

MCP-ES

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

EDICIÓN #71

OCTUBRE - DICIEMBRE 2021

BOLETÍN INFORMATIVO



ÍNDICE

1. Palabras de la Vicepresidenta del MCP-ES, Consuelo Raymundo.
2. Proyecto Gestión Sostenible del Conocimiento en VIH (PGSC-VIH)
3. Estrategia de monitoreo y evaluación del Fondo Mundial
4. Diplomado en Tuberculosis
5. Apoyo del Fondo Mundial ante la pandemia COVID-19
6. Posicionamiento de los MCPs como parte de la estrategia CCM
Evolution del Fondo Mundial
7. Toma de decisiones colegiadas
8. Visitas de campo del cuarto trimestre
9. Participación sectorial en plenarios del MCP-ES
10. Mesa Temática de Derechos Humanos y VIH
11. Calendario de actividades del 1 de diciembre
12. Línea del tiempo del VIH en El Salvador





1. PALABRAS DE LA VICEPRESIDENTA DEL MCP-ES, SRA. CONSUELO RAYMUNDO

LA NAVIDAD es una época para compartir con nuestros semejantes de las alegrías, tristezas e incertidumbres; pero también es un momento para festejar por nuestros logros, aprendizajes y avances obtenidos, producto del trabajo arduo realizado a lo largo del año en el seno de las diversas instituciones y espacios organizativos en las cuales nos desempeñamos.

Estos espacios donde convergemos diversos actores sociales nos han permitido concretar las proyecciones en aras a contribuir a mejorar la calidad de vida de nuestras poblaciones clave, y por ende de la población general de nuestro querido El Salvador.

En el marco de estas FIESTAS NAVIDEÑAS, el Mecanismo Coordinador de Países MCP-ES, como un espacio multisectorial de consenso para una respuesta nacional al VIH, Tuberculosis y Malaria enviamos un saludo fraterno a cada una y cada uno de ustedes que día a día han puesto todo su empeño, a pesar de las dificultades presentadas, para que nuestra gente y país viva en mejores condiciones, que como seres humanos nos merecemos.

¡¡Gracias 2021, bienvenido 2022!!

2. PROYECTO GESTIÓN SOSTENIBLE DEL CONOCIMIENTO EN VIH (PGSC-VIH)



El Proyecto Gestión Sostenible del Conocimiento en VIH (PGSC-VIH) es un proyecto implementado por el Centro para la Educación y Prevención del SIDA-CEPRESI; posible gracias al generoso apoyo del pueblo de los Estados Unidos de América, a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) con el financiamiento del Plan de Emergencia del Presidente de los EE. UU. para el Alivio del Sida (PEPFAR).

El Proyecto Gestión Sostenible del Conocimiento en VIH, brindará asistencia técnica a las Organizaciones de Sociedad Civil (OSC) de PVIH y de Poblaciones Clave en la realización de Investigaciones Acción Participativa (IAP) para la generación, recolección, análisis y disseminación de datos; de la misma manera a las OSC seleccionadas para una subvención se les apoyará para que puedan aumentar su capacidad para analizar y utilizar el conocimiento ya disponible de fuentes primarias y secundarias y desarrollar su capacidad para realizar investigaciones aplicadas en VIH en temas priorizados por las organizaciones.

En el caso específico de El Salvador, el PGSC-VIH brindará asistencia técnica y financiera a ONG de PVIH a través de una subvención para desarrollar el estudio de Estigma Índice 2.0 de acuerdo a la metodología y protocolo desarrollado por GNP+, en coordinación con el proyecto ALEP HIVOS del Fondo Mundial.

El Índice de Estigma de las personas viviendo con VIH usa métodos participativos y de investigación operacional para entender el impacto del estigma y la discriminación en las vidas de las personas que viven con VIH. El estudio Índice recolectará información sobre el estigma y discriminación que experimentan las personas viviendo con VIH; cuyos resultados deberán ser usados para informar los cambios programáticos y políticas para enfrentar el estigma y discriminación a nivel nacional.

3. ESTRATEGIA DE MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL FONDO MUNDIAL

Niveles de Monitoreo y Evaluación del Fondo Mundial

1.- Nivel de Programa

La estrategia de M&E del Fondo Mundial a nivel de programa está diseñada para apoyar las necesidades de información de receptores principales, subreceptores y MCP, además de proporcionar al Fondo Mundial la información estratégica necesaria para vincular financiamiento con desempeño, sin imponer una carga innecesaria en los requisitos de información.

- Los Receptores Principales (RP) y los subreceptores de las subvenciones del Fondo Mundial necesitan monitorear sus programas de forma continua y encargar evaluaciones, según corresponda, como herramienta de gestión para garantizar la eficacia de la implementación y que las lecciones aprendidas se incorporen en las medidas correctoras de la implementación.
- Los Mecanismos de Coordinación de País (MCP) deben monitorear los progresos realizados por los RP y subreceptores para garantizar que la implementación cumple con los objetivos de la propuesta de subvención.
- El Fondo Mundial debe asegurarse de que sus subvenciones se empleen dónde pueden marcar una diferencia costo-efectividad contra el VIH / SIDA, la tuberculosis y malaria. Para vincular el financiamiento al desempeño, el Fondo Mundial necesita información periódica sobre los progresos realizados por los beneficiarios de las subvenciones hacia los objetivos acordados.

