nuevos miembros al trabajo del MCP-ES.



Miembros del MCP-ES durante el Taller de Revisión de Reglamento Interno.

Taller de Derechos Humanos e Identidad de Género

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.



Dra. Alicia de González
Facilitadora de Taller de Derechos Humanos e Identidad de Género

Como parte del proceso de fortalecimiento del MCP-ES, periódicamente se organizan talleres y charlas con el propósito de ampliar el conocimiento de los miembros en el área de VIH-SIDA y Tuberculosis. El día 17 de Septiembre se desarrolló el taller de Derechos Humanos e Identidad de Género, para el cual se contó con la participación de la Dra. Alicia de González como facilitadora.

Los temas desarrollados durante el taller fueron: Género, Sexualidad, Sociedad y Desarrollo Humano; Variantes de la Sexualidad Humana; Educar para prevenir alternativas teóricas metodológicas; Estrategias metodológicas para el diseño, implementación y evaluación de programas de

prevención del VIH.

La Lcda. Guadalupe Castaneda, actual coordinadora de ICW y Representante del Sector de Personas con VIH, considera que es de suma importancia la participación de los Miembros de los distintos sectores que componen al MCP-ES a estas actividades que están planificadas en el calendario anual; ya que durante estas actividades se tiene acceso a información que beneficia a todos, y por ende tiene repercusión directa en el esfuerzo realizado a nivel de país en función de la Respuesta Nacional.

La Lcda. Castaneda también comentó que La Lcda. De Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES, mantiene fluidez de la información que se comparte en cada charla o taller con todos los miembros del Mecanismo. Sin embargo, considera que hay información clave que solo puede asimilarse o comprenderse dentro del contexto en que se desarrolla cada actividad, por lo que, Guadalupe, quiso aprovechar la oportunidad para hacer un atento llamado a todos los Representantes de los Sectores para continuar participando en estas actividades, pues se debe aprovechar que el MCP-ES se caracteriza por su interés en fortalecer e informar y tiene disposición a escuchar los puntos de vista de todos los interesados en contribuir a los esfuerzos de prevención y acceso al tratamiento de VIH y Tuberculosis.

Proceso de Inducción para Comité Ejecutivo

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.

Actualmente se está desarrollando el proceso de inducción para el Nuevo Comité Ejecutivo que está conformado por la Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez como Presidenta, Dra. Concepción Rebollo como Vicepresidenta y el Rvdo. Álvaro Amaya que ocupa el cargo de Secretario.

Los temas a tratar durante el proceso de inducción del Comité Ejecutivo son:

- Deberes y responsabilidades del Comité Ejecutivo.
- Desarrollo de Asambleas.
- Ambiente político en VIH y Tuberculosis.
- Situación actual de la epidemia de VIH y Tuberculosis.
- Relación MCP-ES y Receptores Principales de las subvenciones vigentes.

Los facilitadores de este proceso son: La Directora Ejecutiva del MCP-ES, El representante de ONUSIDA, La Representante de país de USAID/PASCA y los representantes de los Receptores Principales de PNUD y Ministerio de Salud. Este proceso se realiza cada vez que hay elección de nuevo Comité Ejecutivo.

Inducción a la Representante Suplente de Organizaciones Basadas en la Fe

Nota de boletín #25, Septiembre 2012.



Dra. Ana Gloria de González
Representante Suplente del Sector
de Organizaciones basadas en la Fe

La Dra. Ana Gloria de González, Representante Suplente del sector de Organizaciones Basadas en la Fe, participó durante el mes de Agosto en el proceso de inducción en el que todos los nuevos Representantes participan.

La inducción consistió en dos sesiones con duración aproximada de 3 horas que fueron guiadas por la Directora Ejecutiva del Mecanismo Coordinador de país, Lcda. Marta Alicia de Magaña. En las sesiones se informaron puntos importantes que deben ser del conocimiento de todos los Miembros del MCP-ES, tales como: qué es el Mecanismo, su funcionamiento, Comités que lo integran, actividades y funciones de cada Representante, etc.

La Dra. De González calificó como muy beneficioso al proceso en el que participó y dijo sentirse confiada y adaptada al mecanismo gracias al conocimiento que adquirió durante las 2 sesiones de inducción.

Proceso de Inducción a nuevos Miembros

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.



Lic. Omar García
Representante Suplente del
Sector Sociedad Civil

En el mes de Octubre, el Lic. Omar García, Representante Suplente del Sector Sociedad Civil, formó parte del correspondiente proceso de inducción en el que participan todos los nuevos miembros que son electos para representar a un sector dentro del Mecanismo Coordinador de País.

La encargada de moderar el proceso de inducción fue la Directora Ejecutiva del MCP-ES, Lcda. Marta Alicia de Magaña.

Durante las sesiones, se orientó al Lic. García sobre aspectos fundamentales relacionados al trabajo y funcionamiento del MCP-ES, por ejemplo: estructura organizativa del Mecanismo, funciones de los Miembros, lineamientos generales y recomendaciones del Fondo Mundial, procesos de comunicación con los sectores, etc.

El Lic. García calificó como muy efectiva y transparente a la metodología empleada para la elección de los Miembros Representantes, y considera que el proceso de inducción es de vital importancia, ya que fortalece el entendimiento sobre cómo funciona un ente colegiado como el MCP-ES y esto llena de confianza a los nuevos miembros porque aclara el panorama de sus funciones y participación dentro del Mecanismo.

Charla Cuidando a quienes cuidan

Nota de boletín #26, Diciembre 2012.

En el mes de Octubre de 2012, durante la Reunión Plenaria, se dio la charla denominada Cuidando a quienes cuidan, la cual fue facilitada por la Dra. Celina Miranda, actual Coordinadora del Componente VIH-SIDA del Fondo Mundial. La charla fue especialmente preparada para los Miembros del MCP-ES y para personas que forman parte de instituciones relacionadas al trabajo que hace el Mecanismo.

El propósito principal era generar conciencia sobre el Auto cuidado, el cual la Dra. Miranda definió como: *una actividad aprendida por las personas, donde el sujeto pone en marcha acciones concretas de cuidado de su salud para promover, mantener y restaurar su propio bienestar.*

El Sr. Gustavo Tovar, Representante del sector de Organizaciones Basada en la Fe, dijo que la charla le ayudó a volverse más consiente sobre aspectos de salud a los que normalmente la mayoría de personas no le dan tanta importancia hasta que existe una situación donde la vida se ve comprometida, mencionó que a veces se ignoran síntomas que parecen poco importantes pero que son avisos de futuros riesgos que se pueden sufrir por diferentes enfermedades.

El llamado principal de la charla es a reflexionar sobre los cuidados de salud básicos que deben tener todas las personas mencionó el Sr. Tovar, ya que es de suma importancia el hacer conciencia sobre el tema debido a las actividades y labores que desempeñan los miembros del MCP-ES, donde constantemente se trata con diferentes tipos de poblaciones y se les aconseja métodos sobre cuidados y prevención, e indicó que jamás se debe olvidar la salud propia.



Miembros del MCP-ES durante el desarrollo de Sesión Plenaria.