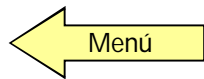


# TABLERO DE MANDO SUBVENCIÓN CONSOLIDADA SSF VIH



## Tablero de mando: El Salvador - VIH / SIDA



**El Salvador**

Título de la subvención:

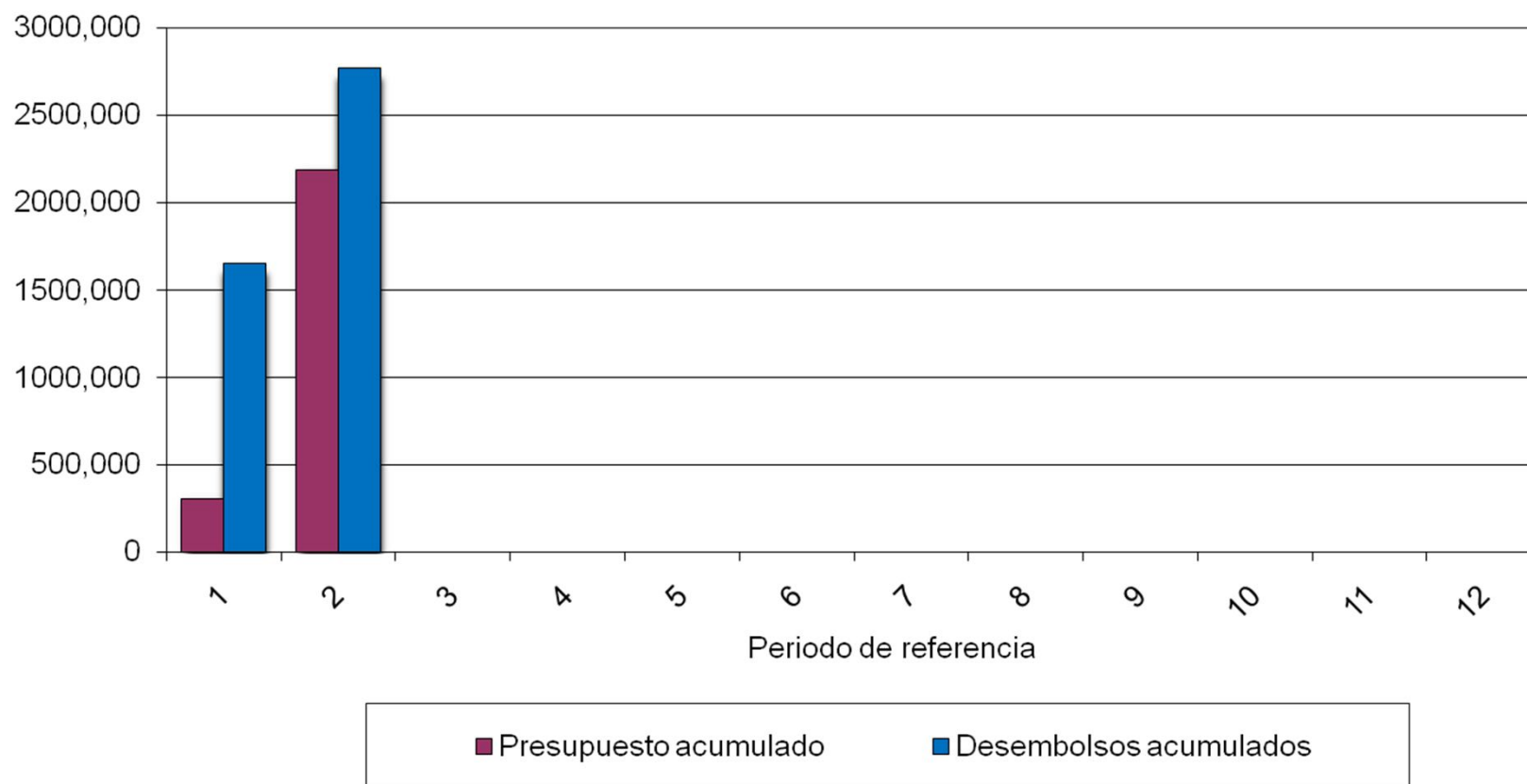
**Subvención Consolidada SSF VIH**

Componente:	<b>VIH / SIDA</b>	Subvención n°:	<b>SLV - H - MINSAL</b>	Fecha de inicio:	<b>01-oct-11</b>	Financiación total	<b>\$4.207.788</b>
Convocatoria:	<b>SSF</b>	Fase:	<b>Fase 1</b>	Receptor principal:	<b>Ministerio de Salud</b>		
Periodo de referencia:	<b>P2</b>	desde:	<b>01-ene-12</b>	hasta:	<b>30-jun-12</b>	Última calificación:	<b>B1</b>
Agente Local del Fondo:	<b>STI (Swiss Tropical Institute),</b>			Gerente de Cartera del Fondo:	<b>Giulia, Perrone</b>		
Elaborado por:	<b>UCP/MINSAL.</b>			Fecha de elaboración del informe:	<b>17-oct-12</b>		

