

**Nota Conceptual de Tuberculosis Cofinanciamiento
al PENMTB 2022-2026 por Fondo Mundial
(Financiamiento Basado en Resultados)
MCP-ES
Solicitud de Fondos Para TB (2022-2024)
El Salvador**

Receptor Principal Ministerio de Salud

Cofinanciamiento del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de Tuberculosis para el periodo 2022-2026:

1. **Proceso** (Participativo e inclusivo)
2. **Enfoque** (Multisectorial/ y S.C.)
3. **Prioridades** (Capacidad instalada, Acceso, enfoque Poblacional)
4. **Áreas que apoya** (Nivel Nacional, Población de Mayor Riesgo)
5. **Poblaciones beneficiadas** (todas pero con estrategias diferenciadas)
6. **Enfoque DDHH** (libre de estigma y discriminación e Involucramiento de la S.C)

Subject: 2020-2022 ALLOCATION LETTER¹

Geneva, 12 December 2019

Dear Ms. Isabel Payés,

For the past 17 years the Global Fund has worked with partners around the world to fight AIDS, tuberculosis and malaria and strengthen health systems. Together, we can recognize and applaud the massive progress made, and we can share collective determination to accelerate efforts to end these epidemics and ensure better health and wellbeing for all by 2030. We know it is within reach, but with 11 years left, we have no time to waste. We must step up the fight, through increased innovation and collaboration and improved execution to address some of the major challenges.

It is essential that we focus on reducing incidence and scaling-up effective prevention efforts, invest in strengthening both health and community systems, prioritize our investments with key and vulnerable populations, and ensure we tackle human rights-related barriers to health and gender inequalities. We also need to ensure sustainability of the success we achieve, including working together to mobilize increased national resources for health. The Technical Review Panel (TRP) that assesses funding requests to the Global Fund has underlined these areas in depth in its Observations Report² and these focus areas are consistent with updated Global Fund guidance, available in Information Notes and Technical Briefs³. We encourage you and all those involved in the preparation of the funding request to read these carefully.

Republic of El Salvador allocation

Based on the Global Fund Board's decision in November 2019 on the funding available for the 2020-2022 allocation period, El Salvador has been allocated US\$19,256,872 for HIV, tuberculosis and building resilient and sustainable systems for health (RSSH). The allocation amounts for all countries have been determined according to a methodology approved by the Global Fund Board, primarily based on disease burden and income level. El Salvador is classified as an upper lower-middle-income country⁴.

Table 1: Summary of allocation

Eligible disease component	Allocation (US\$)	Allocation Utilization Period
HIV	16,074,816	1 January 2022 to 31 December 2024
Tuberculosis	3,182,056	1 January 2022 to 31 December 2024

