



MEGAS 2012



Dra. Verónica Avalos
Programa Nacional de ITS/VIH-Sida





METODOLOGIA

Ministerio de Salud



1- Misión Preparatoria

2- Planificación

3- Recolección de datos

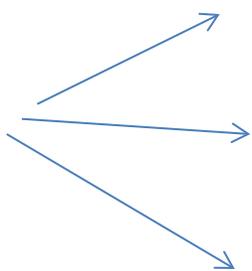
4- Procesamiento de datos

5- Análisis de datos

6- Validación

7- Elaboración del informe final

8- Divulgación y Uso de la Información



- ONG's 60%
- Instituciones Gubernamentales 73%
- Agencias Cooperantes: 88%
- Instituciones Privadas 46%



Categorías de Gasto

Ministerio de Salud



Prevenición

Atención y tratamiento

Huérfanos y niños vulnerables

Gestión y administración de los programas

Recursos humanos

Protección social y servicios sociales

Entorno favorable

Investigación

EVOLUCION DEL GASTO

2008, 2010 y 2012



CATEGORÍAS DEL GASTO	2008	2010	2012	DIFERENCIA (DEL AÑO 2012 CON RESPECTO A 2010)
Prevención	\$ 9.64 (Millones)	\$16.17 (millones)	\$23.47 (millones)	\$ 7.30 (millones)
Atención y Tratamiento	\$ 26.34 (millones)	\$27.99 (millones)	\$30.49 (millones)	\$ 2.5 (millones)
Huérfanos y Niños Vulnerables	\$ 145,503	\$ 111,751	\$ 230,853	\$ 119,102
Gestión y Administración de Programas	\$ 3.78 (millones)	\$ 2.7 (millones)	\$ 2.9 (millones)	\$ 245,207
Recursos Humanos	\$ 482,332	\$ 1. 2 (millones)	\$ 607,086	\$ (568,565)
Protección Social y Servicios Sociales	\$ 51,337	\$ 176,586	\$ 141,437	\$ (35,149)
Entorno Favorable	\$ 450,053	\$ 729,208	\$ 422,334	\$ (306,874)
Investigación relacionada al VIH	\$ 336,273	\$ 449,282	\$ 889,904	\$ 440,622
Total (En millones de US\$)	\$ 41.23	\$ 49.54	\$ 59.22	\$ 9.1



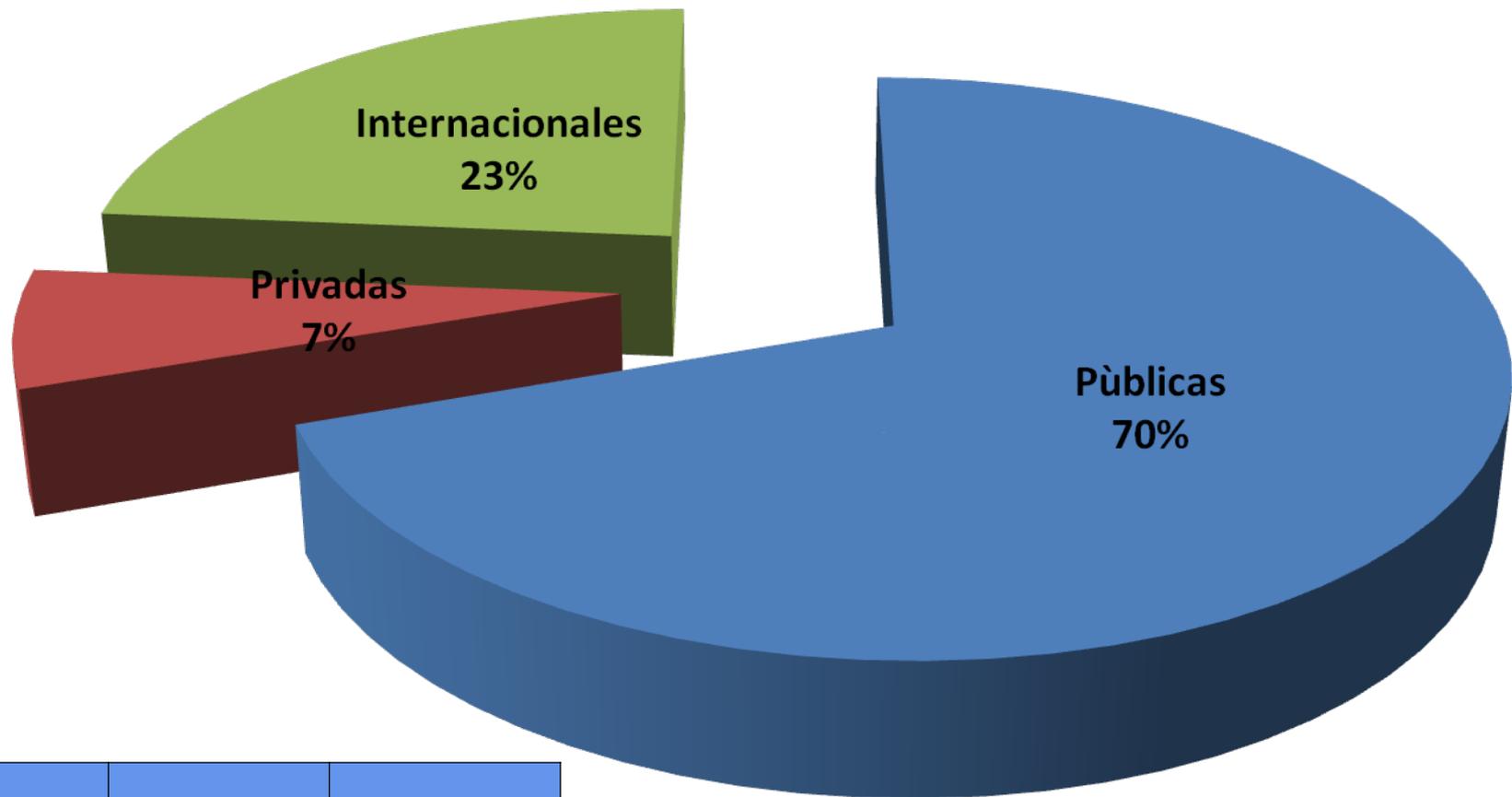
Estimación de recursos para PENM 2011-2015

Ministerio de Salud



Descripción	Total	
Áreas Programáticas	2011-2015	%
Poblaciones con mayor prioridad	\$53,467,552	16%
Población General	\$3,482,996	1%
Prestación de servicios	\$65,839,474	20%
Cuidados de Salud	\$6,319,124	2%
Total Prevención	\$129,109,147	39%
Servicios de cuidado y tratamiento	\$131,835,260	40%
Políticas, Administración, Investigación y MyE	\$70,454,990	21%
Total US\$	\$331,399,396	100%

