

MINUTA COMITÉ DE PROPUESTAS CP05-2024

A. DATOS DE LA REUNIÓN

Reunión: **CP05-2024**
Fecha: jueves 15 de febrero de 2024
Modalidad: Virtual
Hora: 10:00 a 11:00 a.m.
Lugar: Plataforma Teams

B. PUNTOS DE AGENDA

1. Saludo, y aspectos generales
2. Seguimiento a Ruta Crítica con Gerente de Portafolio
3. Lugar y fecha próxima reunión

C. ASISTENTES A LA REUNIÓN

Sr. Marco Patiño, Sra. Helena Chasco, Sra. María Petro/Fondo Mundial; Lic. Francisco Ortiz/FUNDASIDA; Sra. Doris Alvarado/ REDSAL+; Lic. Willian Merino/Universidad de El Salvador; Dra. Ana Isabel Nieto, Dr. Salvador Sorto, Dr. Julio Garay, Dr. Gilberto Ayala, Lic. Daniel Castro, Lcda. Isabel Mendoza, Dr. Juan Carlos Ramirez, Dra. Ana Guadalupe Flores, Lcda. Genny Fuentes, Lic. José Dimas, Lic. Carlos Rodríguez/MINSAL; Dra. Celina de Miranda/ ONUSIDA, Lcda. Ana Josefa Blanco/CALMA; Lcda. Karla Guevara, Colectivo Alejandría; Lcda. Isabel Payes/CONAMUS; Dr. Siro Argueta/INTRAHEALTH; Sr. William Hernández, EntreAmigos; Dra. Anabel Amaya, Dra. Maricela Herrera/Plan Internacional; Lic. Ricardo Gavidia/ALF, Lcda. Marta Alicia de Magaña, Lcda. Maria Eugenia Ochoa/MCP-ES.

D. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1.- Saludo y Aspectos Generales

Dra. Celina de Miranda, da la bienvenida a todos los miembros convocados a la reunión. Menciona que en el marco de la Reunión del Comité Ejecutivo Ampliado CE01-2024 se ha tomado esta reunión.

2. Seguimiento a Ruta Crítica con Gerente de Portafolio

Sr. Marcos Patiño, tenemos un poco más de materia para discusión considerando que el MCP-ES compartió con nosotros el borrador de Plan Estratégico Nacional Multisectorial y de esta manera hemos podido identificar la ruta de orientación de los tiempos del equipo país y los especialistas, que están fuera del equipo país para darles una retroalimentación para el trabajo de TB y también para VIH. Ustedes saben que nos estamos focalizando en los planes estratégicos, debido a que la propuesta la estamos basando sobre el PENM y que ese va a hacer el contenido. No se si el Dr. Julio Garay ha tenido la oportunidad de ver el contenido del E-mail sobre algunos comentarios que compartimos con ustedes.

Dr. Julio Garay, leímos su correo, he revisado cada uno de los comentarios de cada párrafo y estamos de acuerdo con su mayoría. Hay cosas que no se pueden poner por el contexto de país, entenderás que políticamente no se pueden escribir. De dónde hemos sacado la información, dónde tenemos que ampliar, hay algunos indicadores que podemos discutir, porque creo que no abonarían mucho, sino más bien nos entorpecería que lo queremos alcanzar. Espero que en una semana este resuelto con toda la evidencia necesaria, porque posiblemente hemos puesto información y no adjuntamos la evidencia. Básicamente uno de los puntos observados es el centro del financiamiento del PENM.

Sr. Marcos Patiño, me gustaría dar una noción de este tema, por ahí mandé los puntos principales de nuestra orientación; por otro lado, lo que está planteando el Dr. Julio Garay, realmente no nos referíamos directamente a eso, establecer correlaciones entre el plan de excepción, sino más bien centrar en el análisis del dato, en el sentido de ir un poco más allá de simplemente del número comentar que estos casos crecen y compararlo de cómo estos casos crecen con respecto al número del diagnóstico que podría dar a entender de que el incremento de la transmisión no solo está ligado al incremento de la población carcelaria, sino que existe proporcionalmente la población también un incremento en la transmisión con cierto cuidado naturalmente, simplemente es desglosar un poco más el simple número.

Dr. Julio Garay, ¿quieres más análisis del número? Ayer terminamos las evaluaciones nacionales y nuestras proyecciones salieron en un 95% tal y como las habíamos planteado hace dos años. Ya con el tema crítico que tenemos y seguramente la proyección va a hacer muy similar para este año y lo que sigue. Todos esos considerandos si podemos ponerlos bajo el contexto epidemiológico que estamos viviendo y la incertidumbre de cuánto podría durar ese contexto.