## F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$)      Periodo: P2

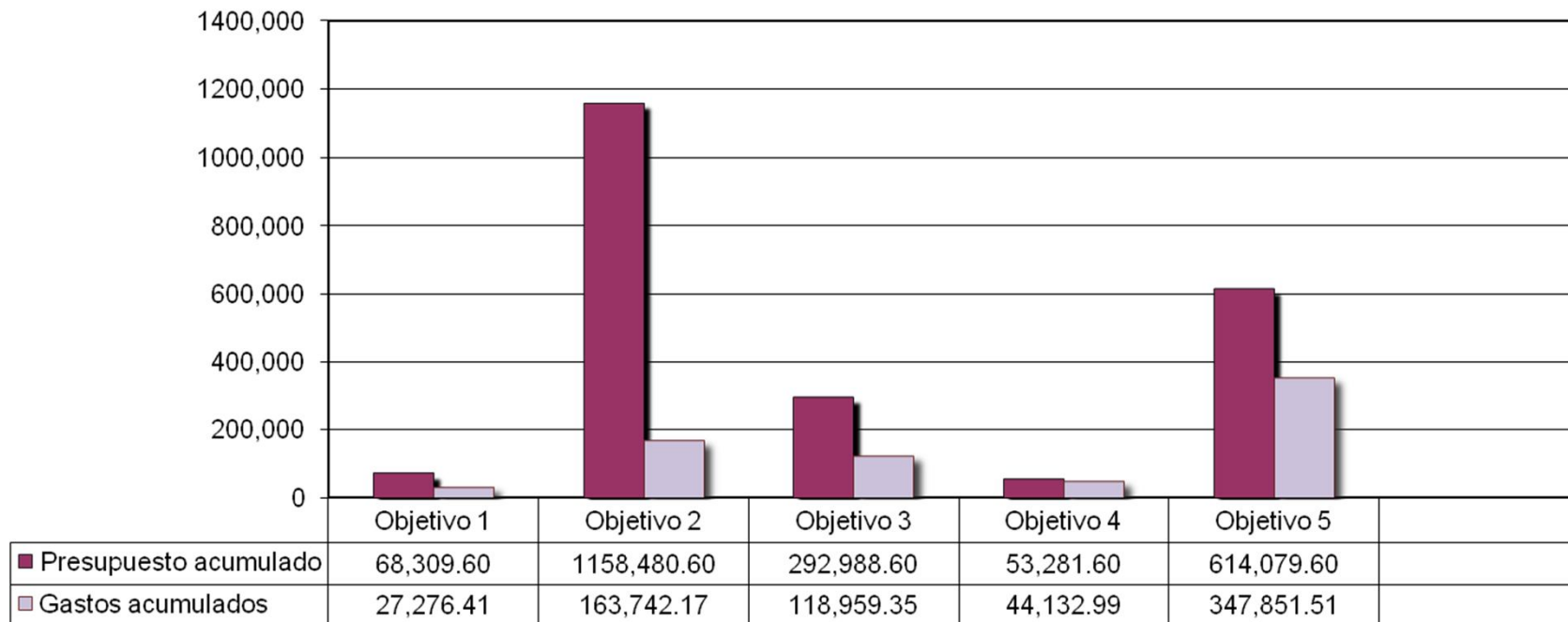
Comentarios:

Los desembolsos recibidos son mayores al presupuesto debido a que el FM autoriza fondos del siguiente trimestre como adelanto y garantía financiera para la ejecución.



