



MINISTERIO
DE SALUD

SUBVENCIÓN SLV-T-MOH

TABLERO DE MANDO TB EJECUCIÓN ENERO A JUNIO 2021

**Receptor Principal Ministerio de Salud
18 de noviembre 2021**

MCP-ES

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

Apoyo al Plan Nacional Estratégico Multisectorial para el Control de la Tuberculosis 2017 - 2021 (PENMTB) en El Salvador

01 Enero 2021 – 30 Junio 2021

Información de la Subvención



Tablero de mando: El Salvador - TB

País: **El Salvador**

Título de la subvención: **Financiamiento al PENM TB 2019 - 2021**

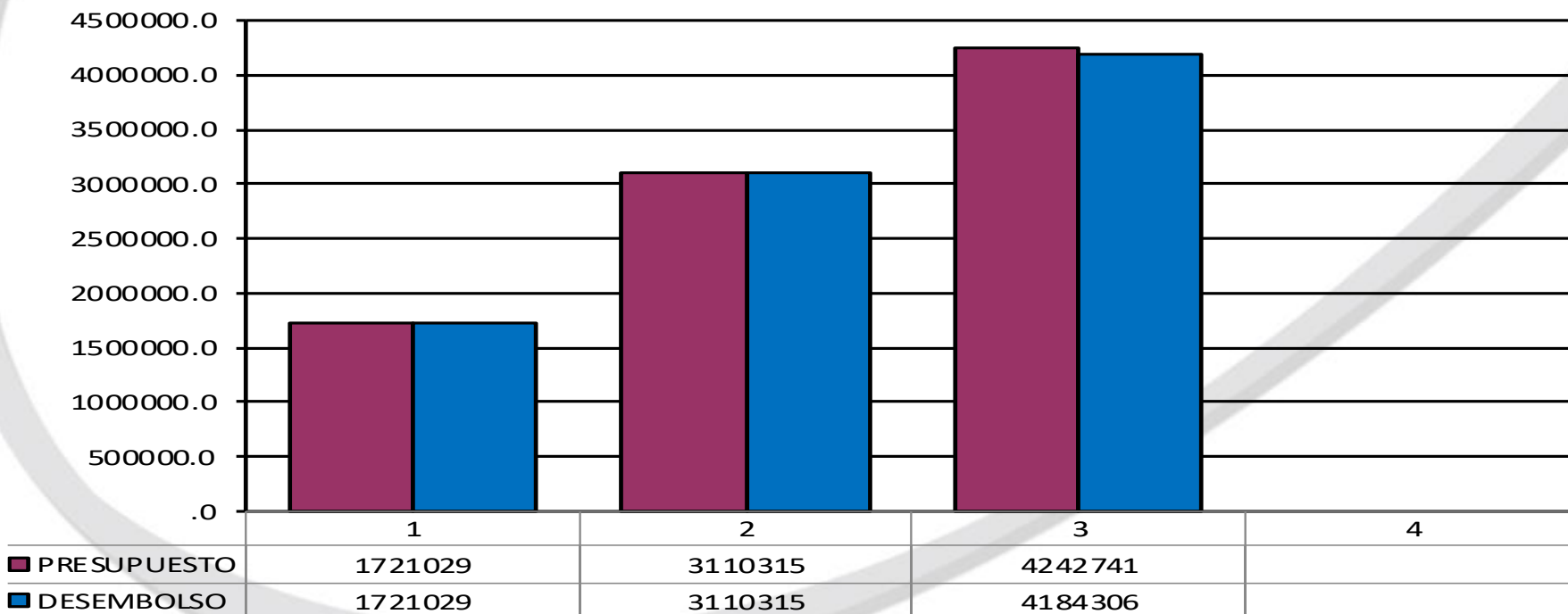
Componente:	TB	Subvención N.º:	SLV-T-MOH	Fecha de inicio:	1 de ene de 19	Financiación total	\$4,242,741
Convocatoria:		Fase:	.0	Receptor principal:	Ministerio de Salud		
Periodo de referencia:	P3	desde:	1 de ene de 21	hasta:	30 de jun de 21	Última calificación:	A1
Agente Local del Fondo:	Grupo Jacobs			Gerente de Cartera del Fondo:	Marcos Patiño Mayer		
Elaborado por:	UFE /OAFM/MINSAL.			Fecha de elaboración del informe:	8 de nov de 21		