El sistema del Fondo Mundial para la financiación basada en el desempeño está diseñado para:

- Animar a los beneficiarios de las subvenciones a centrarse en los resultados en lugar de los insumos.
- Servir como una herramienta de gestión para que los beneficiarios de subvenciones realicen ajustes de mejora al desempeño, a medida que avanza la implementación de identificar de forma temprana y oportuna problemas potenciales.
- Proporcionar al Fondo Mundial información sobre el desempeño como base para el desembolso de fondos; o proporcionar información sobre el desempeño a los MCP sobre su función de monitoreo y propósito.



2.-Nivel País

La estrategia de Monitoreo y evaluación del Fondo Mundial a nivel de país está diseñada para vincular el desempeño del programa con el impacto nacional de las enfermedades y para contribuir al intercambio eficaz de información estratégica entre países, partes interesadas y maximizar el aprendizaje conjunto, la eficiencia y sinergias.

Todos los interesados de un país afectado por el VIH / SIDA, la tuberculosis y malaria pueden beneficiarse de la colaboración entre socios del país receptor y compartir información estratégica sobre el progreso hacia la reducción del impacto de las enfermedades. Las partes interesadas incluyen a todos los miembros del MCP, así como a otras asociaciones, como las comisiones nacionales sobre el SIDA, el sector de salud, asociaciones u otras alianzas existentes relevantes para el apoyo del Fondo Mundial. Se pueden lograr sinergias, eficiencia y sostenibilidad del uso óptimo de los recursos del Fondo Mundial junto con otros recursos de los socios dentro del contexto más amplio del país, incluidos los vínculos con estrategias nacionales. Estos beneficios también pueden ser resultado del uso óptimo de la recopilación de datos nacionales existentes y armonizados, sistemas e indicadores comunes utilizados por múltiples socios para el seguimiento y evaluación de programas apoyados por el Fondo Mundial.

Los recursos del Fondo Mundial no reemplazan a otros recursos en el país para las tres enfermedades tratadas, o con fines más amplios de salud o reducción de la pobreza. Por el contrario, las asignaciones nacionales deberían aumentar para reflejar mayor prioridad política debido a la urgencia de actuar contra las tres enfermedades.

3.- Nivel Global

La estrategia de seguimiento y evaluación del Fondo Mundial a nivel mundial está diseñada para proporcionar periódicamente a los donantes y a la Junta, información de desempeño que necesitan para garantizar la rendición de cuentas, también está diseñada para permitir que el Directorio y la Secretaría del Fondo Mundial utilicen las lecciones aprendidas para ajustar las estrategias y procesos según corresponda para mejorar su desempeño como organización.

A nivel global, el Fondo Mundial debe demostrar su valor agregado mediante la difusión de datos y análisis sobre su cartera de subvenciones. El Fondo Mundial también necesita monitorear y evaluar su desempeño como organización en comparación con sus objetivos y principios. El Fondo Mundial monitorea el rendimiento clave de indicadores, organiza la retroalimentación de las partes interesadas y las revisiones por pares, y se encarga de evaluaciones de áreas claves de desempeño. El Fondo Mundial reconoce que los esfuerzos contra las tres enfermedades serán menos eficaces de forma aislada que si se basan en complementarse y coordinar actividades más amplias de salud y reducción de la pobreza.



4. DIPLOMADO DE TUBERCULOSIS



El Instituto Especializado de Profesionales de la Salud (IEPROES), integrante del sector académico del MCP-ES, dando respuesta a la investigación institucional denominada: "Conocimientos, Actitudes y prácticas sobre la tuberculosis por la población salvadoreña de 20-49 años. Estudio realizado en el período de enero a diciembre del año 2019", realiza el proyecto "Fortaleciendo, a través de estrategias educativas la mejora de actitudes y prácticas en la prevención de la tuberculosis en Organizaciones de la Sociedad Civil" las cuales, pertenecen al observatorio de TB que contribuye a nivel nacional a dar respuesta en la lucha contra la tuberculosis. En este proyecto colabora personal de salud del Programa de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias del MINSAL a través del Dr. Julio Garay jefe de programa.



5. APOYO DEL FONDO MUNDIAL ANTE LA PANDEMIA COVID-19

La pandemia de COVID-19 tuvo un impacto devastador en la lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria en 2020. Por primera vez en la historia del Fondo Mundial, disminuyeron los resultados programáticos clave para las 3 enfermedades.