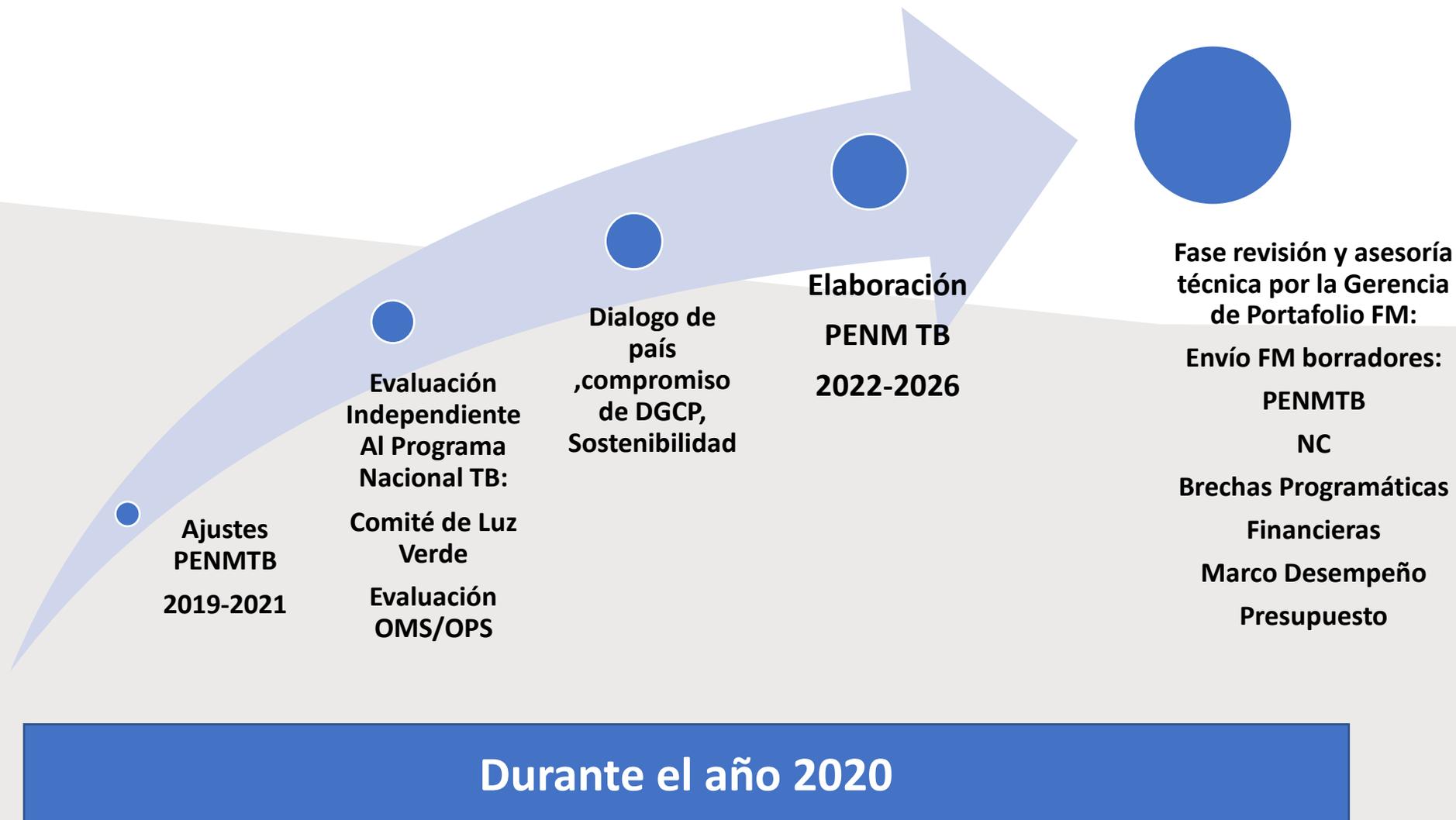
1. PROCESO

Enfoque adaptado: proyecto de cofinanciamiento de Planes estratégicos nacionales basado en resultado. Este paquete de solicitud de financiamiento incluye:

- Descripción: Solicitud de financiamiento adaptada para los proyectos de cofinanciamiento de planes estratégicos nacionales.
- Documentos Básicos:
 - Tabla de brechas programáticas.
 - Tabla de panorama de financiamiento
 - Marco de desempeño
 - Presupuesto resumido
 - Tabla de datos esenciales
 - PARR Solicitud priorizada por encima del monto asignado
 - Otros Anexos claves

Cumplir las solicitudes e instrucciones del gerente de portafolio.

1. Proceso



Diálogos

Dialogo Pais PENM TB Grupo 4

02:51:12

Silenciar (Ctrl + Mayús + M)

Participantes

Escribe un nombre

Actualmente en esta reunión (49)

- Luis Alberto Rivas Meléndez (Organizador)
- YOLANDA GUIROLA (Invitado)
- Dr. Julio Garay Ramos (Invitado)
- Dora Estela Rivera (Invitado)
- rosa ramos (Invitado)

Participants visible in the grid include: María Lucía Rod..., HN Illobasco (In..., Catherine Serpas, Margarita de Peña..., María Hurtado (...), Verónica Quinta..., Dr. Hugo Ménd..., Maritza Melara..., YOLANDA GUIROL..., Silvia martinez, Gilberto Ayala (I..., Josué Velásquez, Saúl Quintanilla..., Norma janneth..., Ana de Viana, Johanna Acuña..., Dora Estela Rivera..., Juan Cabrera, Daniel Quijano, Mario Soto (Invit..., Dr. Julio Garay R..., rosa ramos (Invit..., Guillermo Caniz..., Jaime Argueta, Ana Patricia Lopez, Alberto Colorad..., César Zavala (In..., Marta Alicia Alvara..., Roger Portillo, Lic. Daniel Enriq..., María Alicia Vigi...

Bottom bar icons: +38, MH, 3P, DR, YG, JA, MM, CS

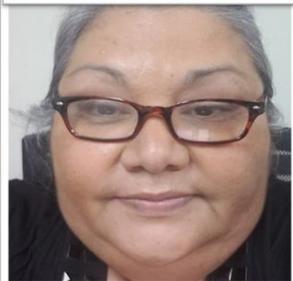
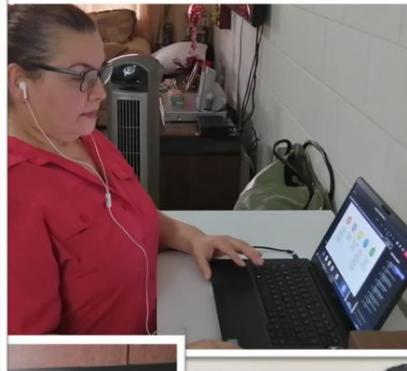
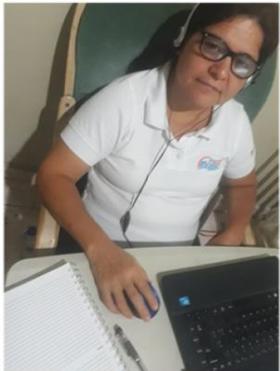
Dialogo Pais PENM TB Grupo 3

02:40:15

Participants visible in the grid include: Miguel Ángel C..., Dra. Figueroa (In..., julio cesar huezo, Oscar Alfredo R..., Región Occiden..., Samuel Zeledón, Margarita de Peña..., Judith de Lainez, Alberto Colorad..., Lic. Daniel Enriq..., Dra. Morena Jo..., Ana Elizabeth R..., HN Illobasco (In..., Tony Hernández, Irma Lobo, Maritza Melgar, Edwin Escalante, Norma janneth..., Lic. André Ger..., ADRIANA SERP..., Maricela Romer..., Carlos Rodríguez, RENE GUEVARA..., Gilberto Ayala (I..., Mayra Benitez (I..., Dra. Teresa de..., HUGO MÉNDEZ..., Dra. Ana Estela..., Catherine Serpas, Marta Alicia Alvara..., IRMA HERNAN..., Jaime Sanchez L..., 365 Pro Plus

Bottom bar icons: +47, HI, LR, RO, MS, AV, GA, MC, HM, MP, MM

Diálogos



Proceso de Elaboración de PENM TB El Salvador, 2022- 2026

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
Evaluaciones Nacionales de Programa: 5 regionales	Enero 2020 Realizado	PNT – Regiones de salud, ISSS, Centros Penales, Hospitales.
Consolidación de información de evaluaciones	Febrero 2020 Realizado	PNT
Elaboración y Análisis de situación epidemiológica	Febrero 2020 Realizado	PNT
Análisis de cumplimiento de metas programadas comparado con lo obtenido año 2019.	Marzo 2020 Realizado	PNT y Unidad de Apoyo FM

