

Tablero de mando: El Salvador - TB

País:

El Salvador

Título de la subvención:

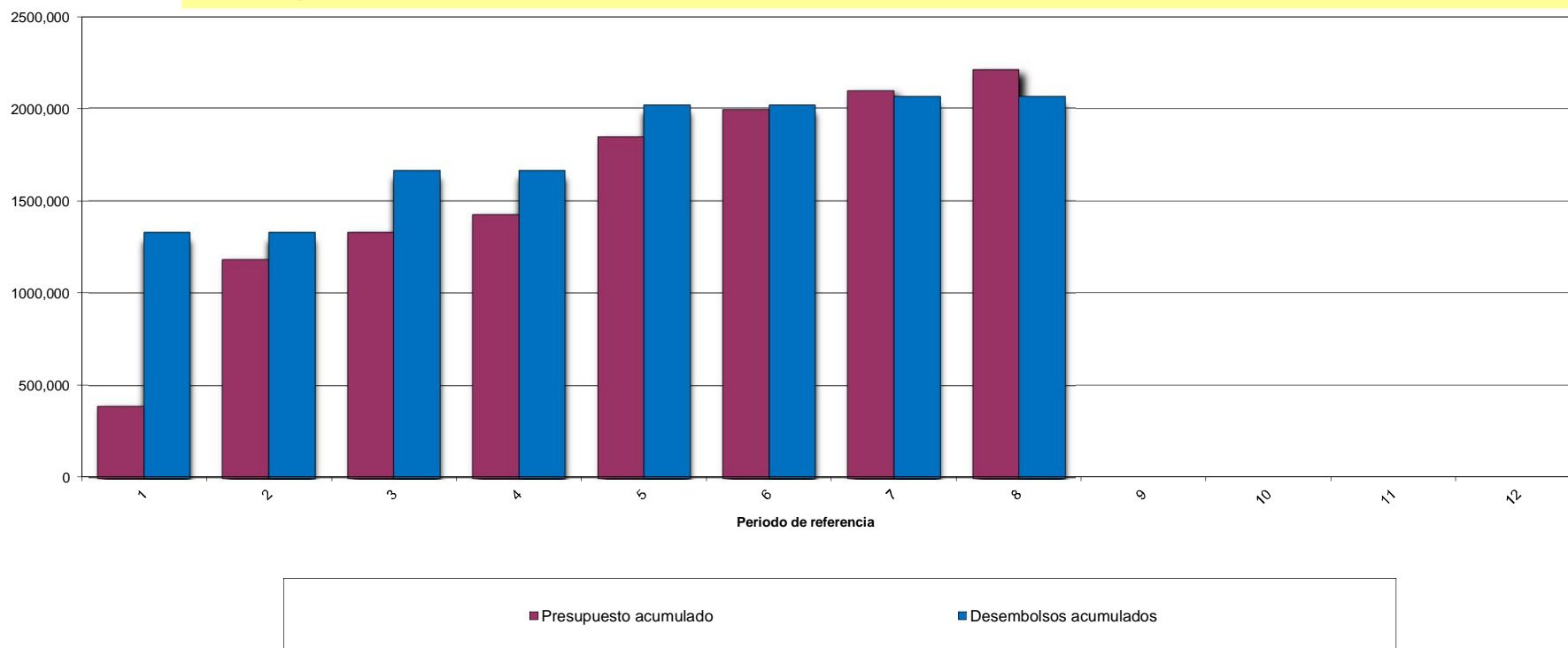
Prevention and control of tuberculosis in high risk populations in 26 municipalities in El Salvador

Componente:	TB	Subvención nº:	SLV-910-G07-T	Fecha de inicio:	01-jul-10	Financiación total:	\$2211,818
Convocatoria:	Ronda 9	Fase:	Fase 1	Receptor principal:	UNDP		
Periodo de referencia:	P8	desde:	1-Enero-2012	hasta:	0-Junio-201	Última calificación:	B1
Agente Local del Fondo:	STI (Swiss Tropical Institute),			Gerente de Cartera del Fondo:	Giulia Perrone		
Elaborado por:	Mario Ernesto Garay Rivera y Maria Jose Herrera			Fecha de elaboración del informe:	12-oct-12		

F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$) Periodo: P8

Comentarios:

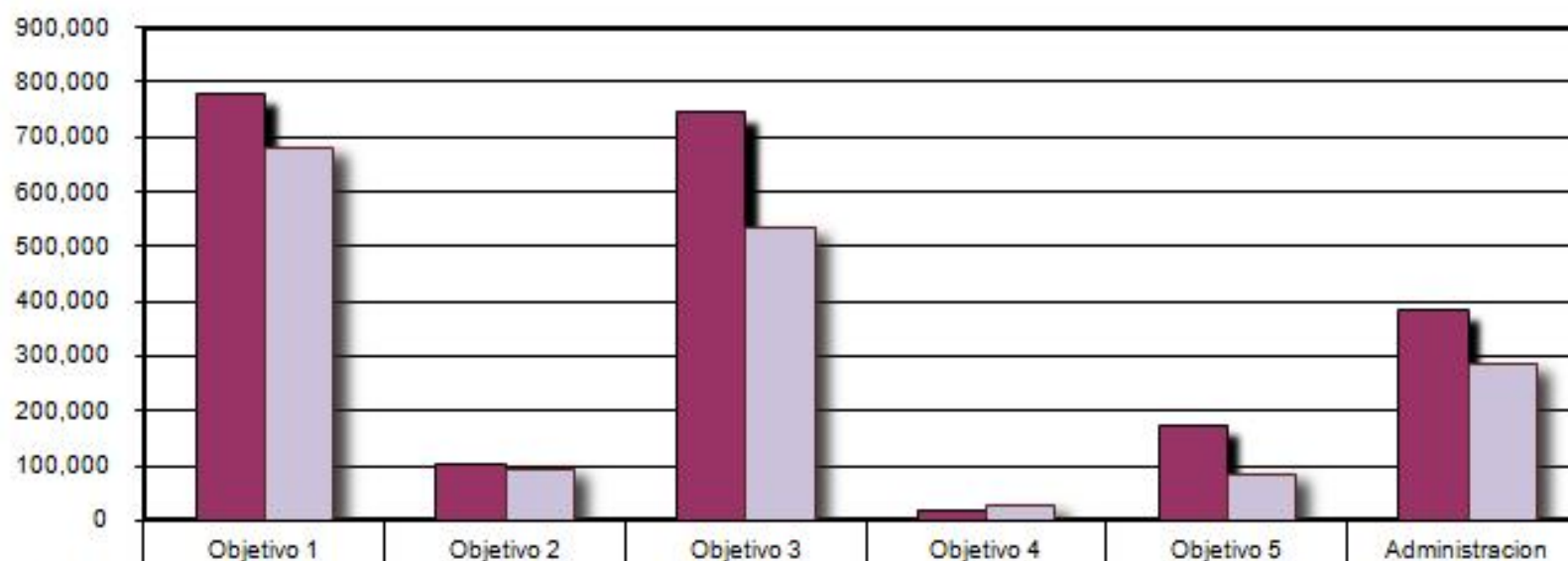
Los desembolsos para ciertos períodos de referencia son mayores al Presupuesto acumulado, debido a que según acuerdos se recibió desembolsos del Fondo Mundial de forma adelantada el cual es conocido como "Buffer" financiero para garantizar la recepción de los fondos requeridos y formulados en el Plan de Presupuesto. Los últimos dos períodos la tendencia baja en cuando a los montos, ya que experimentaron economías de procesos de compras realizados.



F2: Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención - en (\$) Periodo: P8

Comentarios:

En el análisis de la gráfica debe de considerarse e incorporarse los compromisos existentes por cada objetivo. Así: Objetivo 1 \$81,798.05, en el objetivo 3 \$72,905.00 y en el objetivo 5 \$ 43,058.28 y GMS \$ 3,843.19.

