

Documento Síntesis de la Experiencia del Comité Coordinador de El Salvador



Consultora: Mirna de Butter

Responsables. Claudia de Morales, Marta Alicia de Magaña

San Salvador, 25 de Febrero de 2009.

ÍNDICE

CONTENIDOS	PÁGINAS
1. Introducción	3
<i>CAPÍTULO I: ELEMENTOS GENERALES DEL DOCUMENTO SINTESIS</i>	4
Objetivos	5
Antecedentes del CCE	6
Visión, Misión y Objetivos	8
Estructura Organizativa	9
Definición y Funcionamiento	9
<i>CAPÍTULO II: ESTRATEGIAS DE TRABAJO</i>	10
Equipo de Trabajo	11
Forma de trabajo	14
<i>CAPÍTULO III: GRANDES LOGROS</i>	16
Interrelación exitosa de los miembros del CCE	17
Fortalecimiento a capacidades de miembros	17
Factores de éxito para la aprobación de las propuestas con el Fondo Mundial	17
Documentos de Gobernanza.	18
Resultados del trabajo conjunto para la respuesta nacional frente al VIH-SIDA y la Tuberculosis	19
<i>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</i>	20
Bibliografía	21

Introducción

En El Salvador, los esfuerzos para desarrollar una respuesta nacional ante el VIH y la Tuberculosis, para las áreas de prevención y atención y los ejes transversales de promoción de los derechos humanos y equidad de género, han ocupado en los últimos años un lugar fundamental en la agenda de salud pública y desarrollo.

Desde el año 2003, en El Salvador se ha desarrollado una propuesta de país a través de la subvención con el Fondo Mundial y el mecanismo a través del cual, El Salvador solicita y canaliza el financiamiento del Fondo Mundial es el Mecanismo Coordinador de País (MCP), este adoptó el nombre de Comité Coordinador de El Salvador (CCE), fue creado para la coordinación y ejecución del Proyecto “Estrategia de lucha contra el VIH-SIDA y la Tuberculosis en poblaciones vulnerable como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador” 2003-2008.

Se presenta a continuación el documento síntesis de la experiencia del Comité Coordinador de El Salvador (CCE), se describe como un insumo para el análisis, con el propósito de conocer la práctica de este esfuerzo, como un espacio para presentar ideas o retos que se pueden comenzar a hacer como ciudadanos y ciudadanas atentos /as al cambio y al desarrollo del país.

El presente documento de síntesis esta dividido en 3 capítulos que incluyen: Generalidades del CCE, Estrategias de trabajo, Grandes logros y conclusiones y recomendaciones.

CAPITULO I ELEMENTOS GENERALES DEL DOCUMENTO SINTESIS

Objetivos y Ejes
Antecedentes del CCE
Visión, Misión y Objetivos
Organigrama
Principales Funciones



I. Elementos generales del documento síntesis de la experiencia del CCE.

1.1 Objetivos y Ejes

Cuando el CCE identifica la necesidad de desarrollar un proceso de recuperación de la experiencia de trabajo desarrollada en materia del fortalecimiento y coordinación efectiva de sus miembros, se planteó contar con un documento que sirviera para dar a conocer la exitosa experiencia de trabajo y propiciar que otros mecanismos de país puedan retomarla, adicionalmente se espera que este documento contribuirá a orientar el trabajo al interior del comité. Los objetivos del documento síntesis son definidos de la siguiente forma:

- 1. Identificar lecciones aprendidas en el proceso participativo desarrollado, evidenciando de qué forma los miembros del CCE se organizaron para dar respuesta a la alta incidencia en VIH y Sida en El Salvador.**
- 2. Identificar los principales logros en el proceso participativo de sus miembros**
- 3. Formular conclusiones y recomendaciones para profundizar los procesos desarrollados con esta experiencia.**

Los ejes definidos para desarrollar la sistematización de la experiencia, fueron definidos de la siguiente forma:

EJE CENTRAL DE LA SINTESIS DE LA EXPERIENCIA:

- *Proceso de participación desarrollado por los miembros del CCE que les garantiza el éxito en sus acciones.*

EJES TRANSVERSALES DE LA SINTESIS DE LA EXPERIENCIA:

- *Equidad de Género en todas las acciones y procesos impulsados por CCE.*
- *Enfoque de derechos en todas las acciones.*

Con esos objetivos y ejes de sistematización, el CCE logra ordenar y reconstruir la experiencia, de forma de descubrir la lógica tras los procesos impulsados; intenta destacar aquellos elementos que permitan expresar los mecanismos de coordinación interna que permiten unificar esfuerzos para la gestión y seguimiento de propuestas del Fondo Mundial y otras agencias en la disminución del VIH y Sida y Tuberculosis.

Metodología para la elaboración del documento síntesis.

Para desarrollar una recuperación de los Principales Resultados y Lecciones del proceso de trabajo implementado, se define el desarrollo de las siguientes actividades:

a) Análisis documental.

1. Estudio de documentos normativos.
2. Análisis de las acciones realizadas.
3. Análisis de las estrategias diseñadas para el desarrollo del trabajo.

b) Entrevistas.

1. Entrevistas con personas claves.

c) Ordenamiento y clasificación de la información recopilada.

4. Definición de Ejes del documento síntesis.
5. Análisis e Interpretación de la información.

d) Análisis e Interpretación de la Información recopilada.

