

# Mecanismo Coordinador de País El Salvador Para la lucha contra el VIH-SIDA y la tuberculosis

## Sistematización de actividades Año 2011





# MCP-ES

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



**Mecanismo Coordinador de País El Salvador  
Para la lucha contra el VIH-SIDA y la tuberculosis**

**Sistematización de actividades  
Año 2011**

**I parte**

**MCP-ES 2011: Logros**

- Consolidación de Propuestas R7 y RCC
- Aceptación de El Salvador para participar en proceso de evaluación para optar a fondos del Segundo Ciclo de Solicitudes Basadas en la Estrategia Nacional (NSA)
- Visita del Panel de Alto Nivel del Fondo Mundial
- Evaluación Conjunta de la Estrategia Nacional

**II parte:**

**Trabajo cronológico del MCP-ES**

Calendario de registro de las actividades realizadas por día: Reuniones plenas

- Reuniones de comités
- Reuniones multisectoriales
- Reunión con autoridades nacionales
- Reuniones de comité NSA
- Visitas y misiones oficiales
- Talleres y charlas de fortalecimiento
- Visitas de campo, de supervisión

**PRIMERA PARTE**

**MCP-ES EN 2011**

**LOGROS**

## EL MCP-ES EN 2011

El Mecanismo Coordinador de País El Salvador en lucha contra el VIH-SIDA y la Tuberculosis (MCP-ES) tuvo en 2011 un año de trabajo exhaustivo y exitoso. Sus ocho comités, formados por representantes de los sectores gobierno, organismos internacionales, ongs, personas vulnerables viviendo con VIH o tuberculosis, organizaciones basadas en la fe, academia y empresa privada, trabajaron para consolidar las propuestas de RCC, NSA y Ronda 7, todos estos procesos se realizaron de manera exitosa y por hoy el MCP-ES calificado como uno de los mejores mecanismos coordinadores de país del mundo.

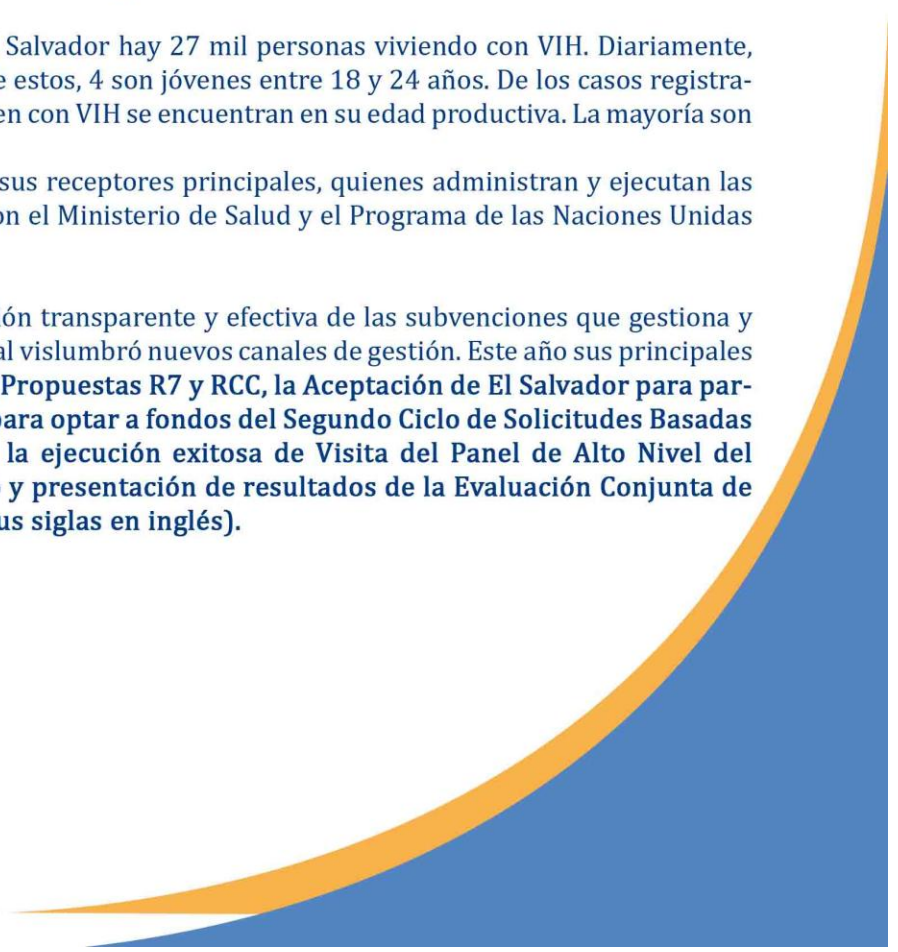
El MCP-ES fue fundado en 2002; su trabajo ha logrado canalizar y supervisar la administración transparente de las subvenciones que el Fondo Mundial destina a El Salvador para la lucha contra el VIH-SIDA y la tuberculosis.

El organismo trabaja en forma coordinada con diferentes instancias del gobierno, instituciones y personas con VIH y Tuberculosis, ONGs, organizaciones basadas en la fe, académicas y organizaciones internacionales. Con los recursos gestionados, se ha contribuido a descentralizar la atención hospitalaria y se ha triplicado el acceso a medicamentos. Antes de 2002, había cinco hospitales nacionales destinados a la atención del VIH y la Tuberculosis, y ahora hay 20 hospitales nacionales que cuentan con grupos de apoyo y 300 recursos humanos especializados. También, gracias al MCP-ES se ha logrado disminuir un 75%, en comparación con el año 2000, la mortalidad asociada a VIH-SIDA en los pacientes registrados en el Hospital Bloom, y se ha logrado reducir la cantidad de personas que mueren por coinfección de VIH y Tuberculosis.

Según el Ministerio de Salud, en El Salvador hay 27 mil personas viviendo con VIH. Diariamente, seis personas adquieren el virus; de estos, 4 son jóvenes entre 18 y 24 años. De los casos registrados, la mayoría de personas que viven con VIH se encuentran en su edad productiva. La mayoría son hombres.

Desde su fundación y hasta 2011, sus receptores principales, quienes administran y ejecutan las subvenciones del fondo mundial, son el Ministerio de Salud y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD).

En 2011, el MCP-ES logró una gestión transparente y efectiva de las subvenciones que gestiona y ante la crisis financiera internacional vislumbró nuevos canales de gestión. Este año sus principales logros fueron: **la Consolidación de Propuestas R7 y RCC, la Aceptación de El Salvador para participar en proceso de evaluación para optar a fondos del Segundo Ciclo de Solicitudes Basadas en la Estrategia Nacional (NSA), la ejecución exitosa de Visita del Panel de Alto Nivel del Fondo Mundial y el sometimiento y presentación de resultados de la Evaluación Conjunta de la Estrategia Nacional (NSA por sus siglas en inglés).**



# Fortalezas del MCP-ES en 2011

## Multisectorialidad

Los resultados de las visitas y misiones que el MCP-ES recibió en 2011 señalan que una de las fortalezas mayores de esta institución es su multisectorialidad. Involucrar a al menos seis sectores de la sociedad en el quehacer y las decisiones del mecanismo ayuda a fortalecer el trabajo de la institución.

En 2011, por ejemplo, se contaba con 26 miembros. De estos, había representación del gobierno, de organismos internacionales, de organizaciones no gubernamentales, de personas viviendo con VIH-SIDA y Tuberculosis, de organizaciones basadas en la fe, de la academia y de la empresa privada.

La junta directiva, de hecho, contaba en 2011 con representantes de la sociedad civil a través de las organizaciones no gubernamentales y del gobierno, siendo su presidente, el Sr. William Hernández, ENTREAMIGOS (sector ONGs); su vicepresidenta, Lcda. Iris de Reyes, Ministerio de Educación (sector Gobierno); y su secretaria, la Sra. Doris de Flores, REDSAL+ (sector ONGs).