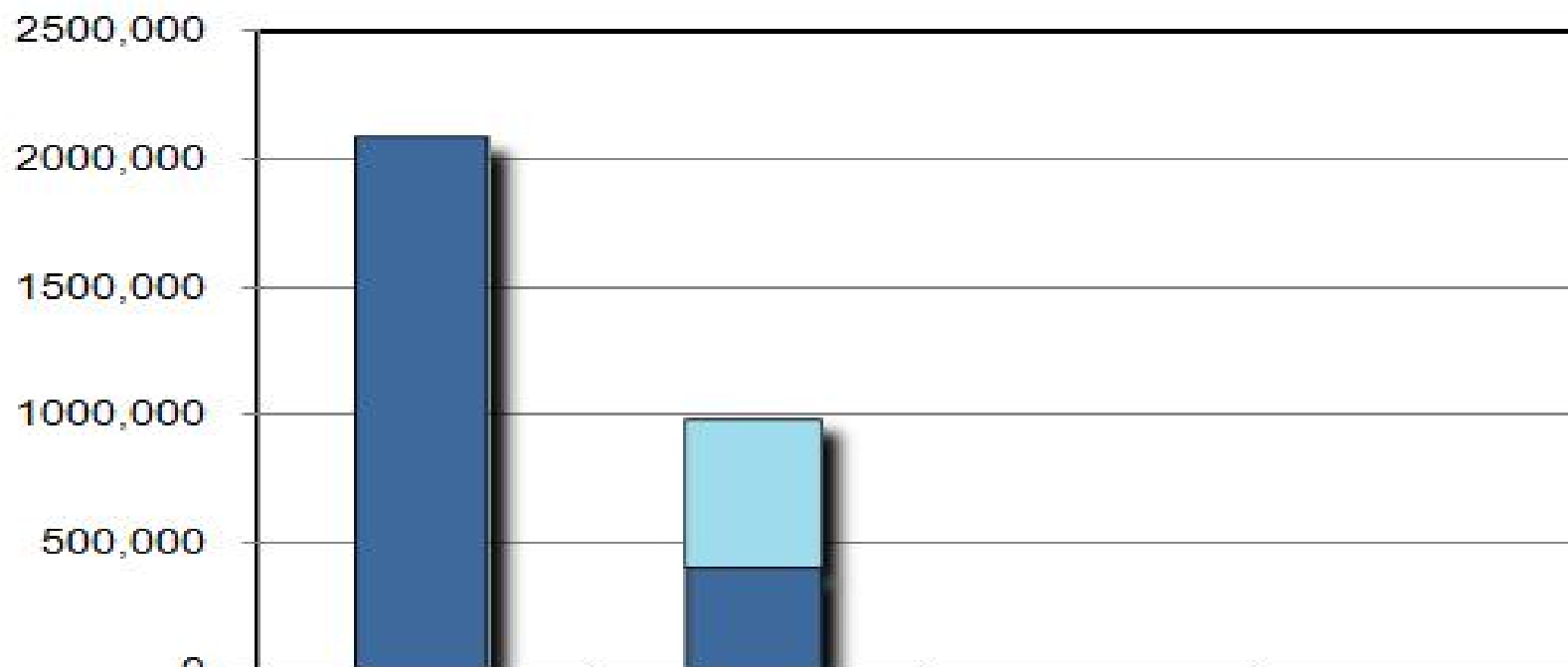


	Objetivo 1	Objetivo 2	Objetivo 3	Objetivo 4	Objetivo 5	Administracion
■ Presupuesto acumulado	780,721	106,280	745,881	20,220	173,717	384,998
□ Gastos acumulados	683,864	96,220	535,047	27,406	86,475	287,109

F3: Desembolsos y gastos - en (\$) **Periodo: P8**

Comentarios:

Existe compromisos pendientes de pago con Ordenes de Compra así como GMS, por el monto total de US\$ 201,604.52



	Desembolsado por el Fondo Mundial	Gasto RP + desembolso a SRs	Desembolsado a los subreceptores	Gastos de los subreceptores
■ Periodo Actual	0	581,352		
■ Periodo Anterior	2067,744	389,602		

F4: Último ciclo de información y desembolso del RP Periodo: P8

Comentarios:

Los informes PUDR se han presentado de acuerdo a los tiempos establecidos, así como los desembolsos se recibieron oportunamente.

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	0	0
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los subreceptores	0	0

M1: Estado de las condiciones precedentes y acciones con fecha límite Periodo: P8

Comentarios:

Las condiciones precedentes fueron cumplidas de acuerdo a lo estipulado en el período.

