

# Solicitud de Financiamiento adaptada a cambios materiales VIH 2019-2021



### CONTENIDO DE LA NC

La solicitud de financiamiento se basa en las brechas programáticas y las brechas financieras de acuerdo a los objetivos del Plan Estratégico Nacional Multisectorial (2016-2021) y las brechas de país para poblaciones clave plasmadas en el Documento Misión de Revisión Integral Conjunta de la Respuesta a la Infección por el VIH y las ITS del Sistema de Salud y Apoyo Técnico hacia la Innovación, la Ampliación y la Sostenibilidad de El Salvador





### **CASOS VIH 2014 - 2017**



Fuente: SUMEVE, Ministerio de salud

### La estrategia ha priorizado geográficamente los Departamentos del País con mayor carga de enfermedad

Departamento	Municipio
Santa Ana	San Ana, Chalchuapa, Metapán
Ahuachapán	Ahuachapán, San Francisco Menéndez
Sonsonate	Acajutla, Izalco y Sonzacate
La Libertad	Santa Tecla, La Libertad, Lourdes, Quezaltepeque, San Juan Opico
San Salvador	San Salvador, Soyapango, Mejicanos, Apopa
La Paz	Zacatecoluca, Olocuilta, Santiago Nonualco
San Miguel	San Miguel



**ESTRATEGIAS** 

- ✓ Como país se pretende continuar accesando el tratamiento antirretroviral a las poblaciones diagnosticadas entre ellas las poblaciones claves
- ✓ Sumado a ello con esta solicitud de financiamiento se contribuirá a garantizar la efectividad y la calidad de un conjunto de servicios:
  - Abordajes de Prevención tanto a nivel presencial como a nivel de redes sociales
  - Oferta y realización de la prueba del VIH a través de 6 Unidades Móviles Educativas
  - Referencia a servicios de atención y tratamiento
  - Servicios de salud amigables con enfoque de salud integral para la prevención y atención de poblaciones claves.



La Estrategia de Prevención Combinada, en la subvención 2016-2017 ha venido siendo implementada únicamente por PLAN en esta nueva subvención también MINSAL brindará los paquetes de prevención de manera gradual con el fin de garantizar la sostenibilidad de la estrategia por parte del Estado

Fortaleciendo las coordinaciones entre las Organizaciones de Sociedad Civil que trabajen con las poblaciones claves, las UCSF/Clínicas VICITS y las Clínicas de atención Integral (CAI).



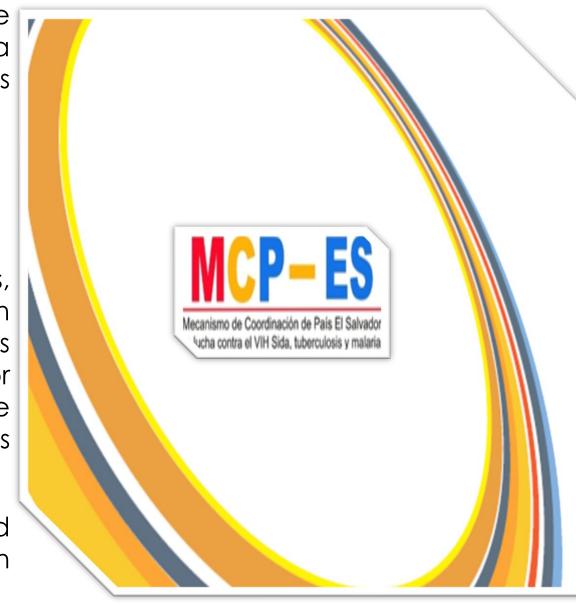


Con la nueva solicitud de financiamiento se continuará fortaleciendo las dos estrategias ya implementadas para alcanzar las metas programadas:

- 1. Estrategia de prevención
- 2. Estrategia de vinculación

Para la Prevención, los abordajes eficientes, serán reforzados enfatizando la Prevención Combinada a través de la oferta en servicios integrales con el objetivo de lograr una mayor oferta de pruebas, incremento de detección de casos positivos y la subsecuente vinculación de las personas a la atención

Dichos servicios permitirán la complementariedad de las intervenciones comunitarias que se realizarán en conjunto por los implementadores.