- Se realizaron pruebas del VIH a 104 millones de personas, lo que supone un descenso del 22% respecto a 2019.
- Los servicios de prevención del VIH llegaron a 8,7 millones de personas, lo que supone un descenso del 11% respecto a 2019.
- La cantidad de madres recibiendo medicamentos para prevenir la transmisión a sus bebés cayó en un 4.7% respecto a 2019.
- Para el año 2018, 20% de los países contaban con una clasificación tipo A1 descendiendo hasta un 9% en el 2020, de igual forma 20% de los países estaban en la clasificación A2 y disminuyó notablemente hasta un 9%.
- 44% de las subvenciones (15 de 34) en Latinoamérica experimentaron un descenso en la calificación cuantitativa en 2020 frente a 2019.
- Solo 12% de las subvenciones obtuvieron la calificación A1/A2, frente al 35% en 2019.

Como el mayor proveedor multilateral de financiamiento para la salud centrado en la lucha contra las enfermedades infecciosas y el fortalecimiento de los sistemas de salud, el Fondo Mundial se encuentra en una posición única para ayudar a los países a responder a la pandemia de COVID-19 y mitigar el impacto en el VIH, la tuberculosis y la malaria.

Bajo el liderazgo y la coordinación general de la OMS de la respuesta mundial al COVID-19 y en consonancia con su papel en el ACT-Accelerator, el Fondo Mundial ha adoptado una respuesta a la pandemia.

El Fondo Mundial ha aprobado US\$ 3.600 millones para 107 países y 18 subvenciones regionales con el fin de luchar directamente contra la COVID-19, reforzar los sistemas de salud y mitigar el impacto de la COVID-19 en los programas de los países de ingresos bajos y medianos.



Apoyo a la lucha contra la COVID-19 en América Latina y el Caribe:

En 2020 y 2021, la región dispuso de más de USD 168 millones para hacer frente a la COVID-19 y mitigar su impacto en los programas de VIH, TB y malaria. Las inversiones incluyen:

- Compra de EPP para agentes sanitarios y comunitarios
- Fortalecimiento de capacidades de laboratorio y vigilancia epidemiológica
- Campañas de puerta a puerta para realizar pruebas de diagnóstico y asegurar continuación tratamiento
- Campañas de comunicación para sensibilizar sobre la COVID-19

Modalidades de financiación:

- Mecanismo de Respuesta para COVID-19 (C19RM)
- Flexibilidades dentro de las subvenciones



C19RM 2020 & 2021 EN LATINOAMERICA

A través del **Mecanismo de Respuesta a COVID-19 (C19RM)**, los países han podido acceder a financiación para reforzar la respuesta a COVID-19, mitigar el impacto de la pandemia en los programas de VIH, tuberculosis y malaria, y realizar mejoras urgentes en los sistemas sanitarios y comunitarios.

19 PAÍSES Y 4 ENTIDADES REGIONALES SE HAN BENEFICIADO DE LA FINANCIACIÓN DEL C19RM PARA APOYAR LA RESPUESTA A LA PANDEMIA DE COVID-19 EN LAC*.



De cara al 2022, se tendrá como propósito:

- Monitoreo de los indicadores de prevención y diagnóstico.
- Evaluación del efecto de las adaptaciones.
- Continuar el trabajo con la comunidad para entender el impacto del COVID-19 en la respuesta al VIH.
- Mantener la visión sistémica.

6. POSICIONAMIENTO DE LOS MCPS COMO PARTE DE LA ESTRATÉGIA CCM EVOLUTION DEL FM

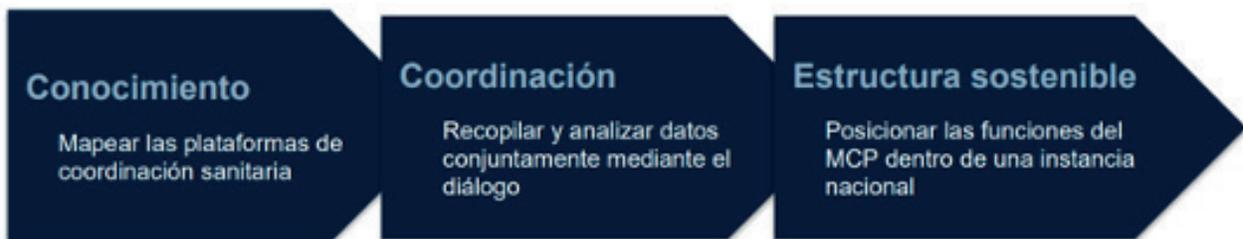


Posicionamiento

El Fondo Mundial alienta a todos los países a aprovechar sus estructuras nacionales, siempre que sea posible, y a posicionar los Mecanismos de Coordinación de País y / o sus funciones dentro de las plataformas de salud existentes, para coordinar de manera centralizada los programas y políticas de salud. El posicionamiento es un camino hacia la gobernanza de la salud sostenible, dirigido a una alineación progresiva de los principios básicos del Mecanismo de Coordinación de País con las instituciones nacionales.