Acciones con fecha límite

5

0

Condiciones precedentes

2

0

0% 20% 40% 60% 80% 100%

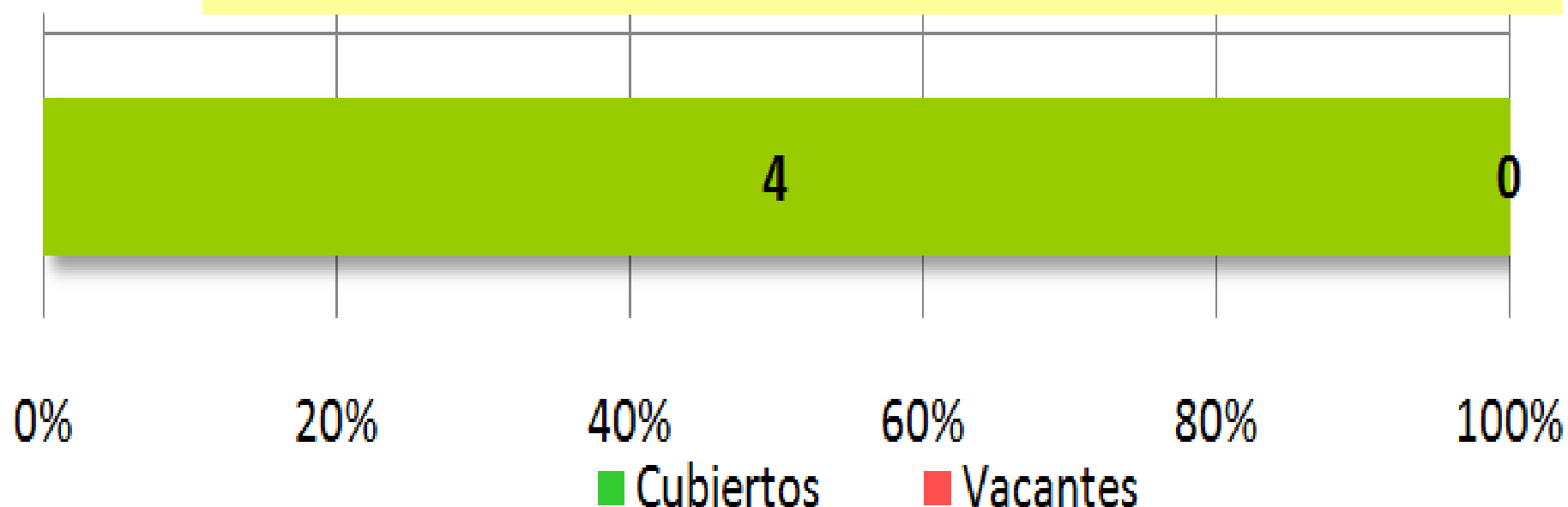
■ Cumplidas

■ No cumplidas, aunque dentro de plazo

■ No cumplidas y con el plazo vencido

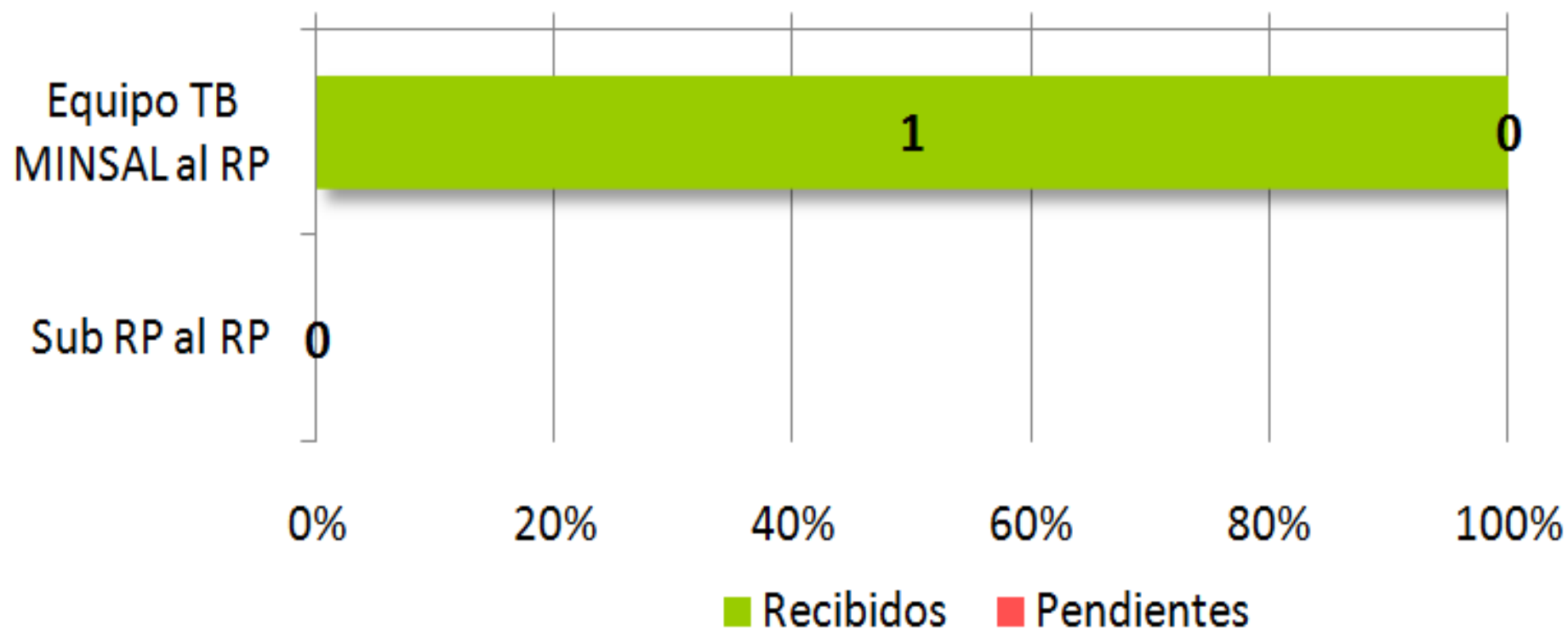
M2: Estado de los principales puestos directivos del RP **Periodo: P8****Comentarios:**

Se considera puestos clave: Coordinadora de Proyectos Fondo Mundial, Responsable de Proyecto Tuberculosis, Tecnico Administracion y Finanzas y Tecnico de Monitoreo y Evaluacion.



M4: Número de informes completos recibidos a tiempo**Periodo: P8****Comentarios:**