El resto de miembros eran: Dra. Ana Isabel Nieto, Ministerio de Salud (sector Gobierno); Sra. Irma Hernández, Visión propositiva (sector de Personas viviendo con VIH y/o afectados por la tuberculosis PVS/AT); Sr. Álvaro Amaya (sector de personas viviendo con VIH y/o afectados por la tuberculosis PVS/AT); Lcda. Isabel Vanegas, Foro de ONGs (sector ONGs); Dra. Anabel Amaya, de Plan El Salvador (sector ONGs); Dra. Zairi García, Universidad José Matías Delgado (sector académico); Dra. Concepción Rebollo de Herrera, Universidad Evangélica (sector académico); Rev. Luis Guzmán, Iglesia de la Misericordia, (sector Organizaciones basadas en la fe); Lcda. Maricarmen Estrada, USAID El Salvador, (sector ONGs internacionales); Dra. Mirna Pérez, OPS (ONGs internacionales); Dr. Herbert Betancourt, ONUSIDA (ONGs, internacionales); Dr. Cnel. Mariano Mendoza, Sanidad Militar (sector Gobierno); Sra. Karla Estefani Avelar, COMCAVIS (sector de Personas viviendo con VIH y/o afectados por la tuberculosis PVS/AT); Lcda. Guadalupe Castaneda, ICW (sector de Personas viviendo con VIH y/o afectados por la tuberculosis PVS/AT); Lcda. Guadalupe Castaneda, ICW (sector de Personas viviendo con VIH y/o afectados por la tuberculosis PVS/AT); Dr. Miguel Orellana, ASPS (sector ONGs); Lic. Francisco Ortiz, FUNDASIDA (sector ONGs); Lcda. Susan Padilla, PASMO (sector ONGs); Lcda. Celina de Ventura, IEPROES (sector académico); Dr. Carlos Alexander Ortega, Universidad de El Salvador (sector académico); Lcda. Rebeca Menéndez, CONTRASIDA (sector organizaciones basadas en la fe); Dra. Beatriz Yarza, AECID (sector de asociados multilaterales); Dr. Luis Palma, UNFPA (asociados multilaterales); Dra. Elia Martínez, PMA (asociados multilaterales); Lcda. Yanira de Olivo, Asociación de administradores de Recursos Humanos (sector privado) y Lic. Guillermo Guidos, GGuidos Legal (sector privado).

## Representación e inclusión de sectores vulnerables



Una de las fortalezas más grandes del MCP-ES es la inclusión en su comité ejecutivo de representantes de los sectores vulnerables como las personas viviendo con VIH-SIDA y las personas afectadas por la Tuberculosis.

En septiembre de 2011, el Fondo Mundial presentó las nuevas directrices de los MCP-ES y exigió la presencia de los grupos afectados en los sectores de los mecanismos coordinadores de país. Desde hacía años, el MCP-ES de El Salvador ya contaba, con esta representación, lo que robustece su conocimiento de las epidemias y mejora los planteamientos de programa **de país**.

## Principales logros en 2011

Con las fortalezas antes mencionadas, el trabajo del mecanismo derivó en la ejecución satisfactoria de los siguientes procesos:

1. Consolidación de Propuestas R7 y RCC
2. Aceptación de El Salvador para participar en proceso de evaluación para optar a fondos del Segundo Ciclo de Solicitudes Basadas en la Estrategia Nacional (NSA)
3. Visita del Panel de Alto Nivel del Fondo Mundial
4. Evaluación Conjunta de la Estrategia Nacional





## Logros de 2011

### 1.Consolidación de Propuestas R7 y RCC

Las consolidaciones de ambas propuestas fueron presentadas al Fondo Mundial el 14 de febrero y 14 de marzo del 2011, respectivamente. En la consolidación se conservan las líneas de prevención, atención y monitoreo.

El 31 de enero se inició la revisión de propuesta de cronograma de trabajo y las directrices para completar la solicitud de financiamiento de RCC y Ronda 7. Este proceso estuvo a cabo de la Dra. Marta Aurelia Martínez.

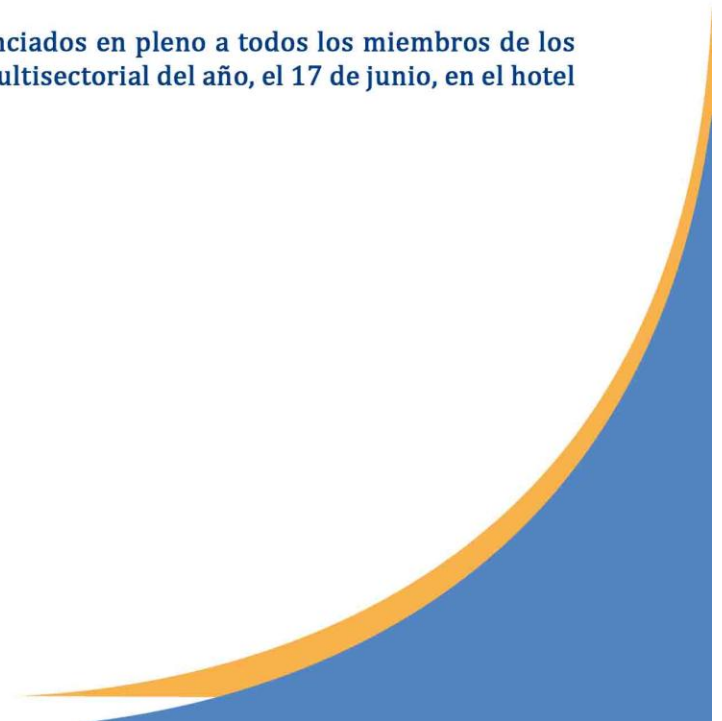
El jueves 10 de febrero, se revisó el proceso de consolidación de Ronda 7. La Dra. Marta Aurelia Martínez preparó la información para enviar al fondo mundial el proceso de consolidación. El documento final se presentó el 14 de febrero.

El 17 de febrero se presentó el avance del proceso de solicitud de continuación de financiamiento de RCC. USAID/PASCA ofrecieron gestión para continuar con el apoyo de la Dra. Marta Aurelia Martínez en el proceso de consolidación de la propuesta de RCC.

El 4 de marzo se revisaron, junto a la Dra. Marta Aurelia de Martínez, el documento de consolidación de RCC.

Este proceso demostró la capacidad técnica nacional para la elaboración y la negociación de este tipo de propuestas, con poca experiencia previa en el mismo Fondo Mundial, a través del personal de ambas Unidades Ejecutoras

Los resultados de estos procesos fueron anunciados en pleno a todos los miembros de los sectores del MCP-ES en la Segunda Reunión Multisectorial del año, el 17 de junio, en el hotel Holiday Inn.



## Aceptación de El Salvador para participar en proceso de evaluación para optar a fondos del Segundo Ciclo de Solicitudes Basadas en la Estrategia Nacional (NSA)

El 27 de enero, en reunión del Comité ejecutivo el MCP-ES ratificó la decisión de participar en la aplicación para el Segundo Ciclo de Solicitudes Basadas en la Estrategia Nacional (NSA). El 17 de febrero, se llenó el formulario de expresión de interés. El lunes 21 de febrero, el comité ejecutivo revisó la expresión de interés basada en la estrategia nacional.

El Fondo Mundial recibió la expresión de interés el 23 de febrero.

El 11 de abril, en reunión del Comité ejecutivo y el Comité de Información estratégica se identificaron las necesidades de asistencia técnica para NSA. Por lo que procedió a formarse un equipo de trabajo multisectorial e interinstitucional. El equipo estuvo conformado por: Ministerio de Salud, USAID, USAID/PASCA, OPS, PNUD, ONUSIDA, Asociación Entre amigos, PASMO El Salvador, Plan El Salvador y Dirección ejecutiva del MCP-ES



El propósito de la Evaluación conjunta es revisar la documentación de la estrategia nacional de país y tener una canal retroalimentación con el país. En esta evaluación participan el Gobierno (que destina presupuesto al programa de VIH), el Fondo Mundial, que entrega financiamiento por enfoque de NSA y las organizaciones internacionales, que brindan apoyo técnico y financiero.