6. Identificar los principales Logros.
7. Identificar los principales Resultados Obtenidos.
8. Identificar las Lecciones Aprendidas.

e) Formulación de Recomendaciones

9. Análisis de la experiencia desarrollada.

1.2 Antecedentes del CCE

El Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria es una institución financiera internacional que invierte el dinero del mundo para salvar vidas. A la fecha ha destinado US \$ 14.9 billones en 140 países para apoyar programas de alta envergadura en prevención, tratamiento y atención contra las tres enfermedades más devastadoras del mundo¹; fue establecido oficialmente el 28 de enero de 2002, como un mecanismo de recaudación de recursos financieros adicionales a los países para el abordaje de estos tres problemas de salud.

El Fondo Mundial es la única asociación mundial público-privada dedicada a captar y desembolsar recursos adicionales para prevenir y tratar el SIDA, la tuberculosis y la malaria. Esta asociación entre gobiernos, sociedad civil, el sector privado y las comunidades afectadas representa un nuevo enfoque para la financiación sanitaria internacional.

El Fondo Mundial colabora estrechamente con otras organizaciones bilaterales y multilaterales con el objeto de complementar los esfuerzos existentes para combatir las tres enfermedades. Proporciona una cuarta parte del financiamiento mundial para la lucha

¹ Fuente: Página Web del Fondo Mundial: <http://www.theglobalfund.org/es/>

contra el SIDA, así como dos tercios del financiamiento internacional para la lucha contra la tuberculosis y tres cuartos del financiamiento para la malaria. Hasta el 1 de diciembre 2008, el Fondo Mundial había firmado acuerdos de subvenciones por US \$10.2 billones para 579 subvenciones en 137 países y el Fondo Mundial ha desembolsado US \$6.8 billones a receptores de subvenciones.

Para la elaboración e implementación de los proyectos, los países se han organizado en instancias llamadas MCP o Mecanismo Coordinador de País, que en el caso de El Salvador se conoce como CCE o Comité Coordinador de El Salvador.

En el año 2002, en El Salvador se constituyó el Comité Coordinador de El Salvador (CCE), conformado por representantes del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Policía Nacional Civil (PNC), Personas con VIH, Asociación Cristiana Femenina (ACF), Universidad de El Salvador (UES), Universidad Evangélica de El Salvador (UEES), Plan Internacional, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Red PREVENSIDA, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), que fue definido como Beneficiario Principal de los fondos para la fase 1 del proyecto (años 1 y 2).

Para la conformación de este comité, inicialmente se realizó una convocatoria pública nacional, seguida de un foro de consulta al que asistieron 66 representantes de 44 instituciones gubernamentales, no gubernamentales, sociedad civil y organizaciones basadas en la fe, entre otros, y donde fueron elegidos los miembros del CCE.

Durante el 2002, el CCE elaboró y presentó al Fondo Mundial la propuesta Proyecto “Estrategia de lucha contra el VIH-SIDA y la Tuberculosis en poblaciones vulnerables como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador” 2003-2008, que fue aprobada en febrero 2003 con un presupuesto de US \$ 26,912.700.

En 2006, el CCE, después de un proceso de consultas, seleccionó como Beneficiarios Principales para la fase 2 del proyecto, al Ministerio de Salud y al PNUD.

Para participar en la ronda 7 del Fondo Mundial, efectuada en 2007, el CCE junto a los Receptores Principales (RP) elaboraron la propuesta nacional “Ampliación de la respuesta al VIH para grupos vulnerables, establecimiento de un sistema de protección social para personas viviendo con el VIH (PVVS) e implantación del Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica en El Salvador”, que fue aprobada en 2008, por un monto de 24.8 millones de dólares.

Por la buena ejecución del proyecto de Ronda 2, calificada en categoría “A” durante su segunda fase de ejecución, en el 2007 el Fondo Mundial invitó a El Salvador a presentar una propuesta bajo el Mecanismo de Financiamiento Continuo, para los componentes de VIH-Sida y Tuberculosis. El CCE en consulta con otros actores involucrados en la respuesta deciden presentar una propuesta para el componente de VIH por 24.6 millones de dólares y una para el componente de Tuberculosis por 8 millones.

1.3 Pensamiento Estratégico del CCE

Misión, Visión y Objetivos del CCE

Misión

Definir y coordinar las políticas y estrategias para el diseño, presentación, monitoreo y evaluación de propuestas de país financiadas por el Fondo Mundial y otros cooperantes interesados en apoyar la respuesta nacional; orientadas a la reducción de la incidencia y prevalencia de VIH, Tuberculosis y Malaria, en la población salvadoreña.

Visión

Ser un mecanismo multisectorial de consenso, que en el marco de la respuesta nacional al VIH, Tuberculosis y Malaria contribuye a la reducción significativa y sostenible del impacto emocional, social, sanitario, económico, cultural y político de estas infecciones en la población salvadoreña.

Objetivo General

Garantizar la ejecución efectiva y transparente de las propuestas de país aprobadas por el Fondo Mundial en la prevención, atención, control y mitigación del impacto del Vih-Sida, y la Tuberculosis en El Salvador.

Objetivos estratégicos

Objetivo Estratégico 1

Desarrollar los procesos para la formulación de propuestas nacionales y regionales sobre VIH y Tuberculosis, y temas conexos, para ser presentadas al Fondo Mundial y a otros cooperantes.

Objetivo Estratégico 2

Consolidar los procesos continuos de construcción y fortalecimiento de capacidades de miembros y miembras del CCE para su óptimo funcionamiento y desempeño.

