

BOLETIN C19RM

Nº DE PUBLICACIÓN 6 | MARZO 2022 | EL SALVADOR



BIENVENIDOS

Bienvenidos a la publicación #6 del boletín C19RM del MCP-ES en su vigésimo aniversario.

En esta edición usted encontrará información referente a la situación actual del COVID19 a nivel mundial, regional y nacional.

Con esta información usted podrá tener un panorama más claro en cuanto a la vigencia de la enfermedad y de los retos aún están pendientes por ejecutar,

Además, encontrará información detallada en cuanto a las medidas de bioseguridad vigentes y comprobadas a través de resultados eficientes.

Finalmente compartimos con usted los resultados preliminares de la evaluación hecha al país por Pharos Global Health Advisors al componente de C19RM 1.0 en el país.

TEMA 01

COVID 19 en El Salvador, vigencia y retos pendientes

TEMA 02

Medidas para el control de infecciones. Urgencia de su aplicación

TEMA 03

Evaluación Preliminar del componente C19RM 1.0

Pharos Global Health Advisors

De acuerdo con información proporcionada por el Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (IHME por sus siglas en inglés) el cuál es un centro de investigación de salud global independiente de la Universidad de Washington, el número de muertes diarias a nivel mundial se encuentra en franco descenso con un promedio de 5,578 muertes diarias durante el mes de marzo del 2022.

SITUACION EN EL MUNDO AL 21 DE MARZO 2022



- Número total de casos 470,753,178
- Número total de muertes 6,088,472

El Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud (IHME de sus siglas en ingles) es un centro de investigación de salud global independiente de la Universidad de Washington



Al 9 de marzo de este año, el 6% a nivel mundial se ha inoculado al menos una dosis de vacuna anti COVID19, en esa misma fecha el 57% se ha colocado su esquema completo. Aún falta mucho por hacer, pero la presencia de la vacuna ha permitido que no se presente demasiados cuadros críticos.

El total del número de camas, tanto para servicios de medicina general como las de UCI han disminuido sustancialmente, tanto por el sostenimiento de las medidas de bioseguridad, la baja agresividad de las variantes circulantes, así como por el efecto de las vacunas.



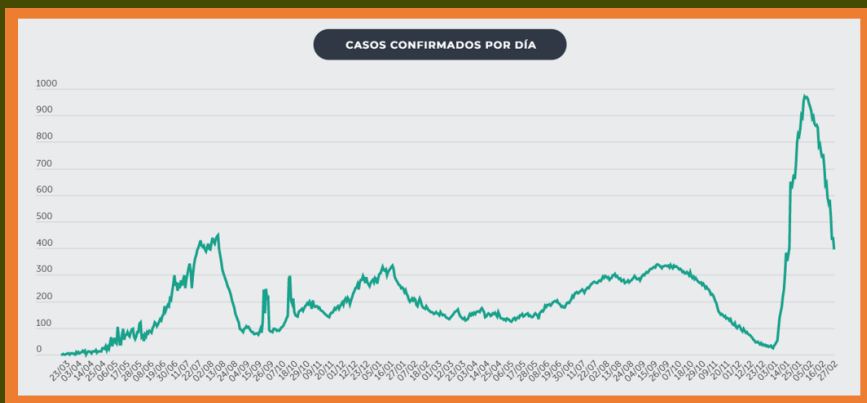
SITUACIÓN NACIONAL

COVID-19

De acuerdo con información proporcionada por el Gobierno de la república, al día 8 de marzo del presente año, se reportan un total de 156,354 casos confirmados, de estos se reportan 19,862 casos activos, 132,410 casos recuperados y 4,092 casos fallecidos.

Es importante tomar en cuenta que a la fecha se reportan 18,609 casos sospechosos a los cuáles hay que darles un seguimiento adecuado pues junto con los casos activos podrían convertirse en una fuente importante de casos de transmisión comunitaria.

Hasta este día se reportan un total de 1.7 millones de pruebas de COVID19 realizadas.



Entre el día 25 de enero y el 05 de febrero del presente año, se reportó la cuarta ola de elevación de casos producida por la variante ómicron.

Al 30 de enero se reporta el pico máximo de 927 casos de COVID reportados en un día.

En el país hay un total de 4.2 millones de personas a las que se les ha colocado la segunda dosis de vacuna, 4.5 millones de personas que solamente se han colocado la primera dosis; por lo que la tasa de cobertura de vacunación es de 70.21%, lo que nos implica que debemos realizar un esfuerzo por fomentar la vacunación.

En la actualidad solamente 1.4 millones de personas se han colocado la tercera dosis.

El gobierno de El Salvador ha aperturado para la población, la cuarta dosis.

DOSIS ADMINISTRADAS



RESUMEN DE VACUNACIÓN 28-FEB-22

El virus se transmite a través de:

1. Gotículas INFECTADAS al hablar, toser, estornudar.

2. Aerosoles INFECTADOS que llegan a las mucosas en forma de salpicaduras.

Viable 1 hora.