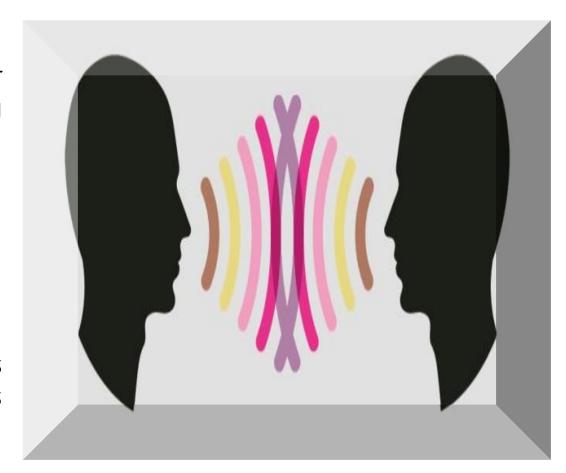


### Estos paquetes de prevención incluyen

#### Para el SR Plan Inc:

- 1) Abordaje cara a cara, importante destacar que cerca de un 30% de la población abordada podría requerir un segundo o tercer contacto,
- 2) Entrega de insumos (condones, lubricantes) diferenciados por población,
- 3) Pre y Post consejería,
- 4) Prueba voluntaria de VIH,
- 5) Referencia efectiva o acompañada a las unidades comunitarias a través de los navegadores (ver estrategia en anexo XX)

Se incorporar en esta propuesta el abordaje Multimedia focalizado a población clave.



### Estos paquetes de prevención incluyen

### MINSAL proporcionará:

- 1. Pre y post Consejería
- 2. Prueba rápida de VIH
- 3.Condones
- 4.Lubricantes
- 5. Componente educativo a través de servicio amigables, VICIT y/o servicio de salud con laboratorio





### La estrategia de prevención combinada se le brindara a los usuarios de las siguientes maneras:

Servicios Amigables con énfasis en Poblaciones Claves

1.El MINSAL a través de sus UCSF establecerá servicios amigables, fortaleciendo al recurso humanos con capacidades en prevención combinada y en la disminución del estigma y la discriminación, proveyendo espacios físico adecuado y equipos informáticos para su implementación.

#### MINISTERIO DE SALUD

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER



### La estrategia de prevención combinada se le brindara a los usuarios de las siguientes maneras:

#### 2. CCPI itinerantes

Este servicio será ejecutado por el SR PLAN y las organizaciones de Sociedad Civil (SSR) consiste en acercar el abordaje cara a cara y el paquete de prevención a través de las Unidades Móviles educativas desplazadas a los sitios de mayor concentración de estas poblaciones ubicados dentro de la zona geográfica ya establecida

### 3. Abordaje en linea:

También será implementado por el SR PLAN y las organizaciones de Sociedad Civil (SSR) utilizando las redes y una aplicación amigable se brindará cobertura a las poblaciones claves de difícil acceso por medio de servicio de educación, prevención, pruebas voluntarias y referencia a servicios de salud.





Estrategia de Vinculación, se fortalecerá con la adaptación del modelo de <u>búsqueda</u> de abandonos de tratamiento antirretroviral del proyecto USAID/ Capacity

Esta estrategia se llevará a cabo apoyándose en los recursos humanos del MINSAL (CAI y UCSF) lo que facilitará la búsqueda efectiva de las personas con VIH logrando su vinculación y seguimiento, con un acompañamiento efectivo entre el nivel comunitario y hospitalario

