

**MCP-ES**

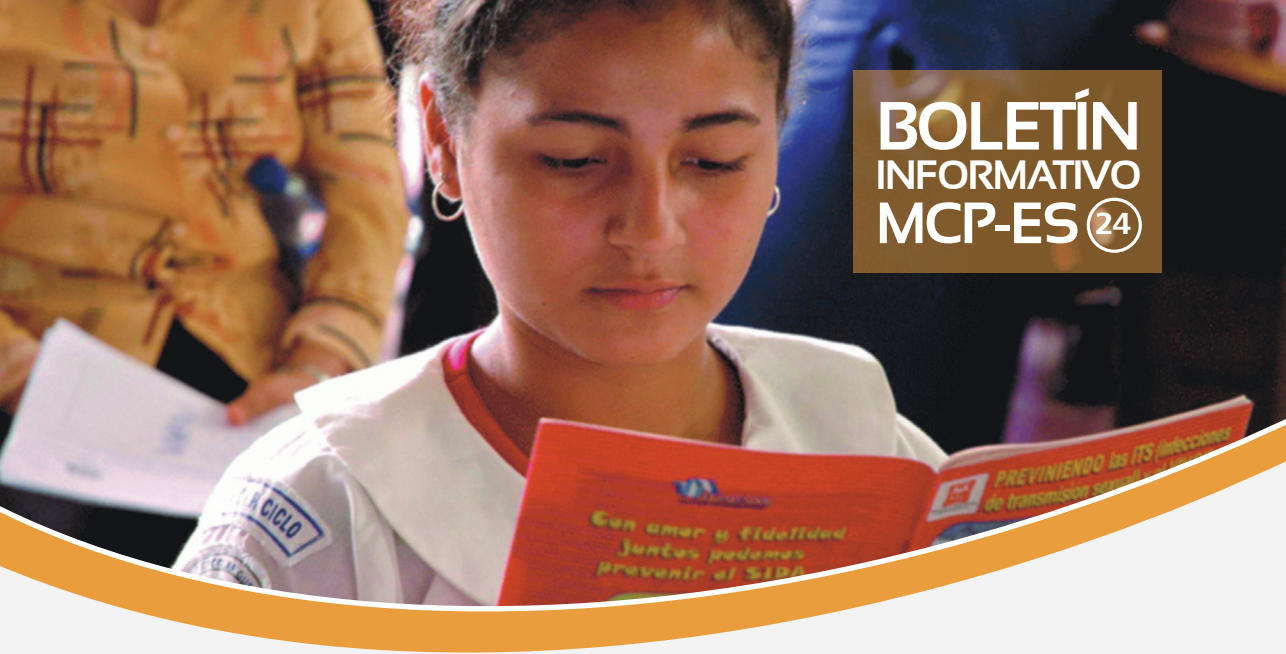
Mecanismo de Coordinación de País El Salvador  
de lucha contra el VIH Sida, tuberculosis y malaria

**BOLETÍN  
INFORMATIVO  
MCP-ES (24)**

**MECANISMO DE  
COORDINACIÓN  
DE PAÍS *El Salvador***

Una experiencia de coordinación  
intersectorial de lucha contra el  
VIH-Sida, tuberculosis y malaria  
período **2008-2010**





## **Mecanismo de coordinación de país El Salvador: Una experiencia de coordinación intersectorial de lucha contra el VIH-Sida, tuberculosis y malaria, período 2008-2010**

### **Introducción**

El Mecanismo de Coordinación de País El Salvador (MCP-ES), financiado por el Fondo Mundial, se creó el 13 de mayo de 2002 como Comité Coordinador El Salvador (CCE), para contrarrestar el avance del VIH-sida y la tuberculosis.

El Comité estaba integrado por sectores de la sociedad civil, Gobierno, personas viviendo y/o afectados por el VIH y la tuberculosis, organismos no gubernamentales, académicos, organizaciones basadas en la fe y la comunidad internacional. 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 lucha contra el VIH-Sida, tuberculosis y malaria.

### **Antecedentes**

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

### Contexto Geo-demográfico de El Salvador

El Salvador tiene una extensión de 21,040.79 Km<sup>2</sup> y 5,744,113 habitantes para el año 2007. El 62.7% de la población reside en el ámbito urbano, el 55% está concentrada en los departamentos de San Salvador, La Libertad, Santa Ana y Sonsonate. El 27.3% de la población reside en la capital, San Salvador; donde la densidad poblacional es de 1,737 habitantes por Km<sup>2</sup>. El 47.3% son hombres y el 52.7%, mujeres.

