



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PASCA

Programa para fortalecer la
respuesta centroamericana al VIH

**LEADERSHIP, MANAGEMENT
& GOVERNANCE PROJECT**

Inspired Leadership. Sound Management. Transparent Governance.

CONASID

Comisión Nacional contra el SIDA



Medición de Gastos en Sida año 2013 (MEGAS)

- MINISTERIO DE SALUD
- PROGRAMA NACIONAL DE ITS/VIH-SIDA



Objetivo General

- Identificar las fuentes de financiamiento con que cuenta el país, tanto nacionales como internacionales, que permiten una mejor visualización del funcionamiento de asignación del gasto en diferentes áreas, permitiendo así identificar como el país garantiza las medidas de prevención, control, diagnóstico y atención del VIH/sida.



Propósitos:

- a corto plazo, es útil para proveer los indicadores de Informe GARP .
- a largo plazo, la información que MEGAS provea puede usarse para:
 - Monitorizar la implementación del Plan Estratégico Nacional
 - Valorar los avances dirigidos a alcanzar las metas adoptadas internacional, tales como el acceso universal a prevención y tratamiento



Propósitos:

- La información derivada de MEGAS también sirve para analizar cuellos de botella estructurales y capacidad de absorción que impiden la utilización efectiva de los recursos disponibles para la provisión de servicios para el VIH/SIDA donde son necesarios.
- Insumo importante para Planes Estratégicos de Sostenibilidad.
- Para elaborar presupuestos en palmificaciones Estratégicas



Información Recibida

- **ONGS: 55%**
- **GOB: 95%**
- **Agencias cooperantes: 100%**
- **Sector Privado: 80%**



Categorías de Gasto

Prevención

Atención y tratamiento

Huérfanos y niños vulnerables

Gestión y administración de los programas

Recursos humanos

Protección social y servicios sociales

Entorno favorable

Investigación

Categorías de gasto por fuente de financiamiento año 2013

CATEGORIAS DE GASTO	Públicas	%	Privadas	%	Internacionales	%	Total general	%
Prevención	\$17.4 Mill	37,29	\$1.46 Mill	75,13	\$5.6 Mill	40,77	\$24.49 Mill	39,23
Atención y tratamiento	\$28.04 Mill	60,02	\$39.177	2,01	\$2.18 Mill	15,84	\$30.26 Mill	48,47
Huérfanos y niños vulnerables (HNV)	\$50.902	0,11	\$7.426	0,38	\$12.612	0,09	\$70.940	0,11
Gestión y administración de programas	\$690.026	1,48	\$382.730	19,67	\$3.61 Mill	26,25	\$4.68 Mill	7,51
Recursos humanos	\$354.684	0,76	\$11.700	0,60	\$660.340	4,80	\$1.02 Mill	1,64
Protección social y servicios sociales (excluidos los HNV)	\$70.788	0,15	\$20.442	1,05	\$18.868	0,14	\$110.098	0,18
Entorno favorable	\$90.776	0,19	\$22.412	1,15	\$1.07 Mill	7,80	\$1.18 Mill	1,90
Investigación relacionada con el VIH (excluida la investigación de operaciones)	0.00	0,00	0.00	0,00	\$593.475	4,31	\$593.509	0,95
Total	\$46.7 Mill	100,00	\$1.94 Mill	100,00	\$13.76 Mill	100,00	\$62.43 Mill	100,00

Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,



Evolución del Gasto: 2008, 2010, 2012, 2013

CATEGORÍAS DEL GASTO	2008	2010	2012	2013	DIFERENCIA (AÑO 2013 CON 2008)	%
Prevención	<u>\$ 9.64 Mill</u>	<u>\$ 16.17 Mill</u>	<u>\$ 23.46 Mill</u>	<u>\$ 24.49 Mill</u>	<u>\$ 14.85 Mill</u>	<u>60,63</u>
Atención y Tratamiento	<u>\$ 26.33 Mill</u>	<u>\$ 27.99 Mill</u>	<u>\$ 30.48 Mill</u>	<u>\$ 30.26 Mill</u>	<u>\$ 3.92 Mill</u>	<u>12,98</u>
Huérfanos y Niños Vulnerables	\$ 145.503	\$ 111.751	\$ 230.853	\$ 70.940	<u>(\$74.56)</u>	<u>-105,11</u>
Gestión y Administración de Programas	<u>\$ 3.78 Mill</u>	<u>\$ 2.73 Mill</u>	<u>\$ 2.97 Mill</u>	<u>\$ 4.68 Mill</u>	\$902.73	19,26
Recursos Humanos	\$ 482.332	<u>\$ 1.17 Mill</u>	\$ 607.086	<u>\$ 1.026 Mill</u>	\$544.39	53,02
Protección Social y Servicios Sociales	\$ 51.337	\$ 176.586	\$ 141.437	\$ 110.098	\$58.76	53,37

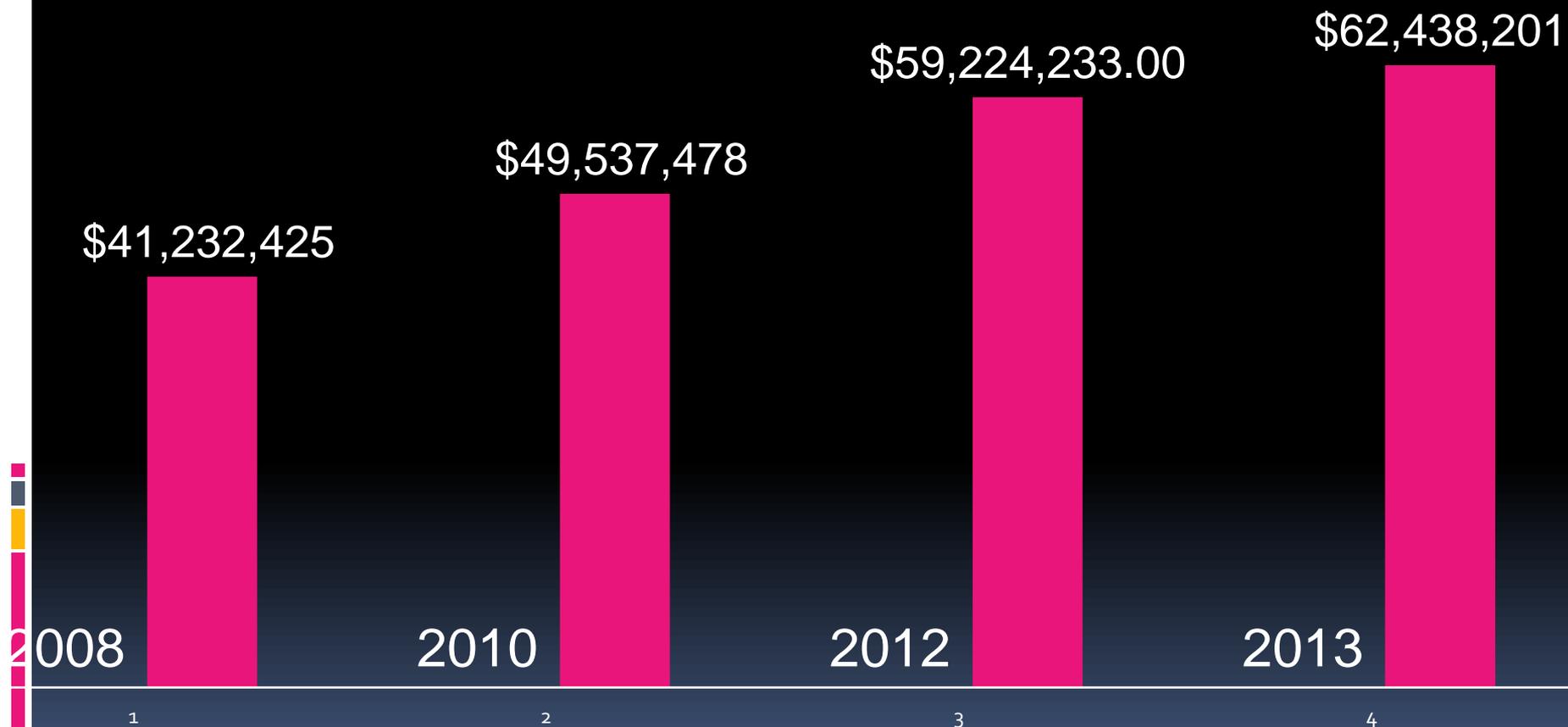


Evolución del Gasto: 2008, 2010, 2012, 2013

CATEGORÍAS DEL GASTO	2008	2010	2012	2013	DIFERENCIA (AÑO 2013 CON 2008)	%
Entorno Favorable	\$ 450.053	\$ 729.208	\$ 422.334	<u>\$ 1.18 Mill</u>	\$736.82	62,08
Investigación relacionada al VIH	\$ 336.273	\$ 449.282	\$ 889.904	\$ 593.509	\$257.24	43,34
Total	2008	2010	2012	2013	DIFERENCIA (AÑO 2013 CON 2008)	%
	<u>\$ 41.23 Mill</u>	<u>\$ 49.53 Mill</u>	<u>\$ 59.22 Mill</u>	<u>\$62.43 Mill</u>	<u>\$ 21.20 Mill</u>	<u>33,96</u>