Ruta de Posicionamiento para los MCPs

Una ruta de posicionamiento para la gobernanza sostenible en materia de salud, dirigida a alinear progresivamente los principios centrales del MCP con las instancias nacionales, está compuesta por tres pasos que pueden variar en función del contexto nacional.



Conocimiento

Se recomienda al MCP promover la experiencia local y crear un mapa de los órganos de gobernanza en materia de salud existentes para definir su posicionamiento y encontrar oportunidades para mejorar la cooperación en las inversiones en salud. Gracias a este conocimiento del panorama institucional (plataformas de donantes, comités gubernamentales o ministeriales, otros órganos de coordinación de enfermedades, entre otros) los MCP pueden contribuir a reforzar la gobernanza en materia de salud nacional.

Coordinación

Los miembros del MCP tienen la responsabilidad de promover la coordinación entre plataformas y la integración de las funciones del MCP (cuando sea posible). Esto incluye contribuir activamente a que el MCP avance en la ruta de posicionamiento, asegurando que la gobernanza nacional en materia de salud esté equipada y estructurada para hacer frente a las tres enfermedades. Puesto que los gobiernos ejercen un papel central en la coordinación de la salud general de sus países, es crucial planificar proactivamente el posicionamiento con el gobierno y la sociedad civil.

Estructura Sostenible

La secretaría del MCP es responsable de garantizar que se realice un seguimiento adecuado de las decisiones del MCP relativas a la planificación del posicionamiento durante las reuniones del MCP y de que se ejecuten independientemente de la rotación regular de su membresía.

Alcances de un Posicionamiento Efectivo

1.- Mejoras en la coordinación de los programas de salud y en el monitoreo de las inversiones en salud, que puedan traducirse en la recopilación y análisis de datos centralizados, foros conjuntos, mejoras en el monitoreo estratégico de las subvenciones, seguimiento regular y promoción de las inversiones nacionales.

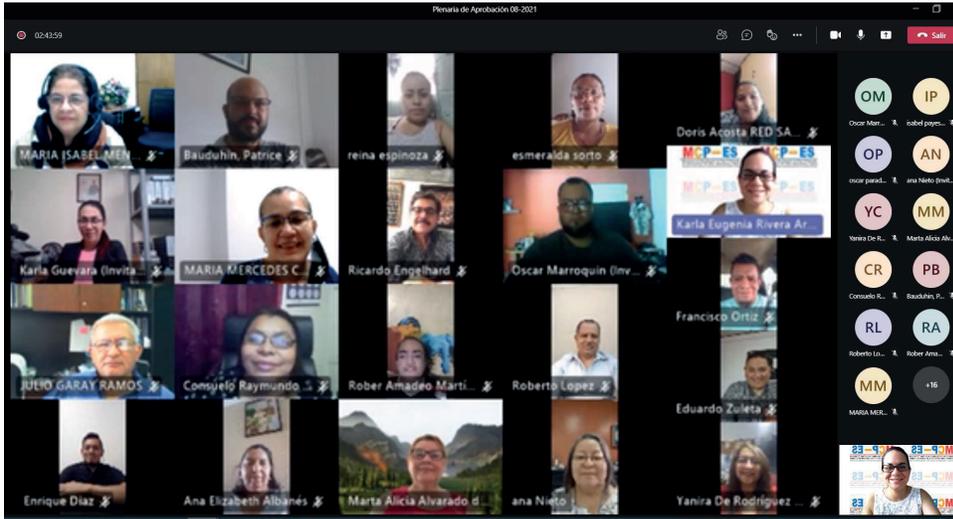
2.- Las asociaciones multi-sectoriales con una representación y participación del gobierno, la sociedad civil, las poblaciones afectadas clave y el sector privado se integrarán en las plataformas sanitarias nacionales. Esta integración permitirá a los países mantener los principios clave de inclusión y toma de decisiones participativas dentro de la arquitectura de gobernanza nacional en materia de salud, antes de que dejen de recibir financiamiento del Fondo Mundial.

3.- El Fondo Mundial reconoce la importancia de considerar diferentes contextos nacionales, sistemas de gobernanza y mecanismos de coordinación que puedan formarse. Teniendo en cuenta lo anterior, los MCP pueden optar por diferentes opciones de posicionamiento, según corresponda. Esto incluye:

- Alinear al MCP con otros programas de donantes en una plataforma única de coordinación
- Transferir la estructura del MCP a un órgano nacional.
- Integrar las funciones y principios del MCP en los organismos nacionales existentes y fijar la coordinación alineada de los programas de salud.