En junio, y a través de un boletín, el MCP-ES hace conocer a los sectores sobre su presentación de expresión de interés para NSA: •El excelente desempeño del país en la respuesta nacional ante el VIH-sida nos ha impulsado a presentar una expresión de interés en la Segunda Ronda de Aplicaciones Basadas en la Estrategia Nacional (NSA)", se comunicó entonces. Los avances del proceso también fueron presentados en reunión plenaria del MCP-ES el 9 de agosto, ante los miembros del equipo de la Misión de Alto Nivel del Fondo Mundial, que entonces visitaban el país.

El Salvador fue el único país en Latinoamérica en participar y ser aceptado luego de una exhaustiva evaluación de la documentación de soporte presentada. La documentación relativa a la Estrategia Nacional sobre la enfermedad reunía las características definidas en la herramienta JANS, que serían utilizadas para la evaluación posterior Para esta actividad, El MCP-ES formó una entidad con representación multisectorial.

## Visita del Panel de Alto Nivel del Fondo Mundial

Del 8 al 10 de agosto de 2011, se recibió en el país al presidente del Fondo Mundial, Martin Dinham, quien, por delegación del Board y acompañado de una comitiva de alto nivel, integrada por Michael Leavitt, William Steiger, Shahid Minto y Marc Daniel Gute Kunst. Fueron acompañados por el gerente de portafolio, Sr. Silvio Martinelli y por la oficial de programas del secretariado del Fondo Mundial, Sra. Pilar Velázquez.



La visita fue parte de una gira del Fondo Mundial por 44 países del mundo para evaluar los métodos de trabajo y los rendimientos de los Mecanismos Coordinadores de País. El Salvador fue elegido por ejemplo de buenas prácticas.

La misión destacó que el MCP de El Salvador es señalado como uno de los mecanismos de mayor desempeño en el mundo por la eficiencia y la transparencia en la canalización y gestión de recursos y proyectos. Durante los tres días de estancia, la misión se reunió con los receptores principales, PNUD y Ministerio de Salud; con el Agente Local del Fondo, con la Firma auditora Externa, con ONGs, sociedad civil y beneficiarios.

El lunes 8 de agosto, la misión se reunió con el Agente Local del Fondo, Swiss TPH, y con los receptores principales en El Salvador: el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el Ministerio de Salud (MINSAL).

Ese mismo día, los miembros del panel se reunieron con la Ministra de Salud, Dra. María Isabel Rodríguez, en la sede del ministerio y con los representantes de los programas nacionales de VIH-SIDA, Dra. Isabel Nieto, y de Tuberculosis, Dr. Julio Garay. El MINSAL expuso el funcionamiento del sistema de hospitales nacionales, en el que 20 hospitales brindan tratamientos para el VIH y la Tuberculosis. En estos hospitales funcionan las clínicas de Terapia Antirretroviral, donde los pacientes pasan consulta con especialistas en nutrición, ginecología, sicología y medicina interna. Esta unidad de asistencia multidisciplinaria ambulatoria es el único centro nacional de referencia para toda la red pública y privada de salud del país para los pacientes menores de 18 años diagnosticados con VIH/SIDA.



El centro ofrece atención médica especializada, psicológica, odontología, nutricional y social, además de contar con programas sociales y educativos de apoyo a las familias afectadas y a grupos de interés como los adolescentes. Hasta junio de este año se han atendido 1 mil 414 niños.

La canalización de las donaciones del Fondo Mundial a través del MINSAL ha permitido que la mortalidad entre menores de edad con VIH-SIDA se haya reducido considerablemente. La mortalidad de 2009 fue la más baja en los últimos diez años. El presidente del Banco Mundial, Martin Dinham, destacó el trabajo de MINSAL como Receptor principal: "Me ha impresionado la orientación de dirección de parte del Ministerio de salud, una ministra muy dinámica para trabajar con las partes interesadas y darles la orientación necesaria", declaró.



El martes 9 de agosto, por la mañana, la misión visitó el Centro de Excelencia para Niños con Inmunodeficiencia del Hospital Bloom; posteriormente los miembros del panel se movieron hacia el centro de San Salvador, a la sede de la Red Salvadoreña de Personas Viviendo con VIH/SIDA (REDSAL+), y luego a Naciones Unidas para participar en una reunión plenaria del Mecanismo Coordinador de País El Salvador (MCP-ES).

Por la tarde, la misión participó en la reunión plenaria extraordinaria del MCP-ES. En la reunión participaron representantes de todos los sectores del MCP-ES y se presentó a la misión el organigrama y los métodos de trabajo del MCP-ES. Durante la plenaria, Michael Leavitt, miembro de la misión, destacó el trabajo del MCP-ES como un ejemplo para otros mecanismos coordinadores en los 150 países en los que el Fondo Mundial envía donaciones para luchar contra el VIH-SIDA y la Tuberculosis. Leavitt, sin embargo, destacó que muchos países donantes están enfrentando tiempos difíciles, y que muchos de ellos tienen temor del rumbo que toman sus donaciones.

El miércoles 10, en su último día de visita, el 10 realizó una visita de campo a la comunidad Emmanuel, de Santa Ana, para conocer el trabajo de los Agentes Urbanos Solidarios (AUS) y la prevención y el tratamiento de la Tuberculosis en esa comunidad.

El programa de AUS es administrado por el receptor principal del PNUD, pero mantiene una relación directa con el Ministerio de salud, pues recibe de ellos los medicamentos que administra y envía las muestras de saliva para realizar exámenes sobre enfermedades respiratorias y de Tuberculosis de los miembros de la comunidad que tiene a cargo.

La comunidad Emmanuel es un asentamiento urbano precario localizado en la periferia de Santa Ana, donde residen 991 personas, la mayoría damnificadas de la erupción del volcán de Santa Ana (2005) y la tormenta Stan (2005).

La mayoría de sus habitantes son niños y jóvenes. La comunidad no tiene servicios básicos como agua potable y electricidad. Los habitantes recogen el agua en cantareras y la mayoría de casas son de madera, lámina, tabla y adobe, con piso de tierra y letrinas de fosa y de lavar. Esto contribuye a que las enfermedades respiratorias sean frecuentes. El Agente Urbano Solidario asignado a la comunidad realiza diariamente una visita a Enmanuel.

Los miembros de la Misión de Alto nivel pidieron a al agente urbano solidario asignado que mostrara su recorrido diario en la comunidad: visitaron con él las casas de familias beneficiadas con el proyecto y conocieron las cantareras de donde se nutre de agua la comunidad.



El presidente del Fondo Mundial, Martin Dinham se mostró sorprendido y emocionado de conocer a la Comunidad Enmanuel y el trabajo de los Agentes Urbanos Solidario, pues la ejecución exitosa de los programas demuestra efectiva mente cómo se emplean los recursos del Fondo Mundial. En las visitas de campo, se demostró la efectividad de las estrategias.



## Evaluación Conjunta de la Estrategia Nacional

Del 22 al 27 de agosto, un equipo de siete evaluadores internacionales independientes realizó una Evaluación conjunta sobre la Respuesta Nacional al VIH-SIDA y el Plan Estratégico Nacional Multisectorial (PENM). Los resultados de la Evaluación conjunta fueron dados a conocer al público el 1 de septiembre de 2011.

La Evaluación Conjunta es un proceso convocado por las partes interesadas de El Salvador para hacer un análisis independiente del Plan Estratégico Nacional Multisectorial y de la documentación que lo acompaña.

El equipo evaluador estuvo encabezado por la Dra. Elizabeth Ponce, seguida Dr. Fredy Pérez, Dra. Lilian de Melo, MBA. Eliana Gutiérrez, Lic. Roberto Morán y Lic. Luis Fernando Martínez; Lic. Javier Vásquez y el observador del Fondo Mundial, Dr. Olivier Letouzé.

La metodología incluyó la participación de un equipo multidisciplinario conformado por miembros de Ministerio de Salud, USAID, USAID/PASCA, OPS, PNUD, ONUSIDA, Asociación Entre amigos, PASMO El Salvador, Plan El Salvador y Dirección ejecutiva del MCP-ES.



Se realizó una revisión extensa de: Documentos de base, documentos de apoyo, entrevistas con los asociados, discusiones con CONASIDA, MCP, ONUSIDA, Grupo de Naciones Unidas; y se realizaron visitas de campo a San Salvador, Santa Ana y Usulután.