Objetivo Estratégico 3

Gestionar los recursos humanos, financieros y materiales para garantizar la sostenibilidad del CCE durante 2008-2014.

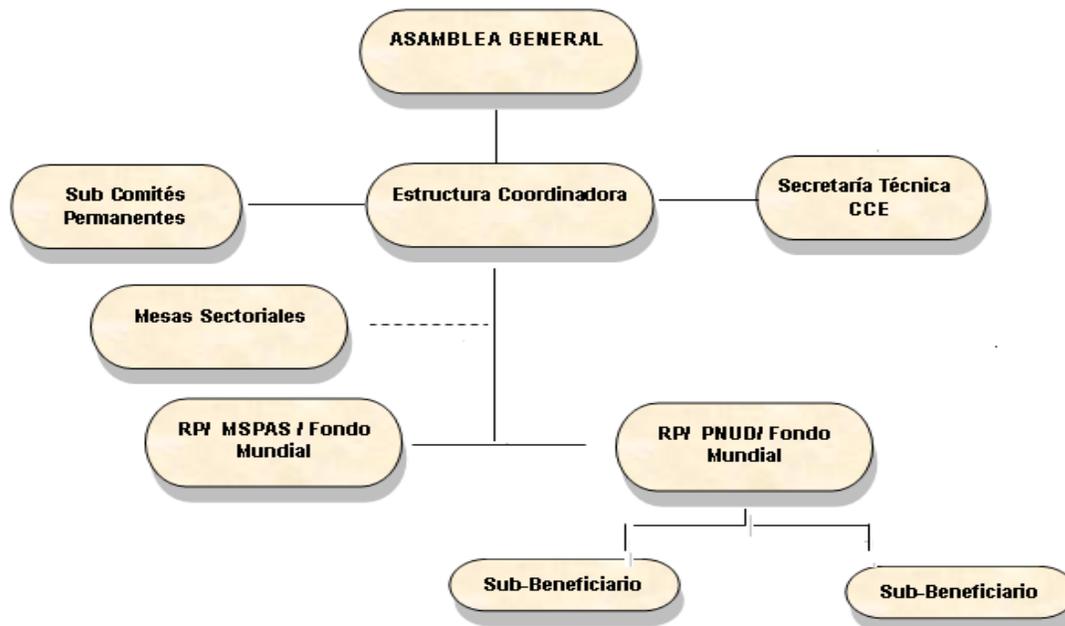
Objetivo Estratégico 4

Desarrollar las acciones de monitoreo y evaluación, para garantizar la ejecución transparente y efectiva de los proyectos subvencionados por el Fondo Mundial y otros cooperantes en El Salvador.

Objetivo Estratégico 5

Desarrollar mecanismos de transparencia, participación y equidad en el CCE que garantice la ejecución efectiva de los proyectos subvencionados.

1.4 Estructura organizativa del CCE en El Salvador:



El Comité Coordinador de País CCE está conformado por 14 miembros propietarios quienes trabajan de la siguiente manera: una estructura coordinadora, 6 subcomités permanentes: sostenibilidad, propuestas, monitoreo y evaluación, comunicación continua y análisis de información estratégica; la secretaría técnica quien apoya a la estructura coordinadora para la ejecución de los planes de trabajo; las mesas sectoriales. Estas instancias monitorean el cumplimiento de los acuerdos de cooperación del Fondo Mundial desarrollados por los dos Receptores principales MSPAS y PNUD. El PNUD tiene sub-receptores para la ejecución.

1.5 Definición y Funcionamiento:

El CCE se define como la instancia de coordinación en El Salvador para la ejecución de las propuestas de país financiadas por el Fondo Mundial para contrarrestar el avance del VIH-sida y la Tuberculosis.

El CCE funciona como una instancia articulada y complementaria que integra a miembros de diferentes sectores de la sociedad salvadoreña y de la comunidad internacional, promoviendo el respeto y cumplimiento de los derechos humanos. A la vez, permite la ejecución integrada de la propuesta de País, en el marco de los lineamientos del Fondo Mundial, de las estrategias de reducción de la pobreza y de las políticas sociales y planes estratégicos del país.

Las principales funciones del CCE son las siguientes²:

- (a) Presentar propuestas al Fondo Mundial.
- (b) Nominar al o Beneficiario/os Principal/es.
- (c) Supervisar la implementación de los proyectos financiados por las subvenciones del Fondo Mundial.

² Fuente: Estatutos y Reglamento del Comité Coordinador de El Salvador, Edición con Reformas, Junio 2006.

CAPITULO II. CAPÍTULO II: ESTRATEGIAS DE TRABAJO

**Equipo de Trabajo
Formas de trabajo**



II. Estrategias de Trabajo

2.1 Equipo de Trabajo

El CCE al igual que el Fondo Mundial reconoce que es necesario un enfoque coordinado y multisectorial, impulsado desde el país y que cuente con la participación de todos los asociados a fin de lograr un efecto significativo en la reducción de las infecciones, enfermedades y defunciones provocadas por el VIH-Sida, la tuberculosis y la malaria. De esta forma, los distintos actores con antecedentes y experiencia variados y exclusivos, pueden participar en el desarrollo de las propuestas y decisiones sobre la asignación y utilización de los recursos financieros del Fondo Mundial.