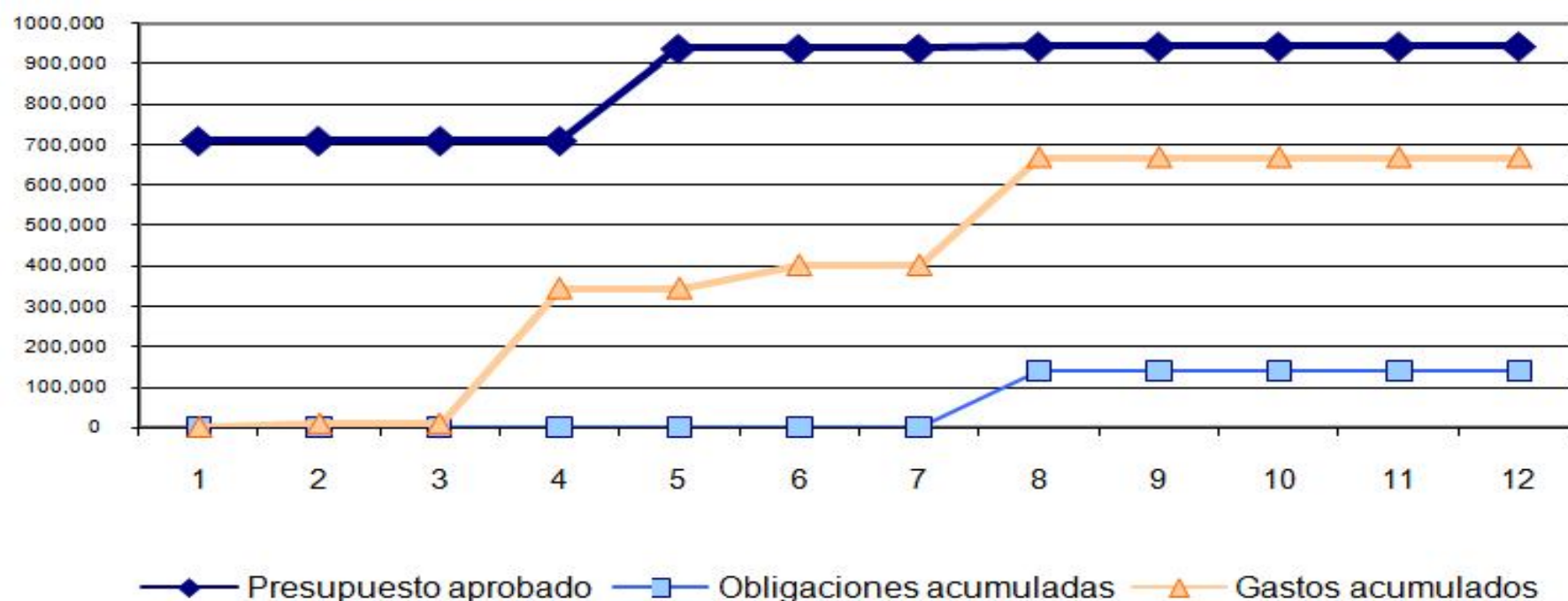
Los informes se recibieron completos y de acuerdo a lo programado en el tiempo establecido.



M5: Presupuesto y compra de productos y equipo sanitario, medicamentos y productos farmacéuticos

Comentarios:

La gestión de compra de productos, equipos de salud y medicamentos se realizó de manera oportuna



* Incluye sólo los montos de las categorías 4 y 5 (Productos y equipamientos sanitarios y Medicamentos y productos farmacéuticos) de los Informes Financieros Mejorados

M6: Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad Periodo: P8

Comentarios:

El Programa nacional de Tuberculosis, garantiza que no se presentará riesgos de desabastecimiento hasta que se genere un nuevo proceso de compra. Ya que según el PNTB, se está gestionando la donacion de estos medicamentos con otros países (como Republica Dominicana) a muy corto plazo para evitar desabastecimientos mientras ingresa la siguiente compra al país.

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
TB	PASER	–	–	–
	Cicloserina 250	13.3	3.0	10.3
	Kanamicina 1g	4.6	3.0	1.6
	Etionamida 250	1.9	3.0	-1.1