Los expertos se reunieron con organizaciones de trabajadoras del sexo, personas trans, personas con VIH-SIDA, hombres que tienen sexo con hombres, y organizaciones civiles y basadas en la fe que trabajan en la prevención y la educación en VIH, como las iglesias cristianas y las organizaciones que trabajan con niños nacidos con VIH. También visitaron centros de salud en Santa Ana, San Salvador y Usulután para conocer al destinatario final de todos los procesos que desde el MCP-ES y el Estado se trabajan en el sistema de salud.

En este proceso se utilizó la herramienta JANS (IHP+), que consta de 5 categorías y 21 atributos:

- Categoría 1: Análisis de contexto y programación
- Categoría 2: Proceso
- Categoría 3: Finanzas y auditoría
- Categoría 4: Implementación y gerencia
- Categoría 5: Seguimiento y evaluación

El equipo evaluador destacó el apoyo de múltiples partes interesadas en el país, donantes y las instituciones participantes en las entrevistas. El equipo del MCP-ES demostró la funcionalidad de las estratégicas implementadas exitosamente en los años anteriores.

En cada categoría de análisis se señalaron fortalezas y aspectos a mejorar. Una de las fortalezas más destacadas en todas las categorías es la solidez de la participación multisectorial.

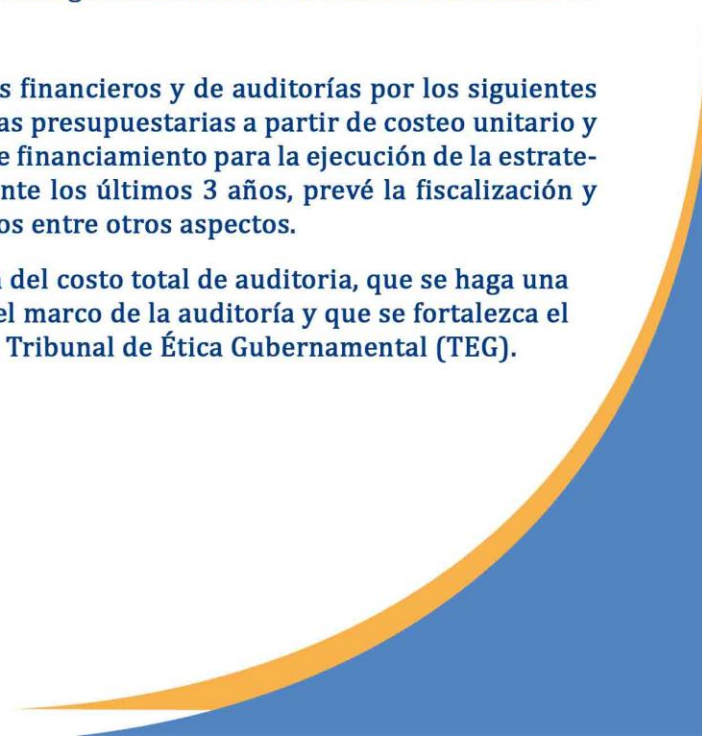
La evaluación destacó solidez del proceso e inclusión de procesos de desarrollo y de respaldo al PEND, debido a que se documenta una participación multisectorial análisis de los determinantes de VIH basados en el contexto epidemiológico, político y socioeconómico; la utilización de los últimos datos disponibles y con un marco jurídico de derechos humanos y género, se basa en la evidencia, lo cual ha permitido identificar las áreas prioritarias y las brechas programáticas; destaca que los ejes, objetivos estratégicos, efectos y resultados son realistas y medibles y que el PENM toma en cuenta los derechos humanos y dignidad de todos los grupos en situación de vulnerabilidad, entre otros aspectos. Sin embargo, se señala que el análisis de la situación parece insuficiente en algunas poblaciones vulnerables y se pide armonización entre los diferentes documentos y garantizar el acceso a condones por parte de todas las poblaciones.

La solidez del proceso se destacó también por la participación multisectorial, por el papel de guía de CONASIDA, por el evidente compromiso del Gobierno a través de un incremento en el aporte financiero al PENM, por las actividades e indicadores para garantizar la participación y derechos de los grupos LGTBI y TS, y porque contribuye a la modernización de todo el aparato estatal y se apoya en legislación y políticas específicas que protegen los derechos humanos en el contexto de VIH e ITS y salud sexual y reproductiva.

El equipo evaluador sugirió la creación de estrategias para cumplir con los informes y las recomendaciones hechas a El Salvador por los comités de tratado de derechos humanos y de estrategias e intervenciones para capacitar en derechos humanos a las autoridades judiciales y de la policía. También se pide un mapeo de poblaciones según su orientación sexual e identidad de género.

La evaluación observó también solidez de marcos financieros y de auditorías por los siguientes aspectos: Incluye costeo de la mayoría de las líneas presupuestarias a partir de costeo unitario y estimados de población; se identificó la brecha de financiamiento para la ejecución de la estrategia, Describe el incremento presupuestario durante los últimos 3 años, prevé la fiscalización y control de los aspectos administrativos financieros entre otros aspectos.

La comisión sugirió que se detalle la estimación del costo total de auditoría, que se haga una evaluación costo beneficio y costo eficiencia en el marco de la auditoría y que se fortalezca el componente de Ética Gubernamental y el rol del Tribunal de Ética Gubernamental (TEG).



En la implementación se distinguió la amplia participación de todos los sectores en el desarrollo de los planes operacionales, la elaboración de un plan de gestión de RRHH que incluye capacitación continua e incentivos no económicos; se destacó también que se prevé la creación de un sistema nacional de gestión de condones y la creación de un plan de distribución e Incluye la elaboración e implementación de un plan de fortalecimiento de los servicios de salud.

En el monitoreo y la evaluación, se señaló que el PENM prevé estudios epidemiológicos de prevalencia de VIH-ITS (2012) y que todos los indicadores están descritos con suficiente detalle. Además, se sugiere que se describa en detalle la agenda de capacitación de los asociados sobre el análisis y utilización de la información, y se piden indicadores de otras ITS.



Luego de la presentación de los resultados de la evaluación, las sugerencias al plan nacional fueron evaluadas por el equipo de país. El diciembre, El Salvador envió una respuesta al comité evaluador. Este proceso estuvo a cargo del consultor Dr. Carlos Balcáceres.

La evaluación conjunta da respaldo y legitimidad a los procesos realizados por el país y le permitirá seguir aplicando para captar fondos internacionales para la lucha contra el VIH-SIDA, en el contexto de crisis económica mundial.

El Salvador fue el único país de Latinoamérica que está siendo evaluado. Se realizan 10 evaluaciones en el mundo, entre 140 receptores de donaciones del Fondo Mundial.



## El trabajo de los comités en 2011

En 2011, el MCP-ES realizó 17 reuniones plenarias y 49 reuniones de comités, en las que se plantearon las principales necesidades y procesos que se consolidarían durante el año. De estas 66 reuniones de 2011 dependieron los principales logros de la institución. También se realizaron ocho visitas de campo a hospitales que ofrecen el tratamiento ARV y a hogares que albergan a niños que viven con VIH.



### Comité Ejecutivo

Realizó 14 reuniones durante el año. Este comité dio seguimiento a la consolidación de aplicación de propuestas a NSA, a Ronda 7 y a RCC; revisó el financiamiento de RCC; se encargó de revisar la expresión de interés basada en la estrategia nacional; la revisión del Plan Nacional Estratégico Multisectorial, y dio seguimiento al plan de fortalecimiento.

### Comité de Capacitación Continúa

Realizó 4 reuniones durante el año. Este comité coordinó tres talleres y cinco charlas cortas. Los talleres realizados fueron el Taller de fortalecimiento al área de comunicaciones, en julio; el Taller de construcción de equipos, en septiembre; y el Taller de las nuevas directrices del MCP-ES, en diciembre. Las charlas fueron cortas fueron Derechos Humanos, Ventajas del gene Xpert-MTB/RIF sobre el MIGIT para el diagnóstico de la Tuberculosis, Administración del tiempo, Equipos de trabajo de alto rendimiento y Sistema de adquisiciones del Ministerio de Salud y el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo.