En El Salvador el CCE esta formado por 14 representantes propietarios provenientes de los siguientes sectores: Gubernamental (2); Personas Afectadas por el VIH-sida (2); Personas afectadas por la Tuberculosis (1); Ong`s Nacionales (2); Ong`s Internacionales (1); Académico/Educativo (2); Organizaciones Basadas en la Fe (1); Organismos Bilaterales y Multilaterales (3)

Sectores y Organizaciones del CCE

SECTORES	ORGANIZACIÓN
Gobierno	<i>MSPAS, MINED.</i>
Personas afectadas por el VIH sida	<i>Red de Personas Viviendo con VIH (REDSAL +), Asociación Vida Nueva, Asociación ATLACATL,</i>
Personas Afectadas por la Tuberculosis	<i>Patronato Antituberculoso, Comité de Personas Afectadas por la Tuberculosis.</i>
ONG'S Locales	<i>PREVENSIDA, Foro de Ong's</i>
ONG'S Internacionales	<i>Ayuda en Acción, Save the Children.</i>
Organizaciones basadas en la Fé	<i>Caritas El Salvador, Comunidades Cristianas de Fe y Vida (COFEVI)</i>
Educativo-Académico	<i>Universidad Dr. José Matías Delgado, Universidad Evangélica de El Salvador</i>
Organismos Internacionales	<i>ONUSIDA, UNICEF, USAID, AECI, UNFPA, OPS.</i>

El comité conformado por los 28 representantes 14 propietarios y 14 suplentes y funciona de la siguiente manera:

Estructura Coordinadora

El CCE cuenta con un comité Ejecutivo conocido como Estructura coordinadora, la cual se elige una vez al año y consta de una Presidencia, una Vicepresidencia y una Secretaría, está establecido en los Estatutos que ni el presidente ni el vicepresidente puede provenir del mismo sector ni de las instituciones que fungen como Receptores Principales. Las funciones principales de esta estructura son: la representación legal del CCE a través de su presidenta, da seguimiento a las directrices emanadas de la reunión plenaria y asegura que

se mantenga el flujo de información a los demás miembros del CCE. Para el 2008 el CCE reelegió a la Dra. Ana Isabel Nieto como presidenta, la Dra. Nieto proviene del Sector de Organizaciones Basadas en la Fe, y como Vicepresidenta el CCE eligió a la Sra. Irma Yanet Hernández representante de las personas afectadas por el VIH-Sida. Para el mismo periodo para la Secretaría del CCE fue elegida la representante del Ministerio de Educación, Lic. Iris de Reyes.

Subcomités permanentes

Hasta el 2007 el CCE desarrollaba la mayoría de trabajo a través comités ad-hoc, los cuales se nombraban en las reuniones plenarias y estaban conformados únicamente por miembros propietarios y suplentes. A partir del año 2008 se acuerda la formación de los subcomités permanentes los cuales podrán estar conformados por miembros del CCE y expertos provenientes de instituciones relacionadas a la lucha contra el VIH-Sida y la Tuberculosis, pudiendo provenir de instituciones representadas y no representadas en el CCE.

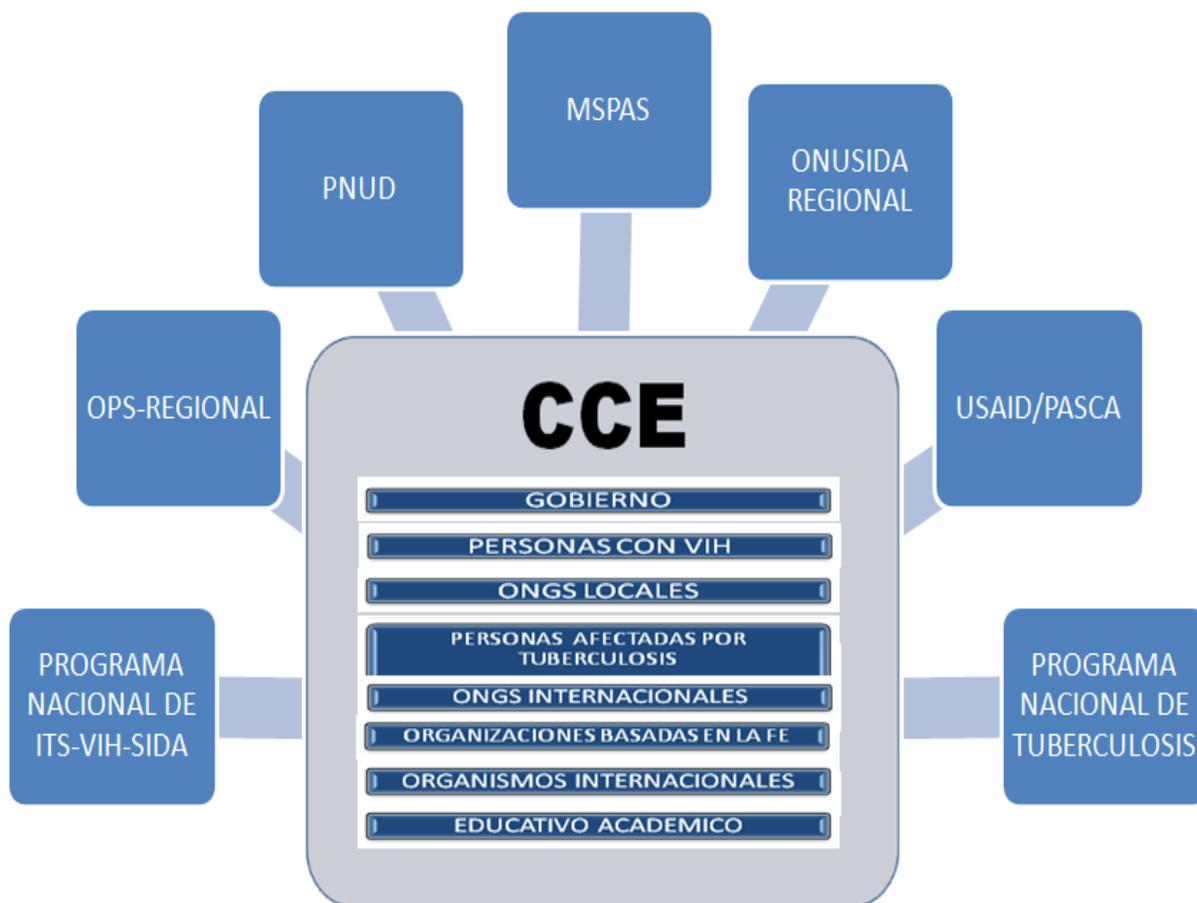
1. **Sostenibilidad:** Se encarga de la presentación y seguimiento de propuestas para la sostenibilidad y funcionamiento del CCE.
2. **Comunicaciones:** tiene la responsabilidad de establecer los canales de comunicación como página web, boletines, conferencias de prensa, reuniones sectoriales y difundir los logros obtenidos por el resto de sub comités.
3. **Monitoreo y Evaluación:** Este subcomité da seguimiento al plan estratégico, “Horizonte 2014”, monitorea el trabajo las comisiones y de los Receptores Principales.
4. **Capacitación Continua:** Coordina las capacitaciones locales e internacionales de los miembros del CCE.
5. **Propuestas de País:** Coordina la consulta Nacional, preparación, envío y clarificaciones de las propuestas tanto de VIH como de TB presentadas al Fondo Mundial.
6. **Análisis de Información Estratégica.** Formado por expertos tanto de miembros del CCE como de otras instancias, son responsables de la interpretación de la información relacionada a las temáticas de VIH sida y TB para asesorar al pleno del CCE.