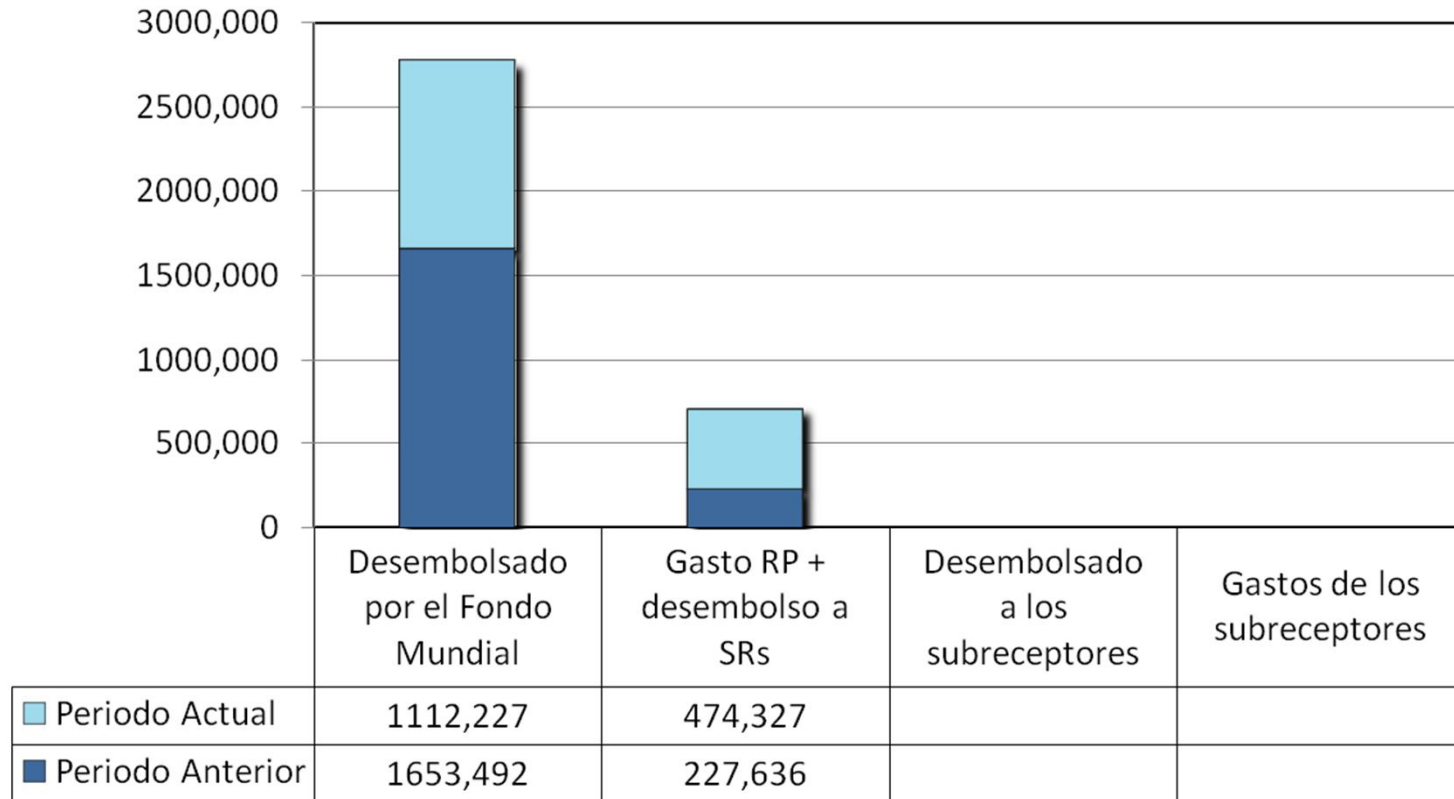
## F2: Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención - en (\$) Periodo: P2

**Comentarios:** La diferencia en la grafica de gasto con respecto al presupuesto, obedece a compromisos pendientes de pago a proveedores de bienes y servicios.



**F3: Desembolsos y gastos - en (\$)      Periodo: P2**

Comentarios: Se observa variación en la gráfica de desembolso del P2 con respecto al del P1 debido a que existen \$581,192.00 desembolsados como colchón para el P3, y además se tiene un monto de \$628,583.50 que corresponden a compromisos con proveedores de bienes y servicios pendientes de pago y el resto se ha reprogramado y recalendarizado.