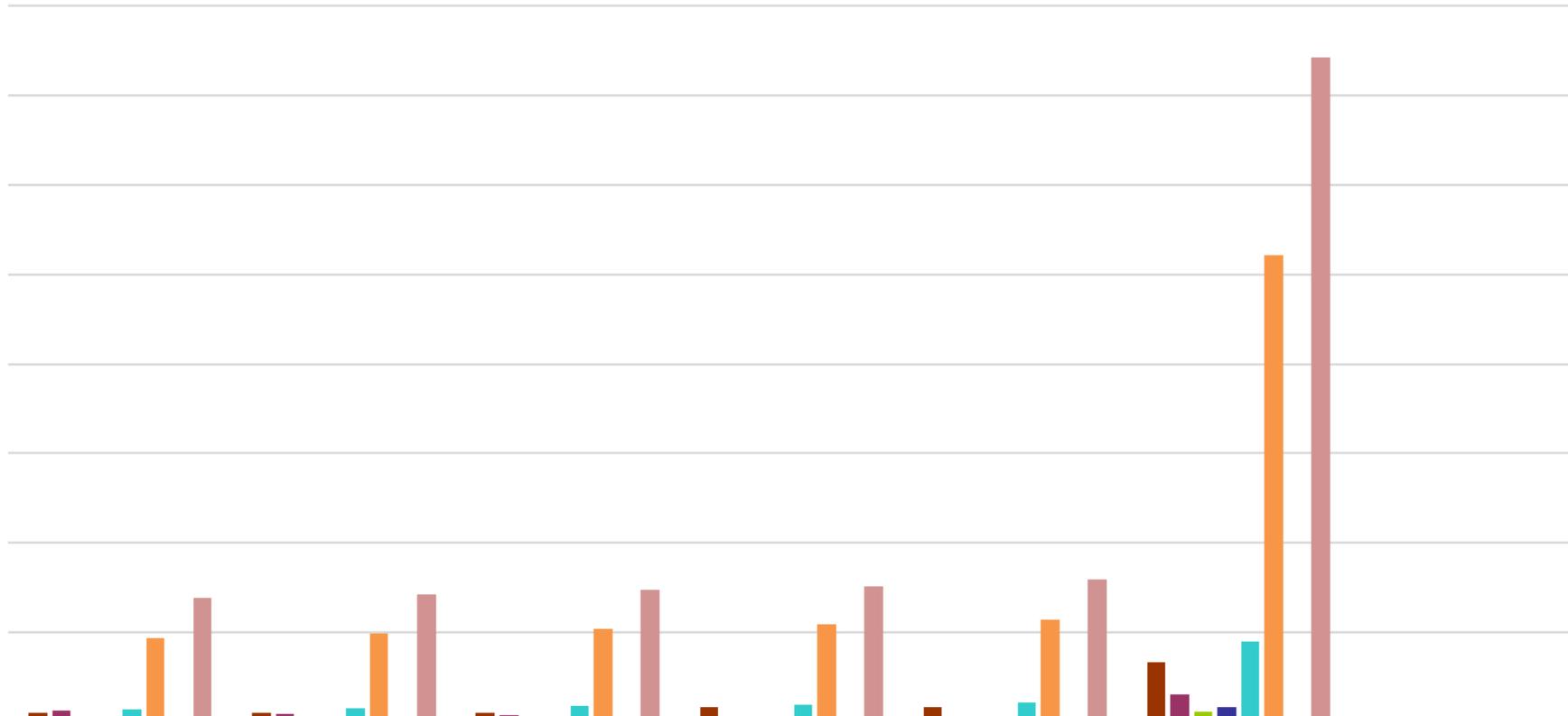
Proceso de Elaboración de PENM TB El Salvador, 2022- 2026

ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
<i>Dialogo de País</i> , con participación multisectorial, 5 días de discusión del PENM TB y se contó con 234 participantes	Septiembre 2020 Realizado	PNT – Regiones de salud, ISSS, Centros Penales, Hospitales.
Incorporación de sugerencias y aportes de los participantes del Dialogo	Octubre 2020 Realizado	Comité técnico PNT y Unidad de Apoyo FM
Enviado a revisión técnica de OPS/OMS Fondo Mundial	Octubre-Noviembre 2020 Realizado	Comité técnico PNT y Unidad de Apoyo FM
Incorporación de aportes y sugerencias de OPS/OMS y Fondo Mundial	Noviembre 2020 Realizado	Comité técnico PNT y Unidad de Apoyo FM
Revisión y validación por Dirección de Regulación de MINSAL.	Noviembre – Diciembre en proceso.	Dirección de Regulación MINSAL

LÍNEAS ESTRATÉGICAS DEL PENM TB 2022 - 2026

- ❖ **LE. 1: Abordaje oportuno de la TB en grupos de mayor riesgo y vulnerabilidad con enfoque centrado en la persona.**
- ❖ **LE. 2: Diagnóstico y tratamiento de la Tuberculosis sensible y Tuberculosis Drogo resistente (TB-DR).**
- ❖ **LE. 3: Políticas de salud, intersectorialidad, multisectorialidad, estrategia de participación comunitaria e interculturalidad**
- ❖ **LE. 4: Fortalecimiento de sistema de salud, sistema de información, vigilancia e investigación, innovación tecnológica**
- ❖ **LE. 5: Transición, sostenibilidad y financiamiento.**