Elección de los miembros:

En la elección de los representantes de sectores son nombrados de manera simultanea los miembros propietarios suplentes, quienes participan en iguales condiciones en las reuniones plenarias que se desarrollan 2 veces por mes, la única diferencia entre un representante propietario y un suplente es que el propietario tiene derecho a voto y el suplente vota únicamente en ausencia del propietario, esto hace un total de 28 miembros en la mesa de toma de decisiones. En esta misma mesa participan como miembros propietarios con voz pero sin derecho a voto un representante por cada uno de los Receptores Principales PNUD y MSPAS y la Secretaria Técnica del CCE, adicionalmente se ha invitado a participar también como miembro con voz pero sin voto al representante del Agente Local de Fondos (LFA).

Los miembros del CCE son elegidos al interior de sus propios sectores cumpliendo las normativas del Fondo Mundial y las emanadas de los Estatutos y el perfil de miembros del CCE. Una vez elegidos los nuevos miembros el CCE desarrolla un proceso de inducción capacitándolos para asumir sus nuevos roles dentro del CCE.

Esquema de las relaciones de Trabajo al interior del CCE como al exterior



2.1 Formas de Trabajo

Reuniones plenarias

El máximo órgano de decisión del CCE es la reunión Plenaria, esta reunión se realiza con la participación de los 14 delegados propietarios y sus suplentes de los 8 sectores que la conforman, quienes aprueban el marco general del trabajo del CCE aseguran los mecanismos de coordinación, ejecución y seguimiento de los esfuerzos., eligen las estructuras coordinadoras y son la instancia de interrelación con los receptores principales.

Durante el 2007 y 2008 el CCE ha realizado un promedio anual de 24 reuniones plenarias en las cuales el promedio de representación ha sido de 18 miembros. Cabe destacar que durante este periodo no se ha suspendido ninguna reunión por falta de quórum. Las

reuniones del CCE se calendarizan desde el mes de diciembre del año anterior y son aprobadas por el comité en pleno.

El CCE durante este periodo 2007-2008 ha tomado no menos de 500 acuerdos en los cuales excepto en 2 ocasiones los acuerdos han sido tomados por unanimidad. Las reuniones del CCE usualmente se llevan a cabo en las instalaciones del PNUD también se realizan reuniones en las instalaciones de otros miembros, Ministerio de Salud Pública, Caritas El Salvador, ASPS, etc.

Dado que las reuniones plenarias del CCE son un “Foro de Discusión Abierto” se reciben a delegados de instituciones relacionadas con la temática VIH-SIDA y Tuberculosis interesados en intercambiar conocimientos y estrategias de trabajo.

Subcomités Permanentes:

Los subcomités permanentes trabajan de manera complementaria a la reunión plenaria, ejecutando sus planes anuales de trabajo elaborado de acuerdo al Plan Estratégico Horizonte 2014. Los 6 subcomités permanentes se reúnen una vez al mes en forma ordinaria pudiendo reunirse tantas veces como sea necesario de acuerdo a las actividades programadas. Las coordinaciones de los subcomités pueden estar a cargo tanto de un miembro propietario como suplente.

Las instituciones miembros del CCE al delegar a sus representantes asumen el compromiso no solo de la asistencia a las 24 reuniones plenarias del año, sino a la participación activa de sus delegados en los diferentes subcomités

Relación de Trabajo con Otras Instituciones

El CCE se ha beneficiado de un trabajo coordinado con la cooperación internacional en la cual destacan ONUSIDA, PNUD, OPS-OMS, USAID, USAID/PASCA, Plan El Salvador y en el ámbito local trabaja coordinadamente con el Programa Nacional de ITS/VIH-Sida, Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias.