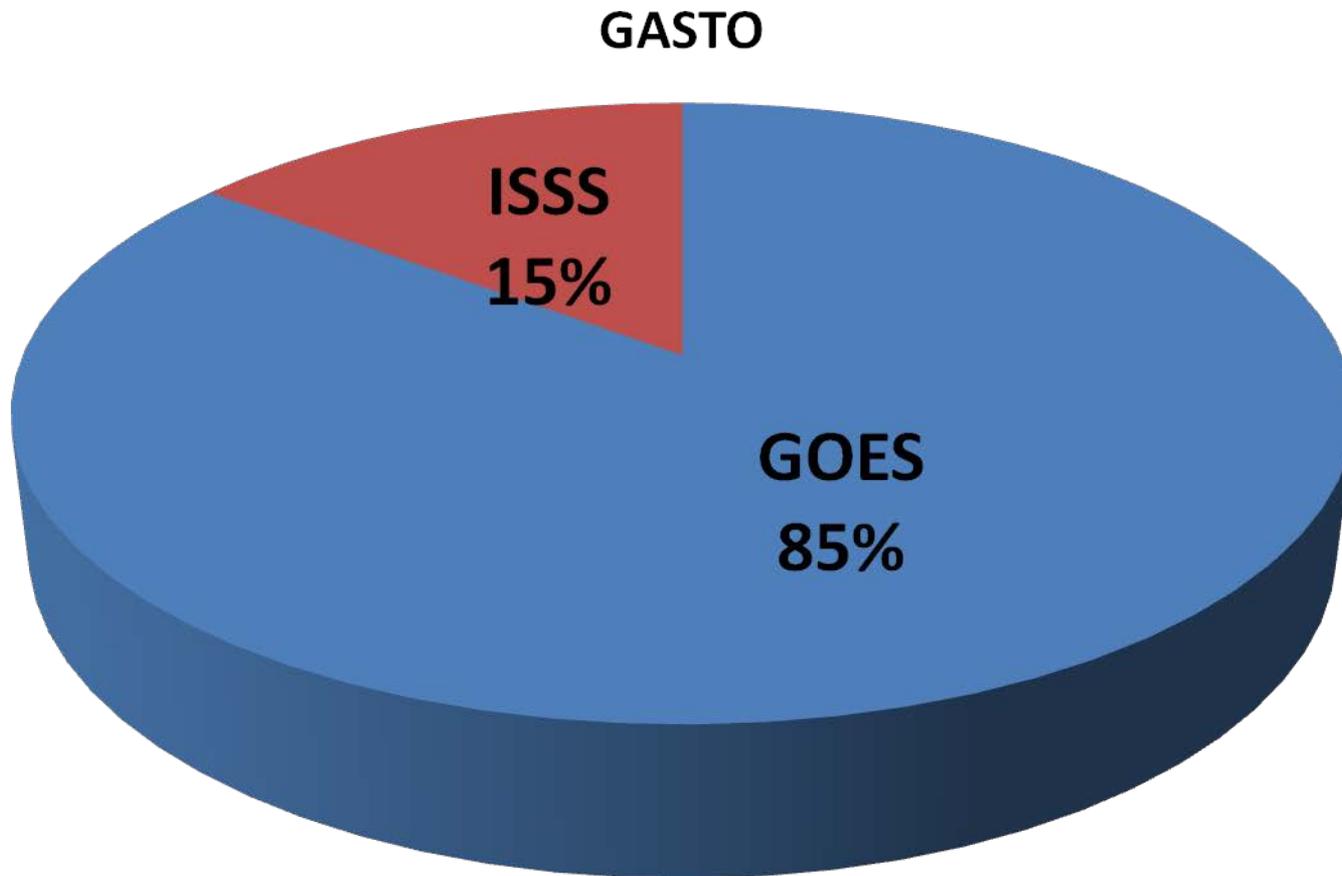
GASTO NACIONAL EN VIH-SIDA POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO



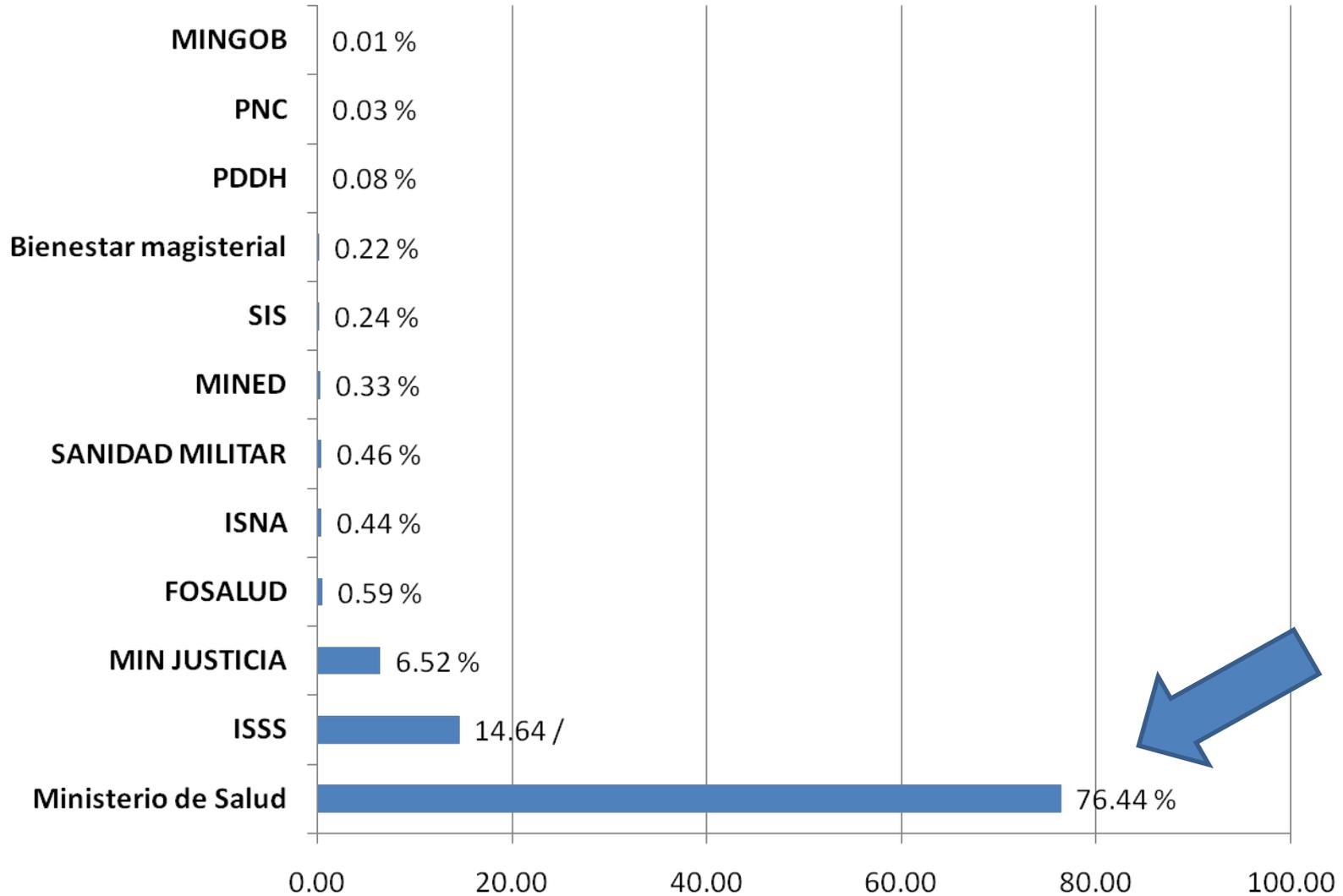
Públicas	Privadas	Internacionales
\$ 41,243,741	\$ 4,003,803	\$ 13,976,689

Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2012,

GASTO NACIONAL POR FINANCIAMIENTO PÚBLICO (GOES E ISSS)



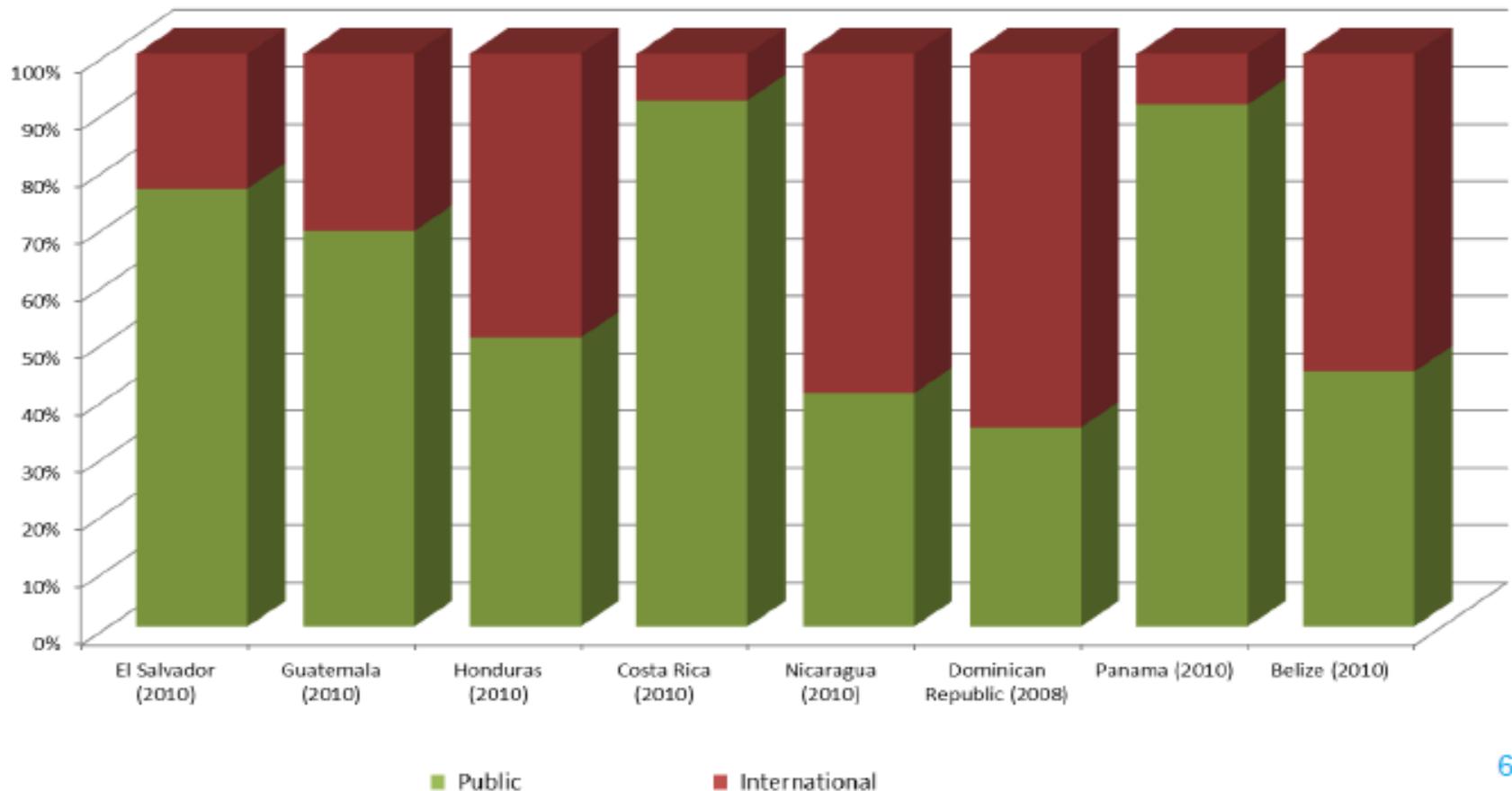
GASTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO GOES



GASTO NACIONAL DE SIDA POR FINANCIAMIENTO DEL SECTOR EXTERNO



Gastos en VIH por fuente de financiamiento en % publico-internacional (2012)