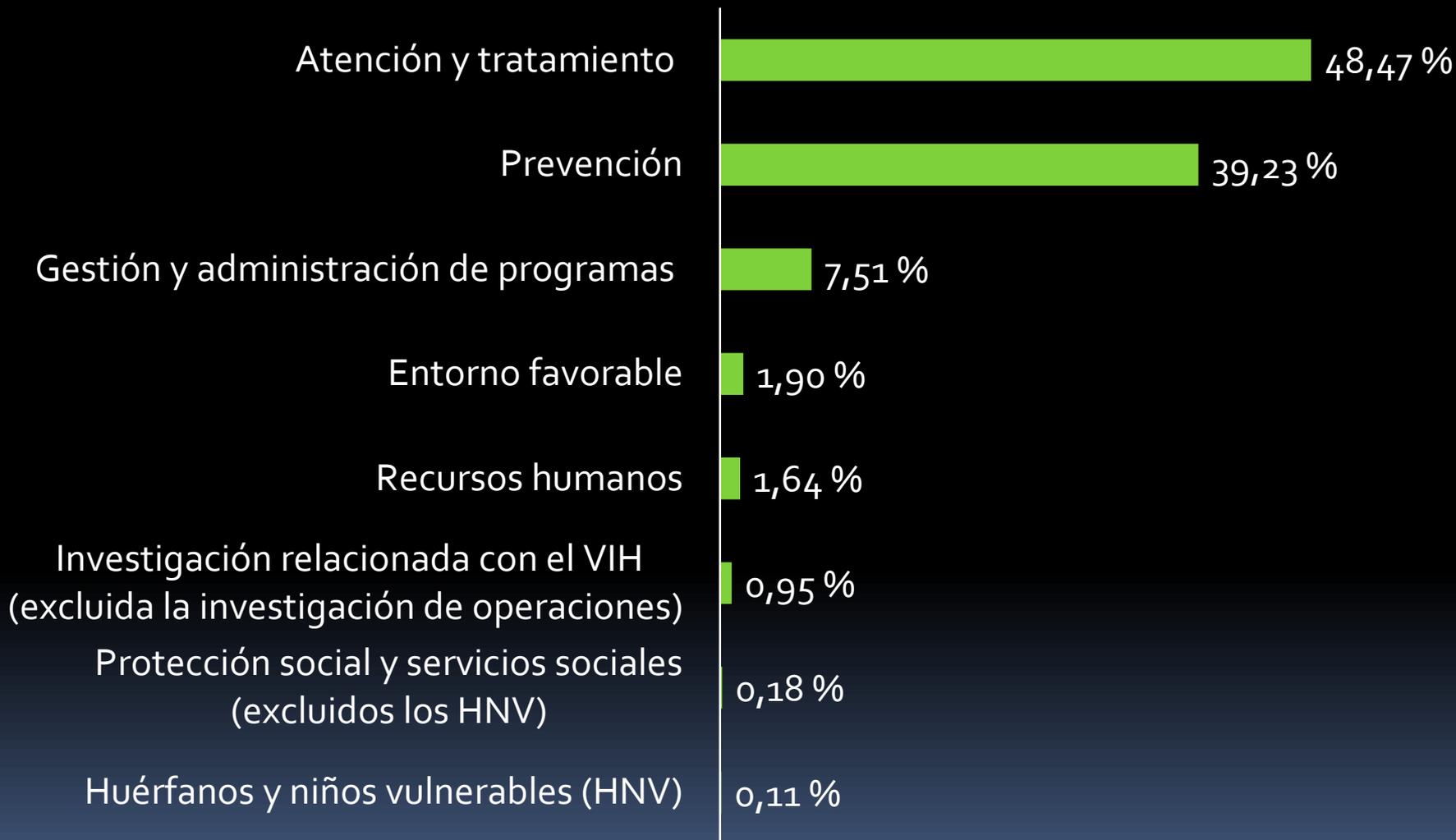
Evolución del Gasto en Sida años 2008 al 2013



Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,



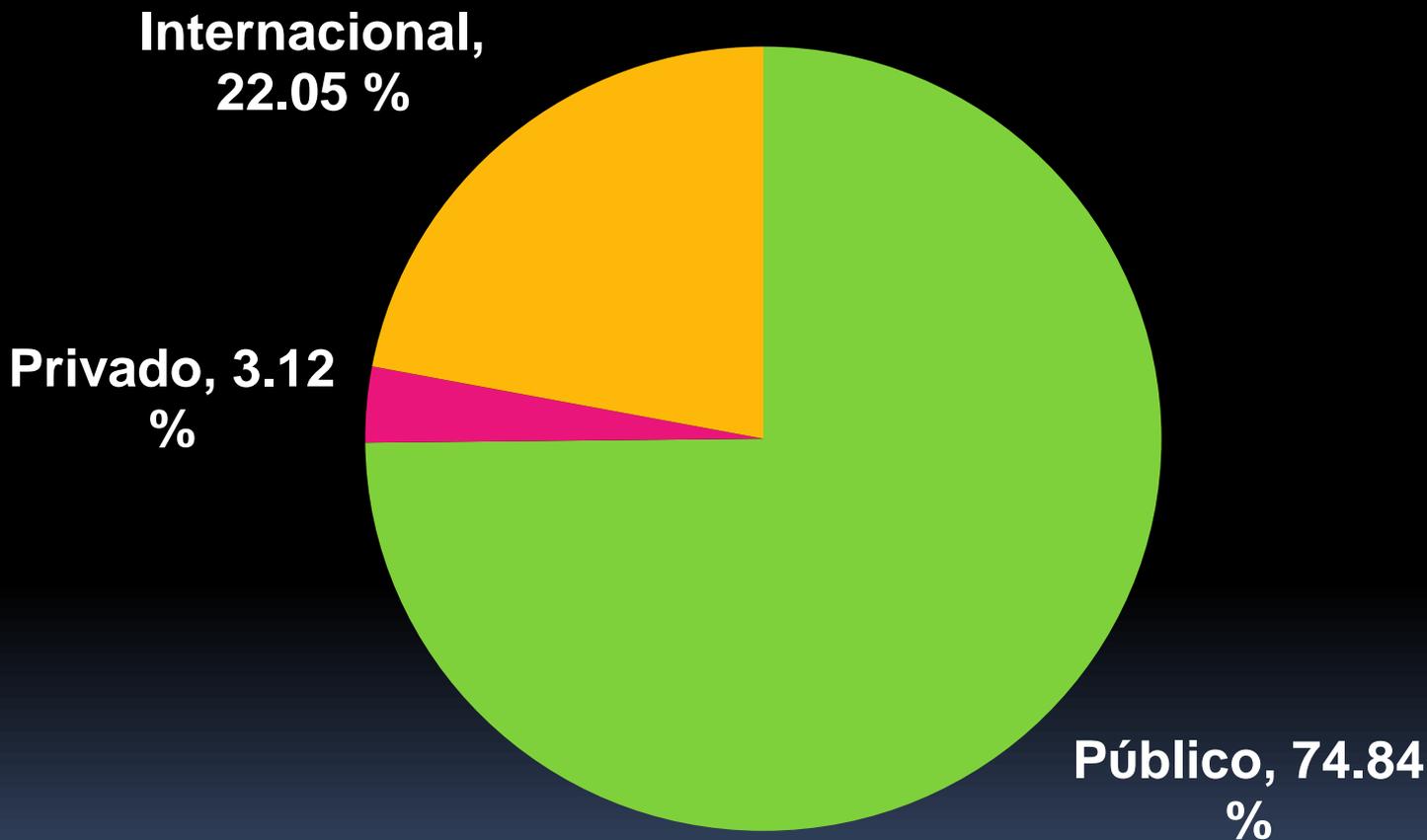
GASTO PORCENTUAL, SEGÚN CATEGORÍAS



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



Fuentes de Financiamiento



Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,





GASTO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO GOES

MINSAL	80.82
ISSS	16.16
ONGS Financiadas con fondos de GOES	0.55
FOSALUD	0.51
SM	0.39
CONASIDA	0.38
ISNA	0.38
MINED	0.27
CANAL 10	0.18
BM	0.14
MINISTERIO DE JUSTICIA	0.14
PPDDH	0.05
SIS	0.03
PNC	0.03

Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,

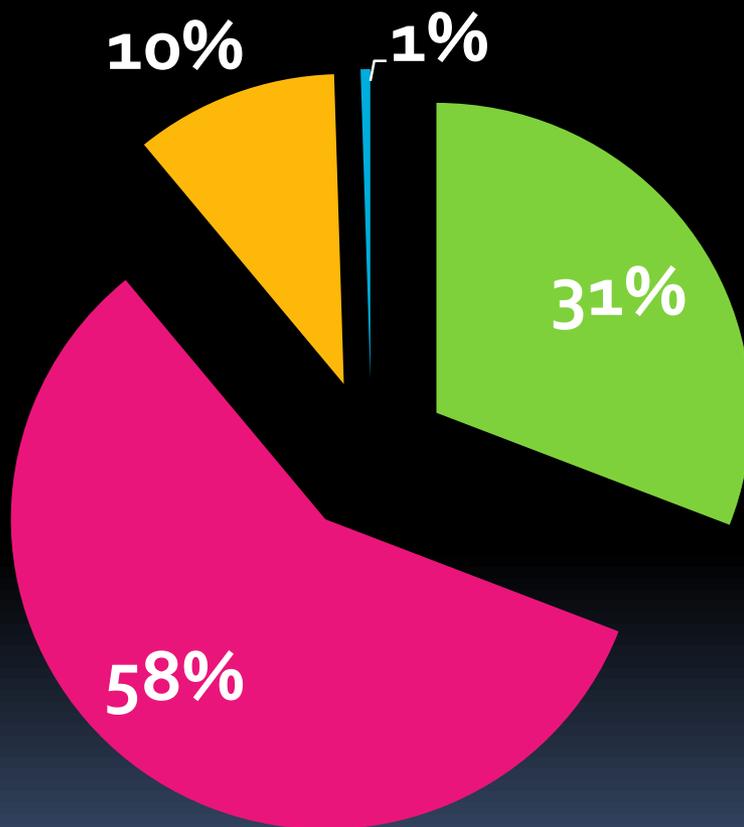
Presupuesto de GOES para MINSAL año 2013

Presupuesto MINSAL año 2013	Inversión en VIH (Fuente GOES)* Según MEGAS , 2013
\$625.5 millones	\$ 46,7 Millones

Porcentaje del presupuesto
del MINSAL para VIH

7.4 %

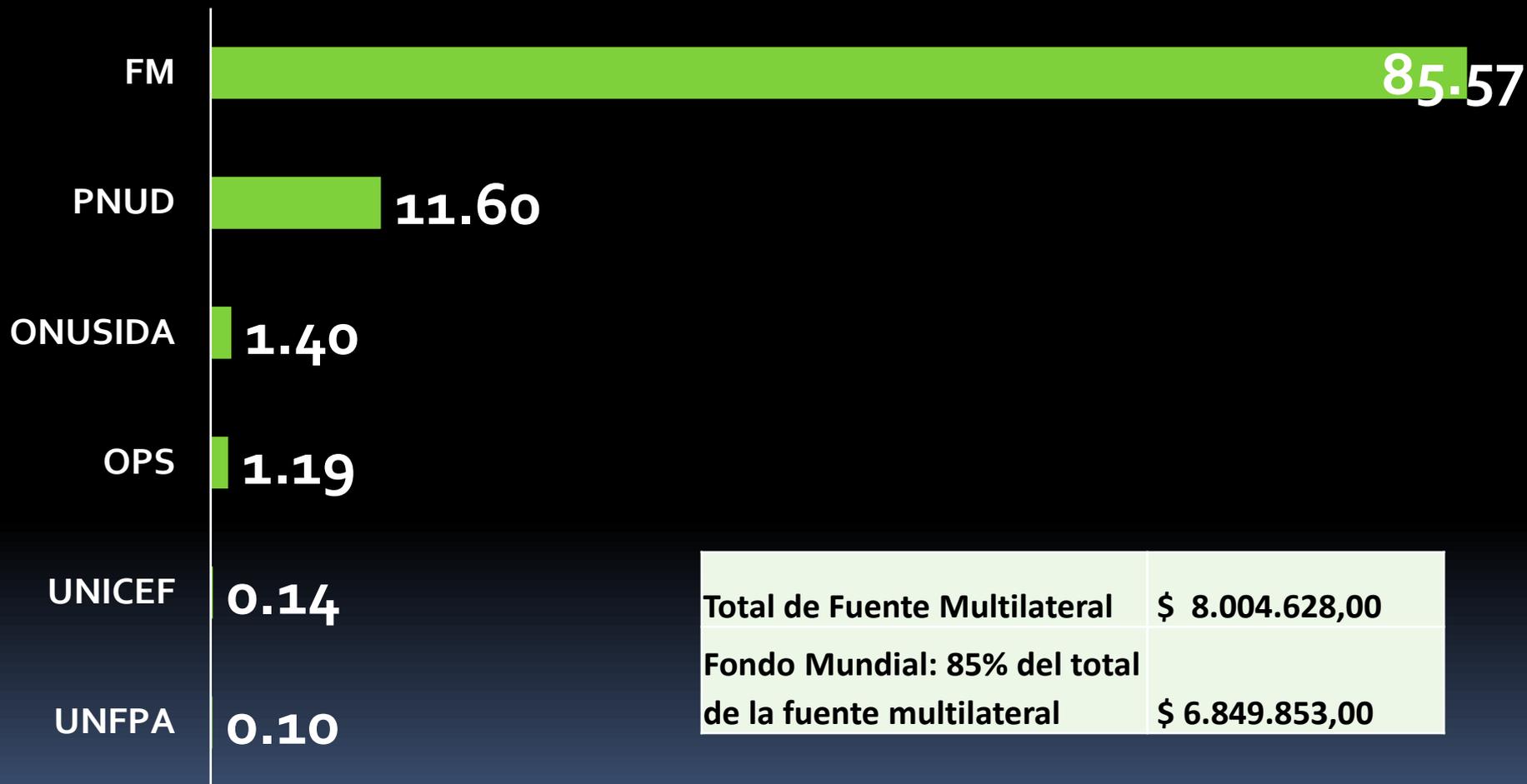
Fuente de Financiamiento Internacional



- Organismos Bilaterales
- Organismos Multilaterales
- Organismos y Fundaciones Internacionales sin Fines de Lucro
- Organismos Internacionales con Fines de Lucro



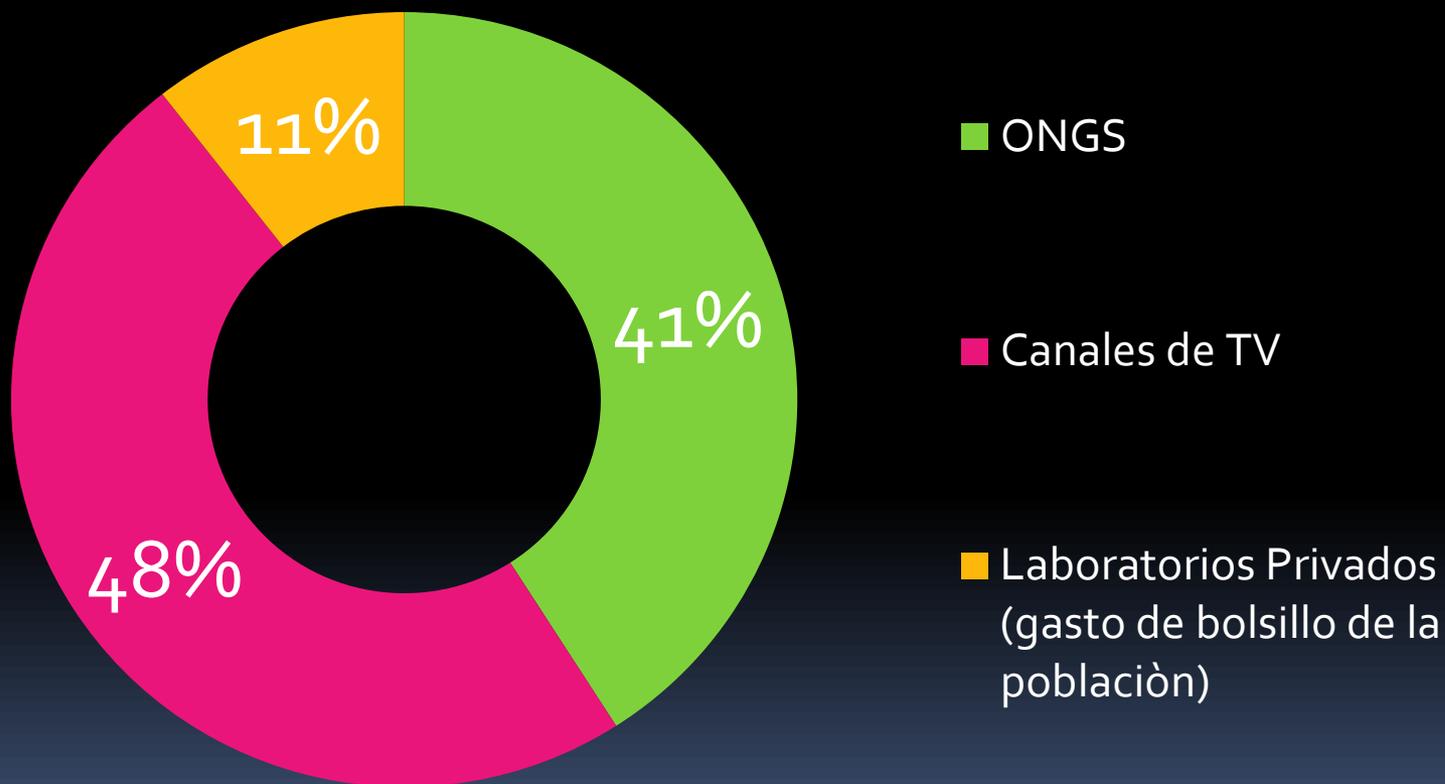
Fuente de Financiamiento Multilateral



Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,



Fuente Privada



Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,



Principales acciones de Prevención con mayor gasto (%)



Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,



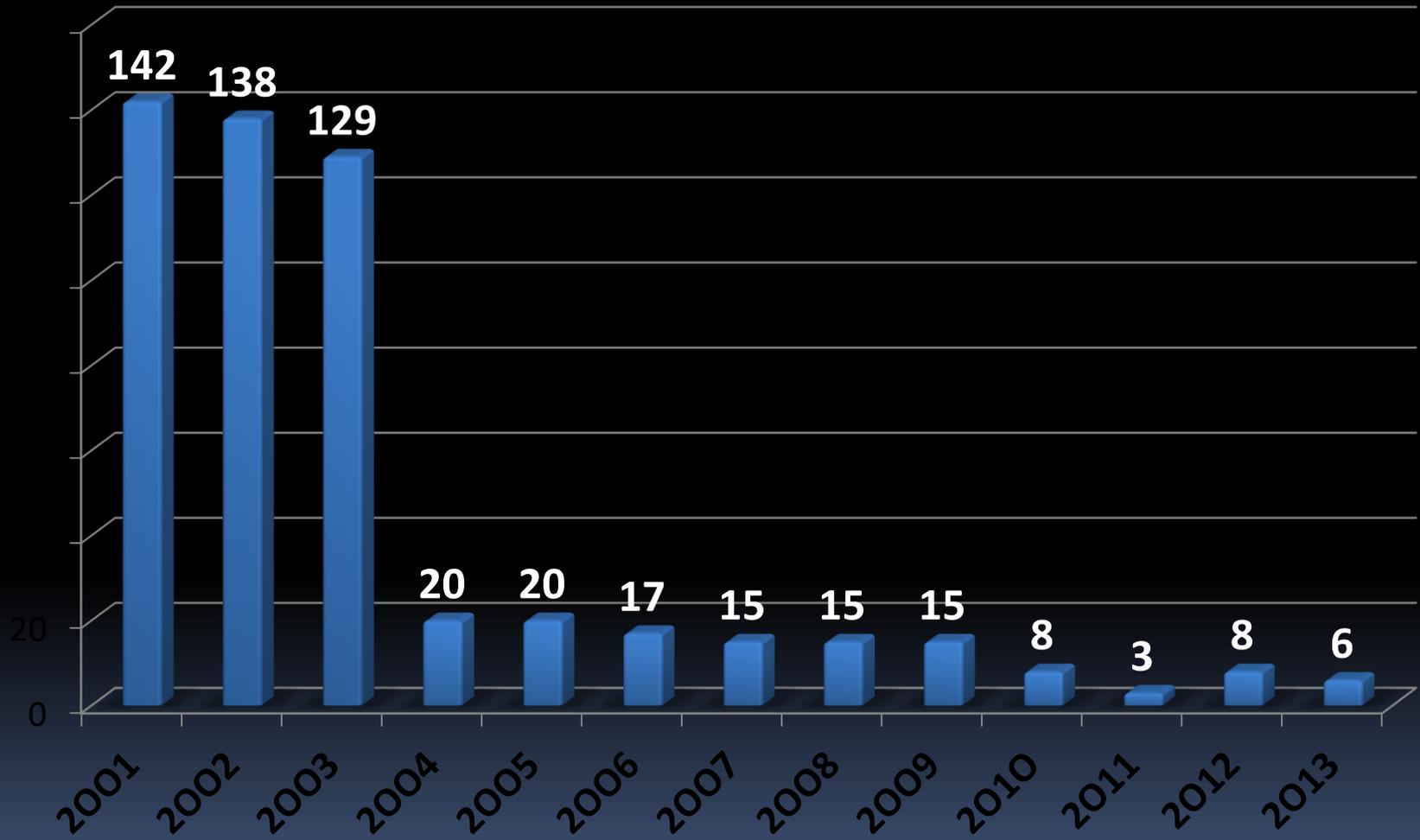
USAID | **PASCA**
DEL PAÍSAJO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA
Programa para fortalecer la respuesta centroamericana al VIH

LEADERSHIP, MANAGEMENT & GOVERNANCE PROJECT
Proven Leadership. Sound Management. Responsive Government.

INVERSIÓN ESTIMADA PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL, SEGÚN MEGAS AÑO 2013

Prevención de la Transmisión Materno Infantil.	Fuente Públicas	Fuente Privadas	Fuente Internacional	Total general
Asesoramiento y pruebas para mujeres embarazadas en programas de PTMI	\$ 1,394,943	\$5,300	\$26,000	\$ 1,426,243
Prácticas seguras de alimentación de lactantes (incluidos los sucedáneos de la leche materna)	\$0.00	\$0.00	\$49,091	\$49,091
Prácticas de parto como parte de programas de PTMI	\$34,176	\$0.00	\$0.00	\$34,176
PTMI no desglosada por intervención	\$26,796	\$0.00	\$0.00	\$26,796
Atención Hospitalaria no desglosado por tipo (Dato del Hospital de Maternidad)	\$61,016.42	\$0.00	\$0.00	\$61,016.42
ARV para PTMI	\$51,233.14			
TOTAL	\$ 1,568,164.56	\$ 5, 300	\$ 75, 091	\$1,648,555.56

PTMI 2001 - 2013





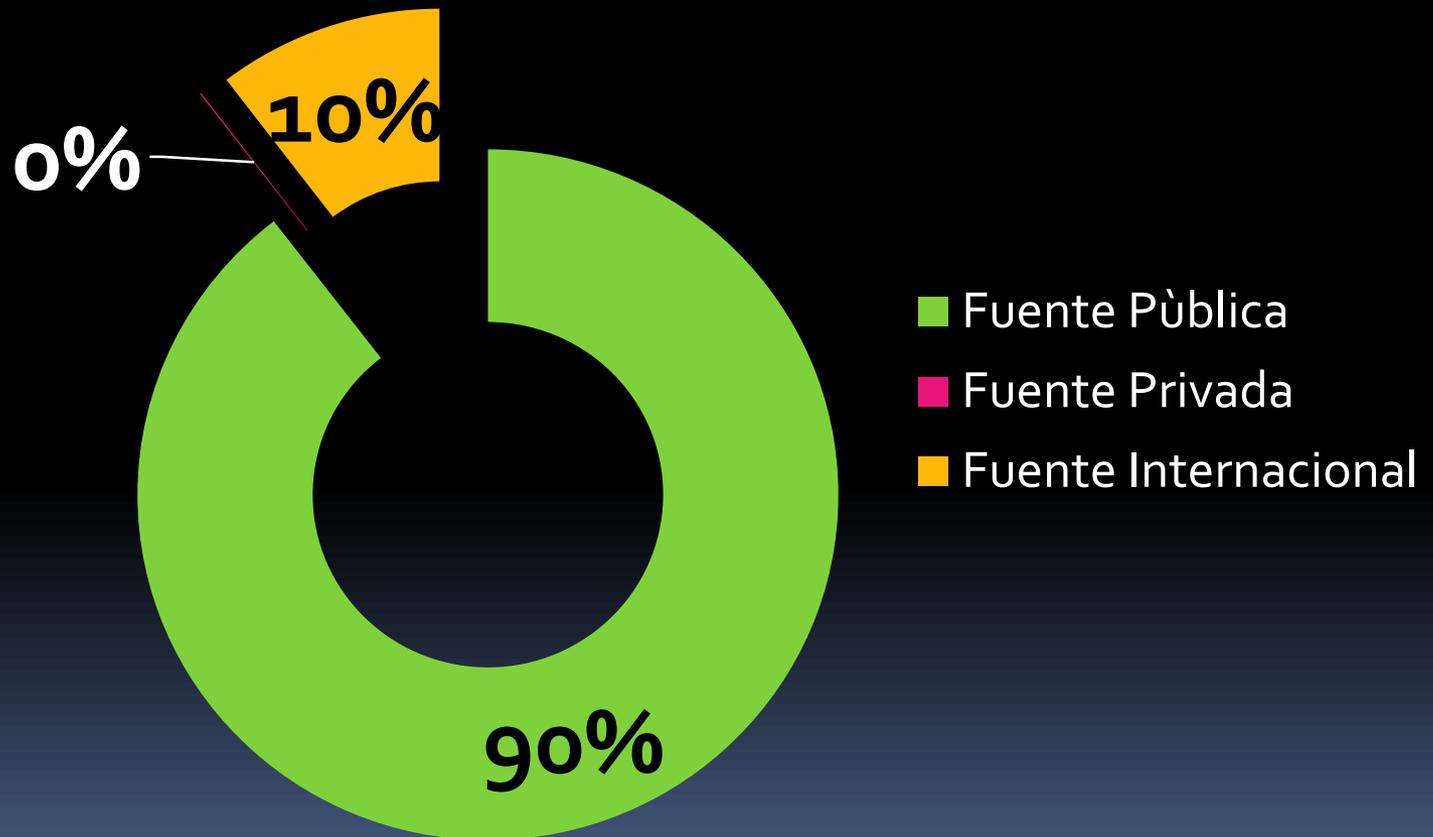
Principales acciones de Atención (ambulatoria y hospitalaria) con mayor gasto (%)