Sr. Marcos Patiño, ese es un punto que tiene que ver más con el contexto y el cual es importante, porque da muestras del nivel de análisis. El uso del dato para la toma de decisión. Desde nuestro punto de vista y quien va a hacer la revisión de parte del panel no tan importante como lo es la planificación y las intervenciones que se realizan en el marco del PENM, me parece que un punto que tendría que llevarse desde el punto de vista que un plan

sea funcional a la propuesta del Fondo Mundial es la falta de detalle respecto de las intervenciones. Cuando vemos las diferentes tablas por línea estratégica con las brechas, las intervenciones, ese elemento es como qué quedamos en algo muy conceptual y no necesariamente se define que se va a hacer. Tales actividades con tales frecuencias, tantas personas. Eso es lo que permite hacer es enlazar las intervenciones, los recursos necesarios que a su vez permitirán dar cierta seguridad en el momento de definir el mecanismo de financiamiento basado en resultados.

Dr. Julio Garay, eso lo tenemos claro que en un presupuesto detallado si pudiéramos incluir cuántas personas, cuántos cartuchos, tareas, en los lugares, etc. Partimos que el plan era un plan estratégico y no operativo. Pero si tu requieres que vaya más allá el Plan Estratégico que se vuelva más un plan operativo que lleve tareas y actividades lo podríamos ampliar en las intervenciones.

Sr. Marcos Patiño, habría que ver a qué nos referimos con estratégico y operativo. Van a hacer estratégico el plan, requiere de cierto nivel de priorización y para eso necesitamos alguna noción de recursos y efectivamente usted de presupuesto va a tener tal número de cartuchos, actividades y tareas, pero eso es un déficit que además se ve en la subvención actual en donde es muy difícil saber a partir del presupuesto qué es lo que se está haciendo. Por un lado, está lo muy conceptual y entre los dos no hay nada. Lo que si necesitamos en esa parte de intervenciones es algo más preciso, que después pueda ser retomado en el presupuesto como intervención como actividad, pero que se entienda. Por eso esa tabla es muy importante.

Dr. Gilberto Ayala, la estructura justamente de la subvención anterior fue esa la base que en algún momento se tenían las macro actividades y actividades las cuales hacían un link justamente en el presupuesto haciendo referencia a que línea estratégica abona a la actividad, qué tipo de actividad se está realizando. El nivel de detalle de cuánto y dé cosa y el número de lo que es los insumos y equipos para comprar estaba más detallado en el presupuesto.

Sr. Marcos Patiño, hay cosas que se pueden retirar. Ejemplo en la página 94 en mi versión en actividades tenemos una composición literaria. No estoy seguro de que sea necesario. Sino saber qué se va a hacer. Hay que presentarlas de una forma más operativas. Por otro lado, el tema de la priorización empezar por lo más importante y tomando en cuenta el nivel de importancia. Esto sería un primer punto que nos permitiría entender el desglose de objetivos, estrategia, plan y recursos

Dr. Julio Garay, vamos a focalizar las actividades de prevención y promoción y dejar a una o dos instituciones como responsables. Algo más concreto en las tablas.

Sr. Marcos Patiño, hay puntos importantes con respecto a los indicadores y tenemos la suerte de contar con María Verónica Espinoza. Una de las cosas que sería también importante y creo que lo mencionó el Dr. Julio Garay, además de tener la meta y todos los supuestos que

llevan a la misma porque es importante en el marco de los resultados porque si hubo ese explícito con los supuestos potencialmente parte de los exógenos afecta al resultado entonces podemos referirnos a las hipótesis iniciales para decir si las mismas se cumplieron o no. De esa forma podemos determinar que existen factores que el país no controla y que pueden afectar el resultado que estamos poniendo.

Dr. Julio Garay, tu propuesta es que en los indicadores si existen factores externos que influyen en los resultados se pongan en los considerandos.

Sr. Marcos Patiño, eso sería una idea de poder considerar los riesgos. No está en los comentarios, pero sería interesante incorporarlo. Pero además para cada meta que se pueda establecer el cálculo que llevó a la meta que están proponiendo.

Dr. Julio Garay, los cálculos y formulas y de donde vienen estaban en las tablas dinámicas que iban de anexos del PENMTB, las podríamos compartir y todos los supuestos que llevaron a calcular ese número. No sé si vieron las tablas de Excel porque eran tres archivos. Se llama Tabla de datos esenciales e iban dos curvas. Se las puedo compartir de nuevo y las estuvimos revisando con el equipo de OPS.