### Comité de Comunicaciones:

Realizó 6 reuniones durante el año. Este comité organizó conferencias de prensa para anunciar el inicio y los resultados de la Evaluación Conjunta y coordinó logística y la organización para las tres reuniones multi-sectoriales del MCP-ES.

A cargo de este comité se encuentra la realización de boletines, mini boletines y demás materiales comunicativos, la creación de la página de Facebook del MCP-ES y el registro escrito, fotográfico y en ocasiones auditivo de las reuniones plenarias.

### Comité de Sostenibilidad

Realizó cuatro reuniones durante el año. Preparó la propuesta para año 2012 y revisó los informes de gastos de 2010 y 2011, así como los informes de ayudas recibidas en 2011.

### Comité de Supervisión

Realizó siete reuniones durante el año. En su sexta reunión se presentó el estudio de los modos de transmisión de VIH-SIDA. Se llevaron a cabo ocho visitas a cargo de este comité durante el año. Las visitas se realizaron entre junio y diciembre de 2011, en las que se supervisaron los hospitales nacionales de San Vicente, Sensuntepeque, Usulután, San Miguel, Sonsonate y San Francisco Gotera; y los hogares de niños viviendo con VIH Hogar Reina Sofía, San Martín, San Salvador y el Hogar Jardín de amor, Zacatecoluca, La Paz. La última reunión del comité se realizó en el hospital de Santa, para celebrar los quince años del grupo de apoyo Alegría de vivir.



### Comité de Supervisión petit

Realizó seis reuniones en el año.  
Revisó y coordinó detalles de visitas de campo y los planes de acción del comité de supervisión.

### Comité de información estratégica

Realizó siete reuniones durante el año.  
Entre ellas se revisó la información de la segunda reunión multisectorial, se contactó consultora para preparar la información para enviar al Fondo Mundial en el proceso de consolidación; este comité asumió el proceso de consolidación; y se revisó la propuesta de cronograma de trabajo y de directrices para completar solicitud de financiamiento de RCC y Ronda 7.

### Comité de Validación de procesos

Realizó cinco reuniones, algunas combinadas con otros comités. Analizó la estrategia de fortalecimiento de ONGs.

### Comité de Propuestas regionales

Realizó una reunión para preparar la normativa del MCP-ES para apoyar las propuestas regionales a ser presentadas al Fondo Mundial en Ronda 11.

### Comité de Fortalecimiento y capacidades nacionales

Este comité realizó dos reuniones, en las que se analizaron los cambios en el presupuesto y las acciones de gestión y se dio seguimiento al proceso de fortalecimiento de las capacidades nacionales y la sostenibilidad del país. El resultado de estas gestiones se realizó en noviembre de 2011, cuando se hizo una invitación pública a las organizaciones interesadas.

# UN AÑO DE TRABAJO MCP-ES EN 2011

## Calendario de trabajo 2011

12 de enero

Reunión de Comité de Capacitación Continua

Se trató: Planificación de actividades del comité de capacitación continua para el primer trimestre de 2011; Preparación del informe al comité ejecutivo del MCP-ES.

24 de enero

Reunión de comité de información estratégica

Se trató: Propuesta y cronograma para preparar la solicitud de fase 2.

24 de enero

Reunión de Comité ejecutivo

Se trató: Seguimiento al proceso de consolidación; Programa de trabajo de 2011 de comité de capacitación; Denuncia de sector trans; Estrategia de fortalecimiento de ONGs; Definición de agenda para unión del 27 de enero.

26 de enero

Reunión de Comité de validación de procesos

Se trató: Analizar estrategia de fortalecimiento de ONGs y Propuesta de asignación de proyectos.

27 de enero

Reunión plenaria N. 1

Se trató: Informe de puntos focales de REDCA FM , Propuesta de proceso de fortalecimiento de ONGs, Rol del ALF en proyectos del Fondo Mundial, Informe de MCR, Avance proceso de consolidación.

30 de enero

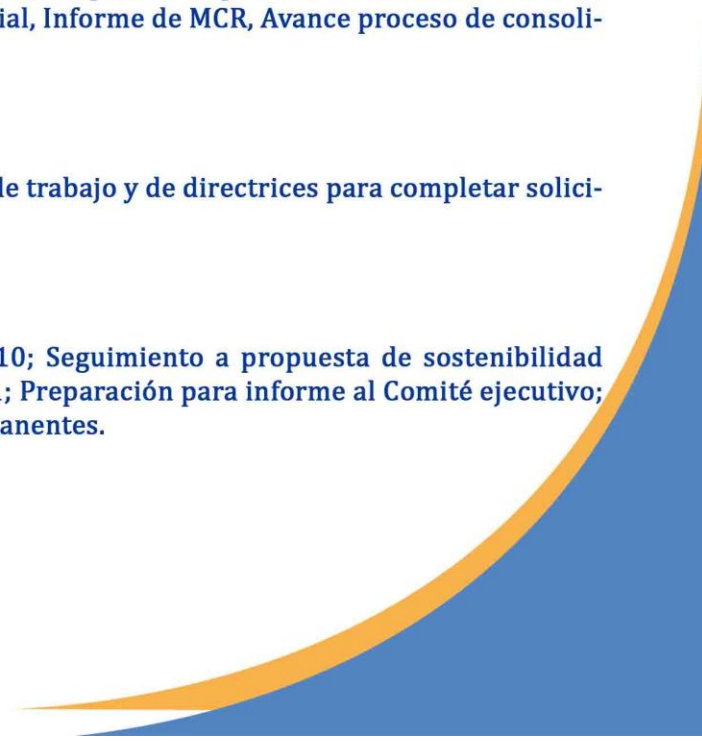
Reunión de comité de información estratégica

Se trató: Revisión de propuesta de cronograma de trabajo y de directrices para completar solicitud de financiamiento RCC y Ronda 7.

3 de febrero

Reunión de comité de sostenibilidad

Se trató: Revisión de informe de gastos de 2010; Seguimiento a propuesta de sostenibilidad 2011-2012; Revisión de plan operativo del 2011; Preparación para informe al Comité ejecutivo; Identificación de necesidades de comunes permanentes.



3 de febrero de 2011

Reunión de comité de supervisión petit

Se trató: Definición de líneas de plan de trabajo del comité para 2011; Definición de indicadores para supervisar en el campo.

8 de febrero

Reunión de Comité de comunicaciones

10 de febrero

Reunión de comité de información estratégica

Se trató: Revisión del proceso de consolidación de ronda 7; Acuerdo y próximos pasos.

17 de febrero

Reunión Comité ejecutivo ampliado

Se trató: Decisión del MCP-ES sobre participación en segundo ciclo de solicitudes basadas en la estrategia nacional; Avance del proceso de solicitud de continuación de financiamiento de RCC.

21 de febrero

Reunión de comité ejecutivo

Se trató: Revisión de expresión de interés basada en la estrategia nacional; Revisión del PENM por equipos de trabajo; Puesta en común de equipos de trabajo.

23 de febrero de 2011

Reunión de comité de validación de procesos y de comité ejecutivo

Se trató: Análisis de casos de subreceptor de proyecto RCC.

23 de febrero de 2011

Reunión de Comité ejecutivo y comité de validación de procesos

Se trató: Análisis de caso de subreceptor y proyecto RCC.