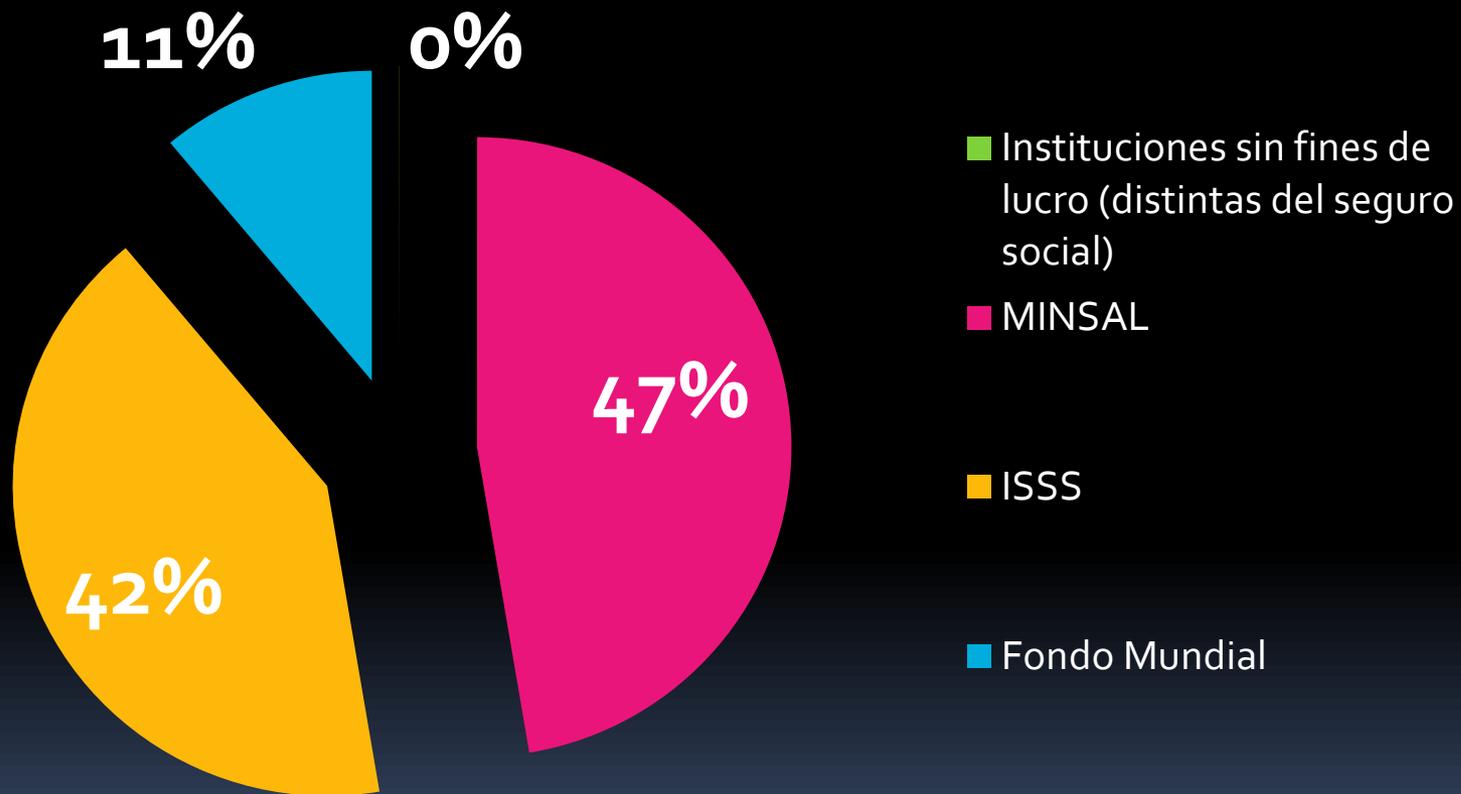
Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2012,