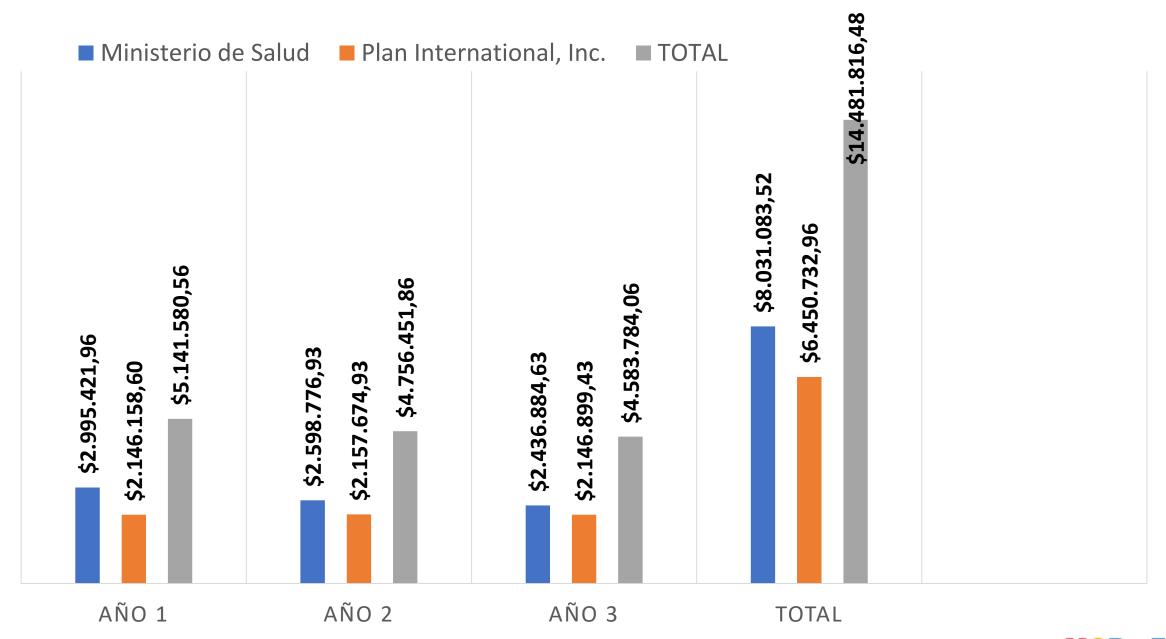




#### Servicios de Vinculación PROMOTOR DE ADHERENCIA COMUNITARIA CLÍNICA DE VIH PRIMER NIVEL DE SALUD/ ONG ¿Quién brinda información? Confirmar dirección Presentación oficial UCSF, coordinar con referentes locales, identificar lideres comunitarios. Llamada telefónica Llamada directa usuario Médico(a) Ordenar Ruta Farmacia con usuario Corroborar si SUMEVE es abandono RECAPTACIÓN VISITA DE CAMPO Acompañamiento a hospital, tramitarle citas. identificación y habito correcto, acompañamiento inmediato SEGUIMIENTO visita con promotor a UCSF en pacientes delicados **BRECHAS LIMITANTES** Zonas de alta delincuencia, direcciones erróneas, incompletas, usuarios indigentes, población móvil, trabajador APS no sensibilizado en VIH, promotor par con auto discriminación y falta de material educativo en adherencia. Llamadas telefónicas, mensajes de texto, redes sociales y seguimiento con referentes hospitalarios