Sra. Helena Chasco, nosotros la tenemos, la enviaron antes de la última reunión voy a reenviarla al equipo. Efectivamente hay dos.

Sr. Marcos Patiño, por otro lado, María Petro pudo conectarse y estuvimos discutiendo, de acuerdo a la revisión que hizo durante estos días y sería interesante que presente algunos puntos.

Sra. María Petro, está también en los comentarios que hemos compartido. Pero en temas de presupuesto fue aclarado sobre las expectativas y como esto es un plan, básicamente nuestra solicitud y que va a estar atado a otros resultados. En temas de presupuesto y el costeo de las actividades si necesitamos un poco más de detalle. Igualmente, un poco más como para fortalecer un poco las áreas relacionadas a financiamiento y sostenibilidad sobre todo del plan solo quiero enfocarme un poco a cómo estamos abordando lo que es el gasto de bolsillo y el gasto privado como costo catastrófico no si tienen acá un poco más de detalle.

Dr. Julio Garay, hicimos la medición de costo catastrófico y pensábamos hacer otro hasta medio termino cuando se este ejecutando este PENMTB, de todas maneras, hacemos un MEGATB todos los años y nos va dando parámetros de gasto y nos estamos ajustando a las estimaciones de casos. Por eso era bastante importante ver los análisis de las tablas de proyección de datos esenciales de cómo se iba a ir calculando las metas igualmente que los costos para atender la TB. No creo que otras explicaciones podríamos agregar ahí.

Sra. María Petro, revisen un poco el detalle del documento porque en la línea de tiempo que manejan del costo catastrófico aparece en 0 y quede explícito que se va a hacer en la línea de tiempo. El MEGATB como tal no trae el gasto bolsillo.

Dr. Gilberto Ayala, efectivamente teníamos esa duda cuando colocamos la meta cuando es 0 la habíamos dejado como la meta que nos deja la estrategia de TB, no obstante, viendo el análisis y desde el punto de vista que nos has dado podría ser dejando 1% o 2% cada año de disminución a partir del 13%. Se había discutido hacer entre el 2025 y 2026 a mediados del año 2026 una medición más la cual se colocaría como parte de las actividades de la subvención y ver que otras actividades podríamos incluir para disminuir el gasto catastrófico.

Sra. María Petro, es importante que el país asuma estas metas y sean realistas y ambiciosas. El gasto catastrófico es más bien complicado reducir. Revisar como están vinculando la línea base que se tienen, los hallazgos que ya hubo con este estudio.

Dr. Julio Garay, creemos que el presupuesto va a estar en unos 15 días.

Sr. Marcos Patiño, me interesaría tener algún comentario del equipo de VIH a la luz de estos comentarios.

Dra. Celina de Miranda, con relación al avance que tenemos hoy en VIH, les comentamos que desarrollamos dos consultas acerca de los resultados de la evaluación de OPS, estuvimos dos días trabajando, uno con el sector de sociedad civil y el otro con la parte gubernamental. Ambos días tuvieron una riqueza de comentarios y el consultor que ya está trabajando está haciendo la sistematización de los resultados.

Dra. Ana Isabel Nieto, con respecto a los comentarios anteriores tomamos nota de todas las observaciones y recomendaciones para que cuando trabajemos la parte nuestra, las consideremos. En las consultas que hemos estado haciendo hemos involucrado a otras dependencias del gobierno tomando en cuenta que hay otros problemas que están afectando a las personas con VIH y esto ha tenido muy buena receptibilidad de las otras áreas del MINSAL. Con el tema del presupuesto y con financiamiento ya empezamos hacer los análisis para revisar y estaríamos pendiente de incorporar los resultados del MEGAS de este año para que el documento esté con todos los análisis completos. Creo que vamos bastante bien. Mañana 16 hay una consulta con la región oriental y luego el 20 será con la región central y el 22 en la occidental. De manera que participen los distintos sectores a nivel nacional y contar con un panorama general y actualizar nuestro PENM, vamos en tiempo con la ruta que nos hemos trazado y probablemente cuando ustedes vengan ya hayamos terminado con todas las consultas.