Fuente de Financiamiento para ARV

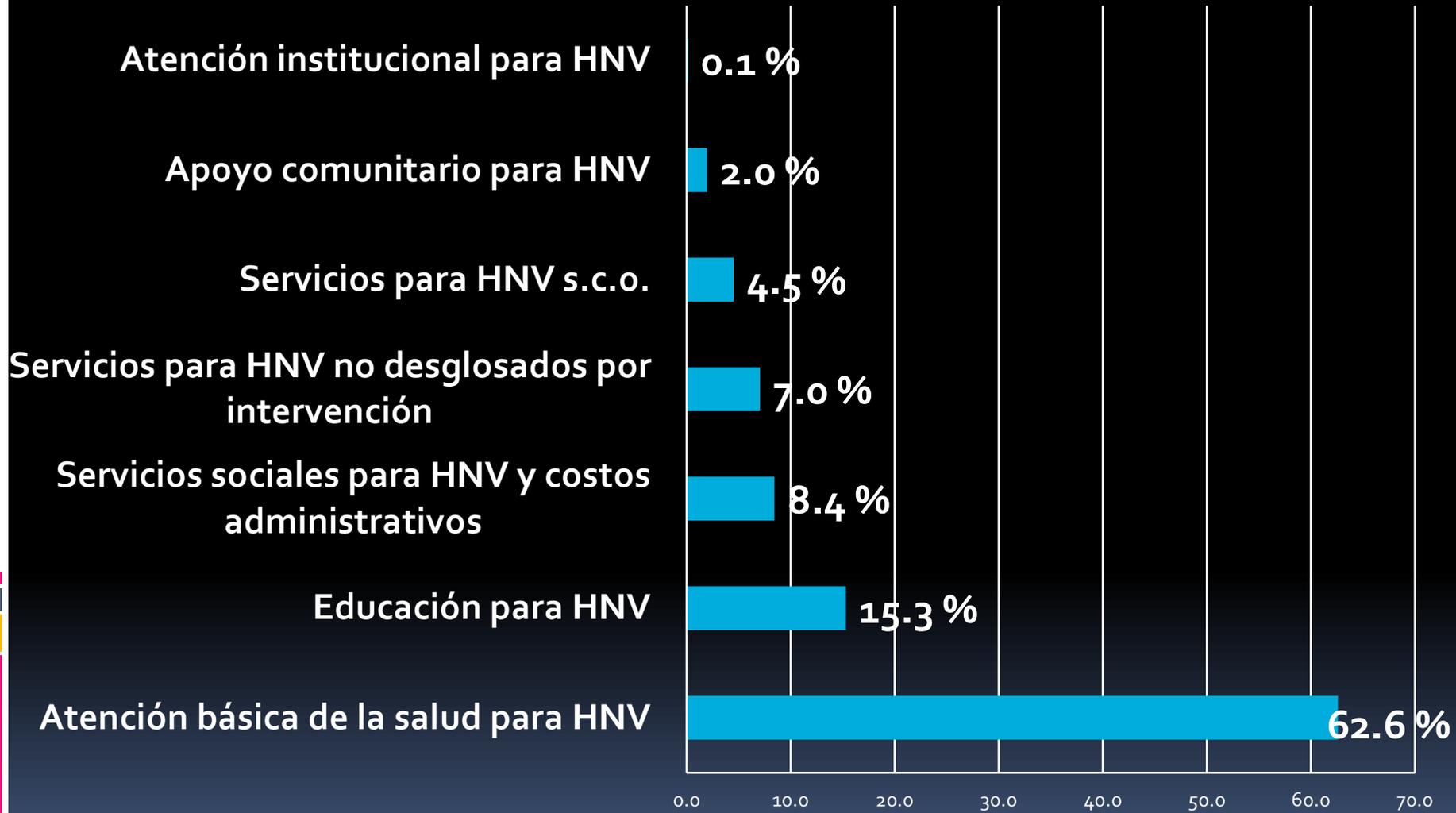


Fuente financiera para ARV por tipo de Institución



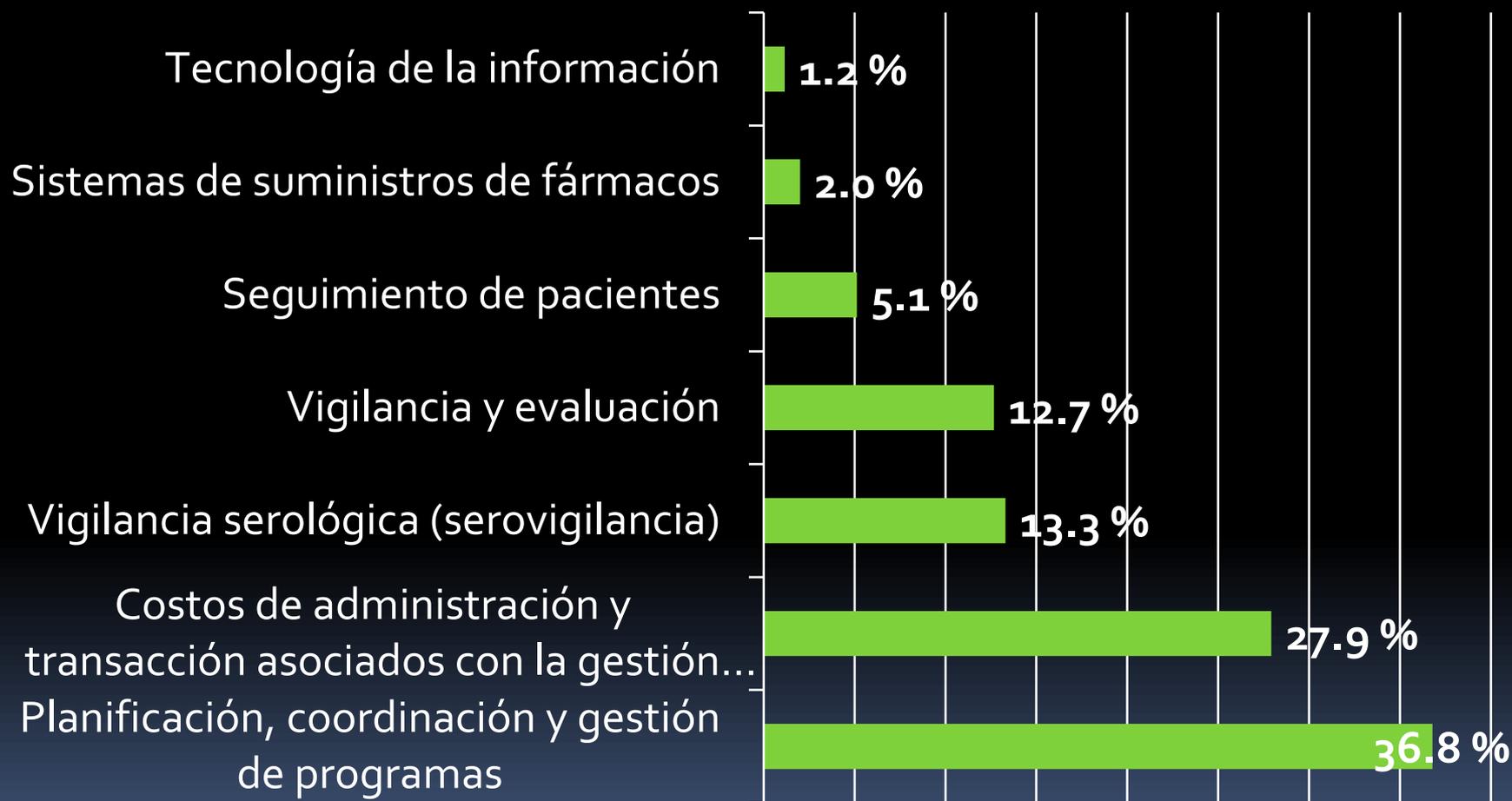


Huérfanos y Niños Vulnerables: \$ 70,940

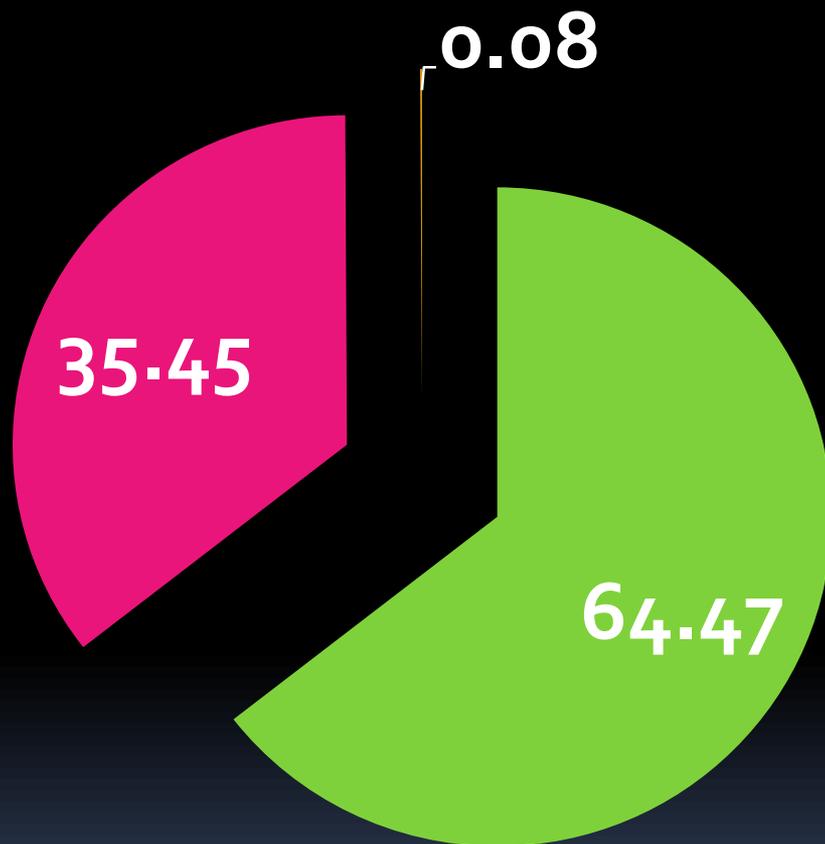


Fuente: Ministerio de Salud, Medición de Gastos en Sida, año 2013

Gestión y Admón. de Programas: \$4,7 millones



Entorno Favorable

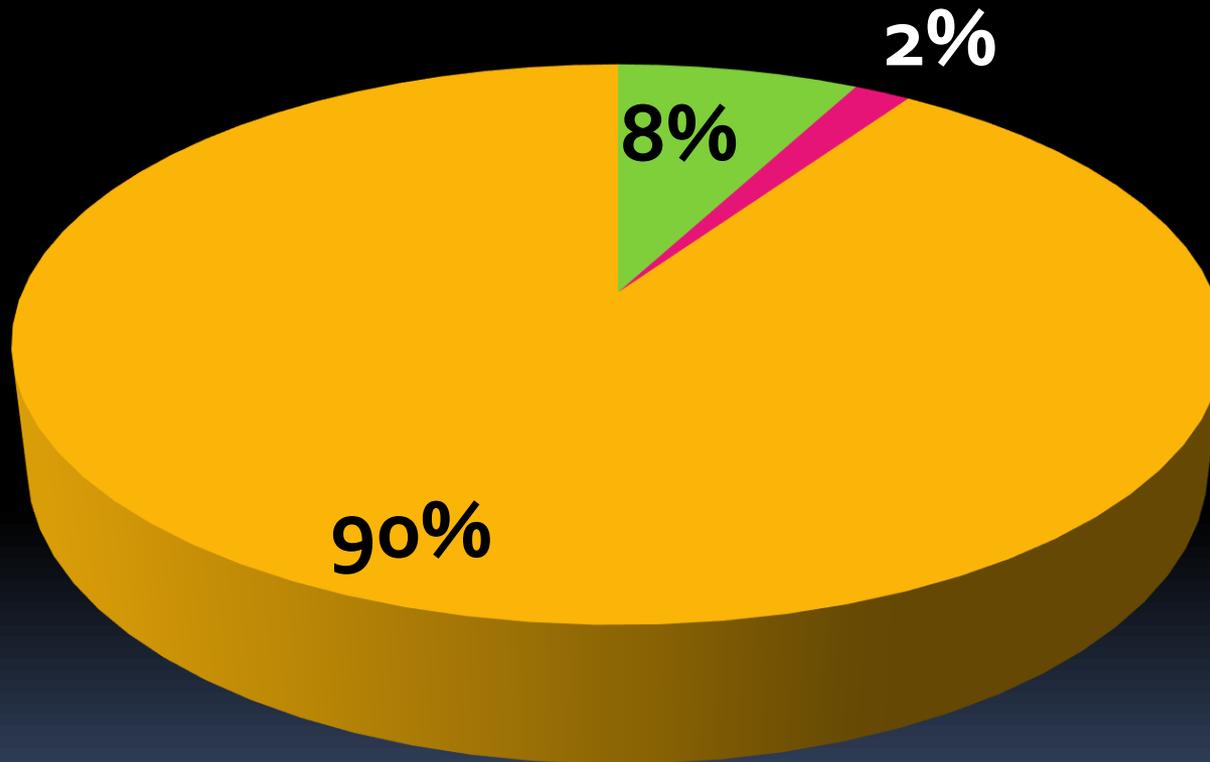


- Sensibilización
- Programas de derechos humanos
- Desarrollo institucional específico del sida



Fuente de Financiamiento para Entorno Favorable

■ Pública ■ Privada ■ Internacional



Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,





Investigación

Actividades de investigación relacionada con el VIH s.c.o.