ONUSIDA Regional: ha apoyado, a través de la representación local, con asistencia técnica y financiera en la elaboración de las propuestas presentadas al Fondo Mundial Ronda 7 y Mecanismo de Financiamiento Continuo (siglas en inglés RCC) del componente VIH.

PNUD: durante el 2007 y 2008 proporcionó apoyo técnico y económico para la elaboración de las propuestas, y financio el Programa de Fortalecimiento del Miembros del CCE, en el 2007 destinó un espacio para las instalaciones de la oficina de la Secretaria Técnica. En el período 2008 el PNUD administró los recursos económicos del CCE asignados por el Fondo Mundial, para la sostenibilidad del CCE.

Proyecto USAID/PASCA ha colaborado estrechamente con el CCE tanto en asistencia técnica como financiera, la representante de país ha asesorado al CCE en temas como, revisión de estatutos, elaboración de Plan Estratégico, apoyo en elección de sectores, asistencia Técnica y Económica en la preparación de las propuestas en sus diferentes fases.

OPS-OMS Regional y Local: Además de contar con representación en el CCE, OPS ha brindado al CCE apoyo para publicaciones, viajes de miembros a foros internacionales, asistencia técnica en la preparación de propuesta de Mecanismo de Financiamiento Continuo (siglas en inglés RCC) del componente Tuberculosis.

La Relación del CCE y las Unidades Ejecutoras es muy estrecha, se cuenta con representación permanente en la mesa de un miembro tanto del PNUD como de la Unidad Ejecutora del MSPAS, estas 2 unidades trabajan de la mano con la Presidencia y la secretaría Técnica del CCE, así mismo forman parte del subcomité de propuestas. Las unidades Ejecutoras presentan al CCE informes bimensuales de los avances de las propuestas u otros informes que el CCE tenga a bien solicitar, son parte integral en todas las actividades de formación de los miembros del CCE.

Programa Nacional de VIH-Sida: Dado que el CCE no opera aisladamente se cuenta dentro de sus miembros con la participación del Jefe del Programa Nacional de VIH-Sida.

Programa Nacionales Tuberculosis: El CCE aúna esfuerzos con el programa nacional de tuberculosis para disminuir los casos de coinfección TB/VIH. A través del monitoreo y evaluación da seguimiento a las decisiones tomadas por el Fondo Mundial. El Jefe del Programa Nacional Tuberculosis es invitado frecuentemente a las reuniones plenarias para discutir temas relacionadas con la coinfección TB/VIH

Dialogando con Doris Acosta de Alvarado. Presidenta de REDSAL+

“Que haya personas con VIH ocupando espacios en una entidad como el CCE nos empodera más para trabajar a favor de las 22 mil personas infectadas en el país, por sus familiares y amigos”.

Al mismo tiempo, sostiene que el trabajo en conjunto con el PNUD y el Fondo Mundial ha contribuido a que REDSAL+ sea reconocido institucionalmente por su labor.

A pesar de los logros alcanzados, aún queda mucho que hacer para reducir el estigma y la discriminación contra las personas con VIH en la respuesta nacional ante la epidemia.



CAPITULO III: GRANDES LOGROS

Interrelación exitosa de los miembros del CCE
Fortalecimiento a capacidades de miembros
Factores de éxito para la aprobación de las propuestas con el Fondo Mundial
Resultados del Trabajo Conjunto Para ala Respuesta Nacional del VIH-Sida y Tuberculosis
Documentos de Gobernanza del CCE



III. Grandes Logros

3.1 Interrelación exitosa con los miembros del CCE

El Comité Coordinador de País en El Salvador (CCE), organismo formado por diferentes sectores de la sociedad salvadoreña, en función de un solo objetivo, disminuir la incidencia de VIH, reducir las muertes por Sida, lograr una respuesta asertiva de país ante esta epidemia y erradicar la tuberculosis.

Al seno del CCE se encuentran diferentes orientaciones de pensamientos, tendencias políticas heterogéneas, sus miembros y miembras son profesionales con trabajos diferentes, sin embargo todos y todas se abocan a un solo esfuerzo.

Esto da como resultado en lo cotidiano que se toman las decisiones estratégicas de manera fluida y unánime.

3.2 Fortalecimiento de Capacidades de los Miembros del CCE

En el año 2006 USAID/PASCA realizó un estudio sobre el funcionamiento del MCP En El Salvador, cuyos resultados evidenciaron la necesidad de fortalecer las áreas de monitoreo y evaluación, liderazgo e incidencia política.

A partir del estudio, el PNUD desarrolló en el año 2008 un programa de capacitación dirigido a los miembros del CCE, Secretaría técnica y Unidades Ejecutoras, con el objetivo de fortalecer sus capacidades de negociación, manejo de conflictos, liderazgo, monitoreo y evaluación e incidencia política. Este esfuerzo potenció las relaciones interpersonales entre miembros y miembras, consolidó las habilidades de negociación, identificó los liderazgos y sobre todo mejoró las sinergias en el equipo, de manera paralela se realizaron encuentros para elaborar la planificación estratégica del comité y el plan de incidencia, documentos que a la fecha permiten a sus miembros identificar el camino a seguir en un periodo de cinco años.