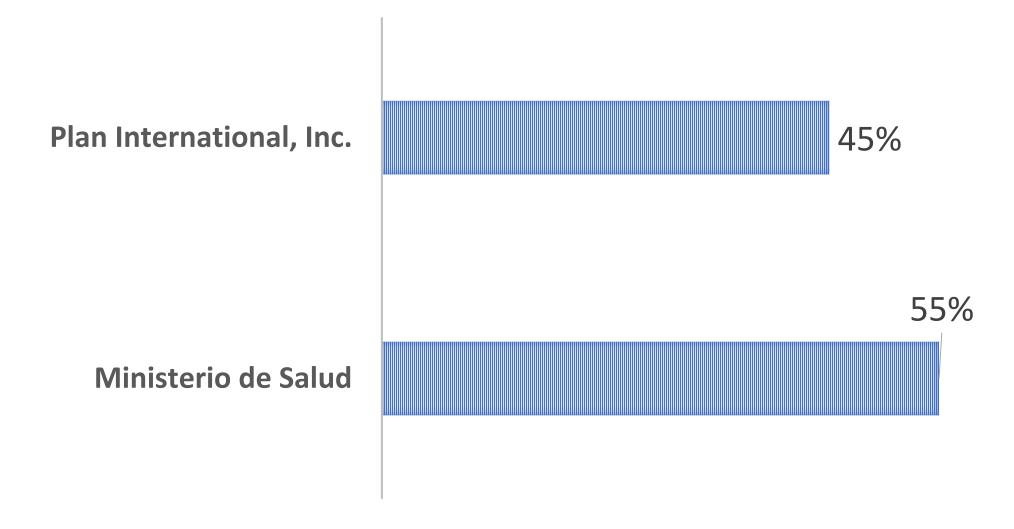


### **PRESUPUESTO**



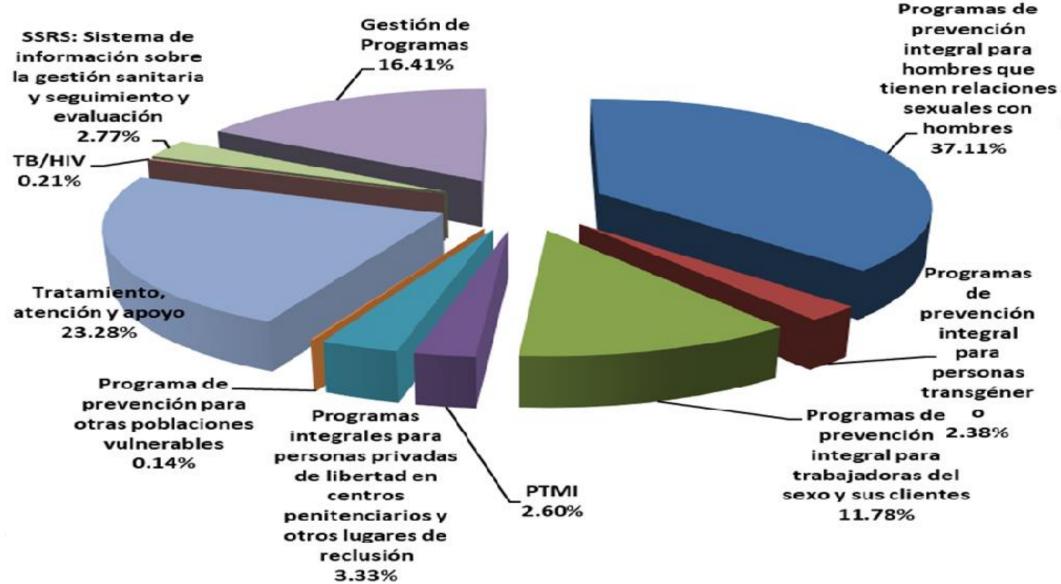


### DISTRIBUCIÓN DE PRESUPUESTO POR IMPLEMENTADOR





#### PRESUPUESTO POR MODULO 2019-2021









#### MINISTERIO DE SALUD

PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE COSTOS 9.0 Equipamiento no sanitario;
AÑOS 2019-2021 \$182.657,12