Indicadores Financieros

F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$)

Comentarios:

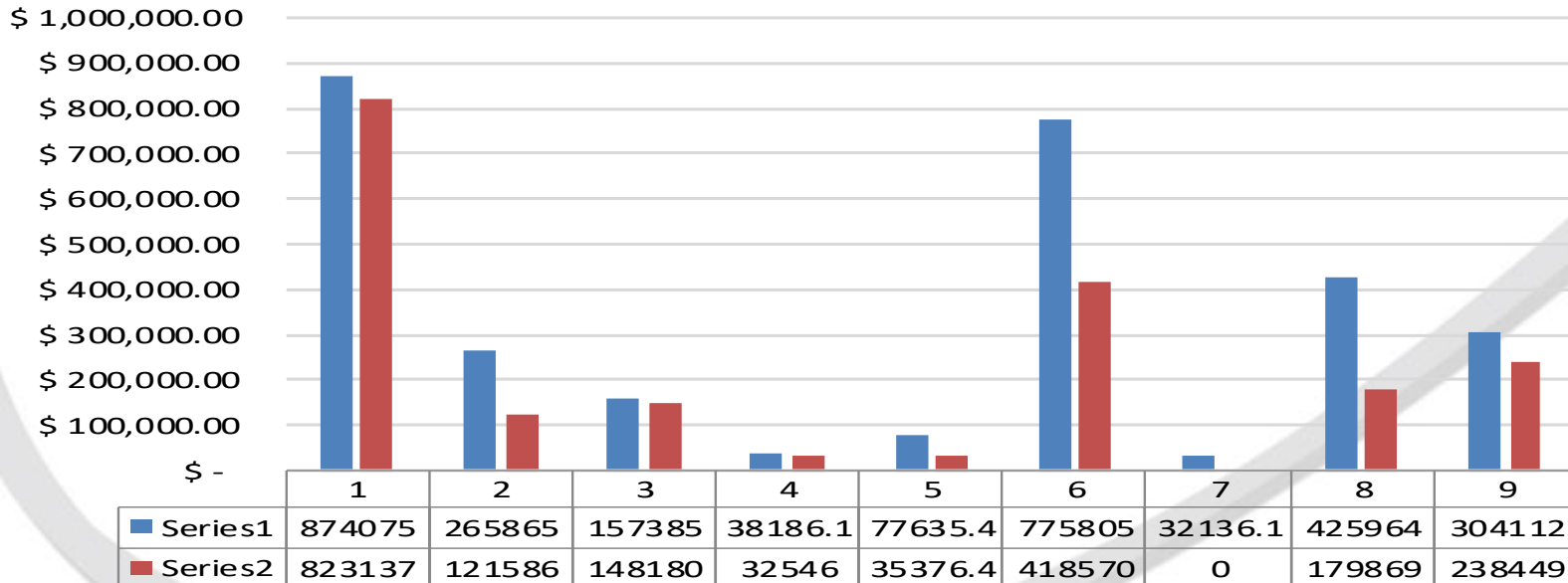
El periodo 3: Para el año 2021, se tenía un presupuesto asignado de \$1,132,426.00 de los cuales se ha recibido en las cuentas bancarias del MINSAL/FM el 95% del desembolso programado



F2: Presupuesto y gastos reales por estrategias de la subvención anual - en (\$)

Comentarios:

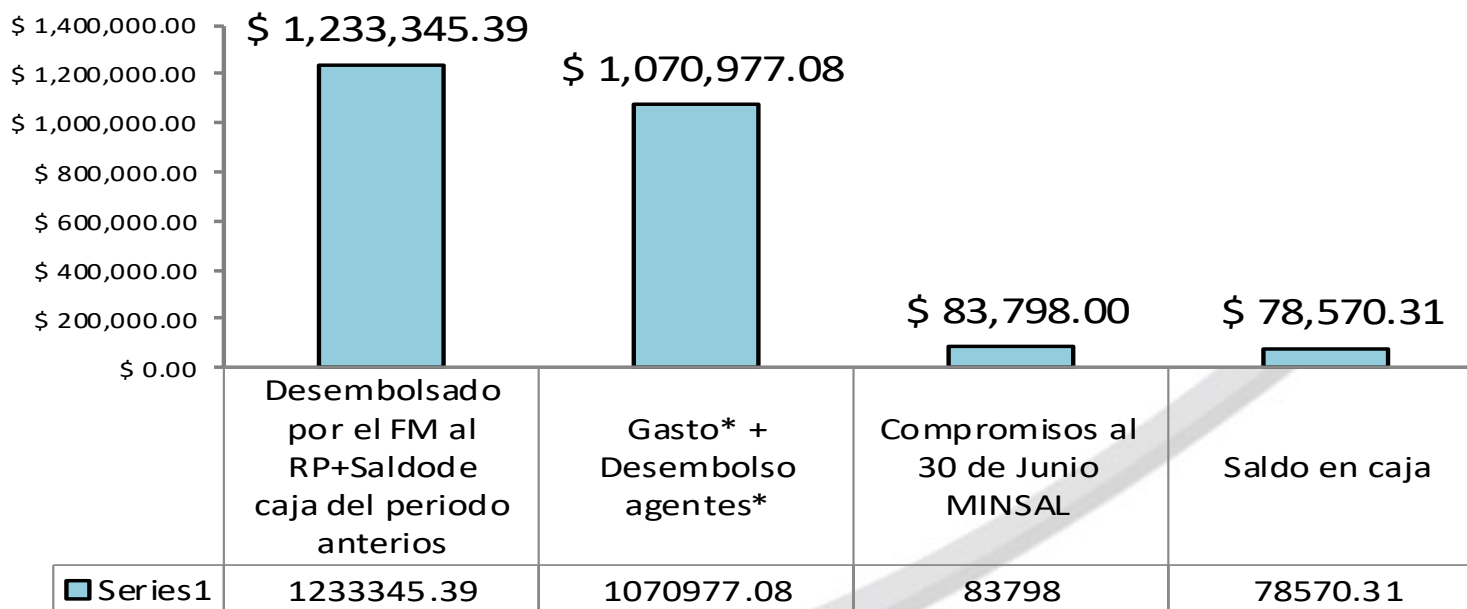
Durante el año 2021 de la subvención se ha alcanzado el 70% de la ejecución financiera de los cuales los montos más relevantes se detallan de la siguiente manera: \$ 1,246,180.27 que corresponde a la estrategia de Detección precoz de casos de tuberculosis, \$ 675,431.32 que corresponde a la estrategia Atención integral de grupos de más alto riesgo, \$ 369,213.21 que corresponde a la estrategia de Planificación, Coordinación y Gerencia



F3: Desembolsos y gastos - en (\$)