7. TOMA DE DECISIONES COLEGIADAS



Como parte del trabajo en toma de decisiones donde participan todos los sectores que constituyen al MCP-ES, se realizó reunión plenaria el jueves 21 de octubre, donde se compartieron temas importantes como: situación del VIH en El Salvador, avances del proceso de negociación de la subvención conjunta VIH-TB, se presentó el presupuesto de cierre del SSR del Sub Receptor Plan. Posteriormente, el 09 de diciembre se llevó a cabo la última reunión plenaria del año 2021, donde se dio seguimiento a temas como: solicitud de transferencia de activos fijos de la subvención de Plan Internacional, se presentó el calendario de trabajo del MCP-ES 2022, y se realizó la ratificación de evaluación de la Dirección Ejecutiva.

Bajo el área de monitoreo estratégico se realizó la reunión 06-2021 el jueves 18 de noviembre, durante la cual el pleno del MCP-ES conoció los resultados de los tableros de mando de VIH y TB, correspondientes al período enero a junio 2021; la Directora Ejecutiva, Lcda. Marta Alicia de Magaña presentó el informe de gastos a fecha 31 de octubre, y dio a conocer la proyección de los mismos para la fecha 31 de diciembre, también compartió el plan de trabajo del mecanismo para el próximo año. Por su parte, la Dra. Guadalupe Flores de MINSAL presentó la solicitud de transferencia de activos fijos a la subvención SLV-C-MOH. La sesión cerró con los avances de actividades en el marco del 01 de diciembre, e información sobre el secretariado interino de la coalición de ONGs para la contratación social.

8. VISITAS DE CAMPO



Durante el cuarto trimestre del 2021, el comité de Monitoreo Estratégico del MCP-ES realizó 3 visitas de campo. La visita 06-2021 fue el 26 de octubre en modalidad virtual, el objetivo fue conocer los avances en procesos y/o dificultades surgidas en la implementación del proyecto regional ALEP, y cómo fueron impactados por la Pandemia del COVID19. De acuerdo a la presentación realizada por el equipo del proyecto, el MCP-ES identificó que hay avances significativos a nivel de país en las metas. Para conocer el informe completo de la visita, puede ingresar al siguiente enlace: <https://bit.ly/33HcdnT>

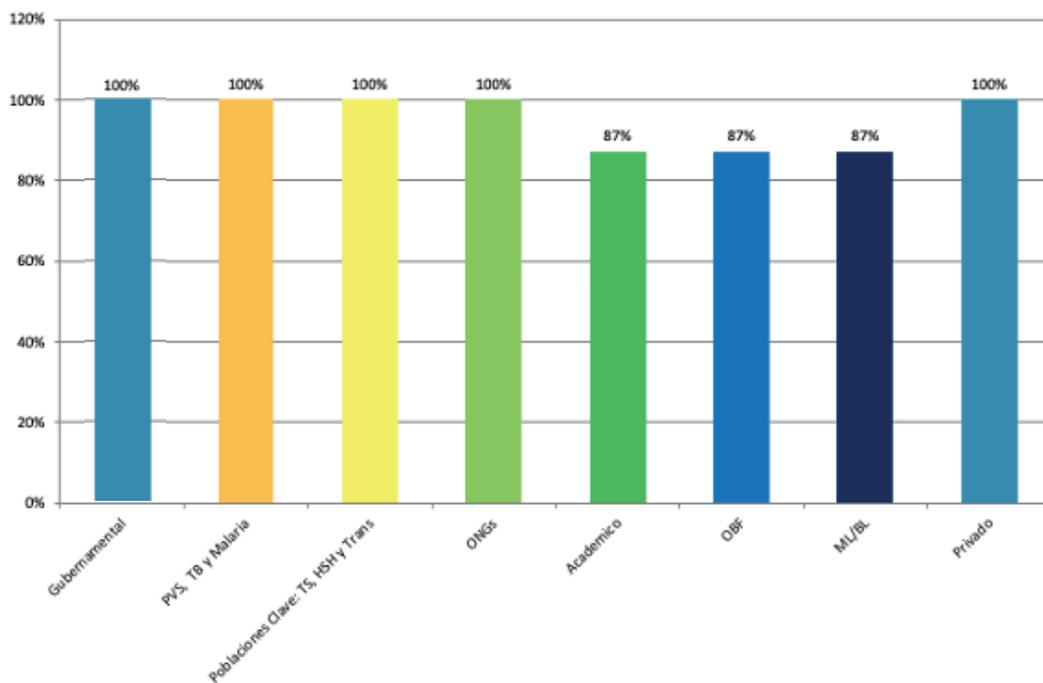
La visita 07 se llevó a cabo el 09 de noviembre, con el objetivo de verificar el cumplimiento del compromiso del MINSAL de dar continuidad al trabajo comunitario, y los avances y dificultades identificados en la implementación de la estrategia comunitaria en la Unidad Comunitaria de Salud Familiar de San Miguelito. Una de las conclusiones del equipo fue que el trabajo en la unidad es muy efectivo, y han logrado mantener un buen nivel de servicio para atender a los usuarios a pesar de la pandemia del COVID19. Para conocer el informe completo de la visita, puede ingresar al siguiente enlace: <https://bit.ly/3p9lufw>

Para finalizar la labor de campo del 2021, se realizó la visita 08 al sub receptor Orquídeas del Mar, con el objetivo conocer avances de la implementación, desafíos y cuellos de botella de actividades de prevención durante el año 2021 y el impacto por COVID-19. Para conocer el informe completo de la visita, puede ingresar al siguiente enlace: <https://bit.ly/30DR6BC>



9. PARTICIPACIÓN SECTORIAL EN PLENARIAS

A continuación se presenta el porcentaje de asistencias de los representantes de los sectores que constituyen al MCP-ES durante las sesiones plenarias del año 2021.