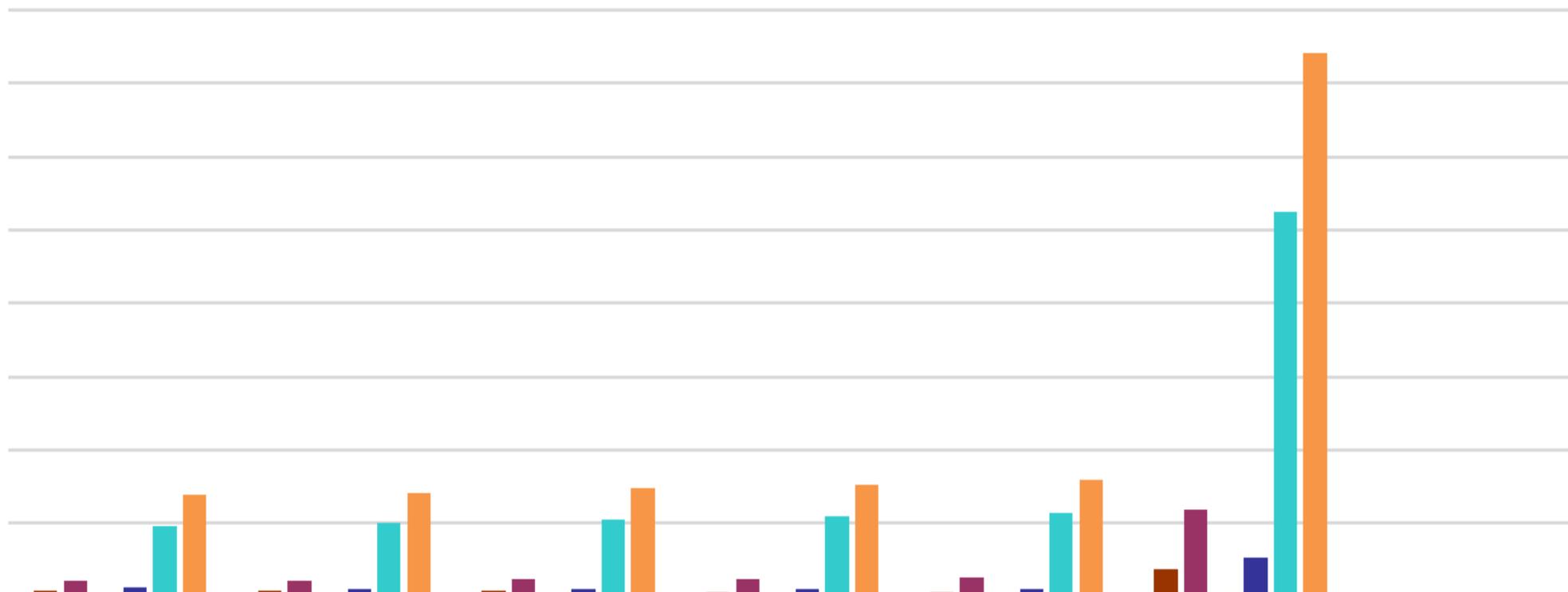
Presupuesto del PENMTB 2022-2026 por fuente de financiamiento



	1	2	3	4	5	6	7
BRECHA FINANCIERA	\$1,100,475.00	\$1,100,475.00	\$1,100,475.00	\$1,691,725.96	\$1,705,424.78	\$6,698,575.74	9.03%
FONDO MUNDIAL	\$1,321,363.21	\$997,811.11	\$862,881.68	\$-	\$-	\$3,182,056.00	4.29%
DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES	\$224,400.00	\$234,000.00	\$234,000.00	\$256,000.00	\$256,000.00	\$1,204,400.00	1.62%
FOSALUD	\$338,122.02	\$338,122.02	\$338,122.02	\$355,028.12	\$372,779.52	\$1,742,173.70	2.35%
ISSS	\$1,479,712.58	\$1,639,480.03	\$1,803,209.58	\$1,983,312.09	\$2,184,206.85	\$9,089,921.13	12.26%
MINSAL	\$9,441,919.42	\$9,914,015.39	\$10,409,716.16	\$10,930,201.97	\$11,476,712.07	\$52,172,565.02	70.37%
UNIVERSIDADES PRIVADAS	\$12,549.12	\$12,549.12	\$12,549.12	\$12,549.12	\$12,549.12	\$62,745.60	0.08%
TOTALES	\$13,918,541.35	\$14,236,452.68	\$14,760,953.56	\$15,228,817.26	\$16,007,672.34	\$74,152,437.20	100.00%

Fuente: Proyección de gastos según PENMTB 2022-2026.

Presupuesto del PENMTB 2022-2026 por línea estratégica



	2022	2023	2024	2025	2026	Total	Porcentaje
LINEA ESTRATEGICA 1	\$856,487.02	\$771,097.02	\$771,687.02	\$675,584.89	\$704,093.07	\$3,778,949.02	5.10%
LINEA ESTRATEGICA 2	\$2,145,948.88	\$2,194,229.46	\$2,353,186.45	\$2,523,389.15	\$2,722,744.12	\$11,939,498.06	16.09%
LINEA ESTRATEGICA 3	\$83,308.83	\$91,108.34	\$91,108.36	\$55,148.62	\$56,948.62	\$377,622.77	0.51%
LINEA ESTRATEGICA 4	\$1,262,249.03	\$1,167,004.36	\$1,047,504.36	\$992,389.00	\$992,389.00	\$5,461,535.75	7.36%
LINEA ESTRATEGICA 5	\$9,570,547.59	\$10,013,013.50	\$10,497,467.37	\$10,982,305.60	\$11,531,497.53	\$52,594,831.60	70.94%
TOTAL	\$13,918,541.35	\$14,236,452.68	\$14,760,953.56	\$15,228,817.26	\$16,007,672.34	\$74,152,437.20	100.00%

Línea Estratégica. 1:

Abordaje oportuno de la TB en grupos de mayor riesgo y vulnerabilidad con enfoque centrado en la persona.

Intervención

Monto solicitado
al Fondo Mundial

\$59,970.00

Mejora de la capacidad diagnóstica de TB para la atención de población PPL a través de tamizaje por Rx.

\$ 249,690.00

Fortalecer el diagnóstico de la TB y el seguimiento bacteriológico de los casos de TB en PPL.