## F4: Último ciclo de información y desembolso del RP Periodo: P2

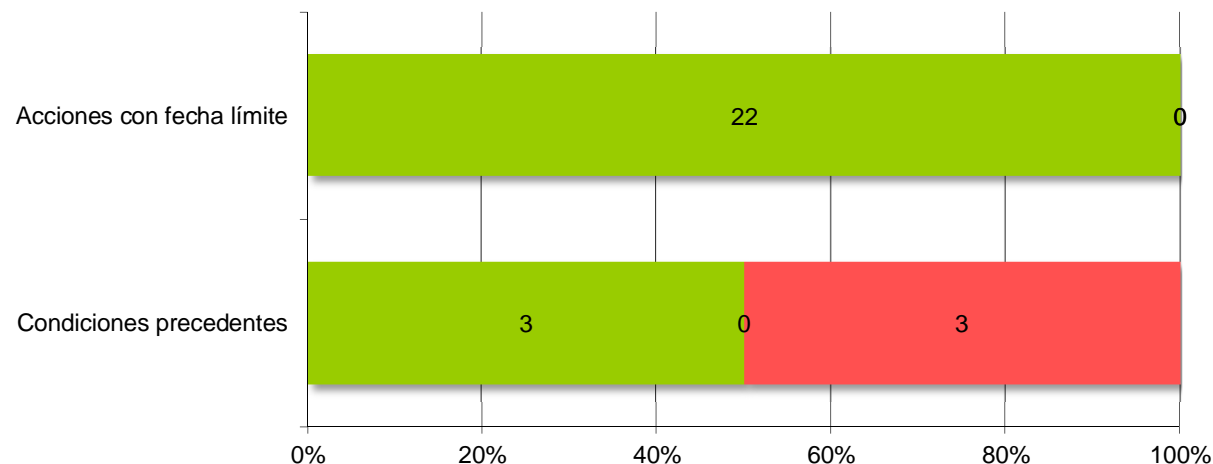
Comentarios:	Fondo Mundial aprobó prorroga de 15 días, por lo que el informe de avance de ejecución se presentó el 31 de agosto 2012, debido a la visita de la Gerente de Portafolio al país. El informe fue presentado en la nueva fecha aprobada.
--------------	--

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	<b>60</b>
Días que el desembolso ha tardado en llegar al RP	45	<b>0</b>
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los subreceptores	0	<b>0</b>

### INDICADOR DE GESTIÓN

#### M1: Estado de las condiciones precedentes y acciones con fecha límite Periodo: P2

**Comentarios:** Actualmente se ha cumplido con 3 de las 6 condiciones precedentes, 2 de ellas se han enviado los documentos solicitados y estamos a la espera de retroalimentación y la que esta pendiente es una consultoría realizada bajo la responsabilidad de la Gerencia Operativa, cuyo producto ha sido entregado no satisfaciendo los requerimientos contractuales, por lo que a la fecha no se le ha aceptado, en ese sentido no es posible socializar el documento. La UACI esta en el proceso de análisis jurídico, para emitir la resolución correspondiente.



■ Cumplidas     
 ■ No cumplidas, aunque dentro de plazo     
 ■ No cumplidas y con el plazo vencido

## INDICADOR DE GESTIÓN

### M6: Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad Periodo: P2

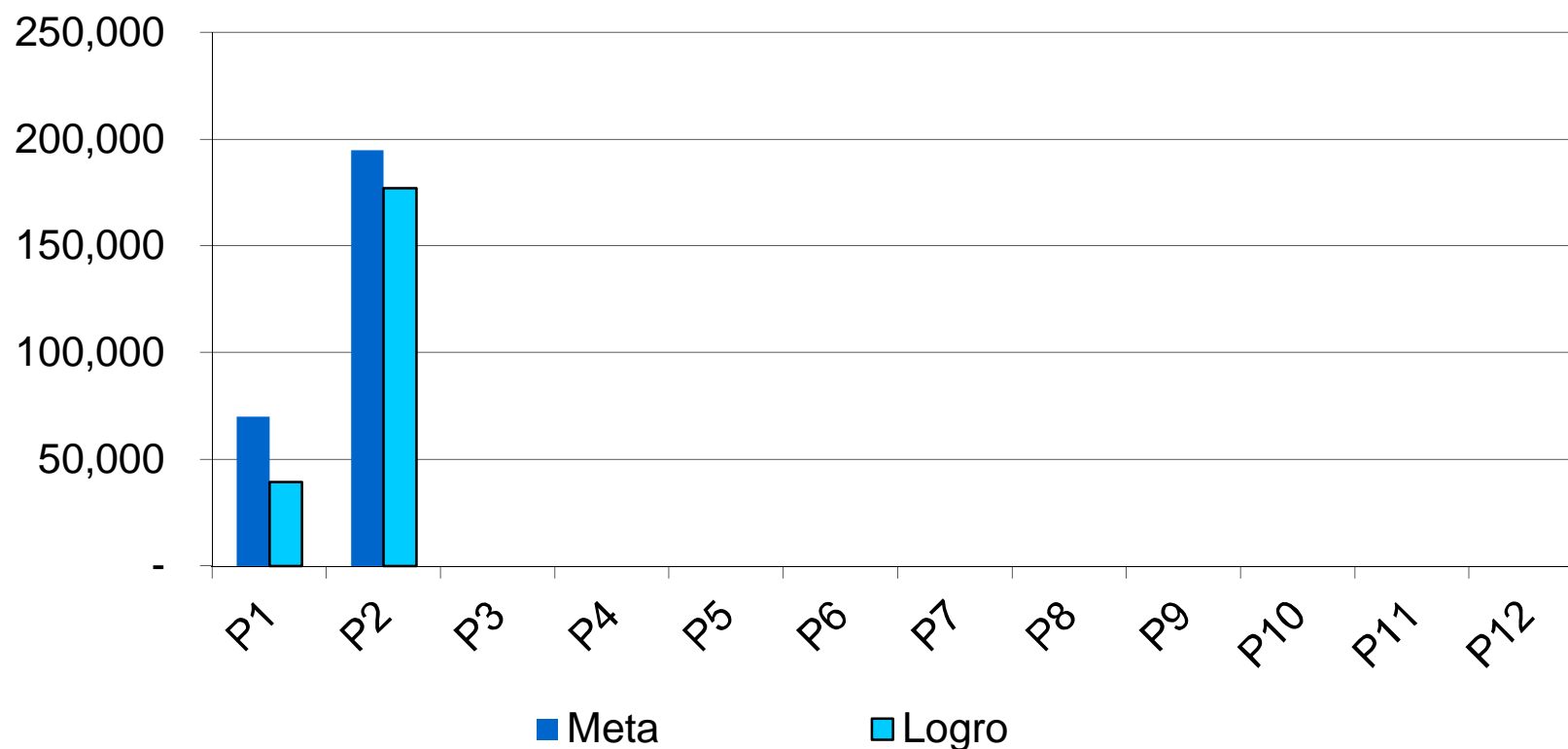
Comentarios: De acuerdo a las existencias no se registra riesgo de desabastecimiento de ARV