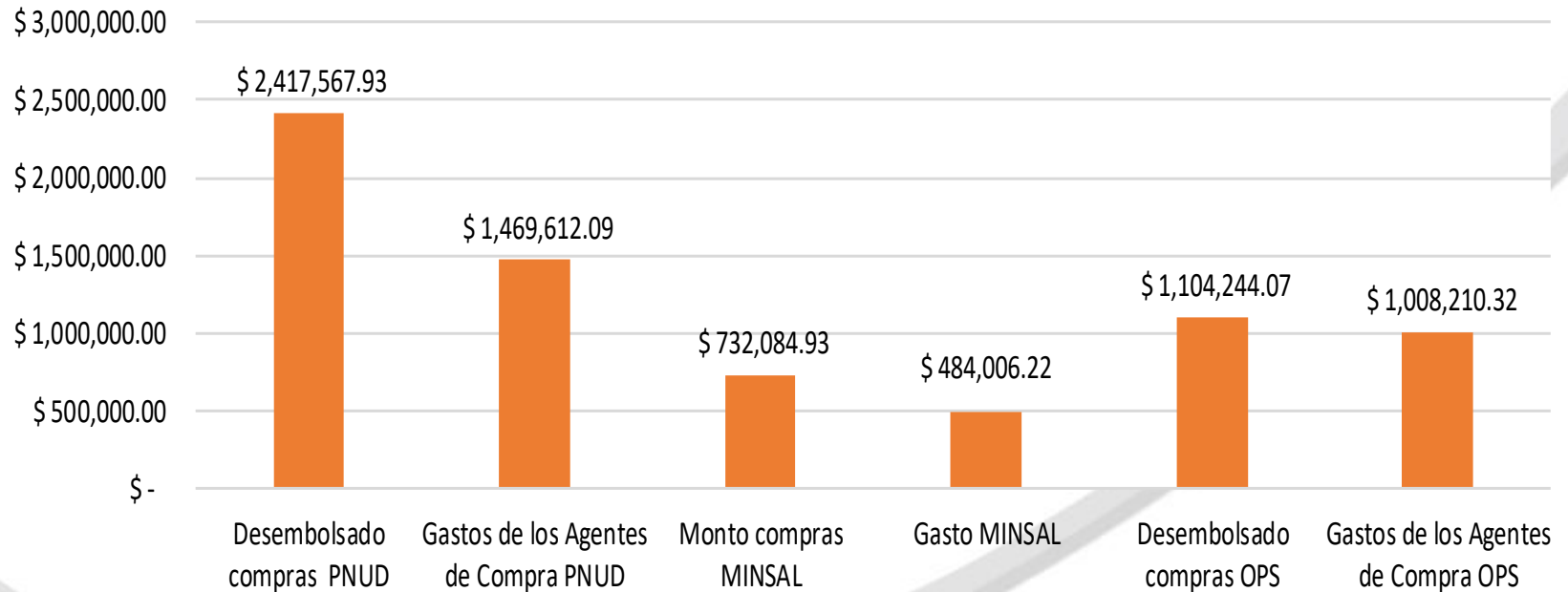
Comentarios:

El monto total desembolsado por FM a MINSAL para el 2021 (P3) es de \$ 1,073,991.00, ha este monto se le ha sumado el saldo de caja del periodo 2020 por el monto de \$ 159,354.39 para ejecución en el año 2021, siendo el monto total a ejecutar el año 2021 de \$ 1,233,345.39. de lo cual se ha pagado a proveedores el monto de \$ 398,404.041 y se le ha desembolsado a PNUD la cantidad de \$672,572.67 haciendo un total de gastos más desembolso a PNUD de \$ 1,070,997.00 y se tienen en compromiso pendiente de pago el monto de \$ 83,798.00 y un saldo en caja por \$ 78,570.31.



F3a: Detalles Desembolsos y gastos - en (\$)

Comentarios:	Del 100% desembolsado al PNUD en los tres años (2019-2021) por el monto de \$ 2,417,567.93 se ha pagado el monto de \$ 1,469,612.09. Así también se desembolsó para OPS \$ 1,104,244.07 y se ha pagado el monto de \$ 1,008,210.32 y en el MINSAL se tenía un presupuesto de \$ 732,084.93 y se ha pagado \$ 484,006.22.
---------------------	--



F4: Último ciclo de información y desembolso del RP

Comentarios:	Se ha cumplido con los informes presentados de forma oportuna, así como el FM a enviado los desembolsos de forma anticipado.
---------------------	--

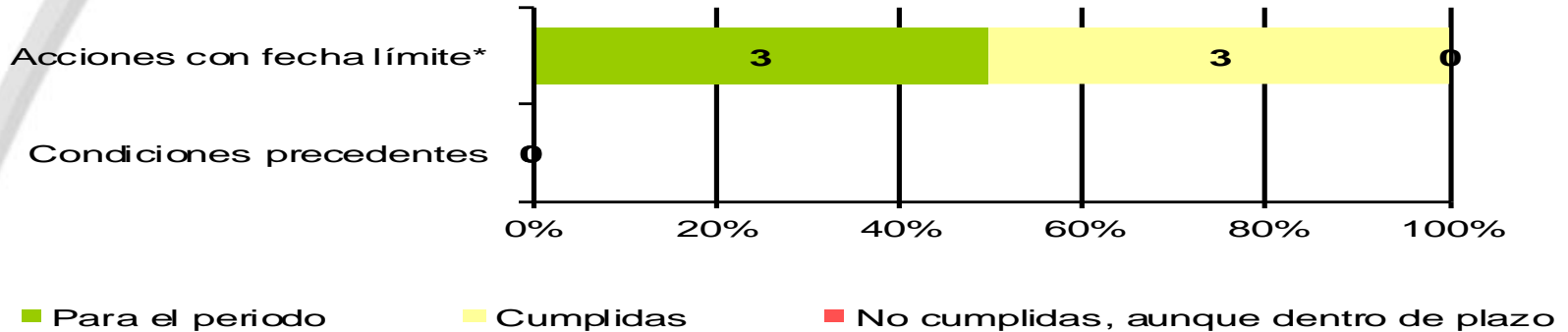
Último desembolso de fondos: Días calendario		
	(Días) esperados	(Días) reales
Días tardados en presentar el informe de progreso actualizado y solicitud de desembolso al ALF	45	45
Días que el desembolso ha tardado en llegar al RP	45	27
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los agentes de compra	0	0