3.3 Factores de Éxito Para la Aprobación de las Propuestas con el Fondo Mundial

Existen múltiples factores de éxito que propiciaron la aprobación de dos propuestas de país en los últimos años, entre ellos:

- a) En los años 2003-2008 se ejecutó la exitosamente la propuesta de país denominada “Estrategia de lucha contra el VIH-SIDA y la Tuberculosis en Poblaciones vulnerables como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador”, con un monto aprobado de 22.9 millones de dólares, calificada con categoría “A” por parte del Fondo Mundial.
- b) El diseño de los proyectos para Ronda 7 denominado “Ampliación de la respuesta al VIH para grupos vulnerables, establecimiento de un sistema de protección social para personas viviendo con el VIH (PVVS) e implantación del Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológico en El Salvador, por un monto de 24.8 millones de dólares y el proyecto “Estrategia de Lucha contra el VIH-sida en Poblaciones Vulnerables como Coadyuvante a la reducción de la Pobreza en El Salvador. 2009-

2014” que corresponde al mecanismo de financiamiento continuado (RCC VIH) por un monto de 24.6 millones de dólares fueron preparados de manera conjunta entre los diferentes sectores del CCE con el apoyo técnico de PNUD y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Para la elaboración de estos proyectos se llevaron a cabo consultas ampliadas en las cuales participaron representantes de todos los sectores incluidos o no en el CCE. Ambos proyectos fueron aprobados por el Fondo Mundial.

- c) Se identifica como factor de éxito la hábil y fluida toma de decisiones al interior del CCE, lo que ha permitido el consenso en los acuerdos de reuniones plenarias, la presentación de tres proyectos de país.
- d) Las relaciones coordinadas entre CCE, Programa Nacional de ITS/VIH-SIDA y Programa Nacional de Tuberculosis.

3.4 Documentos de Gobernanza del CCE

El CCE cuenta con documentos normativos que le sirven de guía para sus acciones, dentro de ellos se encuentran:

Estatutos y Reglamento Interno: Explican la estructura y métodos operativos del MCP este documento es dado a conocer ampliamente tanto dentro como fuera del MCP y se encuentra disponible en la página web: cceelsalvador.org.sv

Plan Estratégico 2008-2014: Es el documento oficial en el cual se refleja la estrategia a seguir por el MCP para los años 2008-2014, contiene 3 ejes estratégicos, 4 objetivos estratégicos y 11 acciones estratégicas.

Política de Conflicto de Interés: El propósito de esta política es procurar la justicia y equidad en la toma de decisiones del CCE para asegurar el cumplimiento de las funciones y responsabilidades de dicha instancia ante el Fondo Mundial para la Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. Asimismo preservar la integridad y reputación de los miembros del CCE y sus intereses como garantes del cumplimiento de los objetivos de las subvenciones asignadas a El Salvador por el Fondo Mundial

Estrategia de Comunicaciones: Posicionar el trabajo del CCE al interior de las instituciones miembros a través de acciones de visibilización, información e incidencia y, por consecuencia, su posicionamiento con instancias afines nacionales e internacionales

Perfil de Miembros: Contar con el perfil del/de la miembro/a del CCE, con base a lo establecido en los lineamientos del FM y los Estatutos y Reglamento Interno del CCE; con la finalidad de integrar un CCE que incorpore en sus gestiones, todas y cada una de las capacidades mínimas y necesarias para una ejecución con calidad y eficiencia

Actas de Reuniones Plenarias: Contienen los Acuerdos tomados en todas y cada una de las reuniones Plenarias del MCP y sus comisiones.

Documentación de Acreditación de Miembros: Respaldan y validan los procesos de selección al interior de cada uno de los sectores representados en el MCP.

Plan de Trabajo del CCE: Documento para Garantizar la ejecución efectiva y transparente de las propuestas de país aprobadas por el Fondo Mundial en la prevención, atención, control y mitigación del impacto del VIH sida, la Tuberculosis en El Salvador.

Plan de Incidencia Política: Proceso que permita lograr el objetivo general de mejorar el posicionamiento del CCE ante la sociedad salvadoreña y actores claves de la respuesta nacional de cara al compromiso de El Salvador ante el Fondo Mundial a fin de lograr que

los diferentes actores del proceso Se comprometan a darle continuidad al compromiso político que se tiene con el Fondo Mundial, Conozcan el plan estratégico al 2010, Conozcan al CCE y lo tomen como socio brindándole el acompañamiento tanto político como financiero.

Manual de Inducción de Nuevos Miembros: Documento elaborado para facilitar la inserción al CCE de nuevos miembros, incluye. Como Trabaja el FM, como Operan los MCP, Las Funciones del Agente Local del Fondos, Las responsabilidades de los Miembros del MCP, Proyectos del FM en El Salvador; Beneficiarios Principales, Cartas Acuerdo, Proceso de Desarrollo de Propuestas y el Monitoreo y Evaluación de los Proyectos.