### Organización de Servicios de Salud en El Salvador

La Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (2006) indica que el 63.8% de los habitantes de El Salvador consulta en la red de servicios del Ministerio de Salud (MINSAL), 15.5% en el Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), 15.9% en hospitales y clínicas privadas y el 4.8% en el Batallón de Sanidad Militar (BSM), Bienestar Magisterial (BM) y otros.

### La situación del VIH-Sida

Las estadísticas de ONUSIDA/OMS en 2010, calculan unas 30 millones de personas que viven con VIH-Sida, dos millones de muertes y 2,5 millones de niños que viven con VIH-Sida. La epidemia de VIH-Sida es tanto un problema de salud pública como una crisis del desarrollo ya que ataca, por lo general, a las personas en sus años más productivos.

En El Salvador, desde 1984 hasta diciembre de 2010, reporta 17,210 personas con VIH

y 8,786 personas con Sida, sumando en total 25,996 casos. Esto equivale a unos 2000 casos por año y el departamento de San Salvador es el que reporta el 50% del total nacional, seguido de Sonsonate, Santa Ana y La Libertad.

En todo el mundo se registran 9 millones de casos de tuberculosis (TB), asociados al VIH. El Salvador, según datos del MINSAL registra entre 28 y 30 casos de tuberculosis por cada 100 mil habitantes.

En el estudio sobre causa básica de muerte por tuberculosis de la cohorte 2006, el VIH-Sida estaba presente como causa básica en el 50% de los casos fallecidos por TB.

### CONASIDA: respuesta de país

En el año 2001 se crea en el país la Comisión Nacional contra el Sida (CONASIDA), la cual reúne a las dependencias de gobierno y sectores de la sociedad civil, con una participación clara y relevante, orientada a resultados a través de un apoyo político.

El Secretariado General de las Naciones Unidas, instituyó en mayo de 2002 un Fondo Mundial con objeto de luchar contra estas tres enfermedades, VIH-Sida, tuberculosis y malaria en los países en desarrollo (Fondo Mundial, 2010).

El Fondo se ha convertido en el principal organismo para financiar programas de lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria; así, a finales de 2010 había destinado US\$ 21,700 millones para los 150 países subvencionados.

El Fondo Mundial mantiene su compromiso de trabajar a través de asociaciones para



*Entrega de vehículos para el fortalecimiento de los sistemas de salud gracias al financiamiento del Fondo Mundial*



*Reunión plenaria No.25 del año 2009*

intensificar la lucha contra las tres enfermedades y hacer realidad su visión: un mundo libre del sida, la tuberculosis y la malaria.

#### **De los Mecanismos de Coordinación de País (MCP)**

Son organismos que se han conformado con la participación de distintos actores cuya experiencia variada, enfoque coordinado y multi-sectorial, potencia el desarrollo de las propuestas y decisiones sobre la asignación y utilización de los recursos financieros del Fondo Mundial.

#### **Funciones y responsabilidades (Fondo Mundial, 2004)**

- Coordinar la presentación de una propuesta nacional para el financiamiento de las subvenciones, tomando las fortalezas de varios participantes para acordar una estrategia.

- Elegir una o más organizaciones que deberá o deberán actuar como Receptor Principal (RP) de la subvención del Fondo Mundial.
- Vigilar la ejecución de las actividades establecidas en los programas aprobados por el Fondo Mundial, incluida la aprobación de cambios importantes en los planes de ejecución.

#### **MCP-ES: organización y funcionamiento**

El Comité Coordinador El Salvador se creó el 13 de mayo del 2002 y sus miembros deciden en el 2009 adoptar el nombre de Mecanismo de Coordinación de El Salvador de las Propuestas del Fondo Mundial para la Lucha contra el VIH-Sida, tuberculosis y malaria, (MCP-ES).

Esta instancia integra a miembros de diferentes sectores: gubernamental, no gu-

bernamental, personas viviendo y/o afectados por el VIH y la tuberculosis, instituciones académicas, organizaciones basadas en la fe y cooperación internacional, que son elegidos de forma democrática y pública para ser representantes ante el MCP-ES.

Entre sus funciones se encuentran:

- coordinar la elaboración de todas las solicitudes de financiamiento mediante procesos transparentes y documentados, con la participación de un amplio número de partes interesadas.
- Seleccionar y proponer al Fondo Mundial una o más organizaciones con experiencia y capacidad administrativa demostrada para actuar como Receptor(es) Principal(es) (RP).
- Documentar el proceso de manera transparente tanto para las propuestas nuevas como para las renovaciones.