6.0 Productos sanitarios: equipamiento; \$101.648,70

1.0 Recursos Humanos (RRHH); \$307.028,01

11.0 Costos de administración del programa; \$372.600,12

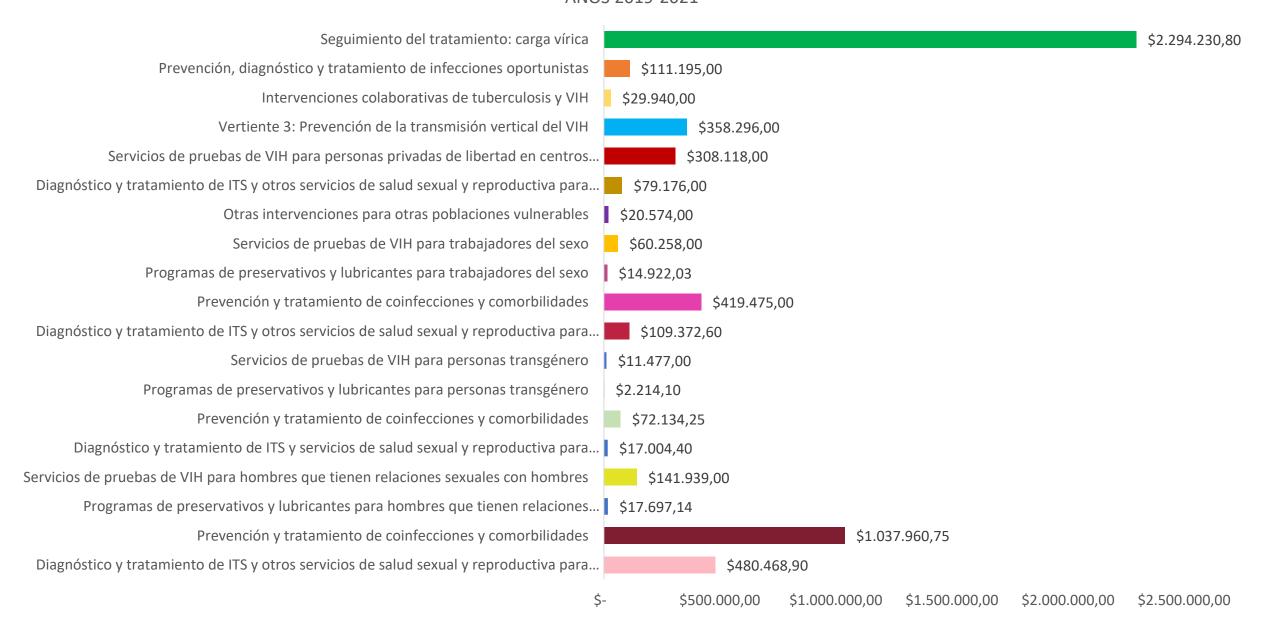
2.0 Costos relacionados con viajes; \$596.000,00

4.0 Productos sanitarios: productos farmacéuticos; \$692.046,60

5.0 Productos sanitarios: \_\_ productos no farmacéuticos; \$5.586.452,97

MINISTERIO DE SALUD										
CATEGORIA DE COSTOS		Año 1		Año 2		Año 3		TOTALES		
1.0 Recursos Humanos (RRHH)	\$	97,467.00	\$	102,115.20	\$	107,445.81	\$	307,028.01		
11.0 Costos de administración del programa	\$	124,600.04	\$	124,000.04	\$	124,000.04	\$	372,600.12		
2.0 Costos relacionados con viajes	\$	207,000.00	\$	219,500.00	\$	169,500.00	\$	596,000.00		
4.0 Productos sanitarios: productos farmacéuticos	\$	230,682.20	\$	230,682.20	\$	230,682.20	\$	692,046.60		
5.0 Productos sanitarios: productos no farmacéuticos	\$	2,001,140.90	\$	1,805,079.49	\$	1,780,232.58	\$	5,586,452.97		
6.0 Productos sanitarios: equipamiento	\$	101,648.70	\$	-	\$	-	\$	101,648.70		
8.0 Infraestructuras	\$	109,150.00	\$	83,500.00	\$	-	\$	192,650.00		
9.0 Equipamiento no sanitario	\$	123,733.12	\$	33,900.00	\$	25,024.00	\$	182,657.12		
	\$	2,995,421.96	\$	2,598,776.93	\$	2,436,884.63	\$	8,031,083.52		

# MINISTERIO DE SALUD PRODUCTOS NO FARMACEUTICOS POR INTERVENCIONES AÑOS 2019-2021





# PLAN INTERNACIONAL PRESUPUESTO POR CATEGORIA DE COSTOS AÑOS 2019-2021

productos no farmacéuticos; \$70.236,05

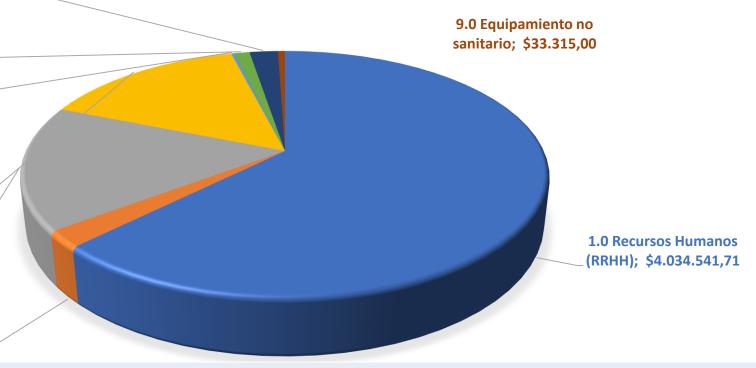
3.0 Servicios profesionales externos (SPE);