10. MESA TEMÁTICA DE DERECHOS HUMANOS Y VIH

La Mesa Temática de Derechos Humanos y VIH con el acompañamiento de la PDDH, en el marco del proyecto “Contribuyendo a disminuir el impacto de la Covid 19, en personas afectadas por el VIH y poblaciones clave. Impacto y Vulneraciones a derechos”, apoyado por ONUSIDA, desarrolló en el parque Cuscatlán la actividad en conmemoración del día 1 de diciembre día internacional de la respuesta al VIH, a la cual se dieron cita representantes de las diferentes organizaciones de sociedad civil que trabajan en la respuesta, personas usuarias de los servicios, amigos y familiares que acompañan el proceso de la respuesta a nivel nacional. También se contó con la participación del señor procurador para la defensa de los Derechos Humanos, Lic. Apolonio Tobar, y el Dr. Humberto Andreu, técnico del programa de VIH del Ministerio de Salud, así como todas las voces en primera persona de las poblaciones clave y PVIH. La Mesa entregó un posicionamiento tanto las autoridades nacionales como a la sociedad en general, que incluye una ruta a desarrollarse en el corto y mediano plazo, con los siguientes puntos:

1. Actualizar el marco jurídico normativo, a fin de que garantice la protección, respeto de derechos humanos, reducción del estigma y discriminación por VIH tan arraigado en nuestra sociedad.
2. Incrementar la inversión y sostenibilidad en la prevención de VIH con la participación efectiva de las personas con VIH.
3. Asegurar el fortalecimiento de las OSC, quienes han sido debilitadas con un recorte financiero en concepto de subsidios.
4. Inclusión socio económica de las poblaciones afectadas por VIH, y poblaciones clave, creando y desarrollando políticas de Estado que promuevan y aseguren su efectiva participación activa, que trascienda el enfoque biologicista en la respuesta nacional al VIH.
5. Avanzar hacia una educación sexual, inclusiva e integral con un enfoque científico y de derechos humanos.

Agenda en la cual es imprescindible la efectiva participación de PVIH y poblaciones clave, en ese sentido, cada una de las organizaciones parte de la Mesa contribuye a la respuesta y de manera conjunta dispone todo el conocimiento, experticia y potencial para dar vida al lema PONER FIN A LAS DESIGUALDADES, PONER FIN AL VIH, PONER FIN A LAS PANDEMIAS.

11. CALENDARIO DE ACTIVIDADES DEL 1 DE DICIEMBRE 2021



En el marco de la conmemoración del día mundial del VIH, múltiples organizaciones relacionadas a la Respuesta Nacional realizaron una serie de actividades para amplificar el mensaje y lema de este año que fue "Poner fin a las desigualdades. Poner fin al sida. Poner fin a las pandemias".

A continuación se muestra el calendario de actividades realizadas en el marco de este importante día.