Indicadores de Gestión

M1: Estado de las condiciones precedentes y acciones con fecha límite Periodo: P3

Comentarios:

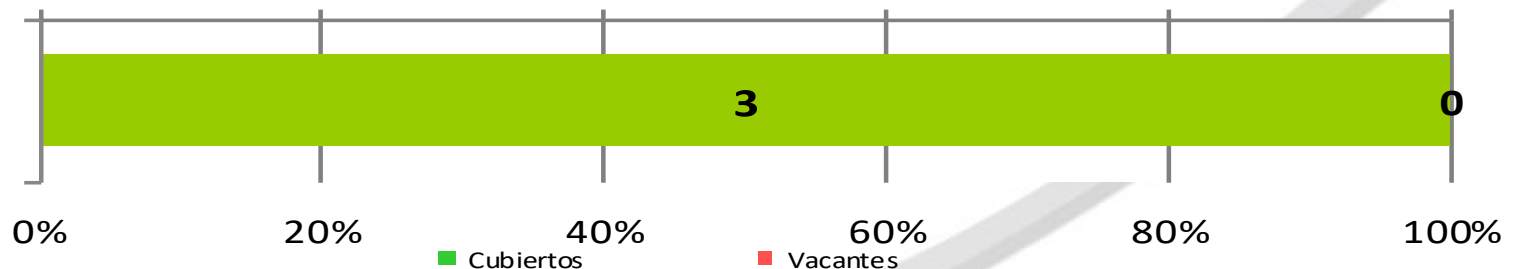
Para el periodo se han cumplido en su totalidad las Acciones emitidas en las cartas de implementación recibidas para el periodo.



M2: Estado de los principales puestos directivos del RP Periodo: P3

Comentarios:

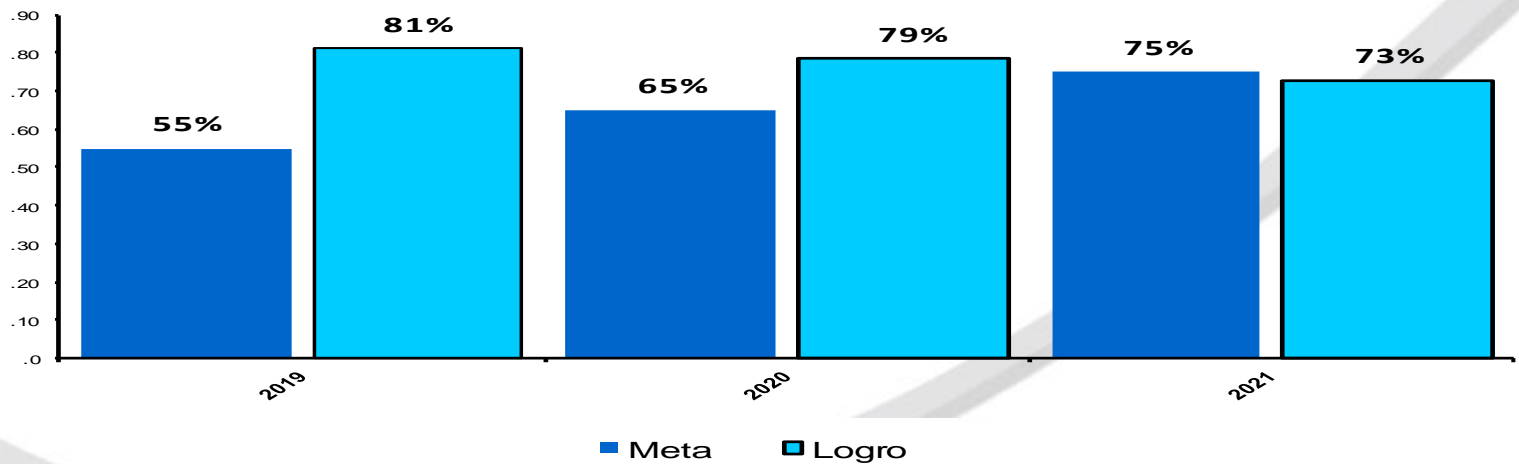
Se mantiene a la fecha los puestos directivos en la Oficina de Apoyo del Fondo Mundial del RP/MINSAL