Fortalecer los servicios de salud con provisión de equipos y material educativo para el apoyo diagnóstico con TB/DM

\$70,000.00

Fortalecer las coordinaciones interinstitucionales para mejorar el seguimiento de los casos de TB personas retornados y migrantes.

\$ 3,240.00

Fortalecer el diagnóstico de la TB en la población pediátrica.

\$ 150,000.00

Continuar la implementación de actividades de Abogacía Comunicación y Movilización Social (ACM).

\$ 118,400.00

Implementar nuevos métodos de apoyo diagnóstico de TB en población VIH

\$ 19,125.00

Implementar la detección, control, tratamiento de TB y coinfección TB/VIH de manera precoz aplicando los nuevos algoritmos establecidos para el abordaje de todas las poblaciones de mayor riesgo y vulnerabilidad y la aplicación e implementación de los Instrumentos Técnicos Jurídicos (normas, lineamientos y guías)

\$22,080.00

TOTAL LINEA ESTRATEGICA 1 DE SOLICITUD A FONDO MUNDIAL:

\$692,505.00

Línea Estratégica. 2:
Diagnóstico y tratamiento de la Tuberculosis sensible y Tuberculosis Drogorresistente (TB-DR).

Intervención	Monto solicitado al Fondo Mundial
Fortalecer el diagnóstico precoz a través de la adquisición de pruebas moleculares rápidas, kit de calibración y módulos de repuestos para los equipos en los que se realiza el MTB/RIF	\$927,830.00
Adquirir y expandir equipos, pruebas e insumos necesarios para la aplicación de nuevos métodos diagnósticos para el abordaje de la población general y poblaciones claves (laboratorios en Penales)	\$165,000.00
Adquirir 4 cabinas de seguridad biológica para la protección del operador, medio ambiente y la muestra para la obtención de resultados de calidad.	\$40,000.00
Pago al comité de Luz Verde	\$ 75,000.00
TOTAL LINEA ESTRATEGICA 2 DE SOLICITUD A FONDO MUNDIAL:	\$1,207,830.00

Línea Estratégica 3:

Políticas de salud, intersectorialidad, multisectorialidad, estrategia de participación comunitaria e interculturalidad.

Intervención	Monto solicitado al Fondo Mundial
Implementación de la estrategia nacional ENGAGE TB y de participación comunitaria para la prevención y control de la tuberculosis.	\$ 35,000.00
Monitoreo y evaluación del cumplimiento del Plan Anual Operativo en coordinación con otros proveedores de servicios de salud y organizaciones de la sociedad civil.	\$39,600.00
Fortalecer las coordinaciones interinstitucionales para el desarrollo de las actividades del programa de tuberculosis	\$46,679.17
Continuar la Operativización de los Instrumentos Jurídicos en los establecimientos del SNIS y elaboración de material educativo con enfoque intercultural	\$48,000.00
Fortalecer la integración de todos los actores del Sistema Nacional Integrado de Salud, colaboradores del sistema y de otros actores que proveen servicios de salud; ONG's, organizaciones de la sociedad civil a través de políticas intersectoriales a nivel comunitario e iniciativas como ENGAGE TB y Grandes Ciudades (materiales e insumos comunitarios)	\$58,599.00
TOTAL, LINEA ESTRATEGICA 3 DE SOLICITUD A FONDO MUNDIAL:	\$227,878.17

Línea Estratégica 4:

Fortalecimiento de sistema de salud, sistema de información, vigilancia e investigación, innovación tecnológica

Intervención

Monto solicitado
al Fondo Mundial

\$176,865.00

Continuar con la implementación y seguimiento de las medidas de control de infecciones con énfasis en Tb e implantar intervenciones para que el Covid no deteriore la lucha contra la TB

\$305,394.68

Expansión de la implementación del Sistema de Información de TB en Línea en la red de servicios de salud.

\$155,500.00

Desarrollo de capacidades de RRHH en salud en prevención y control de Tuberculosis

\$115,000.00

Desarrollo de investigaciones que generen nuevos conocimientos para la mejora de estrategias.

\$23,998.07

Gastos operativos y materiales de oficina consumibles

\$776,757.75

TOTAL LINEA ESTRATEGICA 4 DE SOLICITUD A FONDO MUNDIAL:

Línea Estratégica. 5: Transición, sostenibilidad y financiamiento.

Intervención

Monto solicitado
al Fondo Mundial

Fortalecer el uso eficiente de los recursos existentes (eficiencia).