3.5 Resultados del Trabajo Conjunto para la Respuesta nacional del VIH-Sida y Tuberculosis

DESCRIPCION	AÑO 2002	AÑO 2007	TENDENCIA
Total de pruebas realizadas a la población	111,348	285,517	Aumento de 156.4%
Número de establecimientos de salud que ofrecen la prueba de VIH en el Ministerio de Salud	110	158	Aumento de 43.6%
Total de Pruebas de detección de VIH realizadas a mujeres embarazadas	70,254	103,498	Aumento del 47.3%
Numero de Hospitales descentralizados para la atención de personas con VIH	4	18	Se cuadruplicó
Numero de Hospitales Nacionales descentralizados que brindan atención a mujeres embarazadas VIH(+) e hijo de madre VIH(+)	1	13	Aumento 12 veces
Numero de personal de salud exclusivo para el abordaje integral del VIH-SIDA.	3	50	Aumento 16 veces
Numero de consultorios odontológicos que brindan atención integral a personas con VIH	5	30	Se quintuplicó
Total de Pacientes con terapia antirretroviral	326	5773	Aumentó 17 veces más.
Número de casos en niños nacidos de madres VIH (+) y desarrollaron la infección.	138	15	Disminución de 89%
Número de muertes por Sida	514	330	Disminución del 35.8%
Número de casos de SIDA diagnosticados	595	426	Disminución del 28.4
Numero de trabajadoras del sexo y hombres que tienen sexo con hombres capacitados en la prevención del VIH-SIDA y el uso correcto del Condón.	N/A	2795	Número que se reporta es el acumulado a 5 años.
Numero de trabajadoras del sexo y hombres que tienen sexo con hombres sensibilizados en el uso correcto del condón	N/A	30,727	Número acumulado a 5 años.
Numero de personal de salud capacitado en atención y prevención del VIH-SIDA	N/A	13622 Capacitados y 350 certificados	Número acumulado a 5 años.
Numero de personal de ONGS fortalecidas	N/A	105	Número acumulado a 5 años.
Número de jóvenes alcanzados con actividades de prevención	N/A	89,150	Número acumulado a 5 años.
Numero de prestadores de servicios capacitados en la disminución del estigma y la discriminación	N/A	8898	Número acumulado a 5 años.
Numero de líderes comunitarios capacitados en la prevención de estigma y discriminación.	N/A	4000	Número acumulado a 5 años.

Numero de personas con VIH-SIDA que reciben servicios en albergues y orfanatos	N/A	235	Número acumulado a 5 años.
Personas que fallecen de tuberculosis	5.1%	2.9%	Disminuyó 2.20%
Personas curadas de tuberculosis	85%	97.1%	Aumentó 12.10%

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. El CCE ha logrado una alianza de trabajo entre los diferentes sectores que se refleja en la respuesta nacional exitosa, que respeta los procesos del Fondo Mundial en la formulación y ejecución de sus proyectos; al seno del CCE se encuentran sectores con diferentes orientaciones de pensamientos, tendencias políticas heterogéneas, sus miembros y miembros son profesionales con trabajos diferentes, sin embargo todos y todas se abocan a un solo esfuerzo.
2. El Pleno del CCE y sus subcomisiones se complementan armónicamente con el trabajo de los Programas Nacionales de Tuberculosis e ITS/ VIH-Sida.
3. Se ha logrado mantener una fluida comunicación con los sectores relacionados.
4. El CCE cuenta con una estructura normativa que guía el accionar de los miembros y ha logrado la colaboración de diversos actores involucrados en la respuesta nacional.
5. El trabajo coordinado multisectorial ha sido un factor decisivo en los resultados de país relacionados al combate del VIH y la Tuberculosis.
6. Otro factor del éxito en el trabajo del CCE ha sido el decidido apoyo a sus delegados, otorgado por las instituciones que han sido elegidas por los sectores.
7. La gestión de recursos ha permitido que se mejoren dramáticamente los indicadores de País relacionados con la atención y prevención del VIH-Sida y Tuberculosis.

RECOMENDACIONES

1. Que la experiencia del CCE sea difundida en la región latinoamericana con el objetivo de apoyar a los países que inician la gestión y ejecución de propuestas con el Fondo Mundial y aquellos países cuya ejecución pueda verse beneficiada a través de la experiencia salvadoreña.
2. Que la experiencia del CCE sea sistematizada ampliamente, a fin de documentar las vivencias.
3. Recomendamos continuar con la buena práctica de la elección de los sectores en tiempos futuros.

-
-
4. Recomendamos al Fondo Mundial difundir ampliamente las experiencias exitosas de los diferentes países, para retomar las lecciones que otros países han aprendido.

Bibliografía

1. Plan Estratégico Horizontes 2014 CCE, USAID HPI, El Salvador 2008.
2. Estatutos y Reglamentos del CCE con Reformas, El Salvador junio 2006.
3. Boletines informativos del CCE No 4 y 5, Subcomité de comunicaciones, 2009.
4. El Salvador un compromiso de Nación, MSPAS, Programa Nacional de ITS y VIH-Sida, noviembre 2008.
5. Pág. Web CCE: www.cceelsalvador.org.sv
6. Política de Conflicto de Interés del CCE, comité Ad-hoc, El Salvador 2007-2008.
7. Manual de inducción del CCE, Secretaría Técnica, El Salvador 2008.
8. Pág. Web MSPAS: www.mspas.gob.sv
9. Propuesta de país denominada “Estrategia de lucha contra el VIH-SIDA y la Tuberculosis en Poblaciones vulnerables como coadyuvante a la reducción de la pobreza en El Salvador”, 2008.
10. Propuesta “Ampliación de la respuesta al VIH para grupos vulnerables, establecimiento de un sistema de protección social para personas viviendo con el VIH (PVVS) e implantación del Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológico en El Salvador
11. Documento conversatorio con candidatos presidenciales, comisión de comunicaciones, El Salvador diciembre 2008.
12. Proyecto “Estrategia de Lucha contra el VIH-sida en Poblaciones Vulnerables como Coadyuvante a la reducción de la Pobreza en El Salvador. 2009- 2014”.