MDR TB-6: Porcentaje de casos de TB con resultados de PSD por lo menos para Rifampicina, entre el número total de casos notificados (nuevos y previamente tratados) en el mismo año

Comentario:

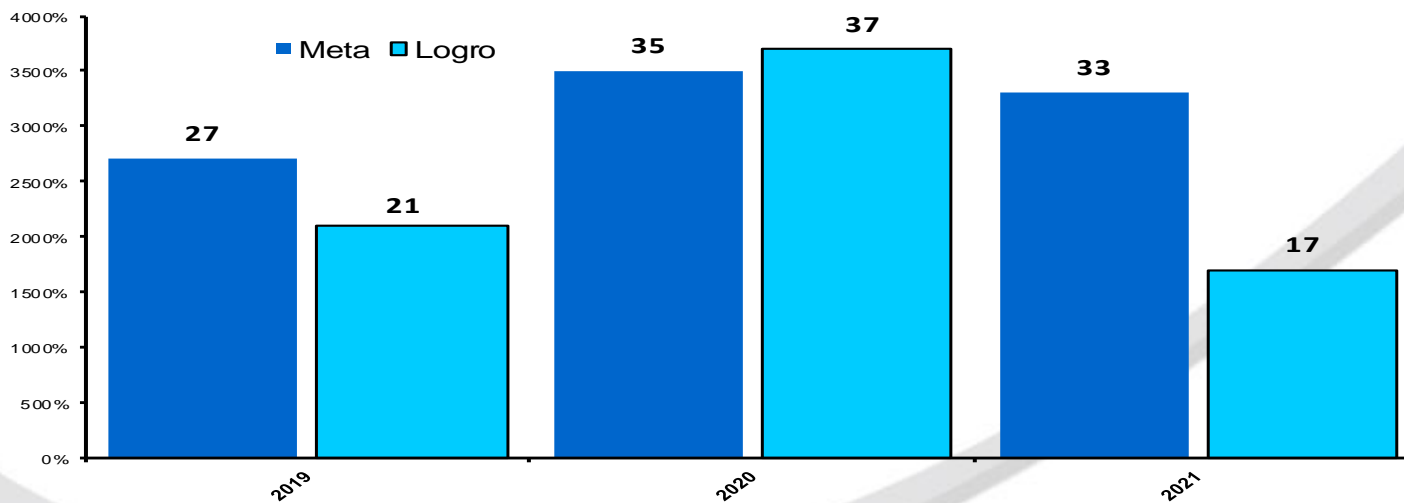
Con la utilización de pruebas moleculares además de realizar detección del Mycobacterium tuberculosis permite hacer vigilancia de la sensibilidad a los medicamentos y es método recomendado por la OMS en la estrategia Fin a la TB. El número de pruebas moleculares para este año se incrementó, lo que ha permitido alcanzar mayores porcentajes de pacientes con cobertura.