Capitulo II

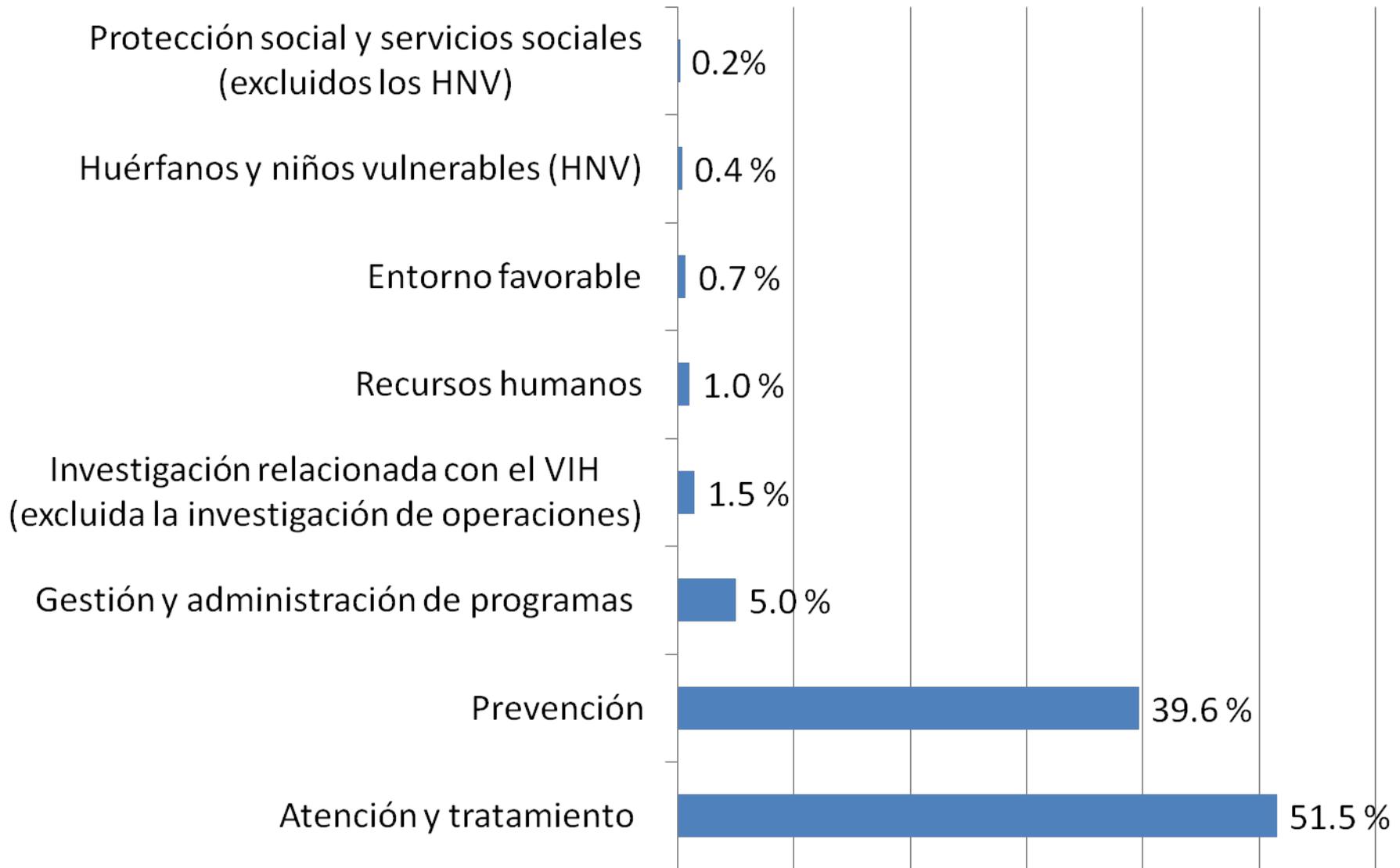
- **CLASIFICACIÓN DE CATEGORÍAS DE GASTO**



CLASIFICACIÓN DE CATEGORÍAS DE GASTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO MEGAS 2012

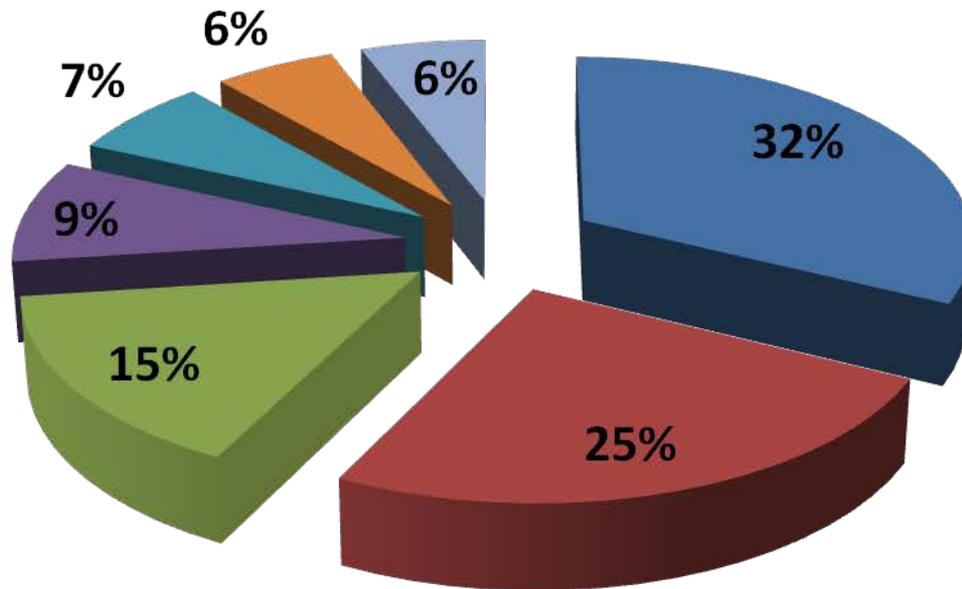
CATEGORIAS DE GASTO	PÚBLICAS	%	PRIVADAS	%	INTERNACIONALES	%	TOTAL GENERAL
<i>Prevención</i>	11.6 (millones)	28.2	3.4 (millones)	86.0	8.4 (millones)	60.04	23.47 (millones)
<i>Atención y tratamiento</i>	28.32 (millones)	68.7	\$ 96,727	2.4	2.07 (millones)	14.78	30.49 (millones)
<i>Huérfanos y niños vulnerables (HNV)</i>	\$ 180,230	0.4	\$ 3,817	0.1	\$ 46,806	0.33	\$ 230,853
<i>Gestión y administración de programas</i>	\$ 555,147	1.3	\$ 387,701	9.7	\$ 2.04 (millones)	14.56	\$ 2, 1 (millones)
<i>Recursos humanos</i>	\$ 478,201	1.2	\$ 13,567	0.3	\$ 115,318	0.83	\$ 607,086
<i>Protección social y servicios sociales (excluidos los HNV)</i>	\$ 7,054	0.0	\$ 31,708	0.8	\$ 102,675	0.73	\$ 141,437
<i>Entorno favorable</i>	\$ 66,918	0.2	\$ 14,856	0.4	\$ 340,560	2.44	\$ 422,334
<i>Investigación relacionada con el VIH (excluida la investigación de operaciones)</i>	0.0	0.0	\$ 10,395	0.3	\$ 879,475	6.29	\$ 889,904
Total general	\$ 41.024 (MILL)	100.0	\$ 4.0 (MILL)	100.0	\$ 13.97 (MILL)	100.00	\$59.22 (MILL)