\$277,085.08

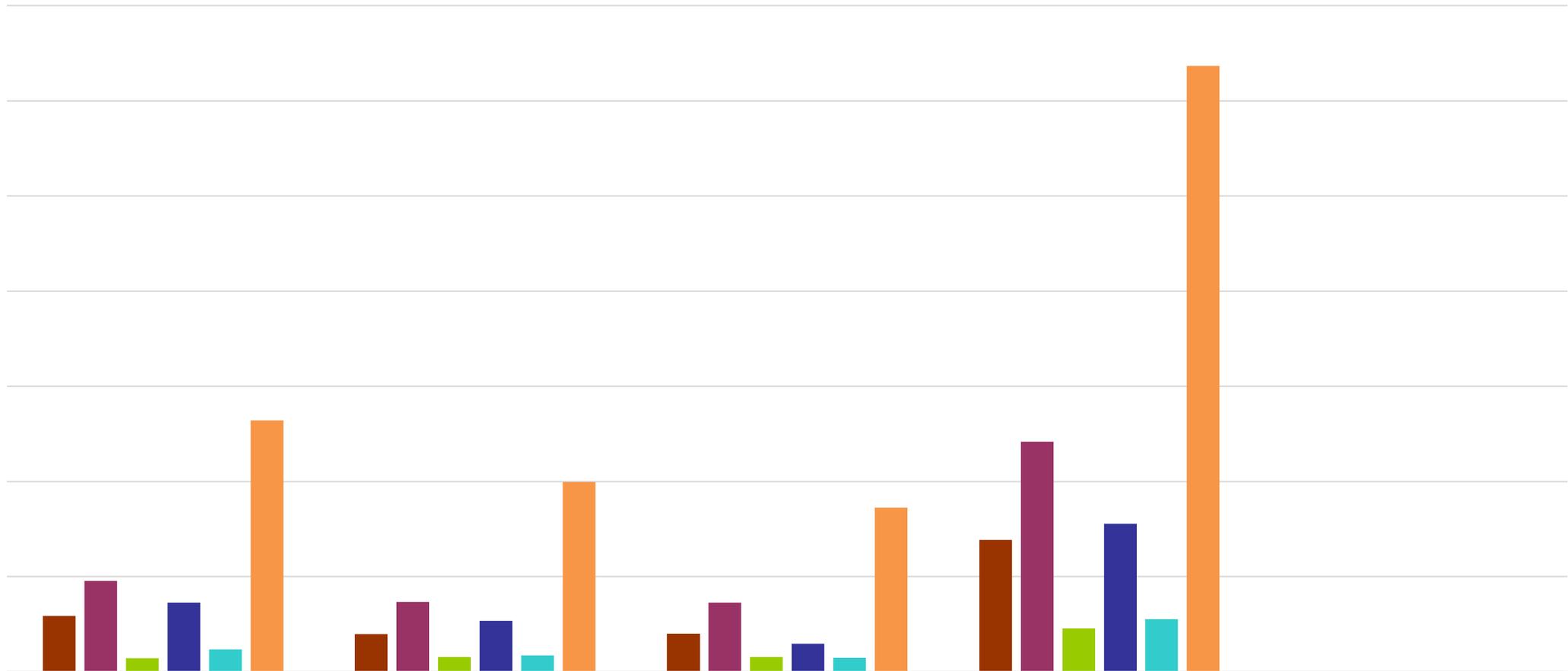
TOTAL LINEA ESTRATEGICA 5 DE SOLICITUD A FONDO MUNDIAL:

\$277,085.08

**MONTO TOTAL (Líneas Estratégicas 1,2,3,4,5) que se solicita al Fondo
Mundial**

\$3,182,056.00

PRESUPUESTO PENMTB POR LINEA ESTRATEGICAS FINANCIAMIENTO FONDO MUNDIAL 2022-2026



	2022	2023	2024	Total	Porcentaje
■ LINEA ESTRATEGICA 1	\$293,965.00	\$198,975.00	\$199,565.00	\$692,505.00	21.76%
■ LINEA ESTRATEGICA 2	\$477,330.00	\$367,000.00	\$363,500.00	\$1,207,830.00	37.96%
■ LINEA ESTRATEGICA 3	\$70,759.71	\$78,559.22	\$78,559.24	\$227,878.17	7.16%
■ LINEA ESTRATEGICA 4	\$362,249.03	\$267,004.36	\$147,504.36	\$776,757.75	24.41%
■ LINEA ESTRATEGICA 5	\$117,059.47	\$86,272.53	\$73,753.08	\$277,085.08	8.71%
■ TOTAL	\$1,321,363.21	\$997,811.11	\$862,881.68	\$3,182,056.00	100.00%

Compromisos de Sostenibilidad de Proveedores de Salud

DGCP


DIRECCIÓN GENERAL DE CENTROS PENALES

San Salvador 14 de diciembre de 2020
DG-1268/2020

Dr. Julio Garay Ramos
Coordinador Programa Nacional de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias
Ministerio de Salud
Presente

Me es grato saludarle y a la vez le deseo éxitos en sus labores cotidianas.

En respuesta a oficio N° 2020-7110-098, firmado por su persona, en el cual solicita la proyección de montos financieros para la inversión en el período 2022-2026 en la prevención y control de la tuberculosis en Centros Penales, para los cuales nuestra institución realizará las gestiones necesarias, a los niveles correspondientes, su financiamiento; en el área de recursos humanos, como de insumos u otros.
Remito el cuadro anexo al oficio antes citado, con la información solicitada.

LINEAS ESTRATEGICAS	INSTITUCIÓN	AÑO 2022	AÑO 2023	AÑO 2024	AÑO 2025	AÑO 2026	TOTAL
Recurso Humano: Contratación Laboratorista Clínicos	DGCP	\$38,400.00	\$48,000.00	\$48,000.00	\$48,000.00	\$48,000.00	\$230,400.00
Recurso Humano: Contratación de Personal de Enfermería	DGCP	\$60,000.00	\$60,000.00	\$60,000.00	\$60,000.00	\$60,000.00	\$300,000.00
Recurso Humano: Contratación de Personal Médico	DGCP	\$126,000.00	\$126,000.00	\$126,000.00	\$126,000.00	\$126,000.00	\$630,000.00
Mantenimiento de Equipos de Laboratorio	DGCP	Mantenimiento dado en compra	Mantenimiento dado en compra	Mantenimiento dado en compra	\$22,000.00	\$22,000.00	\$44,000.00

Agradeciendo la atención a la presente, le reitero mis muestras de respeto.

Atentamente,
Lic. Odysseo Luna Méndez
Director General de Centros Penales

Atentamente,
Cc: DMO DGCP

Dirección General
7ª Av. Norte, final pasaje 3, Urbanización Santa Adela, Edificio PRODISA, San Salvador, Teléfono 2526-3803
www.dgcp.cob.sv

16 DIC 2020

ISSS

 
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL
DIVISIÓN REGULACIÓN, NORMALIZACIÓN Y VIGILANCIA
DEPARTAMENTO VIGILANCIA SANITARIA

DVS 2020-04-0070

San Salvador, 15 de abril de 2020

Doctor
Hugo Ivanoff Méndez Linares
Colaborador Técnico Médico del Ministerio de Salud
Presente

Reciba un cordial saludo, ocasión que aprovecho para desearte éxitos en el desarrollo de sus funciones.