24 de febrero

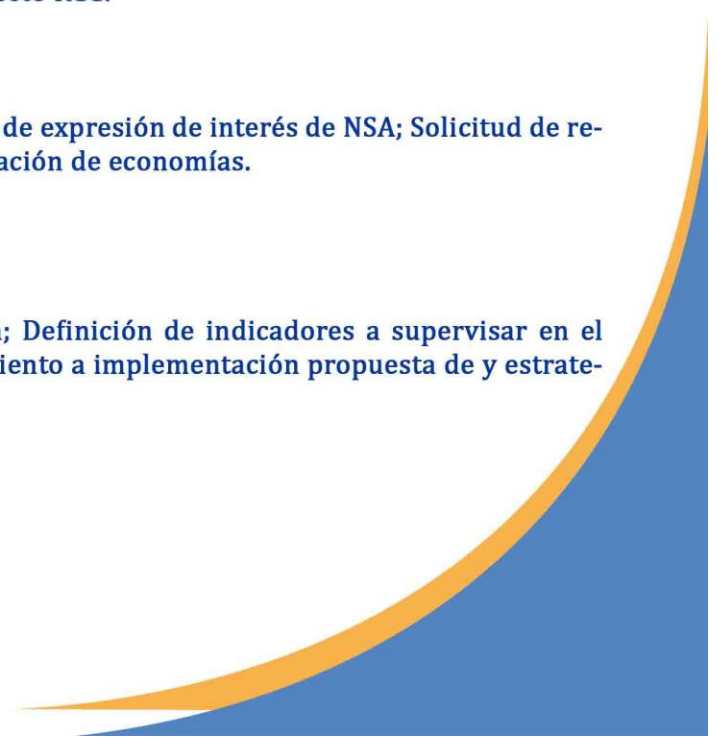
Reunión plenaria N. 2

Se trató: Avance de consolidación de RCC; Envío de expresión de interés de NSA; Solicitud de reprogramación de fondos de ronda 9; reprogramación de economías.

1 de marzo de 2011

Reunión de comité de supervisión petit:

Se trató: Plan de acción comité de supervisión; Definición de indicadores a supervisar en el campo y las fechas de misión de campo; Seguimiento a implementación propuesta de y estrategia AUS



4 de marzo

Reunión de comité de información estratégica

Se trató: Revisión junto con la doctora Marta Aurelia Martínez del documento de consolidación de RCC.

16 de marzo

Reunión de comité de supervisión petit

Se coordinó misión de campo.

24 de marzo

Reunión de comité ejecutivo ampliado

Se trató: Presentación del plan de trabajo del comité de comunicaciones; Planteamiento de MINSAL para solicitar autorización del MCP-ES: cambio de vehículo aumento salarial Dra. Flores; Invitación de CONASIDA para participar de sectores de MCP-ES en la celebración del POA.

30 de marzo

Reunión de comité de supervisión petit

Se trató: planificación de visitas de campo; Análisis documental de solicitud de aumento salarial AUS; análisis de documental de solicitud de traslado de motocicletas a AUS.

31 de marzo de 2011

Reunión plenaria N. 3

Se trató: Informe semestre PNUD ronda 9; Visita gerente de portafolio; Informe sobre el trabajo de los AUS; Participación de miembros del MCP-ES en la elaboración del POA, metodología de trabajo; Respuesta a solicitud de PNUD de ronda 9: incremento de salarios AUS y traslado de motocicletas

5 de abril

Primera reunión Multisectorial

11 de abril

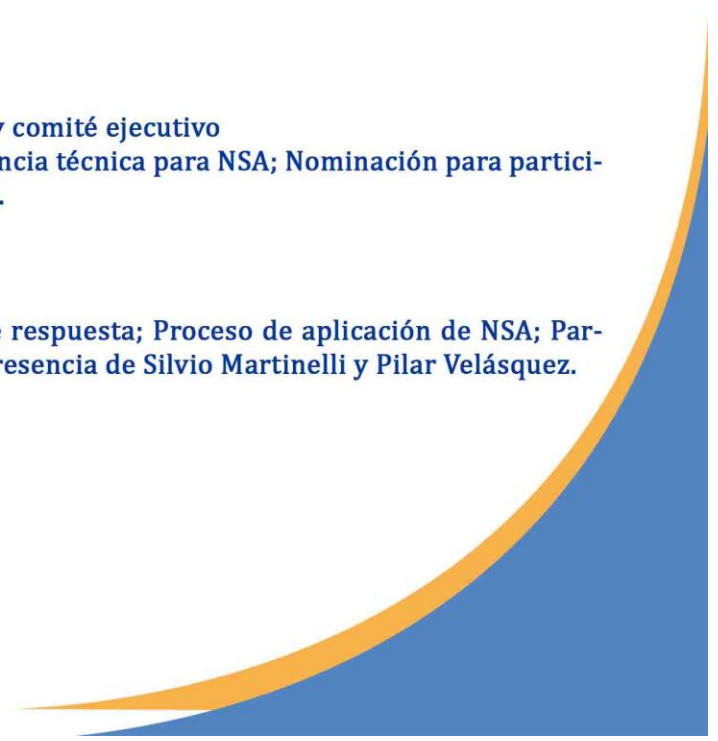
Reunión del comité de información estratégica y comité ejecutivo

Se trató: Identificación de necesidades de asistencia técnica para NSA; Nominación para participar en el 4 foro de asociados del Fondo Mundial.

14 de abril de 2011

Reunión plenaria N. 4

Se trató: Planteamiento sobre sostenibilidad de respuesta; Proceso de aplicación de NSA; Participación de sociedad civil en los MCP-ES. En presencia de Silvio Martinelli y Pilar Velásquez.



27 de abril

Reunión plenaria N. 5

Se trató: Seguimiento de PNUD/RP Proyecto Ronda 9 y RCC, Carta sector trans, Proyecto regional USAID-PASMO prevención combinada de VIH en Centroamérica y México.

27 de abril

Reunión de Comité ejecutivo y comité de validación de procesos

Se trató: Analizar información del RP/PNUD para aumento de salario AUS; Solicitudes de apoyo de ONGs.

4 de mayo

Comité de propuestas regionales

Se trató: Preparación de normativa del MCP-ES para apoyar las propuestas regionales a ser presentadas al Fondo Mundial en Ronda 11.

6 de mayo

Reunión comité de supervisión petit

Se trató: Planificación de reunión plenaria del 12 de mayo y planificación de visitas de campo.

11 de mayo

Reunión de Comité de comunicaciones

Se trató: Revisión de cumplimiento de plan de trabajo del primer semestre de 2011; Informe de trabajo para reunión con comité Ejecutivo; Definición de actividades para segundo trimestre de 2011.

13 de mayo

Reunión de comité de información estratégica

Se trató: Definir información a compartir en reunión multisectorial de 17 de junio.

19 de mayo

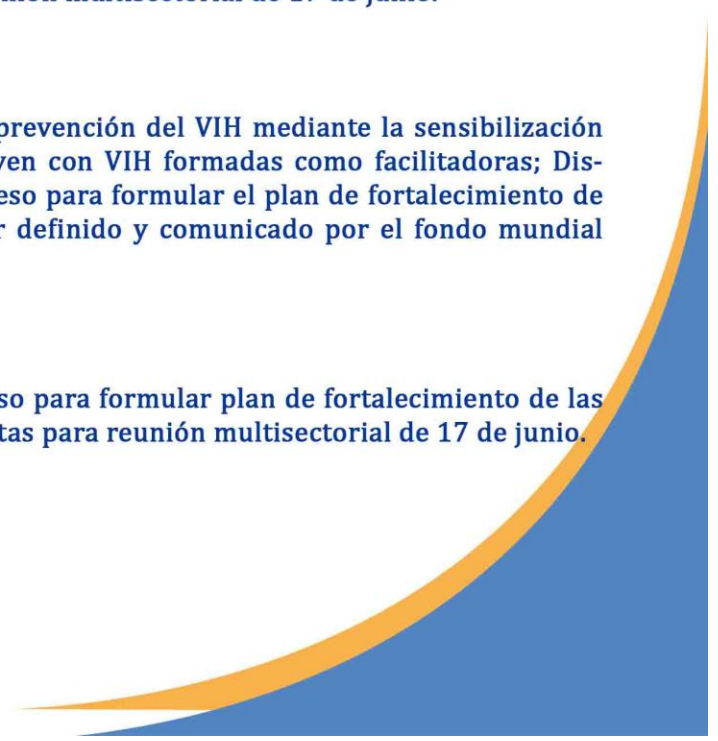
Reunión del comité ejecutivo ampliado

Se trató: Solicitud correspondiente al proceso prevención del VIH mediante la sensibilización comunitaria desarrollada por lideresas que viven con VIH formadas como facilitadoras; Discusión del MCP-ES junto a PNUD sobre el proceso para formular el plan de fortalecimiento de las capacidades y sostenibilidad del país, a ser definido y comunicado por el fondo mundial antes de finales de mayo de 2011.