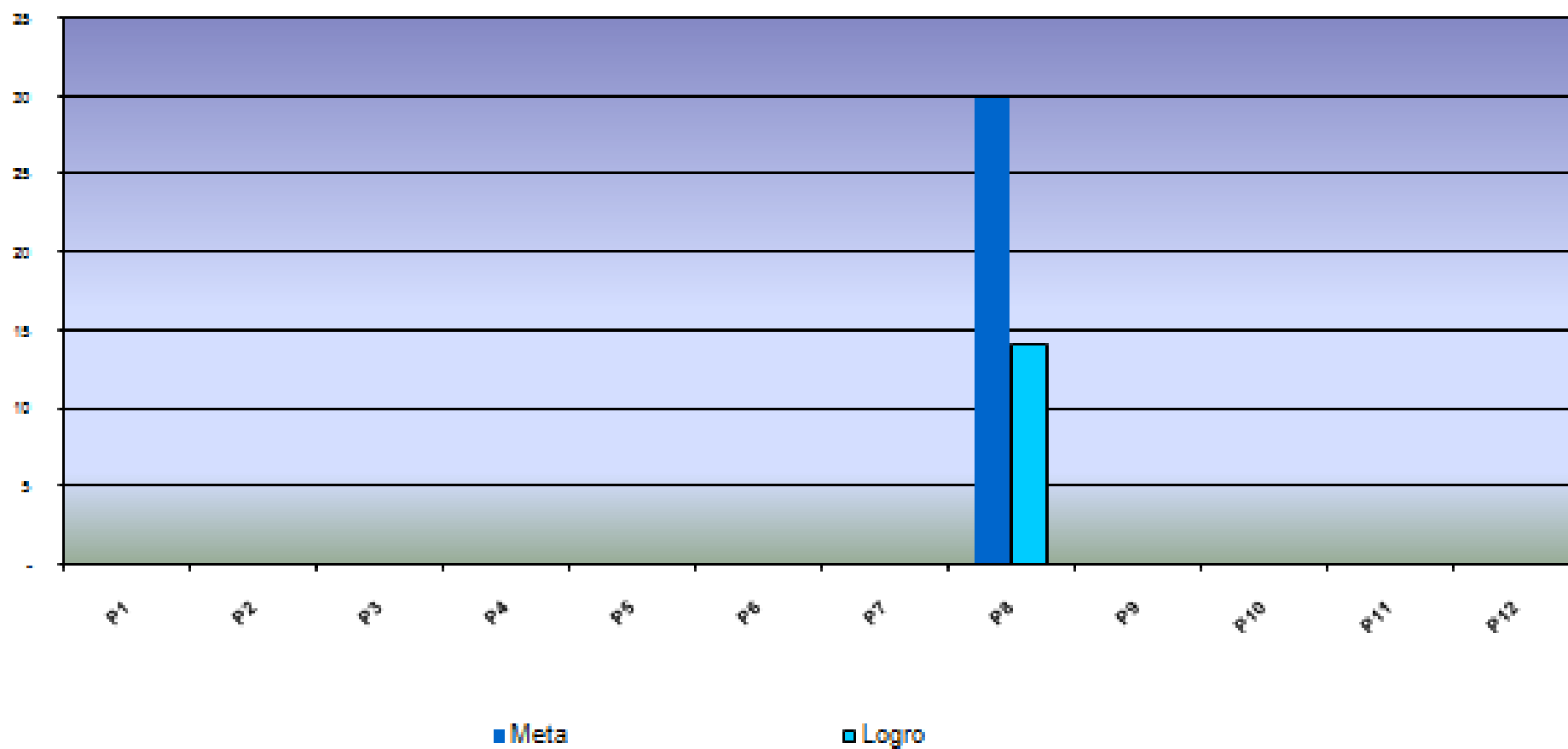
INDICADORES

Casos nuevos de TB Bk (+) referidos por la comunidad de los 26 Municipios priorizados a servicio de diagnóstico (numero y %)

Comentario:

Un total de 14 casos nuevos de TB BK (+) han sido identificados en las comunidades de los 26 municipios priorizados por los Agentes Urbanos Solidarios, esto significa un porcentaje de rendimiento del 2.4%, en relación a la meta establecida en 5.3%. Es importante señalar que el trabajo de los AUS en las comunidades ha sido realizado de forma sistemática, con una búsqueda exhaustiva de sintomáticos respiratorios, a través de visitas integrales para la detección de nuevos casos de tuberculosis y contactos. No obstante la meta establecida no ha sido alcanzada, lo que hará necesario para el reorientar las estrategias empleadas en el barrido de las comunidades, identificando en conjunto con el establecimiento de salud aquellas comunidades que aunque aún no han sido intervenidas con la estrategia a través del trabajo de los AUS, estén reportando casos para que los recursos se desplacen a dichas comunidades en la búsqueda de los casos.

Casos nuevos de TB Bk (+) referidos por la comunidad de los 26 Municipios priorizados a servicio de diagnóstico (numero y %)