GASTO PORCENTUAL, SEGÚN CATEGORÍAS



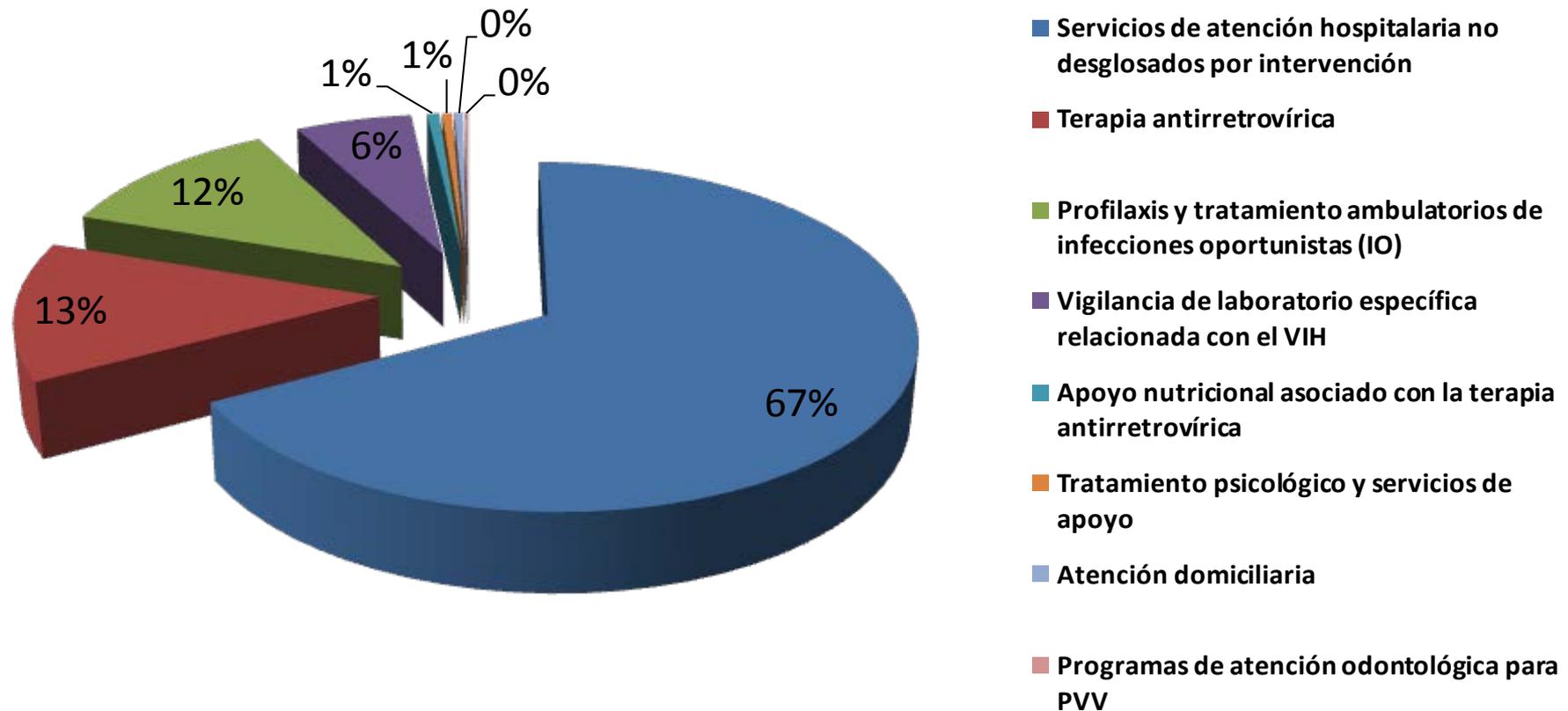
Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2012,

ACTIVIDADES PRIORITARIAS EN PREVENCIÓN, SEGÚN MEGAS 2012

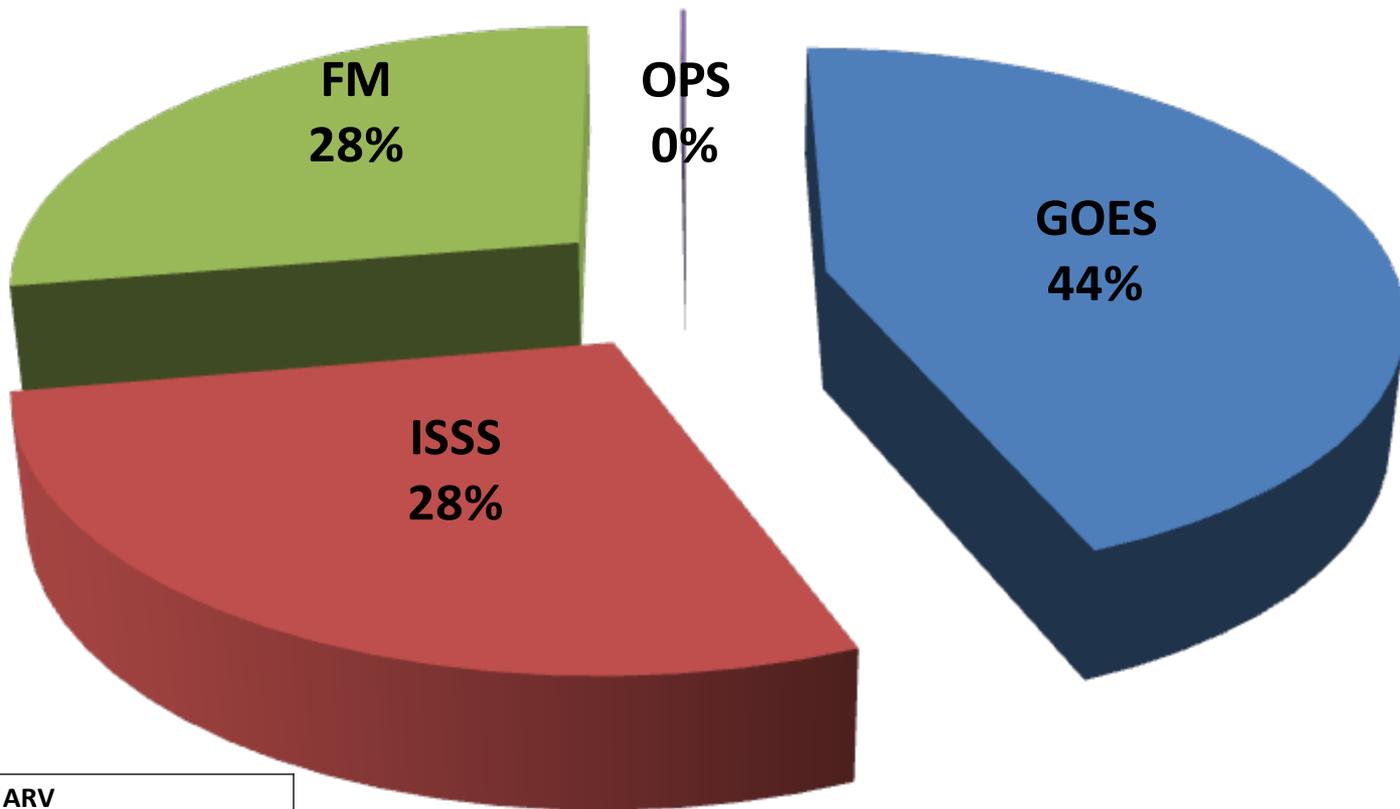


- Seguridad hematológica
- Asesoramiento y pruebas voluntarias (APV)
- Suministro de preservativos masculinos en el sector público y comercial
- Prevención, diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (ITS)
- Comunicación para el cambio social y comportamental
- Prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI)
- Actividades de prevención no desglosadas por intervención