\$16.275,00

2.0 Costos relacionados con viajes; \$963.427,76

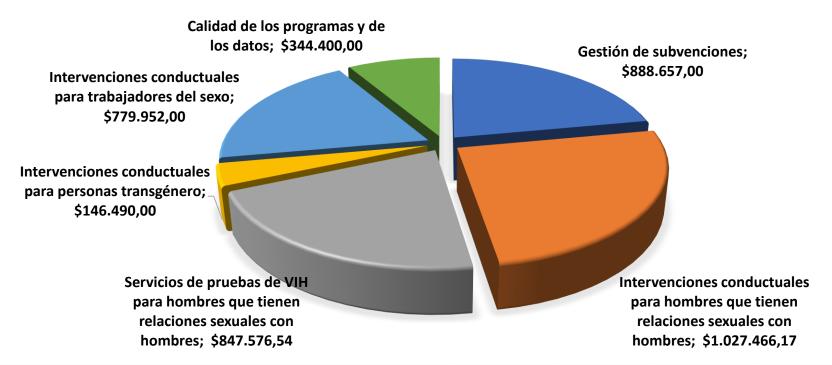
administración del programa; \$1.058.103,12

10.0 Material de comunicación y publicaciones; \$140.134,14



PLAN INTERNACIO	)NA	<b>AL</b>						
CATEGORIA DE COSTOS		Año 1		Año 2		Año 3		TOTALES
1.0 Recursos Humanos (RRHH)	\$ 2	1,344,847.23	\$	1,344,847.23	\$ :	1,344,847.24	\$ 4	1,034,541.71
10.0 Material de comunicación y publicaciones	\$	48,373.18	\$	46,510.50	\$	45,250.46	\$	140,134.14
11.0 Costos de administración del programa	\$	352,701.04	\$	352,701.04	\$	352,701.04	\$ 2	1,058,103.12
2.0 Costos relacionados con viajes	\$	351,245.76	\$	307,192.00	\$	304,990.00	\$	963,427.76
3.0 Servicios profesionales externos (SPE)	\$	5,425.00	\$	5,425.00	\$	5,425.00	\$	16,275.00
5.0 Productos sanitarios: productos no farmacéuticos	\$	8,910.42	\$	32,216.06	\$	29,109.57	\$	70,236.05
7.0 Costos relacionados con la Gestión de Adquisiciones y Suministros (GAS)	\$	44,700.00	\$	45,000.00	\$	45,000.00	\$	134,700.00
9.0 Equipamiento no sanitario	\$	19,915.00	\$	6,700.00	\$	6,700.00	\$	33,315.00
Totales	\$ 2	2,176,117.63	\$ :	2,140,591.83	\$ 2	2,134,023.31	\$ 6	5,450,732.78

# PLAN INTERNACIONAL RECURSOS HUMANOS POR INTERVENCIONES AÑOS 2019-2021



RECURSOS HUMANOS/INTERVENCIONES		Año 1		Año 2		Año 3		TOTALES
Gestión de subvenciones	\$	296,219.00	\$	296,219.00	\$	296,219.00	\$	888,657.00
Intervenciones conductuales para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres		342,488.72	\$	342,488.72	\$	342,488.73	\$ 1	1,027,466.17
Servicios de pruebas de VIH para hombres que tienen relaciones sexuales con								
hombres	\$	282,525.51	\$	282,525.51	\$	282,525.51	\$	847,576.54
Intervenciones conductuales para personas transgénero	\$	48,830.00	\$	48,830.00	\$	48,830.00	\$	146,490.00
Intervenciones conductuales para trabajadores del sexo	\$	259,984.00	\$	259,984.00	\$	259,984.00	\$	779,952.00
Calidad de los programas y de los datos	\$	114,800.00	\$	114,800.00	\$	114,800.00	\$	344,400.00
TOTALES	\$ :	1,344,847.23	\$ :	1,344,847.23	\$ :	1,344,847.24	\$ 4	4,034,541.71