En respuesta a oficio N° 2020-7110-040 enviado por Ministerio de Salud (MINSAL), por medio del cual solicitan la Proyección de Inversión que realizará el Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS), durante los años 2022 al 2026 en la Prevención y Control de Tuberculosis, para incluirse en el Plan Estratégico Nacional Multisectorial para el Control de la Tuberculosis (PENMTB) 2022 al 2026. Al respecto informamos lo siguiente:

INSTITUCIÓN	AÑO 2022	AÑO 2023	AÑO 2024	AÑO 2025	AÑO 2026	TOTAL
ISSS	1,488,450.5	1,637,295.55	1,801,025.1	1,981,127.61	2,179,240.37	\$9,087,139.13

Sin otro particular, me suscribo de usted.

Cordialmente,


Lic. Rosa Delmy Cañas de Zacarías
Directora General del ISSS

C.C.: Dr. Julio Garay Ramos- Coordinador Programa Nacional de TB y Enfermedades Respiratorias- MINSAL.
Lic. Jaime Figueroa Martínez, MINSAL.

21-04-2020
Recibido 10/05/2020

20 ABR 2020

FOSALUD


FONDO SOLIDARIO PARA LA SALUD

2436

San Salvador 5 de Mayo 2020

Oficio No. DE-2020-120

Dr. Francisco José Alabi Montoya
Ministro de Salud
Presente.

Reciba un cordial y atento saludo.

Estimado Dr. Alabi:

En respuesta a solicitud enviada en Oficio # 2020-7110-040 con fecha 27 de marzo de 2020 donde se solicita información de FOSALUD sobre proyección de la inversión en la prevención y control de la tuberculosis del periodo comprendido entre los años 2022 al 2026. A continuación, se detalla la información solicitada:

Año 2022	Año 2023	Año 2024	Año 2025	Año 2026	Total
\$ 338,122.02	\$ 338,122.02	\$ 338,122.02	\$ 355,028.12	\$ 372,779.52	\$ 1,742,173.71

Atentamente,


Dra. Nathalie Larreinaga
Directora Ejecutiva FOSALUD

RECIBIDO
08 MAY 2020
FECHA: 08 MAY 2020
NOMBRE: Sandra
HORA: 9:45
DESPECHO MINISTERIAL
MINSAL

9ª. Calle Poniente, entre 73 y 75ª Av. Norte No. 3843, Colonia Escalón
Teléfonos: 2528-9765 Fax: 2528-9766

Indicadores

LISTA DE INDICADORES

IMPACTO:

1. **TB I-3^(M) Tasa de mortalidad de la tuberculosis por 100.000 habitantes**

OUTCOME:

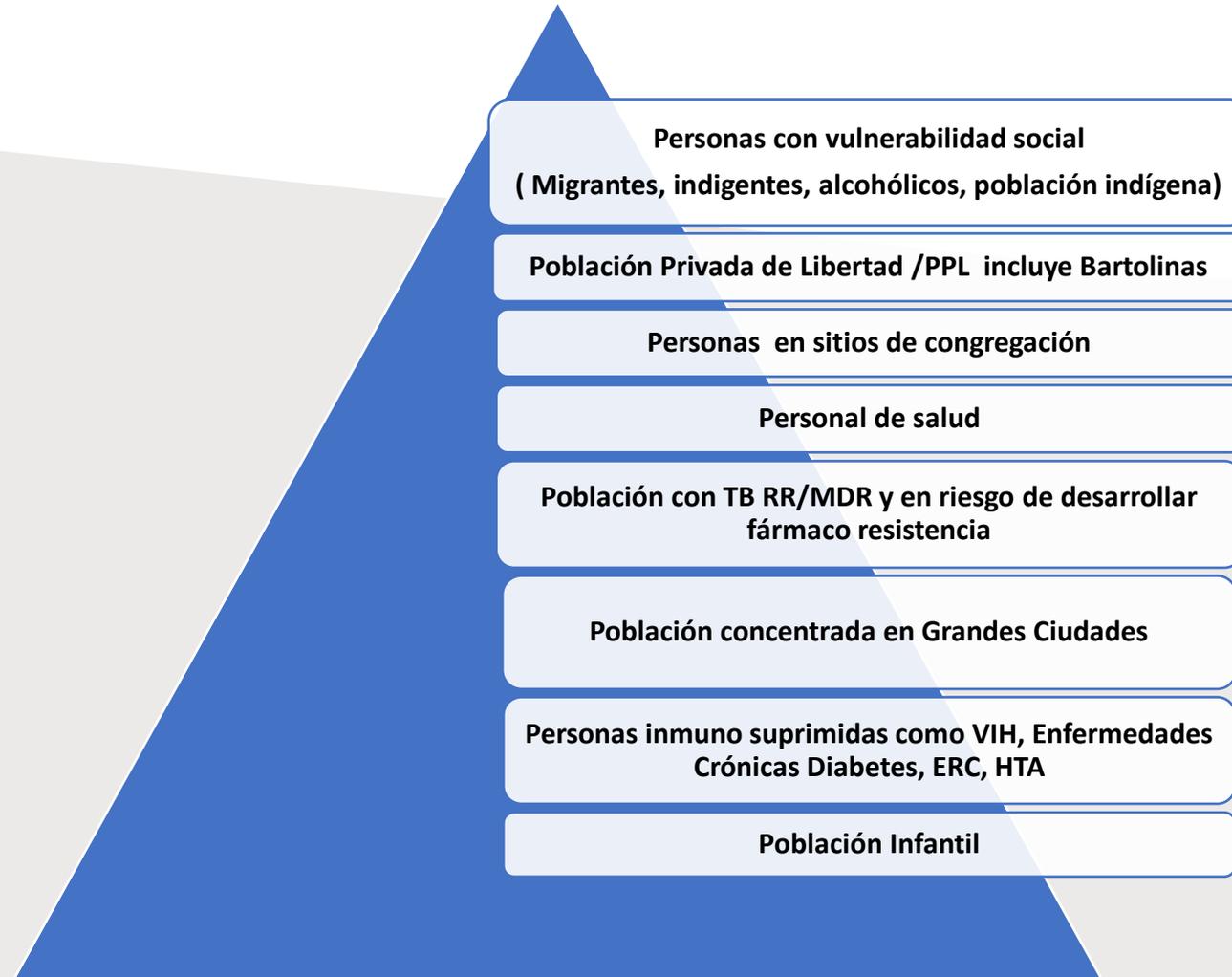
2. **TB O-2a Tasa de éxito del tratamiento en todas las formas de tuberculosis, confirmada bacteriológicamente y con diagnóstico clínico, casos nuevos y recaídas.**
3. **TB O-5^(M) Cobertura del tratamiento de la tuberculosis: Porcentaje de casos nuevos y recaídas notificados y tratados entre el número estimado de casos incidentes de tuberculosis en el mismo año (en cualquier tipo de tuberculosis, confirmada bacteriológicamente y con diagnóstico clínico).**
4. **TB O-6 Notificación de casos de tuberculosis resistente a la rifampicina (TB-RR) y/o tuberculosis multirresistente (TB-MR): porcentaje de casos notificados de TB-RR y/o TB-MR confirmados bacteriológicamente como proporción de todos los casos estimados de TB-RR y/o TB-MR.**
5. **TB O-4^(M) Tasa de éxito del tratamiento de los casos de tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente: Porcentaje de casos de tuberculosis resistente a la rifampicina y/o tuberculosis multirresistente tratados con éxito.**