### **Elección del Comité Ejecutivo**

El pleno del MCP-ES elige en forma democrática un Comité Ejecutivo, el cual es integrado por miembros de tres diferentes sectores. La elección de los miembros, se realiza de manera democrática, mediante voto secreto, y está basada en los Art. 27 y 30 de los Estatutos y en el Art. 7 del Reglamento vigente en ese período.

Los cargos designados mediante dicha elección son: Presidente, Vicepresidente y Secretario. La elección, rotación y permanencia en cada uno de estos cargos de responsabilidad, está especificada en las

normas de procedimientos, las cuales describen la forma democrática del proceso.

El Secretario o Secretaria en funciones con el apoyo de la Dirección Ejecutiva dirige el procedimiento de elección, el cual se hace a través de la nominación en pleno de la o las personas propuestas.

### **Organización del MCP-ES en comités de trabajo**

Con el propósito de apoyar al Comité Ejecutivo se organizó todo el colectivo del MCP-ES en Comités Permanentes, liderados por miembros representantes de los diferentes sectores, ya sea propietarios o suplentes; se distribuyeron tareas por delegación para así aprovechar de una mejor manera el conocimiento y la experticia de sus miembros.

El MCP-ES ha recibido financiamiento del Fondo Mundial para apoyar el proceso de fortalecimiento del mecanismo, para dotarlo de los recursos técnicos y la institucionalidad necesaria que le ha permitido la realización de su gestión.

Esta incluye actividades de planificación, diseño, elaboración de propuestas, supervisión de la implementación de los programas y proyectos financiados por el Fondo Mundial.

### **Dirección Ejecutiva del MCP-ES**

El MCP-ES cuenta con una Dirección Ejecutiva antes conocida por Secretaría Técnica, cuyas funciones siguen siendo las mismas: servir de vínculo con el Secretariado del Fondo Mundial y con los



*Reuniones sostenidas en el marco del Plan de Incidencia Política.*

Agentes Locales del Fondo (ALF), ser el vínculo con los Receptores Principales de las propuestas, servir de vínculo con otros organismos fuera del MCP-ES y prestar asistencia logística a las funciones de supervisión del MCP-ES.

Como parte de la estrategia de comunicación y con el apoyo de PNUD, el MCP-ES diseñó una página web, la cual estuvo a cargo del Comité de Comunicaciones. La página web fue presentada para aprobación en septiembre del 2008, su propósito era contribuir con la proyección del Mecanismo hacia los diferentes sectores de la sociedad salvadoreña y en particular con los que participan en la respuesta al VIH.

### **Política de Conflicto de Interés**

Para garantizar la transparencia de la funcionalidad se crea la Política de Conflicto de Interés, como un instrumento que ga-

rantice y salvaguarde los intereses de todas las partes implicadas.

En junio del 2008, el MCP-ES creó una Comisión especial para revisar la Política de Conflicto de Interés existente y proponer una Política actualizada a los requerimientos de Fondo Mundial.

### **Plan de Incidencia Política 2009-2010**

EL MCP-ES consciente de las necesidades sociales que el país experimentó de cara al proceso electoral del 2009, consideró necesario elaborar un Plan de Incidencia para garantizar el posicionamiento, logrado a la fecha, de la temática del VIH ante las autoridades nacionales, sociedad salvadoreña y actores clave, de cara al compromiso de El Salvador ante el Fondo Mundial.

Se establecieron diferentes escenarios y actores clave que dependerían del resultado de las elecciones presidenciales. Se mantuvo



como el objetivo principal el cumplimiento de los compromisos de país ante el Fondo Mundial.

Luego se elabora el Plan Estratégico *Horizonte 2008-2014* y Plan de Monitoreo y Evaluación. El Plan Estratégico le sirve de guía para el desarrollo de su labor de una manera más efectiva y eficiente. El Plan de Monitoreo y Evaluación, incluye los indicadores del desempeño de las actividades de este organismo.

MCP-ES durante el 2008-2010, en su gestión ante el Fondo Mundial, realizó análisis de situación del VIH-sida y Tuberculosis con el propósito de identificar las brechas existentes que sirvan de punto de partida para la elaboración de las propuestas, procurando la participación de múltiples partes interesadas miembros y no miembros del MCP-ES.

Además se identificaron y seleccionaron los Receptores Principales, basados en criterios de la legalidad y experiencia institucional.

El MCP-ES ha orientado la contribución fortaleciendo la capacidad de respuesta nacional en la organización y prestación de servicios de salud de las instituciones y organizaciones del país, aunando esfuerzos con los Programas Nacionales de VIH y tuberculosis.