GASTO EN ATENCION AMBULATORIA Y HOSPITALARIA A PERSONAS CON VIH



FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA ARV

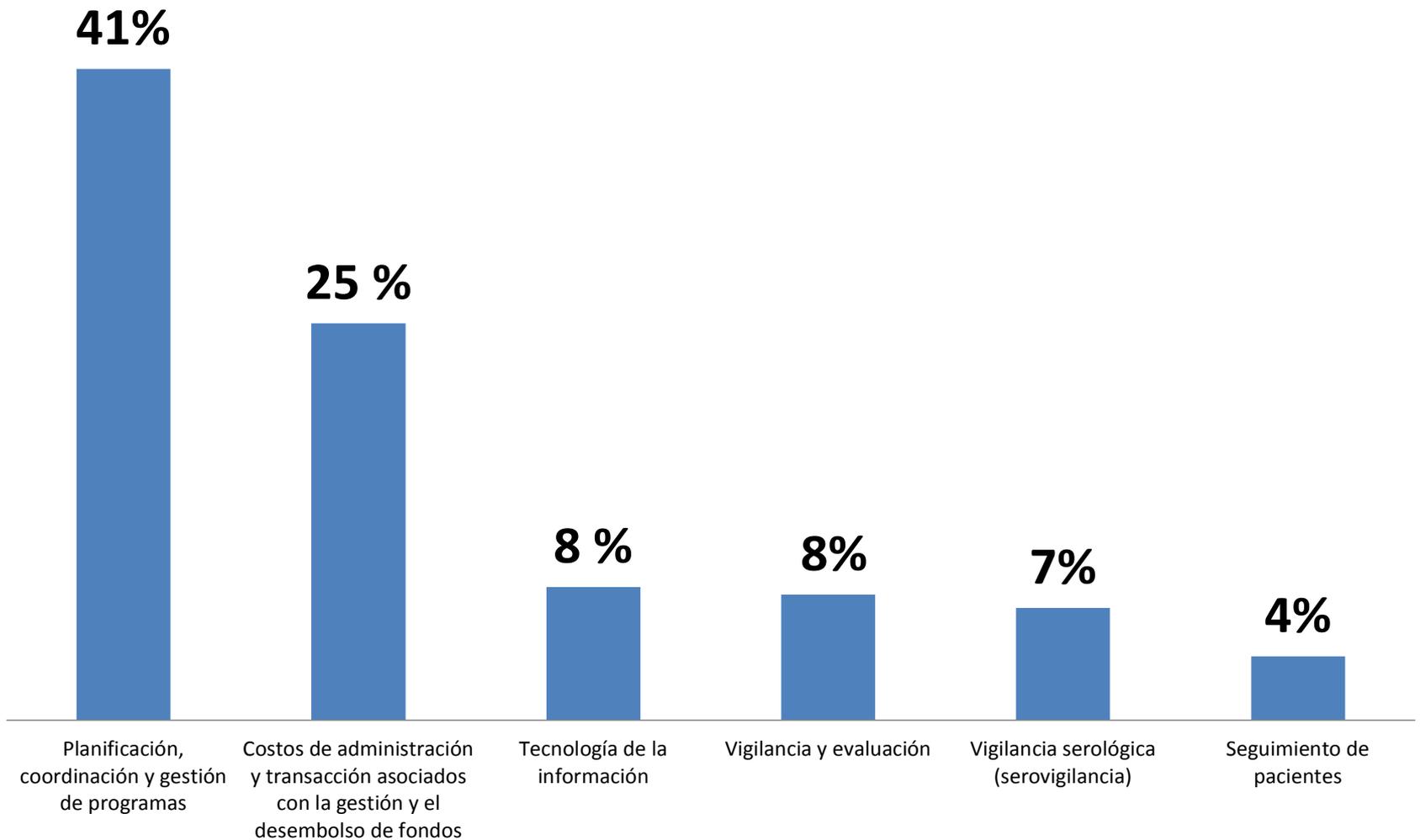


ARV	
GOES	\$ 1,725,266
ISSS	\$ 1,110,396
FM	\$ 1,081,570
OPS	\$ 6,000
Total	\$ 3,923,232

Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2012,

Gestión y Administración de Programas

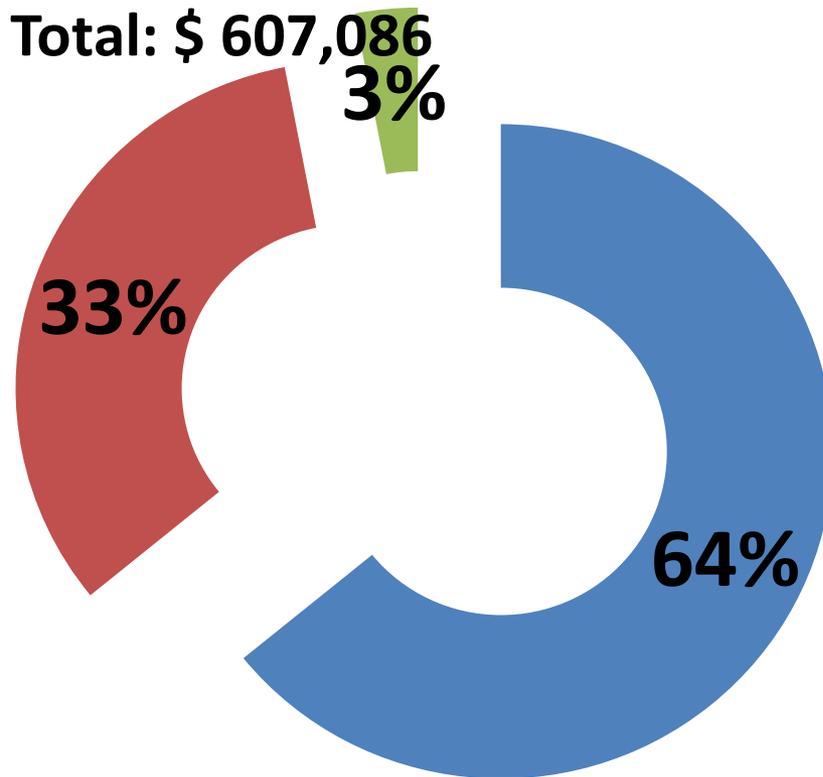
Total: \$ 2,977,746



Recursos Humanos

Total: \$ 607,086

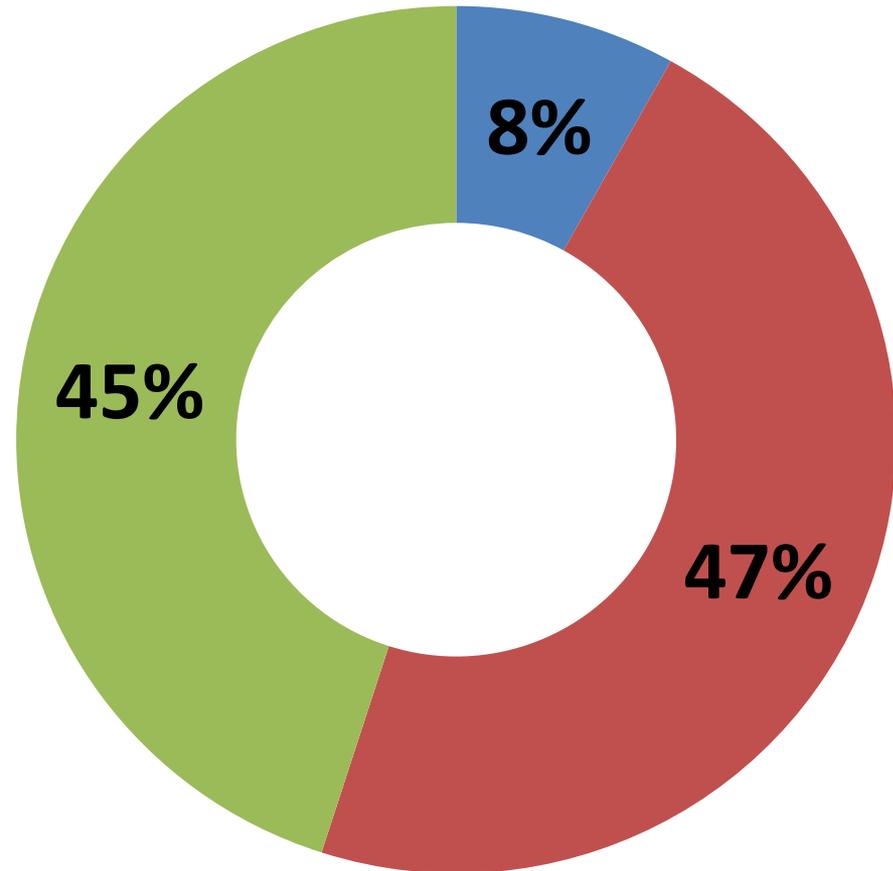
- Capacitación
- Incentivos monetarios para recursos humanos
- Formación para fortalecer una fuerza de trabajo sobre el VIH