LISTA DE INDICADORES

LISTA DE INDICADORES	
COBERTURA:	6. MDR TB-6 :Porcentaje de casos de TB con resultados de pruebas de sensibilidad a drogas (PSD) al menos para Rifampicina, entre el número total de casos notificados (nuevos y previamente tratados) en el mismo año.
	7. MDR TB-3^(M) Número de casos de tuberculosis resistente a la rifampicina y/o multirresistente que empezaron a recibir tratamiento de segunda línea.
	8. TCP-6a Número de casos de tuberculosis (en todas sus formas) notificados entre privados libertad.
	9. TCP - other -1: Porcentaje de casos todas las formas de TB entre PPL tratados exitosamente entre el total de casos todas las formas notificados
	10. TCP-1^(M) Número de casos notificados de todas las formas de tuberculosis (esto es, confirmados bacteriológicamente y con diagnóstico clínico), casos nuevos y recaídas.

5. Poblaciones Beneficiadas (Mayor Riesgo y Vulnerabilidad)

Se han considerado como poblaciones claves a grupos de mayor riesgo o vulnerabilidad a la TB a:



6. Enfoque de Derechos Humanos

La Nota Conceptual ha considerado incorporar un enfoque de DDHH desde las siguientes premisas:

- ❖ Disminuir o eliminar los obstáculos relacionados con el acceso en los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis de todas las poblaciones, ofertando servicios accesibles, amigables, innovadores y con atención humanizada, libres de estigma y discriminación, centrados en los afectados por la enfermedad. (art. 2,3,4,6,8,9,10,11 Derechos de las Personas Afectadas por TB*)
- ❖ El ampliar intervenciones en las poblaciones de mayor riesgo y vulnerabilidad sobre todo en aquellos mayormente afectados, estigmatizados e invisibilizados como lo son las PPL, quienes tienen acceso a una atención oportuna y con acceso a métodos diagnósticos innovadores y tratamientos actualizados acompañados de un soporte nutricional, como todo ciudadano salvadoreño. (art. 2,3,4,5,6 y 15 Derechos de las Personas Afectadas por TB*)
- ❖ La inclusión de otras poblaciones que poseen riesgo y vulnerabilidad que en el pasado no habían sido incluidas en las propuestas como la población infantil, migrantes y retornados, población indígena e intercultural, personas con ECNT como las personas con diabetes, personas en situación de pobreza y riesgo social que se abordaran bajo las estrategias de ENGAGE TB y Grandes Ciudades. (art. 2,3,4,5,6 y 15 Derechos de las Personas Afectadas por TB*)

* *Declaración sobre los derechos de las personas afectadas por Tuberculosis. Stop TB Partnership. Mayo 2019.*

<https://www.actbistas.org/wp-content/uploads/2019/12/Declaration-of-the-Rights-of-People-Affected-byTuberculosis-ESP.pdf>



6. Enfoque de Derechos Humanos

- ❖ Una atención con enfoque de género en los servicios de atención de TB, si bien son las mujeres y niños parte de las poblaciones vulnerables, también se priorizara la búsqueda de TB en el sexo masculino, el cual es mayormente afectado e implementando estrategias que faciliten la adherencia de los tratamientos y que permita desarrollar actividades del auto cuidado en los hombres. (art. 6 Derechos de las Personas Afectadas por TB*)
- ❖ El compromiso de implementar medidas que permiten disminuir la transmisión de la Tuberculosis en aquellos espacios donde se ha identificado mayor carga de enfermedad (sitios de congregación, cárceles, establecimientos de salud).
- ❖ Movilizar y empoderar a los grupos de personas afectados por la Tuberculosis y a los grupos comunitarios a través del desarrollo de la estrategia ENGAGE TB. (art. 11,12,13, 19 y 21)



MINISTERIO
DE SALUD

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



**MUCHAS GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**

MCP-ES

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

Contribuyendo a la respuesta nacional al VIH, Tuberculosis y Malaria en El Salvador.



www.mcpelsalvador.org.sv



<https://www.facebook.com/MCPES2002/>



[@MCPEISalvador](https://twitter.com/MCPEISalvador)