El MCP-ES ha tenido un peso político importante en la abogacía, aprobación y cumplimiento de planes y estrategias que han sustentado las intervenciones de la Respuesta Nacional del VIH-Sida.

El MCP-ES ha orientado las estrategias de intervención sobre el cambio de comportamiento en la prevención del VIH-Sida en grupos vulnerables, la reducción y eliminación de la discriminación, y la atención integral a las personas con VIH.

El MCP-ES en conjunto con ONUSIDA, han promovido la difusión y visibilización de la vulnerabilidad de la mujer en la epidemia de VIH-sida, a través del tema «Rostro Femenino del VIH/sida» y el análisis de las campañas publicitarias sobre el VIH/Sida en los meses de septiembre y noviembre de 2009. En estas jornadas se abordó, cómo las desigualdades por razones de género, hacen que mujeres y niñas estén más expuestas al VIH.

Desde el 2003 El Salvador ha presentado solicitudes de subvenciones al Fondo Mundial con un valor de \$80 millones para VIH y TB, de los cuales a la fecha el Fondo Mundial ha desembolsado \$53.2 millones, en contribución para la Respuesta Nacional al VIH-Sida y tuberculosis, distribuidos de esta manera: (Fondo Mundial, 2012).

Se han generado capacidades en el país para la prevención del VIH y tuberculosis y se ha fortalecido la capacidad de unas 14 ONG y a los Ministerios de Salud y Educación para cumplir su rol en la implementación del Plan Estratégico Nacional de VIH-Sida (2005-2010).

Se ha apoyado al Programa Nacional de VIH del MINSAL para mejorar el acceso y ampliar la cobertura de la prueba diagnóstica para VIH, ofertándola de manera gra-





Arriba: conversatorio sobre el rostro femenino del VIH.  
Izquierda: Lanzamiento del día Nacional de la prueba del VIH, presentado por CONASIDA.

tuita lo que se evidencia en la encuesta del 2008, en donde se registra que en el área urbana, 78.7 % de las mujeres se ha realizado la prueba durante el último embarazo en los tres años previos a la encuesta, en contraste con sólo el 16.3 % en el 2003. Del 2008 al 2010 el total de pruebas para VIH realizadas incrementó de 193,091 a 267,660.

Además se promovió, en relación con los derechos humanos, el cumplimiento del reglamento de Ley para la Prevención del VIH, en el cual se establece que «Se reconoce a toda persona viviendo con VIH/Sida el derecho a recibir asistencia sanitaria, tratamiento médico, quirúrgico y de consejería, y en general atención integral en salud».

16 organizaciones de la sociedad civil han sido fortalecidas con la implementación del Círculo de Control de Calidad en la distribución y recepción, almacenamiento y entrega de condones.

El Ministerio de Educación, ha implementado estrategias innovadoras para la prevención integral del VIH e ITS, con jóvenes escolarizados y maestros, padres y madres de familia, en el marco del Proyecto «Implementación de un modelo de prevención de VIH-Sida en las comunidades educativas de El Salvador 2009-2012». 817 maestros y maestras participaron en Diplomados sobre Salud Sexual y Reproductiva con énfasis en VIH-Sida.



Clausura de Diplomado Prevención y atención Integral de VIH.



Visitas realizadas a los 26 municipios priorizados.

## Otras actividades

### Curso internacional de tuberculosis

Se realizó el Curso internacional de tuberculosis con el propósito de compartir la información sobre aspectos teóricos y prácticos de Epidemiología y el control de la tuberculosis, dentro del contexto de un Programa Nacional de tuberculosis, dirigida a la prevención de esta enfermedad.

### Contratación de los Agentes Urbanos de Solidarios (AUS)

Se contrató a los Agentes Urbanos Solidarios, para el trabajo en los Asentamientos Urbanos Precarios (AUP), considerados como de alta y moderada precariedad en el Mapa de Pobreza de PNUD. Su labor está encaminada hacia la prevención de la tuberculosis, la implementación en campo de la Estrategia STOP TB, identificación de Sintomáticos Respiratorios, prueba de

Baciloscopia en la población y seguimiento de las personas con Baciloscopia positiva.

El Fondo Mundial aprobó a El Salvador la Propuesta presentada en la Ronda 7 de Financiamiento, denominada «Ampliación de la respuesta nacional para poblaciones vulnerables y establecimiento de un sistema de protección social para personas viviendo con VIH en El Salvador».