Proteccion Social

Total: \$ 141,437

- Protección social a través de beneficios monetarios
- Protección social a través de beneficios en especie
- Protección social a través de la provisión de servicios sociales



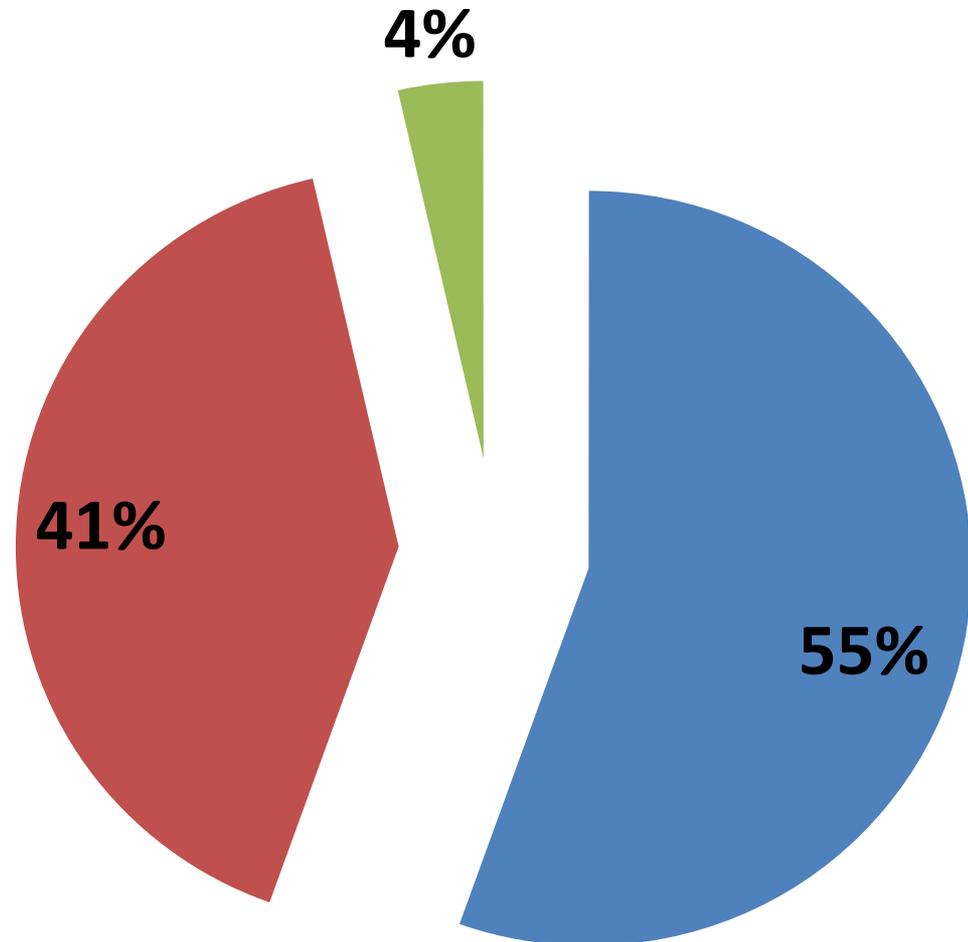
Entorno Favorable

Total: \$ 422,334

■ Sensibilización

■ Programas de derechos humanos

■ Desarrollo institucional específico del sida



Gastos en Programas de Derechos Humanos dirigidos a Población PVS Y PEMAR

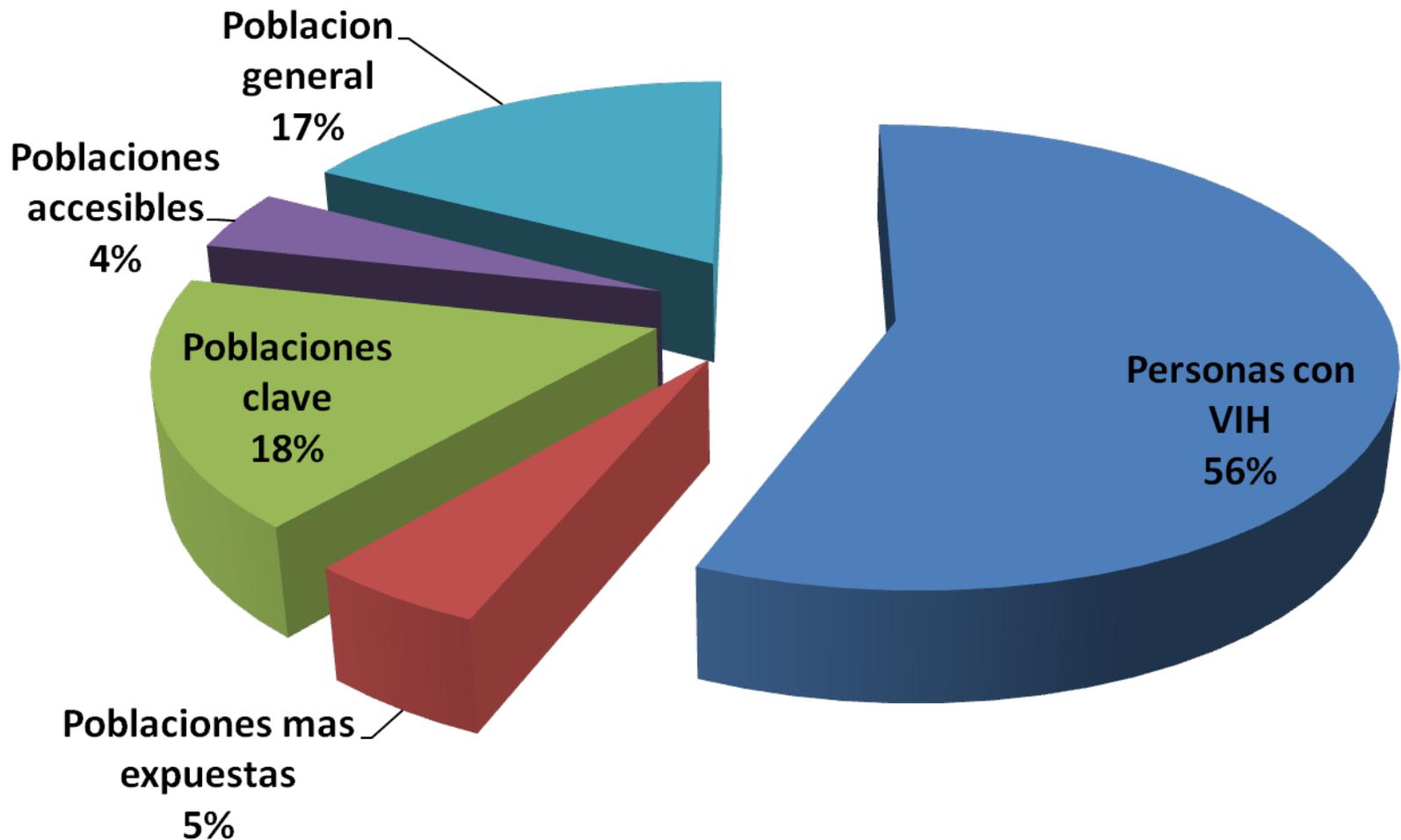
Poblaciones más expuestas no desglosadas por tipo	\$ 83,928.00
Personas con VIH, no desglosadas por edad ni por sexo	\$ 66,505.00
Total	\$ 150,433.00 (36%)