Organizador	Actividad	Modalidad
<p>ONUSIDA Instituto Salvadoreño del Seguro Social Mesa VIH y DDHH MCP-ES ALEP Match con tu salud/Plan Inc INTRAHEALTH, proyecto cuidado y tratamiento USAID FANCAP/USAID PASMO/USAID CSSP Alcaldía de San Salvador CONAVIH Unidad de Programa de ITS/VIH de MINSAL Comunicaciones Direccion de políticas y Gestión de salud Comunicaciones MINSAL</p>	<p>Lanzamiento Campaña Digital “Poner fin a las desigualdades. Poner fin al sida. Poner fin a las pandemias”.</p> <p>Video 40 años de la epidemia de VIH en el Mundo y en El Salvador</p>	Digital
<p>ISSS Y CSSP,CONAVIH</p> <p>29 y 30 de noviembre</p> <p>2 de diciembre</p>	<p>Semana Webinar en Conmemoración al día mundial del VIH</p> <p>Día 1. Lunes 29 de noviembre Tema 1. Rol del profesional de la salud en el abordaje de las personas con VIH Tema 2. Abordaje del abuso sexual</p> <p>Día 2. Martes 30 de noviembre Tema 1. Cascada Continua de Atención VIH/ITS Tema 2. Impacto de la pandemia de COVID-19 en las personas con VIH Preguntas</p> <p>Día 3. Jueves 2 de noviembre Tema 1. VIH en la era del Covid-19 Tema 2. Desafíos y oportunidades de las Organizaciones de Sociedad Civil en la respuesta al VIH durante la Pandemia del COVID-19</p>	Virtual
SECOMISCA	<p>Martes 30 de noviembre 5:00p.m. Conmemoración Día Mundial de la Respuesta al VIH</p>	
<p>ISSS Proyecto cuidado y tratamiento en VIH, INTRAHEALTH, USAID.</p> <p>Centros de atención</p> <p>Torre administrativa</p>	<p>Entrega de libretas alusivas al VIH (4 centros) Actividad educativa sobre prevención Toma de Pruebas en los centros de atención Entrega KIT alusivos al VIH, a 3 centros de atención Colocación de listón rojo Uso de imágenes alusivas a la semana de VIH en las pantallas de las computadoras en el ISSS a nivel Nacional</p>	Presencial en clínicas
<p>1 de Diciembre - 8:00 a.m. FANCAP PASMO, USAID, PEPFAR, Unidad de Programa Nacional de VIH, Ministerio de salud.</p>	<p>IX Foro nacional de VIH para la gestión del conocimiento y II Foro Virtual en el marco del 1 de diciembre Día Mundial de la Respuesta al VIH</p>	Virtual
<p>1 de Diciembre - 8:00 a.m. CENID, HNBB</p>	<p>“Acciones y Logros de CENID 2021”,</p>	Personal del HNBB
<p>1 de Diciembre - 9:00 a.m Mesa VIH y Derechos Humanos (14 ONGs)</p>	<p>Acto conmemorativo del 1 de diciembre -Presentación cultural -Intervenciones de voces clave</p>	Presencial Parque Cuscatlán, San Salvador
<p>Alcaldía de San Salvador - 2:00 p.m.</p>	<p>VIH y Grandes Ciudades</p>	Personal de la alcaldía
<p>Proyecto cuidado y tratamiento en VIH, INTRAHEALTH, USAID, ISSS</p>	<p>Charlas conmemorativas a los 40 años de la epidemia, estigma y discriminación, Clínicas Empresariales</p>	Presencial hospitales
<p>1 de Diciembre Proyecto cuidado y tratamiento en VIH, INTRAHEALTH, USAID, ISSS</p>	<p>Actividades en hospitales Hospital Médico Quirúrgico del ISSS - Hospital de San Miguel - Hospital Rosales Hospital de Sonsonate - Hospital de Soyapango - Hospital Saldaña Hospital Regional ISSS - Hospital Zacamil - Hospital San Juan de Dios Santa Ana</p>	Personal de hospitales
<p>1 al 5 de diciembre - 5:00 p.m. ONUSIDA</p>	<p>Iluminación Palacio Nacional.</p>	Presencial Personas de la Respuesta Nacional al VIH
<p>2 de diciembre Unidad de Programa VIH Ministerio de Salud, CONAVIH</p>	<p>Comité de certificación Eliminación de la transmisión materno infantil del VIH y Sifilis Presentación a autoridades de MINSAL, ISSS, SANIDAD MILITAR Y BIENESTAR MAGISTERIAL</p>	Evento privado
<p>3 de diciembre</p>	<p>Primer foro de juventudes sobre VIH e ITS en El Salvador</p>	Virtual

12. LÍNEA DEL TIEMPO DEL VIH EN EL SALVADOR

El Día Mundial del VIH representa una oportunidad para concientizar sobre la importancia de prevenir esta infección. El lema de este año “Poner fin a las desigualdades, Poner fin al VIH, poner fin a las pandemias”. Este 2021, el mundo cumple 40 años desde que se descubrió el primer caso.

Desde los inicios, El Salvador ha permanecido activo en la respuesta al VIH, veamos algunos ejemplos de lo realizado en cada década:

Década de los 80s.

- (1984) Se descubre el primer caso de VIH en tierra cuscatleca.
- (1985) Disponible primera prueba diagnóstica de VIH
- (1988) Se crea el programa nacional de VIH en el Ministerio de Salud a cargo del Dr. Rómulo Vides.

Década de los 90s.

- (1990) Se implementan las primeras pruebas diagnósticas de VIH.
- (1990) Se conforma la primera ONG de mujeres trabajadoras del sexo – Asociación Flor de Piedra.
- (1991) Se conforma el ente multisectorial denominado Comisión Nacional contra el Sida (CONASIDA).
- (1992) Se conforma la primera ONG de personas con VIH para la prevención y educación sobre el VIH – FUNDASIDA.
- (1995) Se conforma la primera ONG de HSH, hombres gays y mujeres trans – Asociación Entre Amigos.
- (1996) En el mundo nace el Programa Conjunto de las Naciones Unidas para el SIDA (ONUSIDA)
- (1998) Se conforma la primera red de organizaciones de la sociedad civil que trabajan en el componente de VIH-Sida, llamada PREVENSIDA.

Década de los 2000s.

- (2000) El Salvador incorpora el esquema de tratamiento antirretroviral de forma gratuita, como resultado de las acciones realizadas por Asociación Atlacatl Vivo Positivo.