Componente	Productos	Nivel de existencias expresado en meses de tratamiento para todos los pacientes actuales.	Meses de existencias de seguridad	Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad
VIH/SIDA	DDI 400 mg	11,6	6,0	5,6
	AZT 300 mg	15,2	6,0	9,2
	Zidovudina 300 mg + Lamivudina	12,6	6,0	6,6
	Lopinavir 200 mg Ritonavir 50 mg	11,2	6,0	5,2

# Indicadores Programáticos

1.1 Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos incluyendo la provisión de resultados

Comentario: El resultado alcanzado es un logro de la participación conjunta del Ministerio de Salud, ONG's y sociedad civil. 91%

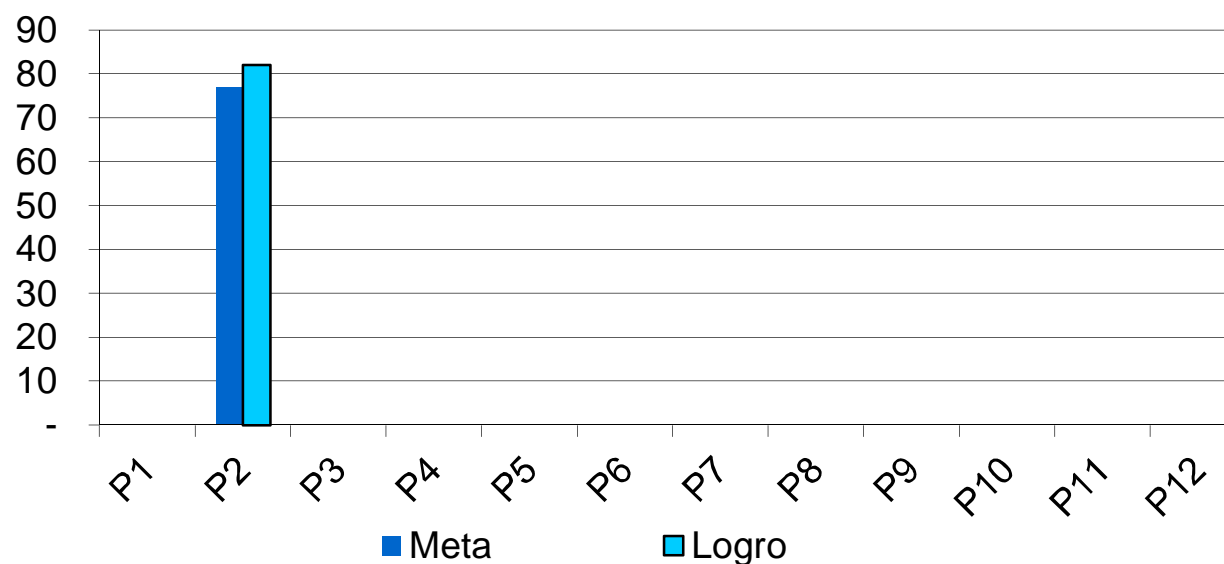