El monto que fue solicitado al Fondo Mundial es de \$24,866.086. En diciembre de 2009 se presentó el *Informe del Primer Año de Ejecución* de este Proyecto. Además el Fondo Mundial aprobó al país, la propuesta presentada bajo el Mecanismo de Continuación del Financiamiento (RCC), Proyecto «Estrategia de lucha contra el VIH sida en poblaciones vulnerables como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador 2009-2015».

En esta modalidad fueron invitados un grupo limitado de países. El monto solicitado fue de \$24, 678,979.02.



Capacitación sobre VIH a funcionarios públicos.



Entrega de equipo informático a organización de la sociedad civil.

Debido a la buena ejecución y los logros alcanzados por el Proyecto aprobado en la Ronda 2 de financiamiento, el Fondo Mundial aprobó al país la propuesta presentada bajo el Mecanismo de Continuación del Financiamiento (RCC), Proyecto «Estrategia de lucha contra el VIH-Sida en poblaciones vulnerables como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador 2009-2015».

El monto solicitado fue de \$24,678,979.02 y con ello se está beneficiando a aproximadamente 1,7 millones de personas.

Durante el 2008 se ejecutó el Proyecto «Fortalecimiento del Comité Coordinador de País Para la Promoción Y Efectividad En La Respuesta del VIH-Sida de El Salvador». Este fue gestionado por la oficina del PNUD de El Salvador, en el 2007 y presentado ante PNUD en NY por iniciativa de la Lcda. Claudia de Morales Oficial de Programas, por un monto de \$30,000.00.

El Salvador figuró dentro de los 10 mejores países en la administración de proyectos del Fondo Mundial. La evaluación fue realizada por Aidsplan Nueva York en noviembre de 2008, e incluyó 1,934 proyectos en 114 países durante el período 2006 a 2008; donde el Ministerio de Salud fue calificado con la primera posición a nivel mundial.

#### Principales Lecciones Aprendidas

- La amplia participación, la representatividad multisectorial y el ejercicio democrático del MCP-ES, han sido factores importantes para la afirmación de su legitimidad y autoridad para la actuación y cumplimiento de sus funciones, en la respuesta nacional al VIH-Sida y tuberculosis.
- Las acciones de lobby político institucional para posicionar el tema del VIH-Sida en la agenda nacional, realizados por





el MCP-ES han favorecido la gestión ante las instituciones gubernamentales y las asociaciones de la sociedad civil.

- La gestión democrática, participativa y transparente de la utilización de los recursos financieros asignados al país y los resultados obtenidos en la respuesta nacional al VIH-Sida y tuberculosis han sido importantes para la generación de respeto y confianza al MCP-ES y al país, por parte del Consejo Directivo del Fondo Mundial.
- La generación y utilización de instrumentos de organización y gestión han facilitado al MCP-ES la orientación y utilización adecuada de las subvenciones de los proyectos, proporcionadas por el Fondo Mundial, para contener la epidemia del VIH-Sida.

### Principales Desafíos del MCP-ES

- La consolidación de la organización, funcionamiento y administración del MCP-ES, de tal manera que pueda continuar una gestión eficiente y efectiva, y seguir contribuyendo a la respuesta nacional al VIH-Sida y tuberculosis

y mantener el respaldo a los Receptores y Subreceptores de las subvenciones del Fondo Mundial y otros cooperantes.

- Continuar fortaleciendo el liderazgo político del MCP-ES para mantener el posicionamiento del tema VIH-sida y tuberculosis ante las autoridades nacionales al más alto nivel, de tal manera que las instituciones del Estado salvadoreño participen en el rol que les corresponda en la respuesta nacional ante el VIH-Sida y tuberculosis.
- La inclusión, en las propuestas de país, del abordaje integral del VIH-Sida que incorpore los determinantes sociales y económicos en el marco de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), desde la perspectiva de la salud sexual reproductiva.
- Continuar los esfuerzos para mejorar la identificación de las poblaciones en mayor riesgo y vulnerabilidad, para la entrega de servicios y acciones de protección social y la promoción de estrategias que garanticen el respeto a los derechos humanos de estos grupos de población.







**MCP-ES**

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

**Mecanismo de Coordinación de País El Salvador**

Boulevard Orden de Malta Sur, urb. Santa Elena Edificio

Naciones Unidas, Antiguo Cuscatlán, La Libertad

El Salvador, Centro América

Teléfonos: (503) 2209-3575/ (503) 2209-3576

Página web: [www.mcpelsalvador.org.sv](http://www.mcpelsalvador.org.sv)