2 de junio

Reunión plenaria N.6

Se trató: Respuesta del Fondo Mundial al proceso para formular plan de fortalecimiento de las capacidades de sostenibilidad del país; Propuestas para reunión multisectorial de 17 de junio.



11 de agosto

Reunión de comité de fortalecimiento de las capacidades nacionales

Se trató: Analizar los cambios en el presupuesto y las acciones de gestión.

14 de junio

Visita al Hospital nacional Santa Gertrudis, San Vicente y al Hospital Nacional Sensuntepeque, Cabañas

Responsable: Dr. Luis Palma. Equipo que acompaña: Sra. Irma Hernández, Rvdo. Luis Guzmán, Dr. Wilfredo Ramírez Escobar, Dra. Guadalupe Flores (RP), Dra. Morena Jovel (PNVIH con región paracentral).

15 de junio

Reunión de Comité ejecutivo y comité de validación de procesos

Se trató: Diseño de proceso para las solicitudes de apoyo presentadas a los programas del Fondo Mundial.

17 de junio

Segunda reunión multisectorial

16 de junio

Reunión del comité ejecutivo e información estratégica

Se trató: Propuesta composición del MCPES e incorporación de nuevos sectores.

2 de junio

Reunión de comité de sostenibilidad

Se trató: Avance de proyecto presentado a PNUD; Seguimiento y propuesta de sostenibilidad 2011-2012; Informe de gastos 2010-2011; Informe de apoyos recibidos en 2011.

23 de junio

Elección de nuevo Comité ejecutivo

23 de junio de 2011

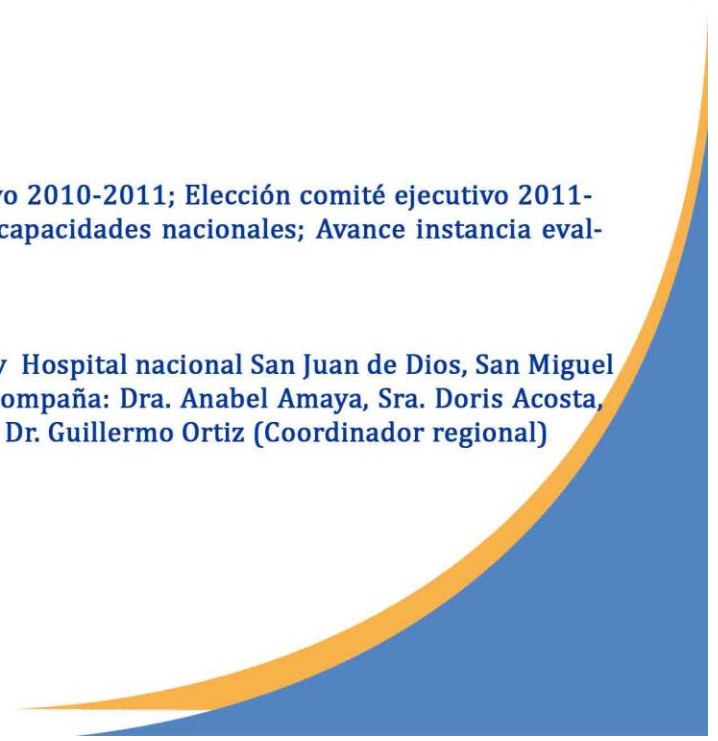
Reunión plenaria N. 7

Se trató: Informe de actividades comité ejecutivo 2010-2011; Elección comité ejecutivo 2011-2012; Avance de plan para fortalecimiento de capacidades nacionales; Avance instancia evaluación conjunta NSA.

30 de junio

Visita al Hospital nacional San Pedro, Usulután y Hospital nacional San Juan de Dios, San Miguel

Responsable: Lic. Rafael Linares. Equipo que acompaña: Dra. Anabel Amaya, Sra. Doris Acosta, Sr. Joaquín Cáceres, Dra. Guadalupe Flores (RP), Dr. Guillermo Ortiz (Coordinador regional)





30 de junio de 2011

Reunión comité de fortalecimiento a capacidades nacionales

Se trató: Teleconferencia con Silvio Martinelli, para seguimiento de asunto relacionado con el avance del proceso de fortalecimiento de las capacidades nacionales y la sostenibilidad del país. Se hora llamado público para que participen las instituciones interesadas.

5 de julio

Reunión de comité de capacitación continua

Se trató: Coordinación de taller de comunicaciones MCP-ES

5 al 7 de julio

Miembros del MCP-ES asisten a seminario sobre Tuberculosis, en Panamá.

7 de julio de 2011

Reunión supervisión petit

Se trató: Informe de misiones de campo de 14 y 30 de junio; Información de reprogramación de economías para Ronda 7 en MINSAL e Informe de PNUD sobre cartas acuerdos.

11 de julio de 2011

Reunión de Comité de comunicaciones

Se trató: Ratificación de miembros del comité de comunicaciones; Revisión de plan de trabajo de comité de comunicaciones; Definir actividades apa el segundo semestre de 2011.

14 de julio

Reunión de comité de información estratégica

Se trató: Revisión de informe sobre cartas acuerdo suspendidas; Avance de proceso de plan de fortalecimiento; Seguimiento de análisis y compasión del MCP-ES.

21 de julio de 2011

Reunión plenaria N. 8

Se trató: Proyecto nacional PEPFAR; Participación en reunión plenaria de sociedad civil; Seguimiento a cartas acuerdo suspendidas; Propuesta plan de fortalecimiento; Visita de alto nivel del Fondo Mundial.

27 y 28 de julio

Taller: Fortalecimiento al MCP-ES en el área de comunicaciones

Falicitadora: Lcda. Alejandra Cabrera

8 al 10 de agosto

Visita de Misión de Alto Nivel del Fondo Mundial.

Encabezada por el presidente del Fondo Mundial, Martin Dinham, y Michael Leavitt, William Steiger, Shahid Minto y Marc Daniel Gute Kunst. Fueron acompañaros por el gerente de portafolio, Sr. Silvio Martinelli y por la oficial de programas del secretariado del Fondo Mundial, Sra. Pilar Velázquez.

9 de agosto de 2011

Reunión extraordinaria. Con miembros de Misión de Alto Nivel del Fondo Mundial.

Se trató: Avance de proceso de negociación y consolidación; Avance de proceso de evaluación conjunta NSA; Intercambio MCP-ES y Misión de Alto Nivel; Seguimiento propuesta plan fortalecimiento; Informe taller panamá.

18 de agosto

Reunión del comité ejecutivo ampliado

Se trató: Pertinencia de aplicar en ronda 11 para componente de TB; Capacitando MCPs e informando sobre Ronda 11 en Lima, Perú; Reprogramación de fondos remanente de TB; Acuerdos de proceso de fortalecimiento; Avance de equipo de Evaluación conjunta.

19 de agosto

Reunión comité de comunicaciones

Se trató: Planificación de la conferencia de prensa del 22 de agosto

22 de agosto

Conferencia de prensa para anunciar la evaluación conjunta NSA.

23 de agosto al 2 de septiembre

Evaluación conjunta NSA

El equipo evaluador estuvo encabezado por la Dra. Elizabeth Ponce, seguida Dr. Fredy Pérez, Dra. Lilian de Melo, MBA. Eliana Gutiérrez, Lic. Roberto Morán y Lic. Luis Fernando Martínez; Lic. Javier Vásquez y el observador del Fondo Mundial, Dr. Olivier Letouzé.

Se realizó una revisión extensa de: Documentos de base, documentos de apoyo, entrevistas con los asociados, discusiones con CONASIDA, MCP, ONUSIDA, Grupo de Naciones Unidas; y se realizaron visitas de campo a San Salvador, Santa Ana y Usulután y se realizaron más de 36 entrevistas.

25 de agosto de 2011

Reunión plenaria N. 10. Con equipo de evaluación conjunta.

Se trató: Introducción al proceso de evaluación conjunta; Intercambio de evaluadores y miembros del MCP-ES.

1 de septiembre

Reunión extraordinaria. Presentación de resultados de NSA.