3. Fómites: superficies infectadas.

Formas de Transmisión del Virus



A diferencia de los cubrebocas de tela, los de calidad superior —N95, KN95 y KF94— están elaborados con capas de material filtrante de alta calidad que atrapan, al menos, entre el 94 y 95 por ciento de casi todas las partículas peligrosas. Estas son las mascarillas que deben ser siempre su primera opción.

1. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD



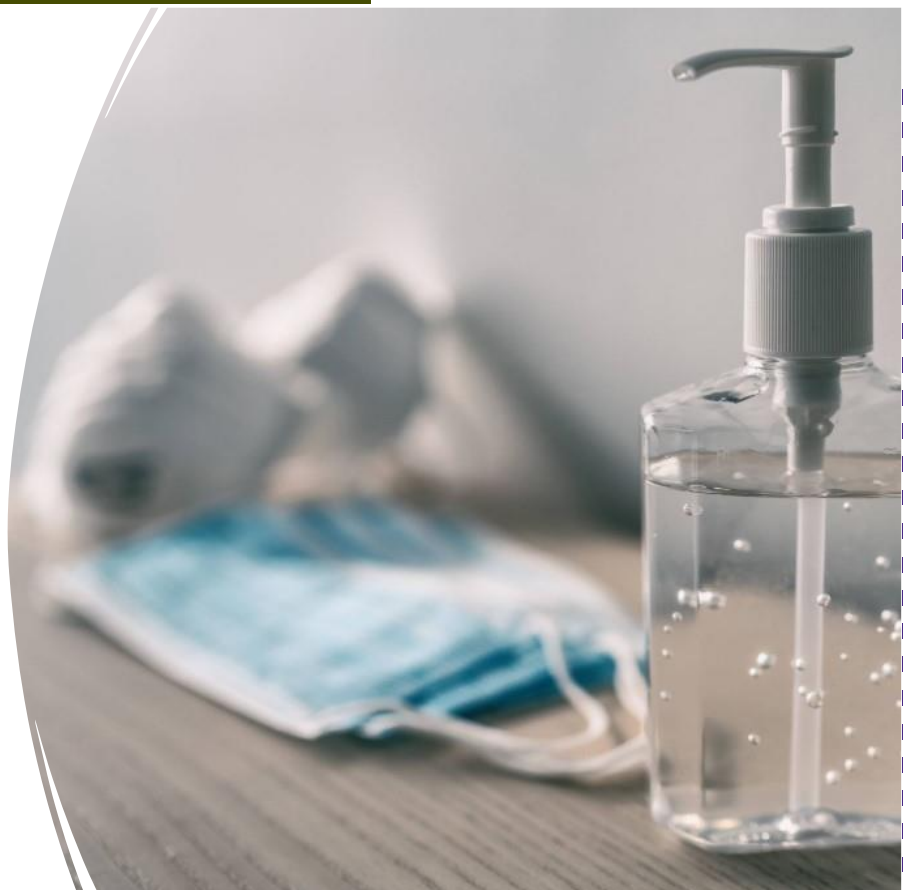
1. USO DE MASCARILLA



2. LAVADO DE MANOS-ALCOHOL GEL



3. DISTANCIAMIENTO SOCIAL





- El Grupo de Referencia de Evaluaciones Técnicas (TERG, por sus siglas en inglés) del Fondo Mundial ha contratado a Pharos Global Health Advisors para llevar a cabo una **evaluación del Mecanismo de Respuesta a COVID-19 (C19RM)** de 2020.

- **El Salvador** es uno de los países seleccionados para este estudio de caso. Los otros países son (por el momento): **Perú**, Bangladesh, Liberia, Sudáfrica, Ucrania, Vietnam y Malawi.

OBJETIVOS

- Determinar la relevancia y la oportunidad de las inversiones del C19RM.
- Analizar si, hasta qué punto y por qué el C19RM ha conseguido mitigar el impacto de la pandemia de COVID-19 en el VIH, la TB y la salud pública en general.
- Evaluar cómo de efectiva ha sido la ayuda del C19RM para que los países de ingresos bajos y medianos hicieran frente a COVID-19 directamente y reforzaran los sistemas de salud y comunitarios con el fin de prepararse ante futuras pandemias.
- Examinar los resultados y logros de la coordinación global para el desarrollo de las subvenciones del C19RM a través de la alianza ACT-A; y
- Proporcionar lecciones aprendidas que contribuyan al refuerzo de futuras subvenciones del C19RM y de la capacidad del Fondo Mundial de responder a futuras pandemias como parte de su marco estratégico.