- 
- (2001) Se aprueba la Ley de Control y Atención para la infección provocada por el VIH.
 - (2002) Se crea el Fondo Mundial de lucha contra el VIH, la Tuberculosis y la Malaria, el cual ha beneficiado a El Salvador desde sus inicios.
 - Se inaugura el área para pruebas de laboratorio de conteo de CD4 y Carga Viral en el Laboratorio Central y se inicia la toma de estas pruebas.
 - (2002) Inicio del tratamiento preventivo para la transmisión materno-infantil del VIH en mujeres embarazadas positivas a VIH, utilizando el protocolo 076 (AZT) y seguimiento de sus hijos con TAR y sucedáneos de la leche.
 - Se apertura la Línea telefónica confidencial 800-7012, con el apoyo de USAID.
 - (2002) Nace en El Salvador el Mecanismo Coordinador de País para las Subvenciones del Fondo Mundial MCP-ES
 - (2003) Se realiza el primer Congreso Nacional sobre VIH/Sida y otras ITS.
 - Inicia la implementación de la primera subvención del Fondo Mundial para El Salvador.
 - (2004) Se aprueba el Reglamento de la Ley de VIH por el Órgano Ejecutivo.
 - (2005) Se inaugura el Centro de Excelencia para Atención de Niños con Inmunodeficiencias conocido por sus siglas CENID.
 - (2005) Se realiza en San Salvador el CONCASIDA, Congreso Centroamericano sobre VIH/Sida.
 - (2005) Se aprueba la Política Nacional de Atención al VIH, por el Ministerio de Salud.
 - (2008) Se realiza la Conferencia Mundial de SIDA en la Ciudad de México, donde se acuerda la Declaración ministerial Prevenir con Educación, que dio pie a la Educación integral de la Sexualidad.
 - (2008 – 2012) Se llevó a cabo los Días Nacionales de Toma de la prueba del VIH de forma masiva, en lugares públicos.
 - (2009) Se realiza el primer estudio sobre los niveles de Estigma y Discriminación entre personas con VIH en El Salvador(INDEX).
 - (2009) Se lanza el programa televisivo educativo “Hablemos de VIHda”.

Década de los 2010s.

- (2010) Se instaura la Unidad de VIH al interior de la Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos (PDDH).
- El Salvador es elegido para la presidencia de la Junta de Gobierno de ONUSIDA.

- (2013) Aparece el uso de la Terapia Pre Exposición (PrEP) en personas seronegativas.
- (2014 – 2016) Se organizaron caminatas y carreras conmemorativas y conciertos sinfónicos por el Día Mundial de la Respuesta al VIH.
- (2016) La Asamblea Legislativa de El Salvador aprobó una nueva Ley de VIH, convirtiendo a la CONASIDA en CONAVIH (Comisión Nacional contra el VIH).
- Posicionamiento del VIH en la agenda política.
- Campañas de sensibilización en radio, prensa escrita y televisión.
- Apertura de 18 clínicas de Vigilancia Centinela para la Prevención de las ITS/VIH, cuyo servicio es especializado para población clave.
- Tratamiento a la embarazada independientemente de su carga viral.
- Se implementa la Cascada del Continuo de la Atención, logrando la vinculación inmediata al sistema de salud al ser la persona diagnosticada con VIH, brindando tratamiento y consiguiendo la supresión de la carga viral.
- (2019, 2020) Iluminación de color rojo de lugares emblemáticos como el Palacio Nacional.
- Actualización de lineamientos técnicos y normativas sobre VIH.
- (2020) - La pandemia por COVID-19 puso a prueba a todos los sistemas, en el caso de El Salvador se activaron nuevas formas de entrega de medicamento, teleasistencia médica y grupos de apoyo y fortalecimiento de los equipos de salud a través de medios virtuales.
- (2020) En el mundo 27.4 millones de personas en tratamiento y se reduce a 1.5 millones las nuevas infecciones.
- (2020) Se incorpora al esquema antirretroviral en El Salvador un nuevo medicamento antirretroviral Dolutegravir (DLT).
- (2021) más de 6 subvenciones del Fondo Mundial han sido aprobadas para las respuestas al VIH y 2 para COVID
- (2021) En el mundo se aprueba la nueva Estrategia de ONUSIDA 2022 -2026 y El Salvador adopta poner fin a las desigualdades, poner fin al VIH, Poner fin a las pandemias, para alcanzar las metas de la agenda 2030 PONER FIN AL VIH al 2030.





MCP-ES

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

Marta Alicia de Magaña
Directora Ejecutiva
E-mail: malvarado@sisca.int

Web: www.mcpelsalvador.org.sv
Facebook: www.facebook.com/MCPES2002
Twitter: @mcpes2002

**CONTRIBUYENDO A LA REDUCCIÓN SIGNIFICATIVA
DEL IMPACTO DEL VIH, TUBERCULOSIS
Y MALARIA EN EL SALVADOR**