MDR TB-3(M): Número de casos TB-RR y/o TB-MDR que iniciaron tratamiento con drogas de segunda línea

Comentario:

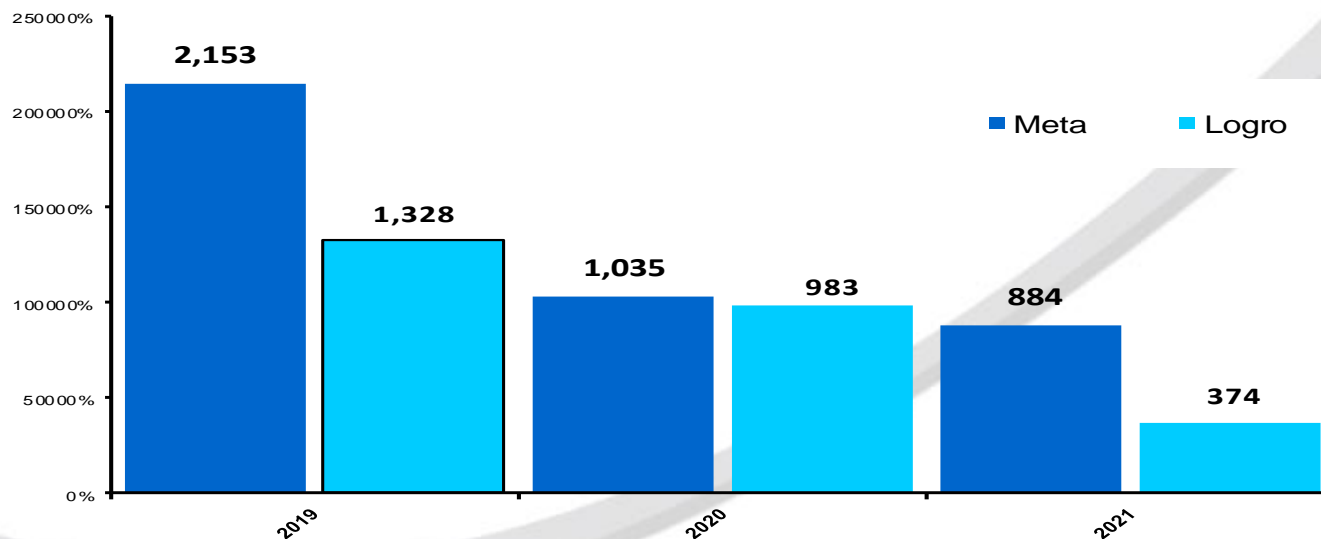
Para el periodo de enero a junio 2021, se detectaron en el laboratorio 16 casos de TB RR y 1 TB MDR, a cada uno de los casos se les realizo evaluación clínica, radiológica y bacteriológica en la Clínica de Resistencias del Hospital Nacional Saldaña, además a todos se consideró el tratamiento de segunda línea por cumplir los criterios epidemiológicos, clínicos y bacteriológicos.



TCP-6a: Número de casos de TB (todas las formas) notificados entre los privados de libertad

Comentario:

Para el periodo de enero a junio 2021 la UPTYER reporta un total de 374 casos de TB de todas las formas en PPL.



Indicadores	Meta	Lograda a Junio 2021	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
<p>MDR TB-6: Porcentaje de casos de TB con resultados de PSD por lo menos para Rifampicina, entre el número total de casos notificados (nuevos y previamente tratados) en el mismo año</p>	75.01%	72.86%		97.1%		<p>* Con La utilización de pruebas moleculares además de realizar la detección del Mycobacterium tuberculosis permite hacer vigilancia de la sensibilidad a los medicamentos y es método recomendado por la OMS. Además, el número de pruebas moleculares es mayor año con año lo que ha permitido alcanzar mayores porcentajes de pacientes con cobertura.</p> <p>* Es importante mencionar que la ampliación de oferta de servicios para el diagnóstico precoz en poblaciones de mayor riesgo y vulnerabilidad y/o sospechosas de fármaco resistencia a través de pruebas moleculares lo que ha permitido hacer mayor número de pruebas ya que se cuenta con más equipos y más cartuchos de prueba; de igual manera se ha mantenido la farmacovigilancia activa para detectar precozmente los casos resistentes. El uso continuo del Gene Xpert ofertado a todos los usuarios o personas que cumplían la condición para ser sometido a pruebas rápidas para diagnosticar o descartar Tuberculosis con más sensibilidad y rapidez a TB resistente a Rifampicina, aumentó la oportunidad del diagnóstico y en su sensibilidad a pesar de la pandemia que derivó recursos especialmente de laboratorio para atender procesamiento de muestras de Covid - 19.</p> <p>* Fuente: Datos preliminares de la UPTYER/MINSAL.</p>