# Indicadores Programáticos

## 1.2 Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos a HSH incluyendo la provisión de resultados

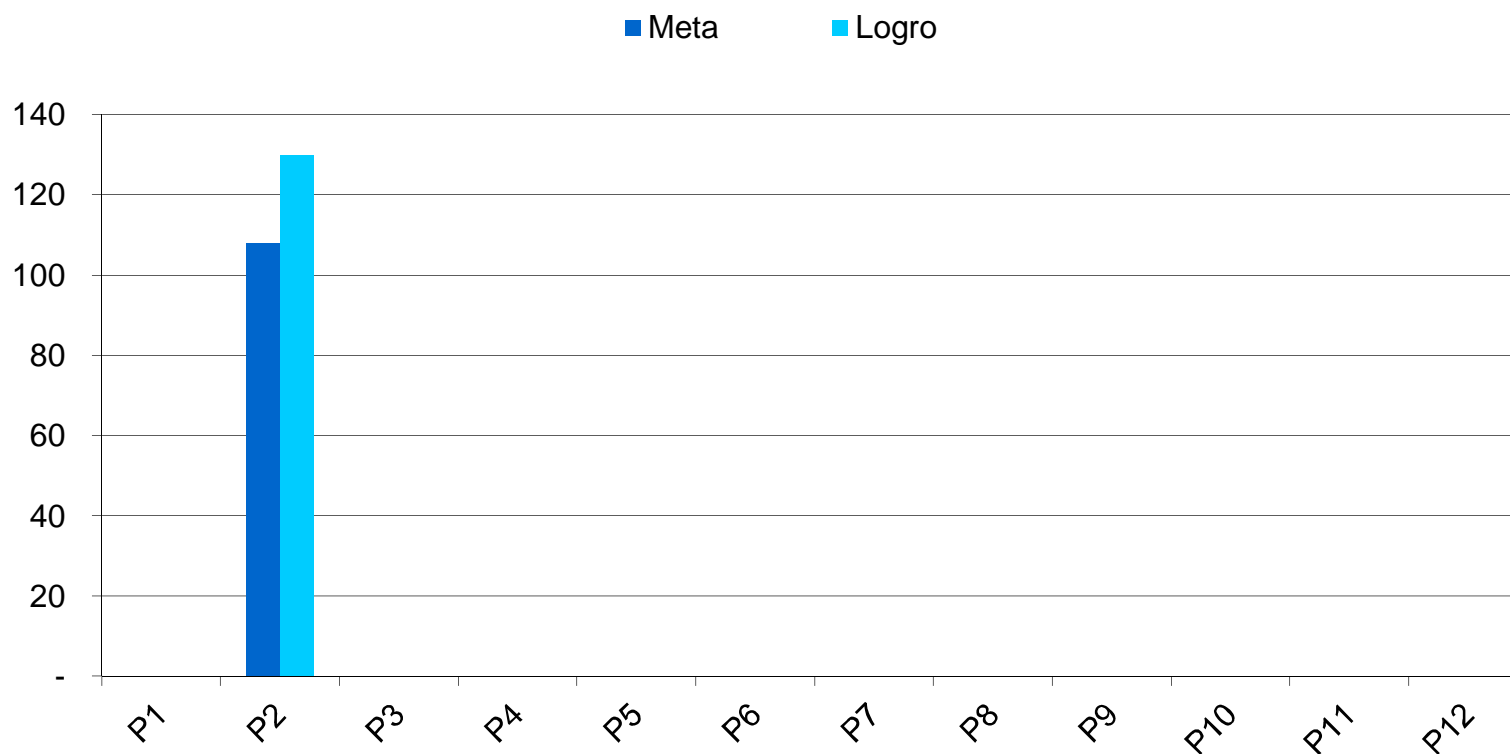
**Comentario:** Este resultado se obtuvo con la apertura de dos de las cuatro clínicas VICITS en Noviembre del 2011. (UCSF Barrios y Concepción) 106% logro cobertura



# Indicadores Programáticos

## 1.3 Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos a TS incluyendo la provisión de resultados

**Comentario:** Este resultado se obtuvo con la apertura de dos de las cuatro clínicas VICITS en Noviembre del 2011. (UCSF Barrios y Concepción) 120% logro cobertura.