6.74

Actividades de investigación relacionada con el VIH no...

30.95

Investigación en ciencias sociales

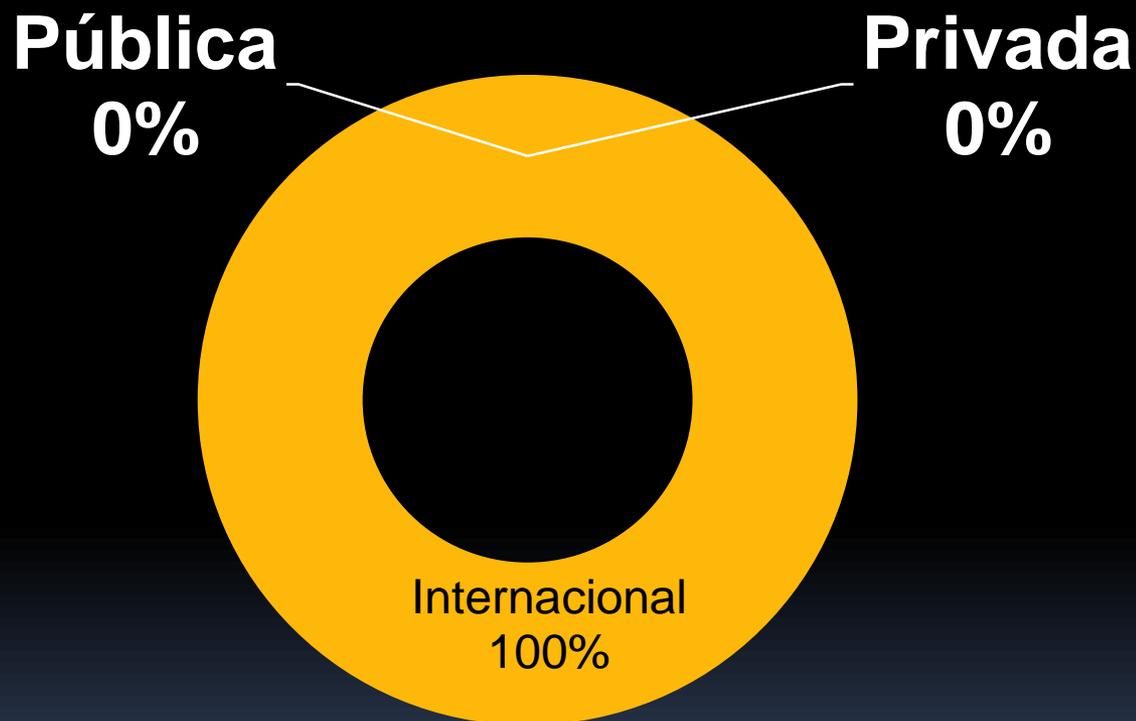
27.58

Investigación epidemiológica

34.73



Fuente de Financiamiento para Investigación



Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,

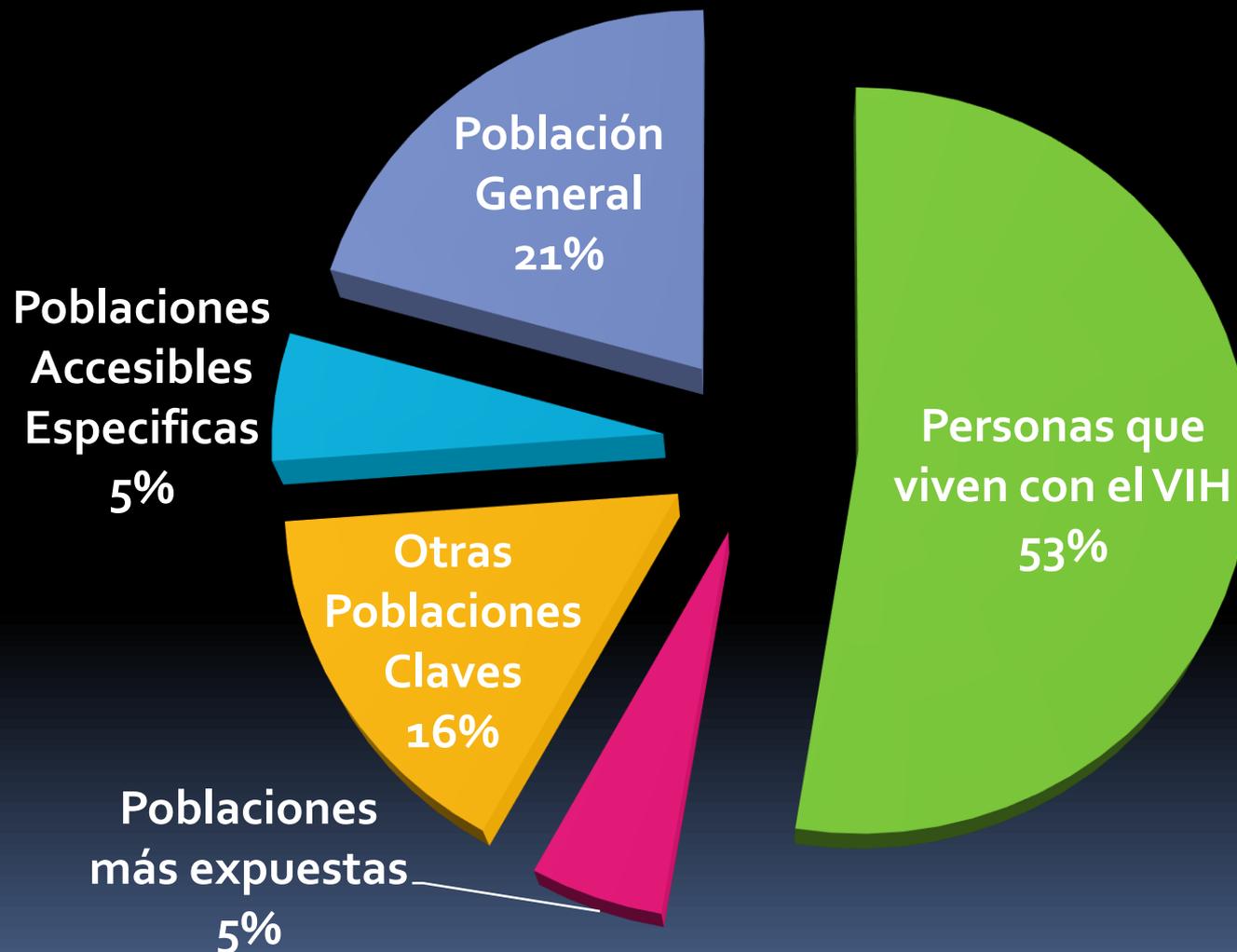


USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

PASCA
Programa para fortalecer la respuesta comunitaria al VIH

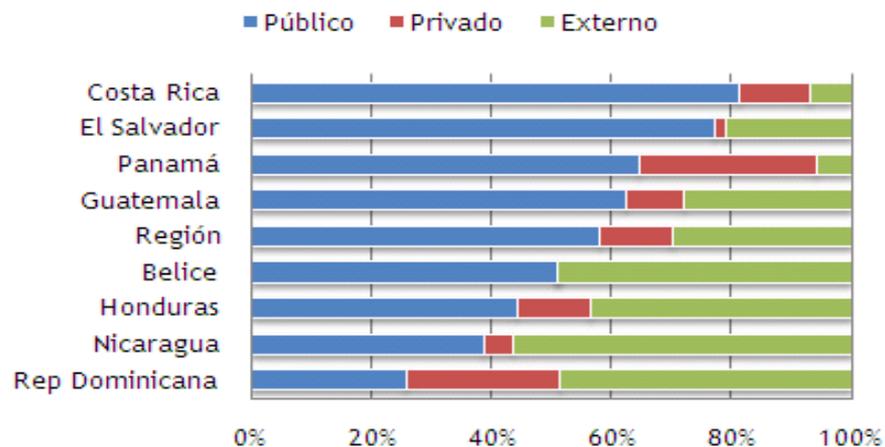
LEADERSHIP, MANAGEMENT & GOVERNANCE PROJECT
Empower Leadership. Build Management. Transform Governance.