Indicadores	Meta	Lograda a Junio 2021	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
<p>MDR TB-3(M): Número de casos TB-RR y/o TB-MDR que iniciaron tratamiento con drogas de segunda línea</p>	33	17	51.5%			<p>* Para este indicador el RP tiene una meta anual (según carta de implementación N° 2 de fecha 07 septiembre 2020) reportar 33 casos RR/TB y/o TB-MDR que iniciaron tratamiento con drogas de segunda línea.</p> <p>* El RP para esta evaluación reporta un total de 16 casos de TB RR y 1 caso TB MDR para el periodo entre enero a junio 2021, es de mencionar que a cada uno de los casos se les realizo evaluación clínica, radiológica y bacteriológica; a pesar de la Pandemia se ha seguido en la búsqueda activa de los casos, siguiendo los lineamientos nacionales e internacionales ya establecidos.</p> <p>* En seguimiento a las recomendaciones emitidas por el Comité de Luz Verde al país con la búsqueda activa con pruebas moleculares y PSD por métodos de las proporciones en los casos sospechoso de TB multidrogaresistencia, se incrementó la cantidad de pruebas diagnósticas a través del Gene Xpert</p> <p>* Fuente: Datos preliminares de la UPTYER/MINSAL.</p>

Indicadores	Meta	Lograda a Junio 2021	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
<p>TCP-6a: Número de casos de TB (todas las formas) notificados entre los privados de libertad</p>	884	374	<p>42%</p>			<p>* Para el periodo (enero a junio 2021) se reportan un total de 374 PPL de todas las formas notificados a la UPTYER a través de Centros Penales.</p> <p>* Las personas privadas de libertad (PPDL) son un grupo en condición de vulnerabilidad debido principalmente a su entorno de encierro y las dinámicas de convivencia entre los privados de libertad más aún aquellos que pertenece a pandillas; de tal forma, este grupo de personas se vuelve vulnerable frente al avance de la Pandemia de la COVID-19; es importante mencionar que en algunos centros penales la detección de casos y la implementación de las medidas de control respiratorio favoreció la no transmisión tanto de enfermedades respiratorias comunes, COVID-19 y la misma TB.</p> <p>A pesar de este resultado, el Programa está duplicado esfuerzos, con jornadas de rayos X, reinicio de pruebas de Gene Xpert para lograr la meta establecida.</p> <p>* Fuente: Datos preliminares de la UPTYER/MINSAL.</p>



Indicadores Programáticos.

Indicadores	Meta	Lograda a Junio 2021	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
TCP - other -1: Porcentaje de casos todas las formas de TB entre PPL tratados exitosamente entre el total de casos todas las formas notificados	96%	92%		96%		<p>* Este Indicador representa a una Cohorte Anual y hacer un corte semestral epidemiológico no es representativo al reporte del indicador.</p> <p>* El contexto epidemiológico de la TB en las PPL se concentra más en 7 centros penales, en los cuales están reclusos población perteneciente a pandillas, el éxito de tratamiento se ha visto afectado por las pérdidas en el seguimiento, situación que se da debido a que las PPL que son diagnosticadas e inician tratamiento dentro del centro penal, y posteriormente en su proceso jurídico son puestos en libertad (sobreseídos, absueltos o con medidas); debido al contexto de violencia e inseguridad a nivel comunitario y en el contexto de pandemia por COVID 19, las restricciones de movilidad y reorientación de las actividades de los trabajadores de salud, fue difícil el seguimiento o vinculación una vez libres, de igual forma proporcionan domicilios falsos o utilizan la clandestinidad para resguardar su vida y la de su familia, lo cual afectan las cohortes de tratamiento al ser registrados como perdidos en el seguimiento como condición de egreso.</p> <p>* Fuente: Datos Preliminares de la UPTYER/MINSAL.</p>

MCP-ES

Contribuyendo a la reducción significativa y sostenible del VIH, Tuberculosis y Malaria, a través de las subvenciones del Fondo Mundial



www.mcpelsalvador.com.org



www.facebook.com/MCPES2002



@MCPEISalvador

MCP-ES

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