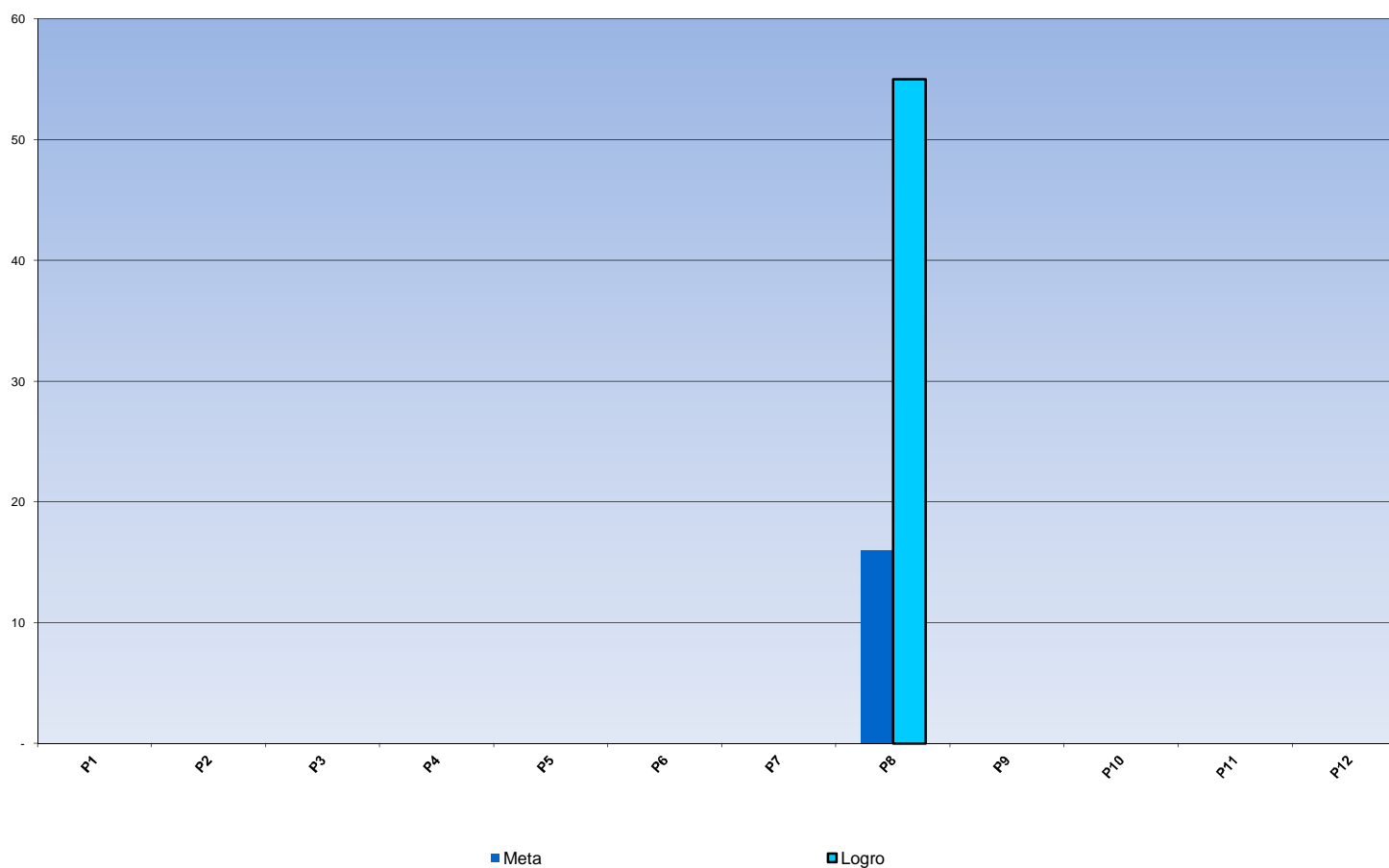


Pacientes gestionados (atendidos) por la comunidad de los 26 municipios priorizados durante el tratamiento (Nro. y %)

Comentario:

La meta proyectada del período era 16 (1.4 %). Los pacientes atendidos en la comunidad, según los datos oficiales reportados por el Programa Nacional de Tuberculosis, alcanza un total de 55 lo que representa un porcentaje de éxito del 5.5%. Las comunidades se han visto considerablemente beneficiadas a través de este trabajo que desempeñan los AUS, en el sentido que muchos pacientes reciben el tratamiento estrictamente supervisado de forma domiciliar, especialmente a pacientes que presentan riesgo social que podría ocasionar abandonos del tratamiento.

Pacientes gestionados (atendidos) por la comunidad de los 26 municipios priorizados durante el tratamiento (Nro. y %)