8 y 9 de septiembre

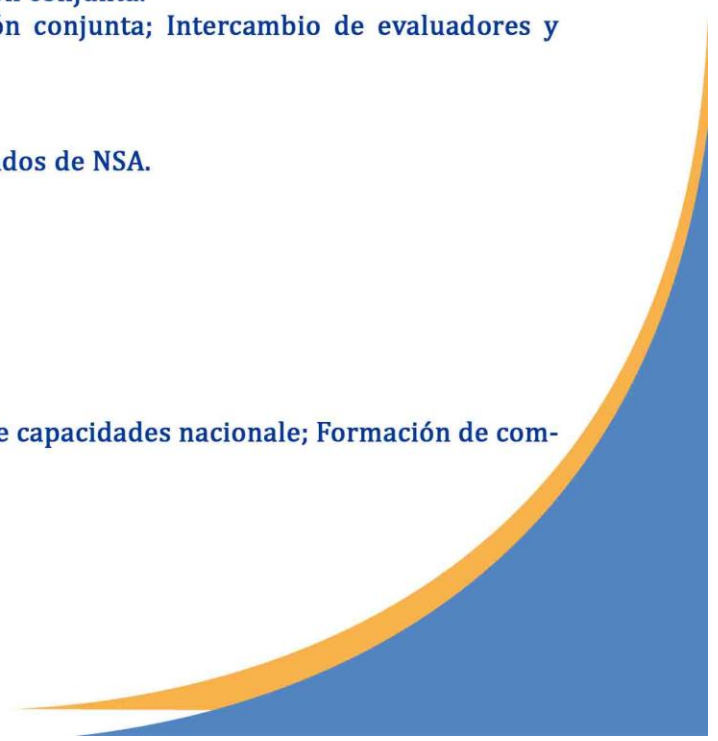
Taller: Construcción de equipo MCP-ES

Falicitador: Ing. Mauricio Moncada

14 de septiembre de 2011

Reunión plenaria N.12

Se trató: Aplicación a NSA y el fortalecimiento de capacidades nacionales; Formación de comités de NSA.



27 de septiembre de 2011

Visita al Hospital Nacional de Francisco Gotera y Hospital Nacional de Sonsonate

Responsable: Dr. Luis Palma. Equipo que acompaña: Lic. Francisco Ortiz, Sra. Fransheska S. Reyes, Lic. Rafael Amaya, Sra. María Luisa Santos, Dra. Guadalupe Flores (RP) y Dr. Guillermo Ortiz (PNVIH con región oriental).

27 de septiembre

Reunión plenaria N. 13

Se trató: Informe a taller Ronda 11; Seguimiento NSA tercera reunión multisectorial; Nuevas directrices del MCPs, se conoce el nuevo tablero de mando.

5 de octubre

Reunión de comité de sostenibilidad

Se trató: Revisión de informe de gastos 2011; Preparación de propuesta año 2012.

6 de octubre

Reunión de Comité de información estratégica.

12 de octubre

Reunión de comité de capacitación continua

Se trató: Coordinación de taller nuevas directrices para los MCPs.

13 de octubre

Reunión de Comité ejecutivo ampliado

Se trató: Estado de firma de convenio propuesta consolidada RP/PNUD; Carta de PNUD; Cronograma de plan de fortalecimiento revisado; Avance en la elaboración de proyecto de sostenibilidad del MCP-ES para el 2012 presentado al Fondo Mundial; Taller de los días 23 y 24 de noviembre para dar a conocer las nuevas directrices del fondo mundial; Asistencia técnica para el MCP-ES con el programa del gobierno de Estados Unidos.

15 de octubre:

Reunión de Comité de Comunicaciones:

Se trató: Planificación de tercera reunión multisectorial

17 de octubre

Reunión comité de comunicaciones

Se trató: Definir boletín de prensa para reunión multisectorial

Jueves 18 de octubre

Reunión plenaria N. 14

Se trató: Participación del MCP-ES en emergencia nacional por tormenta 12E.

Jueves 20 de octubre

Reunión plenaria N. 15

Se trató: Gestión de fondos de Fondo Mundial; Se presentó el Condomóvil; Seguimiento al estado de emergencia nacional; Avance firma de acuerdos de proceso de subvención.



21 de octubre

Reunión de comité de sostenibilidad

Se trató: Revisión del informe de gastos 2011; Preparación de propuesta para año 2012.

3 de noviembre de 2011

Reunión plenaria N. 16

Se trató: Asistencia técnica al MCP-ES; Avance de NSA; Llamado a público para hacer aplicación a proceso de fortalecimiento; Nombramiento de comité para redactar carta de entendimiento para proyecto consolidado proyecto de ronda 9 entre MCP-ES y RPs.

8 de noviembre

Tercera reunión multisectorial

10 de noviembre de 2011

Reunión de Comité de comunicaciones

Se trató: Evaluación de cobertura de reunión multisectorial

10 de noviembre

Reunión del comité ejecutivo ampliado

Se trató: Presentación de diagnóstico de asistencia técnica de consultoría de GMS; Presentación de opciones de fortalecimiento y reforma del MCP-ES.

17 de noviembre

Reunión plenaria N. 17

Se trató: Megas 2010; Reunión de OPS y OMS sobre medicamentos; Avance propuesta NSA.

23 y 24 de noviembre

Taller: Rol de Miembros de MCP's

Facilitadores: Miembros del MCP-ES

28 de noviembre

Reunión del comité ejecutivo

Se trató: Análisis de aparente conflicto de interés al interior del comité ejecutivo al ser sus miembros subreceptores.

7 de diciembre

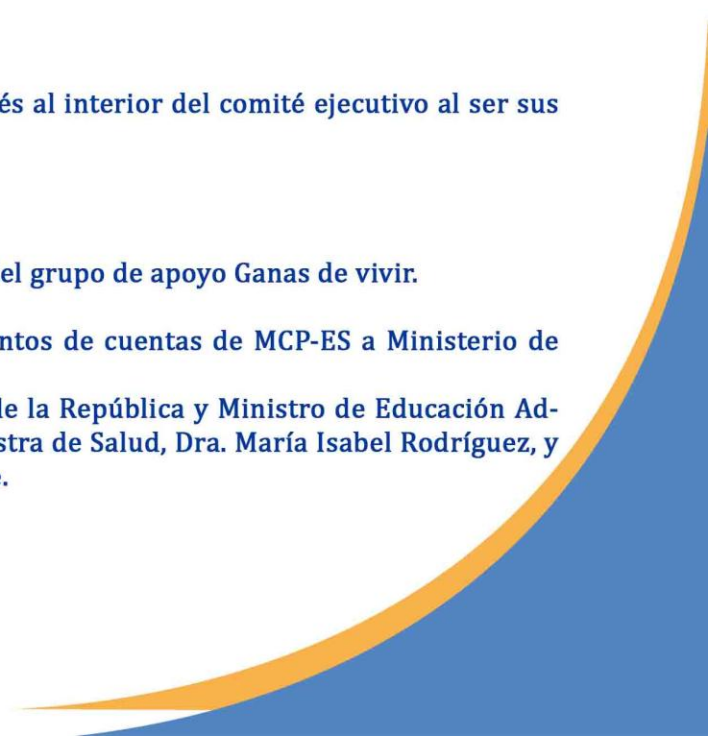
Reunión N. 7 Comité de supervisión

Hospital de Santa Ana: celebración de 15 años del grupo de apoyo Ganas de vivir.

8 de diciembre

Reunión con autoridades nacionales. Rendimientos de cuentas de MCP-ES a Ministerio de Salud, PNUD y Ministerio de Educación.

Se cuenta con la presencia del Vicepresidente de la República y Ministro de Educación Ad-honorem, Prof. Salvador Sánchez Cerén; la Ministra de Salud, Dra. María Isabel Rodríguez, y del representante del PNUD, Sr. Richard Barathe.



13 de diciembre de 2011

Visita al Hogar Jardín de amor, Zacatecoluca, La Paz y Hogar Reina Sofía, San Martín, San Salvador

Responsable: Dr. Luis Palma. Equipo que acompaña: Dr. Darío Chávez, Dra. Guadalupe Flores (RP), Sr. William Hernández, Sra. Doris de Alvarado, Lcda. Guadalupe Castaneda, Dr. Carlos Mónico y Lic. Juan Carlos Cárcamo.