# Indicadores Programáticos

Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos incluyendo la provisión de resultados	195.000	177.279		<b>91%</b>		El logro de cobertura alcanzado para este período a reportar ha sido posible por el esfuerzo conjunto del personal de los Establecimientos de Salud y la población en general la cual cada vez presenta mas sensibilización hacia la toma de la prueba. En cuanto a las Pre y Pos-consejerías hay un registro en este semestre de 155,242 y 59,610 respectivamente. Esta diferencia es debido a dos razones: 1. En las reuniones de evaluación del Programa Nacional VIH con personal responsable en los establecimientos de salud han manifestado que debido a la carga laboral "el personal encargado de realizarlas, brinda las post consejerías, pero no son registradas en el formulario FVIH-02. 2. La otra causa según manifestaron es que "Los Usuarios no llegan a retirar sus resultados a los establecimientos". Es de mencionar que en el último viernes del mes de junio se llevo a cabo el día Nacional de la Prueba VIH. Los casos positivos fueron buscados para brindarles respuesta, se ha implementado estrategias a nivel local para superar esta debilidad y mejorar la respuesta.
Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveídos a HSH incluyendo la provisión de resultados	77	82		<b>106%</b>		Con relación al cumplimiento del calculo de las metas para este indicador, es importante mencionar que desde enero del 2012, comenzó a funcionar las clínicas VICITS en dos de los cuatro establecimientos de Salud ( Barrios, Concepción, San Miguel y Sonzacate ) de los cuales para este periodo se tomaran en cuenta dos establecimientos (Barrios y Concepción). Se lleva como objetivo brindarle atención integral a los usuarios de poblaciones vulnerables como son los HSH a quienes además se les ofrece la realización voluntaria de la prueba y se les brinda pre consejería al 100%, en cuanto a la pos consejería en este período fue de 48.8% , lo cual obedece a: 1. En las reuniones de evaluación del Programa Nacional VIH con personal responsable en los establecimientos de salud han manifestado que debido a la carga laboral "el personal encargado de realizarlas, brinda las post consejerías, pero no son registradas en el formulario FVIH-02. 2. La otra causa según manifestaron es que "Los Usuarios no llegan a retirar sus resultados a los establecimientos". Ambas consejerías deberían ser registradas en el formulario FVIH-02, sin embargo solo las pre consejerías son registradas en su totalidad, situación que fue evidenciada en visita de Monitoreo realizada a este establecimiento. Vale la pena mencionar que los HSH son poblaciones de difícil acceso por lo que el cumplimiento de esta meta ha sido posible por la búsqueda activa que se ha realizado en conjunto con Vigilancia Centinela.

# Indicadores Programáticos

Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Número de sesiones de prueba y asesoramiento proveidos a TS incluyendo la provisión de resultados	108	130		120%		Con relación al cumplimiento del calculo de las metas para este indicador, es importante mencionar que desde enero del presente año comenzó a funcionar las clínicas VICITS en dos de cuatro establecimientos de Salud ( Barrios, Concepción, San Miguel y Sonzacate ) de los cuales para este periodo se tomaran en cuenta dos establecimientos (Barrios y Concepción). Se lleva como objetivo brindarle atención integral a los usuarios de poblaciones vulnerables como son las TS a quienes además se les ofrece la realización voluntaria de la prueba y se les brinda pre consejería al 100% , en cuanto a las pos consejerías en este periodo fue de 51%, lo cual obedece a: 1. En las reuniones de evaluación del Programa Nacional VIH con personal responsable en los establecimientos de salud han manifestado que debido a la carga laboral "el personal encargado de realizarlas, brinda las post consejerías, pero no son registradas en el formulario FVIH-02. 2. La otra causa según manifestaron es que "Los Usuarios no llegan a retirar sus resultados a los establecimientos". Ambas consejerías deberían ser registradas en el formulario FVIH-02, sin embargo solo las pre consejerías son registradas en su totalidad, situación que fue evidenciada en visita de Monitoreo realizada a este establecimiento. El cumplimiento de esta meta ha sido posible por la búsqueda activa que se ha realizado en conjunto con Vigilancia Centinela.
Número y porcentaje de mujeres embarazadas que se realizaron la prueba del VIH durante su control prenatal en establecimientos públicos y que conocen sus resultados	97	99		102%		Durante el semestre de Enero a Junio 2012 se tamizaron con prueba rápida para VIH a 44,599 mujeres embarazadas y se inscribieron en control prenatal 45,041 obteniendo un resultado de la meta de un 99% . Meta alcanzada al periodo, con un logro de cobertura del 99%.
Número y porcentaje de mujeres embarazadas con VIH que recibe medicamentos antirretrovirales para reducir el riesgo de transmisión materno infantil	0	0	0%			No aplica reporte de resultados a la fecha.