Metodología

- Presentación de la evaluación al MCP-ES (26 de enero 2022).
- Revisión documental y de bases de datos.
- Entrevistas con informantes clave, incluyendo:
 - Gerentes de Portafolio del Fondo Mundial (actual y anterior)
 - Viceministro de Salud
 - Responsables de Programas VIH y TB - MINSAL
 - Responsables de Compras, Laboratorio VIH y UFE - MINSAL.
 - Sociedad civil (3).
 - Plan Internacional.
 - ALF
 - ONUSIDA
 - BID
 - Banco Mundial
- *No respondieron a la invitación: OPS, USAID, Coord. Nacional Laboratorios, Representantes CAPRES y otros representantes de la SC.*



Logros I

- Alto grado de acuerdo entre los actores sobre el valor agregado tanto de los fondos adicionales como de las flexibilidades de la subvención ordinaria.
- Pese a las dudas iniciales, el MCP-ES se organizó rápidamente y el proceso fue inclusivo.
- El MCP-ES ha trabajado virtualmente de forma continuada.
- La subvención reforzó los lineamientos de la respuesta nacional que estaban siendo efectivos.
- La encuesta de ONUSIDA proporcionó evidencia sobre el impacto de COVID en la comunidad
- Acceso a los EPP tanto para el personal sanitario como comunitario ha sido muy bien valorado.



Logros III

- Se reorientaron actividades con PC hacia la oferta virtual.
- Limitada afectación de la oferta de servicios de TB.
- Se consiguió trabajar en la prevención, contención y cuidados de TB en PPL.
- Apoyo alimentario de PMA/ONUSIDA a la población de la diversidad con la colaboración de SR y SSR y Ministerio de Cultura.
- Opiniones mixtas sobre el mecanismo de distribución interna de los insumos.

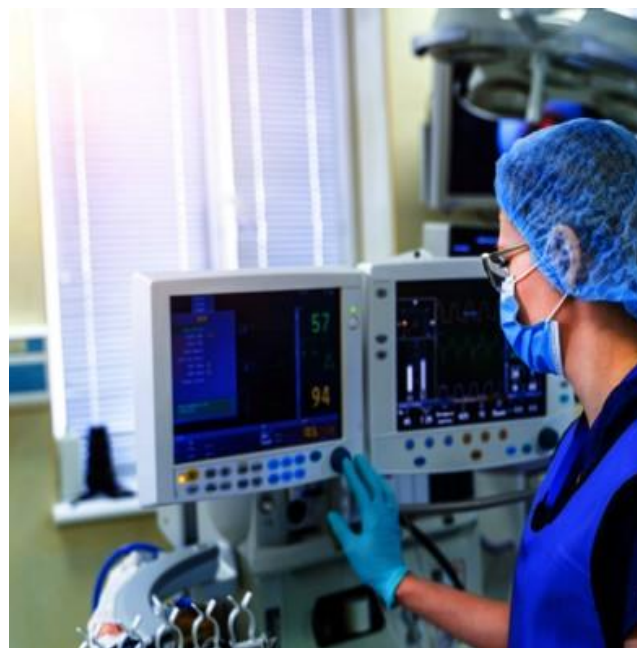


Desafío I

- Retraso en la notificación de la aceptación de la subvención
- La elaboración de la propuesta añadió una considerable carga de trabajo para el país.
- Cuellos de botella en la toma de decisiones en la respuesta nacional, ralentización.
- Algunas de las medidas adoptadas por el país carecían de recomendación de la OMS: ivermectina.
- La restricción de acceso a la información sobre COVID impide un monitoreo y evaluación adecuados.

Desafíos II

- Otras comunidades participantes en 2021 no recibieron respuesta formal a sus peticiones
- Necesidades de protección social de las poblaciones no quedaron cubiertas por la subvención ni por el país.
- Los SSR, especialmente población Trans, tuvieron serios problemas debido a las restricciones.
- El acceso a la prevención y las pruebas de VIH se interrumpieron durante la cuarentena. Solo se hacían pruebas a mujeres embarazadas y niños.
- También se paralizó al acceso a la determinación de CV por falta de personal
- Hasta ahora no ha habido una coordinación entre cooperantes en salud – se desconoce quién hace qué.



DESAFIO III

- El grado de absorción de la subvención ha sido bajo.
- Los problemas de Gestión de Adquisiciones y Suministros han sido múltiples:
 - La concentración de compras a través del MINSAL conllevó grandes retrasos.
 - Solapamientos de pedidos entre subvenciones.
 - Hubo licitaciones desiertas que tuvieron que reiniciarse.
 - El país fue reticente a utilizar Wambo y cuando lo aceptó, el proceso de integración se alargó durante meses.
 - Los productos eran demasiado caros debido a los fletes, o tardaban mucho en llegar.
 - El SR tuvo que recurrir a otras fuentes provisionalmente para conseguir EPP.

COMITÉ EDITOR

Lcda. Marta Alicia de Magaña/ Directora Ejecutiva del MCP-ES

Lcda. Karla Eugenia Rivera/ Asistente Técnico MCP-ES

Lic. Roberto López/ Oficial de Monitoreo y Transición MCP-ES

Dr. Oscar Armando Parada/ Oficial de Coordinación C19RM MCP-ES

Colaboración Especial:

Dra. Daysi Ramírez/ Asesora PCI HP Plus/ USAID

Sr. Joan Tallada/ Pharos Global Health Advisors