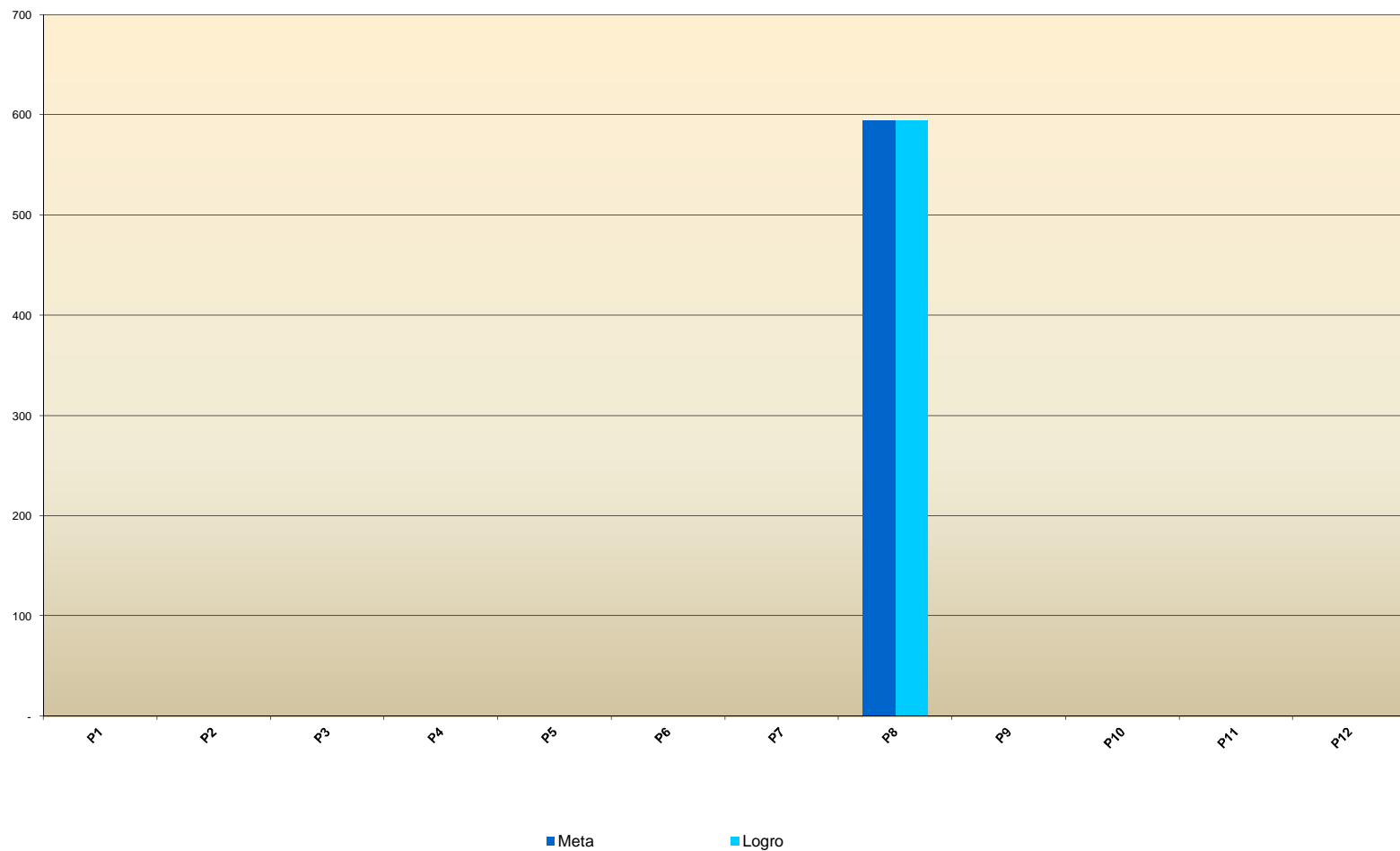


Paciente que reciben incentivos y motivadores (%)

Comentario:

El 100% de pacientes (595) ingresados a tratamiento provenientes de los 26 municipios priorizados han recibido los incentivos motivadores; con el propósito de fortalecer el estado nutricional y mejorar de este modo el estado general del paciente afectado por una condición que deteriora el sistema inmunológico de los pacientes, aunado a las determinantes sociales inherentes que complican aún más la recuperación.

Paciente que reciben incentivos y motivadores (%)



Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - > 90%	Comentarios
Casos nuevos de TB Bk (+) referidos por la comunidad de los 26 Municipios priorizados a servicio de diagnóstico (numero y %)	30	14	47%		No obstante los AUS realizan el recorrido sistematico de la comunidades, sera necesario hacer una reorientacion de la estrategia de busqueda de Casos, dirigida a intervenir aquellas comunidades que esten reportando mayor cantidad de casos.
Pacientes gestionados (atendidos) por la comunidad de los 26 municipios priorizados durante el tratamiento (Nro. y %)	16	55	344%		Esta actividade ha favorecido al sistema mismo de salud ya que previo a la introducción de la figura del AUS, era el personal de salud de los establecimientos (enfermera, promotores o médicos) quienes debían dejar sus actividades dentro del establecimiento para acudir a administrar el tratamiento a aquellas personas que presentan un riesgo social o no se presentan a los establecimientos a recibir el tratamiento.
Paciente que reciben incentivos y motivadores (%)	595	595	100%		Apoyar la adherencia con la entrega de incentivos motivadores ha sido una estrategia que fue implementada en esta fase de la propuesta y que se esta actualmente evaluando si el impacto que esta ha tenido en relacion a la adherencia.

<p>Centros privados / publicos externos al programa PNT y que participan en actividades del sistema DOTS siguiendo las normas internacionales para la atención a los enfermos de tuberculosis (ISTC) entre todos los previstos en los 26 municipios (Nro. y %)</p>	125	224	<p>179%</p>	<p>En este indicador, la meta ha sido superada también ampliamente. La integración de los AUS a los establecimientos de salud ha favorecido la incorporación de nuevas instituciones aliadas que participan en actividades del sistema DOTS, ya que ellos recorren las comunidades de los 26 municipios, sensibilizando a los proveedores e incorporándolos al trabajo de dichas actividades.</p>
<p>Personas con conocimientos adecuados sobre TB (Como modo de transmisión, curabilidad, duración de tratamiento)</p>	77	79	<p>103%</p>	<p>Como puede observarse, esta meta se cumplió lo establecido para el periodo en relación al porcentaje de personas que tienen conocimientos adecuados sobre la tuberculosis. La línea de base se estableció en 75%, la meta era aumentarla en 2% (77%), lograndose para el periodo un aumento del 4% sobre la línea de base.</p>