Dra. Celina de Miranda, el 16 de febrero es la primera consulta, el 20 de febrero la tenemos en San Salvador y el 22 de febrero en la zona de occidente. También ya tendríamos la sistematización de las dos fechas que te comentamos y con relación a lo financiero FANCAP a través de su economista está trabajando conjuntamente con el equipo del MINSAL la parte financiera del PENM analizando y haciendo las proyecciones que ya habíamos hecho un

ejercicio. Además, la semana pasada vino con nosotros el Lic. Ricardo Castaneda, que es el economista que está trabajando con la oficina regional de ONUSIDA y que también hablamos un poco del tema de sostenibilidad. Pensamos que en su visita ya tenderemos resultados, tal vez no el documento actualizado, pero si concluido el tema de consultas. Quiero recordarles que el 19 y 21 de febrero tenemos la reunión con Sociedad Civil para evaluar la priorización que ellos han hecho. Para ello, se ha creado una matriz para poder ver y sistematizar de la mejor manera. Estamos en el proceso de la contratación del consultor. Para la segunda semana de marzo contaremos con él.

Sr. Marcos Patiño, el objeto de la discusión son las actividades proyectadas, si el contexto no esta listo eso no importa me gustaría que se priorice lo que estamos discutiendo con tuberculosis. El presupuesto estará listo para ese momento.

Dra. Celina de Miranda, se está trabajando a la par con todo.

Dr. Salvador Sorto, solamente decirles que estamos trabajando de la mano con el consultor, de hecho, esta semana he estado conversando con él y le decía que dé una revisión general del PENM en base a los informes que nosotros le hemos brindado, así como la evaluación de OPS que ya la tenemos, lleva aproximadamente 60 o 70% de la revisión del PENM, donde arroja la visión hacia donde debemos de apuntar, incorporará los insumos de los talleres. El viernes 23 de febrero ya tendríamos un cumulo de información, que es lo que nos va a servir para aportar a las estrategias. Y afinar los detalles que tú nos has comentado. Estamos garantizando el mayor número de insumos para la toma de decisiones.

Dra. Celina de Miranda, nosotros requerimos de ustedes que para que estas reuniones sean más productivas les pedimos que para la próxima reunión nos envíen los insumos que requieren que tengamos para ordenarnos un poco más y dar mayor detalle.

En la reunión que tuvimos el 7 de febrero vimos que estábamos amarrados uno depende de otra información, por eso hicimos análisis de los documentos. Para nosotros el 23 es una fecha concluyente. El Plan de Monitoreo del PENM también se va a actualizar.

Dr. Salvador Sorto, quiero aportar que el plan de Monitoreo y evaluación estamos haciendo coincidir una misión de los colegas CDC, Oficina de Guatemala en las fechas de su misión al país y tendríamos un espacio para intercambiar algunos puntos.

Sr. Marcos Patiño, no se sí Marta Alicia le parece si es posible empezar a trabajar una agenda para la misión para tener una idea de cómo iremos abordando los componentes de la propuesta.

Lcda. Marta Alicia de Magaña, sí, de acuerdo. De hecho, hemos coordinado con la Dra. Maricela Herrera de Plan acerca del lugar en donde se desarrollarán las reuniones y estas serán sostenidas en Plan, las jornadas las hemos establecido de manera conservadora, pero solamente nos gustaría saber que puntos específicos desean colocar en la agenda para ir

priorizando la información y preparando esa fecha y lo que hablábamos con el Dr. Salvador Sorto de hacer coincidir ambas misiones con uno o dos espacios, tu nos dices cuanto tiempo quieres estar con la gente que va a trabajar lo de monitoreo o vamos ir trabajando reuniones paralelas .

Sr. Marcos Patiño, creo que vamos a estar totalmente focalizados sobre la propuesta. Les quiero proponer cuál sería el mejor uso del equipo van a ver sesiones con TB y VIH y otras ligadas al presupuesto, metas, etc. Esa es la agenda que debemos preparar, después se pueden incorporar anexos a la agenda principal. De forma que podamos ver todo.

Lcda. Marta Alicia de Magaña, pregunta que temas se desean abordar en la próxima reunión.

Sr. Marcos Patiño, con Tuberculosis el presupuesto y la nueva versión del Plan Estratégico y para VIH el primer borrador del Plan Estratégico y ver concretamente qué es lo que se va a hacer y cómo.

5. Lugar y fecha próxima reunión

Dra. Celina de Miranda menciona que la siguiente reunión está prevista para el 27 de febrero. La Dirección Ejecutiva estará compartiendo los datos logísticos de dicha sesión de trabajo.

FIRMA

Dra. Celina de Miranda
Coordinadora
Comité de Propuestas