# Indicadores Programáticos

Indicadores	Meta	Lograda	Rango de Logro			Comentarios
			0% - 59%	60% - 89%	> 90%	
Número de contactos de poblaciones móviles alcanzadas con actividades de prevención del VIH/sida	60.000	96.027		<b>120%</b>		Para el cumplimiento de este indicador se toman en cuenta las intervenciones IEC las cuales contemplan: 1. los/as TS intervenidos cara a cara. 2. Conductores de camiones, buses, vehículos particulares 3. Pasajeros de buses, desplazados, personas trabajando en áreas fronterizas. 4. Cuerpos Uniformados que laboran en las fronteras. 5. Personas deportadas. Estas intervenciones son realizadas en conjunto entre los 4 médicos de poblaciones móviles, las OSI ( Oficinas Sanitarias Internacional en el Aeropuerto Internacional Comalapa, en la Hachadura y el Puerto de Acajutla), Personal FOSALUD y personal de los establecimientos de Salud Fronterizos. Meta alcanzada y superada.
Número de privados de libertad capacitados a través de la metodología de pares en 19 centros penitenciarios	866	929		<b>107%</b>		El resultado alcanzado refleja el trabajo realizado en conjunto por la integración intersectorial, desde hace 7 años, entre el Programa Nacional de VIH, personal de centros penales, personal de salud y grupos de apoyo que a través de la metodología de pares se han capacitado a facilitadores de la población privada de libertad quienes posteriormente son los encargados de realizar las intervenciones de prevención, adherencia, estigma y discriminación, pre y pos consejerías; con las unidades móviles institucionales ( personal de laboratorio) se les brinda tamizaje con la prueba del VIH a esta población privada de libertad. Meta alcanzada y superada con un logro de cobertura del 107%.
Porcentaje de personas (15-24) que identifican correctamente las formas de prevención de VIH	0	0	<b>0%</b>			No aplica reporte de resultados a la fecha.

# Indicadores Programáticos

Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Número de personas de gobiernos locales capacitados en prevención VIH/sida	735	1.035			120%	Para el cumplimiento de esta estrategias se ha tomado en cuenta a personal de las municipalidades y líderes comunitarios a quienes se les ha brindado capacitación de VIH en conceptos de prevención, reducción del estigma y discriminación. Meta alcanzada y superada.
Número de adultos y niños que actualmente reciben terapia antiretroviral	8.405	6.763		80%		Como compromiso adquirido y condición precedente, el RP realizó la depuración de la base de datos del SUMEVE con asistencia técnica y financiera de OPS, la cual incluía realizar la revisión de las personas que actualmente se encuentran en Terapia Antirretroviral, evidenciando un total de 6,763 personas (adultos y niños). Se han excluido de la base de datos las personas que han fallecido por diferentes causas incluidas las complicaciones por VIH avanzado y a los que han abandonado el tratamiento. Importante aclarar que en El Salvador se inicia terapia antiretroviral a toda persona que serológicamente cumple protocolo y que no existen listas de espera. Con este mismo informe se enviará actualización de las metas de acuerdo a este último dato, lo que probablemente nos obligará a ajustar este logro de resultado.
Número de intervenciones a personas con VIH abordados a través de la metodología par	5.000	6.085			120%	El resultado de este indicador se debe al trabajo en conjunto entre los promotores pares y psicólogos los cuales día a día brindan apoyo y capacitación a los usuarios, dándole seguimiento a los temas de adherencia y Autocuido, así como también las visitas domiciliarias para conocer su estado de salud y las dificultades que han tenido para asistir a sus controles a los establecimientos de salud. Importante destacar que debido a que los promotores no cuentan con transporte para realizar visitas domiciliarias, no se logra cubrir la demanda real de necesidad de los casos que abandonan su control en las clínicas TAR. Meta alcanzada y superada con un logro de cobertura del 120%.
Número y porcentaje de redes y microredes del RIISS con capacidad de sistematizar la información en el sistema SUMEVE entre el total de establecimientos de la redes y microredes que conforman la RIISS (Redes Integrales e Integradas de los Servicios de Salud) (El número de establecimientos de salud que cuentan con servicios de internet que garantice la información al SUMEVE)	42	43			102%	En este periodo se cuenta con 5 Redes y 71 micro redes, totalizando 76, las cuales tienen capacidad de sistematizar la información.