### METAS

- ✓ El Marco de desempeño de esta subvención se han incluido indicadores de prevención dirigidos a poblaciones claves e indicadores de cuidado y tratamiento
- ✓ Las cuales reflejan anualmente la sostenibilidad de la respuesta por parte del MINSAL y Plan, ya que las actividades ejercidas por el SR Plan irán disminuyendo anualmente para que en el último año de la propuesta el Estado de respuesta al 50% de las actividades de toma de pruebas y paquetes de prevención en poblaciones claves





# Metas nacionales de cobertura de pruebas voluntarias de VIH a población clave

Metas nacionales	Línea de base 2017	Cobertura nacional	2019	Cobertura nacional	2020	Cobertura Nacional	2021	Cobertura Nacional
Testeo HSH	15863	29%	21656	40%	22089	41%	22089	41%
Testeo Trans	1207	60%	1287	64%	1287	64%	1367	68%
Testeo MTS	7750	17%	8275	18%	9354	21%	9354	21%



# Metas nacionales de cobertura de pruebas voluntarias de VIH a población clave

Metas nacionales	Línea de base 2017	Cobertura nacional	2019	Cobertura nacional	2020	Cobertura Nacional	2021	Cobertura Nacional
Paquetes HSH	21692	40%	27070	50%	27611	51%	27611	51%
Paquetes TRANS	1609	80%	1609	80%	1609	80%	1 <i>7</i> 09	85%
Paquetes MTS	10590	24%	10344	23%	11693	26%	11693	26%





### Metas nacionales de cobertura a Privados de Libertad

Por las condiciones de violencia del país, se ha incrementado del año 2013, la cantidad de 28,848 privados de libertad a 39,279 al año 2017 lo que representa un incremento del 31% más de población, generando un afinamiento de 367%. (PPL en bartolinas se llega 46,000)

A partir del año 2015 se dictaron medidas extraordinarias de seguridad, en 6 centros penitenciarios de mayor concentración de PPL, estas medidas impiden visita de familiares y comunicación con el exterior, lo cual se convierte en un factor de alto riesgo para el incremento de relaciones sexuales entre hombres.

Razón por lo que se han planificado acciones de promoción, prevención y educación en salud con los PPL y tamizajes periódicos en Centros Penitenciarios a nivel nacional. En tal sentido se da cobertura a tamizajes que el MINSAL realiza a través de sus unidades móviles en los centros penitenciarios del país.



### Metas nacionales de cobertura ETMI

El país se encuentra en ruta a la eliminación de la transmisión madre e hijo de VIH y sífilis congénita, para lo cual se realizan dos perfiles de testeo, el primero en la inscripción prenatal y el segundo entre la semana 26 a 28 del embarazo.

En los últimos cinco años el promedio de embarazadas inscritas en el MINSAL es de 100,412 a las cuales se les ha realizado su perfil prenatal entre 81 a 89%.

Al Fondo Mundial se le solicita una de las pruebas ya que con fondos GOES se adquiere el 50% de pruebas para embarazadas, la terapia antirretroviral y los sucedáneos de la leche materna para hijos de madres positivas y evitar la transmisión materno infantil.



### Metas Vinculación

Es primer año que se hará con MINSAL por tanto el 2019 será un año para establecer la línea de base y adaptación de la estrategia para dar continuidad a lo ejecutado anteriormente en coordinación con las organizaciones de la sociedad civil

De acuerdo a la cascada de atención la brecha es del 41% de vinculación es decir 9493 personas sin vincular.

Causas: Violencia social, estigma interno y externo, reducido núm. de recursos humanos para atención de la población, gasto de bolsillo de la PV

✓ El 54.97% del presupuesto se destinará para acciones de prevención con poblaciones clave y vulnerable

✓ Para esta solicitud de financiamiento, como país se ha priorizado distribuir el presupuesto en las siguientes poblaciones:

- ✓ HSH
- ✓ TS
- ✓ MUJERES TRANS
- ✓ PERSONAS CON VIH
- ✓ PPL
- ✓ ETMI