Gasto por Beneficiarios

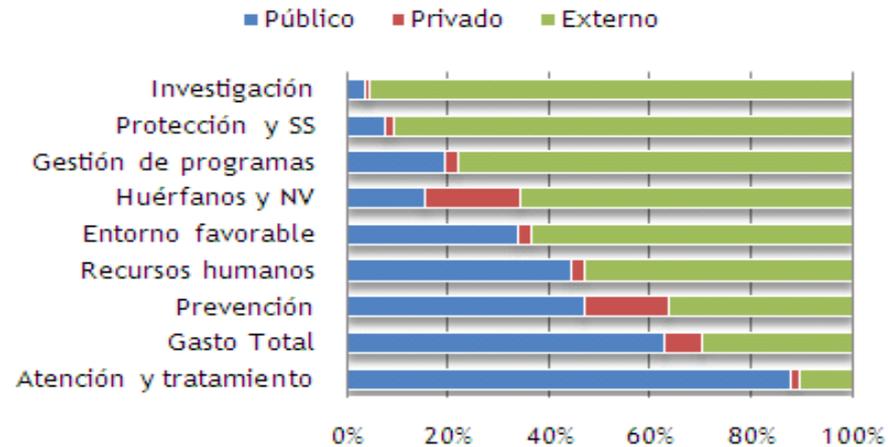


Análisis del Gasto en VIH con enfoque de sostenibilidad

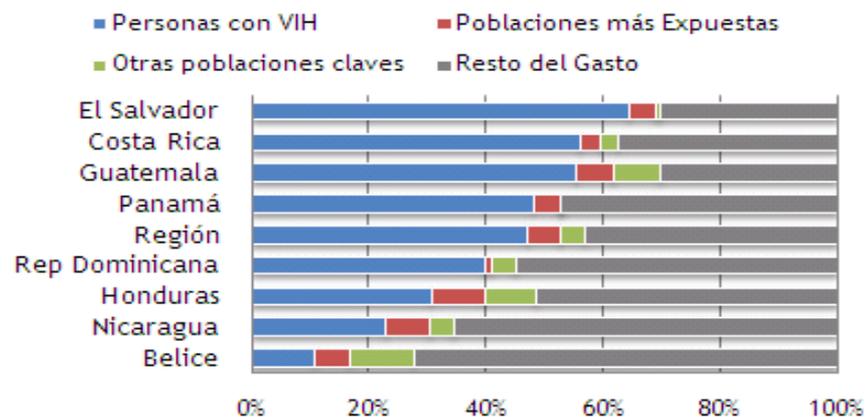
Gráfica 1. Composición del Financiamiento para VIH en Centroamérica, 2010



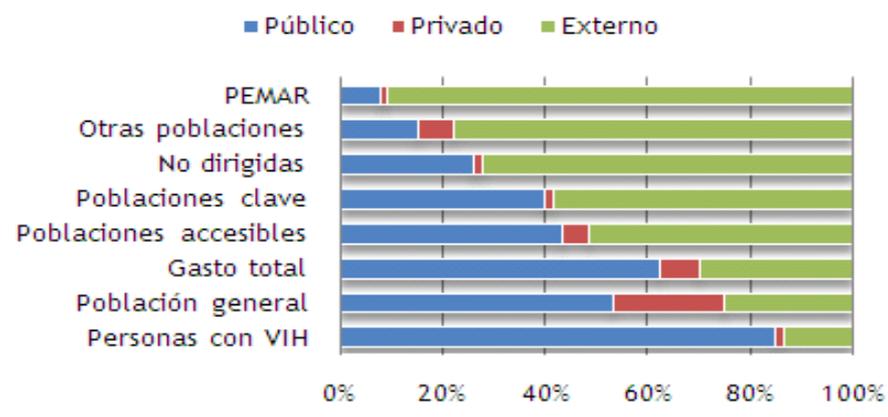
Gráfica 2. Gasto por Categorías según Origen del Financiamiento en Centroamérica, 2010



Gráfica 3. Distribución del Gasto en VIH por Poblaciones Específicas en Centroamérica 2010



Gráfica 4. Gasto por Beneficiarios según Origen del Financiamiento en Centroamérica, 2010



- 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 2013 se ha evidenciado que el gasto cubierto fue de 30.3 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 \$62.43 Millones durante 2013, es decir \$21 Millones más en este período, lo que representa un aumento del 33.96%.
- 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 2013, fue de \$62.43 millones lo que implica que existe una brecha de \$3.57 Millones.

Fuente: Ministerio de Salud, El Salvador, Informe MEGAS 2013,



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 \$24.49 Millones en el 2013. Es decir presento un incremento de un 60.63% lo que ha fortalecido grandemente la Prevención del VIH en el país, según las Estadísticas Nacionales de 6 casos diarios de VIH que se detectaban en el 2010 en la actualidad se reportan 4 casos diarios de VIH. Lo que refleja que se esta invirtiendo más financiamiento en esta área para lograr disminuir los casos en el Salvador
- La segunda categoría de gasto en la cual se reflejo mayor inversión es la de Atención ya que de \$26. 33 millones que se invirtió en el 2008, se ha encontrado que para el año 2013 incremento un gasto de \$30 millones lo que representa un 12.98% de incremento.



CONCLUSIONES

- 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.
- La fuente Pública, representa el mayor porcentaje de financiamiento con un 74.84% ; en segundo lugar la fuente internacional, con un 22.05 % y en tercer lugar la fuente privada con un 3.12%, este último representa un 40% al gasto erogado por las Instituciones sin fines de lucro (ONGS); empresa privada un 48.51% y el gasto de bolsillo de la población representando un 10.55% (tomas de pruebas de VIH y otras ITS en Laboratorios Privados de El Salvador)



CONCLUSIONES

- Dentro del componente de Prevención, la seguridad hematológica fue el componente con mayor gasto presentado (31.47%), 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 Prevención, diagnóstico y tratamiento de las ITS en un 20.38%
- El asesoramiento y pruebas voluntarias presentó un 8.57 % 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, 6.27%, sin embargo los logros en la prevención han dado los resultados esperados.

CONCLUSIONES

- Los componentes que menor gasto presentaron fueron: Investigación con: 0.95%; Protección Social con 0.18%; Huérfanos y Niños Vulnerables con 0.11%
- A partir de la implementación de la Lepina y para brindar una atención mas integral a NNH con VIH que son beneficiados en los albergues, estos pasaron al ISNA para convivir junto con niños sin VIH, con el objetivo de no seguir creando estigma y discriminación. Así mismo algunos niños que se encontraban en los Hogares como Jardín de Amor y Reina Sofia, fueron desinstitucionalizados y entregados a sus familiares...



Conclusiones

- ...Por otro lado, según estadísticas nacionales, desde hace 5 años aproximadamente se ha evidenciado una disminución de casos de VIH en niños y niñas nacidas de mujeres positivas, llegando casi a la eliminación de casos debido a los resultados exitosos presentados en la Prevención de la Transmisión Materno Infantil, lo que nos acerca a cumplir la meta del 2% ó menos. (Guía Clínica para la Eliminación de la Transmisión Materno Infantil del VIH y de la Sífilis Congénita en America Latina y El Caribe, OPS, UNICEF 2011)



RECOMENDACIONES

- Revisar el componente de adherencia a las personas que están en TAR, la realización de estudios de Adherencia en El Salvador, crear Estrategias basadas en los resultados de los estudios realizados que fortalezcan la Adherencia en las personas con VIH, monitorear la medición del indicador de sobrevida a los 12 meses.
- Gestionar Fondos para fortalecer las acciones de prevención para la Población PEMAR.

RECOMENDACIONES

- Incorporar y actualizar estudios sobre huérfanos y niños vulnerables para obtener evidencia de un estimado de esta población y así determinar las estrategias a seguir.
- Las acciones de investigación tuvieron un porcentaje de gasto mínimo, 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 y hacer enlaces con las universidades para que desarrollen sus tesis en relación a dicha agenda.



LEADERSHIP, MANAGEMENT
& GOVERNANCE PROJECT
Improved Leadership, Sound Management, Transparent Governance.



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PASCA
Programa para fortalecer la
respuesta comunitaria al VIH

CONASID
Comisión Nacional contra el SIDA



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 exitosas y comunicarlas a otros países.



Gracias por su atención