Total para Investigación: \$889,904

Gasto en Investigación para Personas con VIH y grupos PEMAR

Categorías	Investigación clínica	Investigación epidemiológica	Investigación comportamental	Investigación en ciencias sociales no desglosada por tipo	Actividades de investigación relacionada con el VIH no desglosadas por tipo	Total
Poblaciones más expuestas no desglosadas por tipo	\$ -	\$ 111,166	\$ 248,627	\$ 14,737	\$ 25,389	\$ 399,919
Personas con VIH, no desglosadas por edad ni por sexo	\$ 70,000	\$ 48,590	\$ 10,395	\$ -	\$ -	\$ 128,985
Total	\$ 70,000	\$ 159,756	\$ 259,022	\$ 14,737	\$ 25,389	\$ 528,904 (59%)

Gasto por Beneficiarios



CONCLUSIONES

- Según lo planteado en el presupuesto del PENM 2011-2015 se necesitan 26 millones anuales para el desarrollo de las actividades de atención y tratamiento y a través del MEGAS 2012 se ha evidenciado que el gasto cubierto fue de 30 Millones para dicha área programática, lo que indica que se están cubriendo las estrategias planteadas.
- En cuanto al gasto que el país está realizando en el tema del VIH se evidencia un incremento en los últimos 5 años, pues se ha pasado de un gasto en el 2008 de \$41.2 Millones a \$59.2 Millones durante 2012, es decir \$18 Millones más en este período.
- El Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2011-2015, para el período en su costeo requiere una inversión de \$66 Millones anuales, el gasto para el año 2012, fue de 59.2 millones lo que implica que existe una brecha de \$6.8 Millones, lo que se espera cubrir con el apoyo de Proyectos como el Fondo Mundial.

CONCLUSIONES

- Una de las áreas que ha tenido un incremento importante en los últimos años es la prevención en donde se pasó de \$9.6 Millones en el 2008 a \$23.4 Millones en el 2012. Es decir que de \$59.2 Millones invertidos en el año 2012, el 39.6% corresponde a prevención, esto sin detrimento en la Atención y Tratamiento, en donde también se pasó de \$26.3 Millones en el 2008 a \$30.4 Millones en el 2012.
- Se identificaron las fuentes de financiamiento con que cuenta el país, tanto públicas, privadas e internacionales, que permiten una mejor visualización del funcionamiento de asignación del gasto en diferentes áreas. El porcentaje más alto del gasto fue del sector público, sobre todo en las acciones de atención y tratamiento en un 68.7%. El sector internacional apoyó con mayor énfasis las acciones de prevención en un 60.04%

CONCLUSIONES

- Dentro del componente de Prevención, la seguridad hematológica fue el componente con mayor gasto presentado (32%), proveniente en su mayor porcentaje del sector público. Es importante mencionar que desde hace varios años, no se ha detectado infección por VIH a través de transfusiones sanguíneas, lo que sugiere que la inversión ha obtenido los resultados esperados.
- En segundo lugar fue asesoramiento y pruebas voluntarias con un 25% del gasto erogado para prevención.
- Uno de los componentes más exitosos es la Prevención en la Transmisión Materno Infantil, el gasto en este componente ha sido bajo (6%), sin embargo los logros en la prevención han dado los resultados esperados.

CONCLUSIONES

- Los componentes que menor gasto presentaron fueron: Protección Social con 0.2%; Huérfanos y Niños Vulnerables con 0.4% y Entorno Favorable con 0.7%
-

RECOMENDACIONES

- Se evidenció que el gasto más alto en sida fue en el componente de atención y tratamiento, con énfasis en la atención ambulatoria y hospitalaria de enfermedades oportunistas, este gasto se no hubiera realizado si la adherencia a la terapia antirretroviral y el seguimiento a los pacientes con TAR contara con las estrategias y acciones necesarias, por lo que se recomienda la revisión del componente de adherencia a las personas que están en TAR y la medición del indicador de sobrevida a los 12 meses.
- Se evidenció un porcentaje del gasto dirigido a las acciones de atención y un porcentaje menor a las acciones de prevención, aunque el componente de prevención tuvo un incremento del 39.6%, sin embargo las acciones no fueron dirigidas a las poblaciones en más alto riesgo al VIH. Por lo que se recomienda la búsqueda de financiamiento para las acciones de prevención que están descritas en el Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2011-2015.

RECOMENDACIONES

- Las acciones de Protección Social y Atención a Huérfanos y Niños Vulnerables son las que menor porcentaje tuvieron en el gasto total en Sida. La escasa inversión en mitigación del impacto coincide con los resultados obtenidos en la medición del ambiente político (API) , que en último estudio realizado en 2009 obtuvo el puntaje de 37, lo cual lo ubica como el componente más débil, posiblemente por las características de la epidemia en el país. Dada la vulnerabilidad de las poblaciones, se recomienda iniciar el abordaje de un “Sistema Nacional de Protección Social” con el componente de responsabilidad social de la empresa privada.
- Las acciones de investigación tuvieron un porcentaje de gasto muy pobre, por lo que se recomienda ejecutar la Agenda de Investigación en VIH y hacer la gestión de recursos y el fortalecimiento encaminada a lograr evidencias para la medición de la respuesta y a identificar nuevas acciones que respondan al VIH.

RECOMENDACIONES

- Los componentes de prevención: Seguridad Hematológica y Prevención Materno Infantil han sido catalogados como exitosos, cuyos gastos han sido utilizados para lograr los objetivos esperados. Por lo que se recomienda sistematizar las experiencias y comunicarlas a otros países.
- Las poblaciones en más alto riesgo del VIH, sobre todo la población Trans, están poco visibles en las diferentes categorías de gasto, lo que dificulta estimar el flujo de financiamiento por tipo de población. Se recomienda trabajar en que el sistema de notificación y registro, la información sea desagregada por población en más alta vulnerabilidad al VIH y debidamente desagregada por edad y sexo.



- Gracias por su atención

