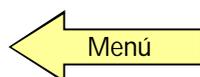


# TABLERO DE MANDO SUBVENCIÓN RONDA 9 TUBERCULOSIS



## Tablero de mando: El Salvador - TB



País:

**El Salvador**

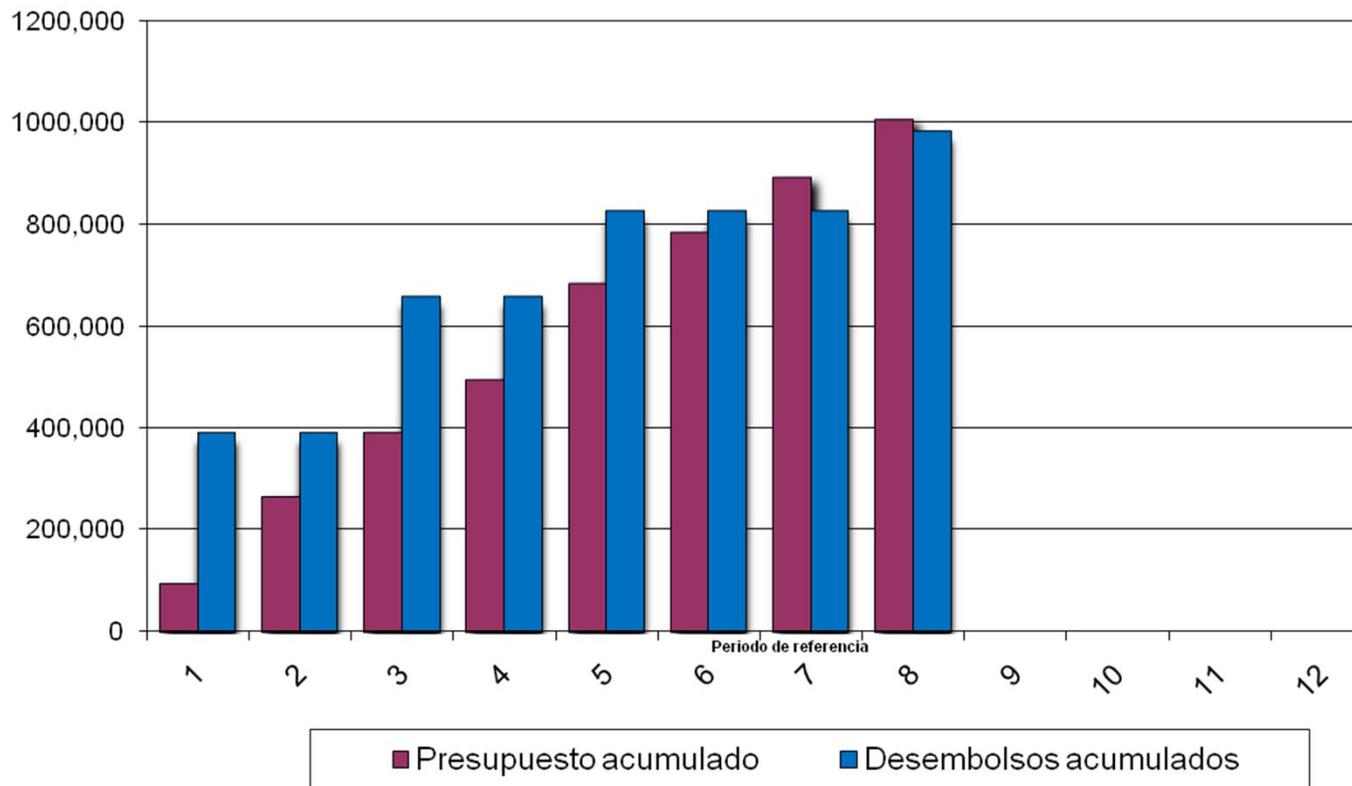
Título de la subvención:

**Prevención y Control de la Tuberculosis en población de alto riesgo en 26 municipios de El Salvador**

Componente:	<b>TB</b>	Subvención n°:	<b>SLV-910-G08-T</b>	Fecha de inicio:	<b>01-jul-10</b>	Financiación total:	<b>\$1.006.281</b>
Convocatoria:	<b>Seleccionar</b>	Fase:	<b>Seleccionar</b>	Receptor principal:	<b>MINSAL</b>		
Periodo de referencia:	<b>P8</b>	desde:	<b>01-ene-12</b>	hasta:	<b>30-jun-12</b>	Última calificación:	<b>A1</b>
Agente Local del Fondo:	<b>STI (Swiss Tropical Institute),</b>			Gerente de Cartera del Fondo:	<b>Giulia Perrone</b>		
Elaborado por:	<b>UCP/UFE</b>			Fecha de elaboración del informe:	<b>17-sep-12</b>		

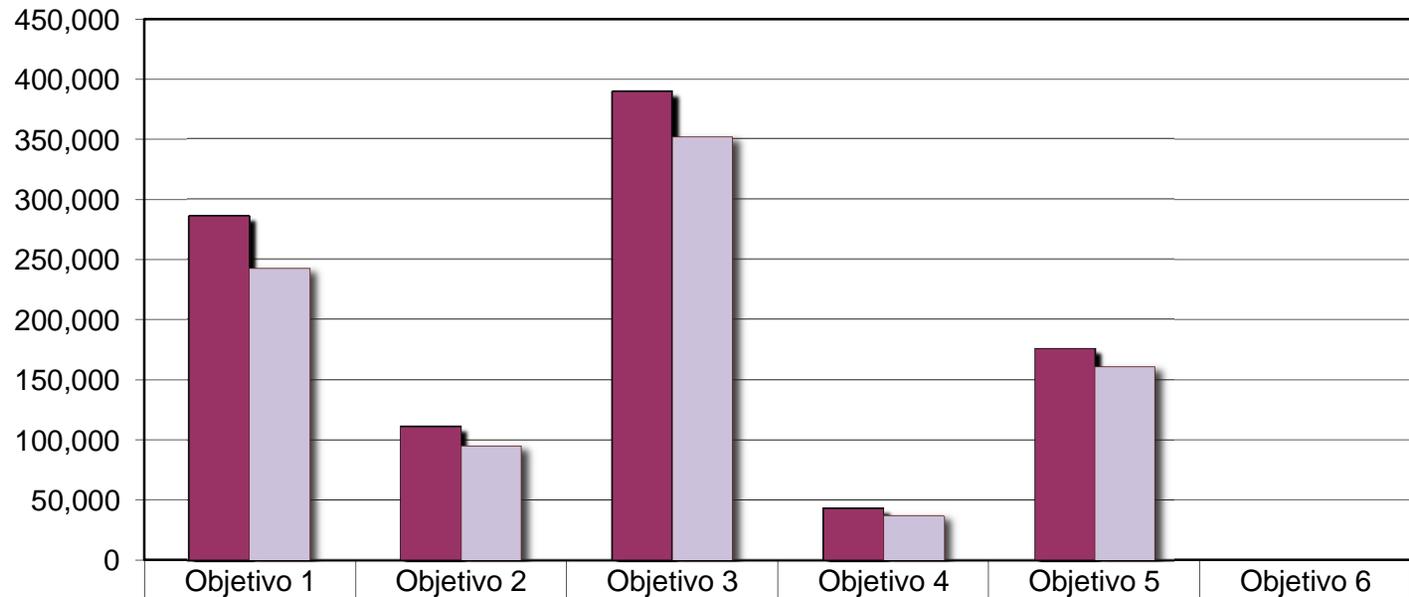
**F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$)****Periodo: P8**

Se evidencia que los desembolsos son mayores al Presupuesto acumulado por la razón de que se recibe por adelantado los fondos del siguiente trimestre como garantía presupuestaria.



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

Comentarios: En esta gráfica existe una diferencia entre presupuesto y gastos acumulados, debido a las economías de escala por compras eficientes efectuadas.

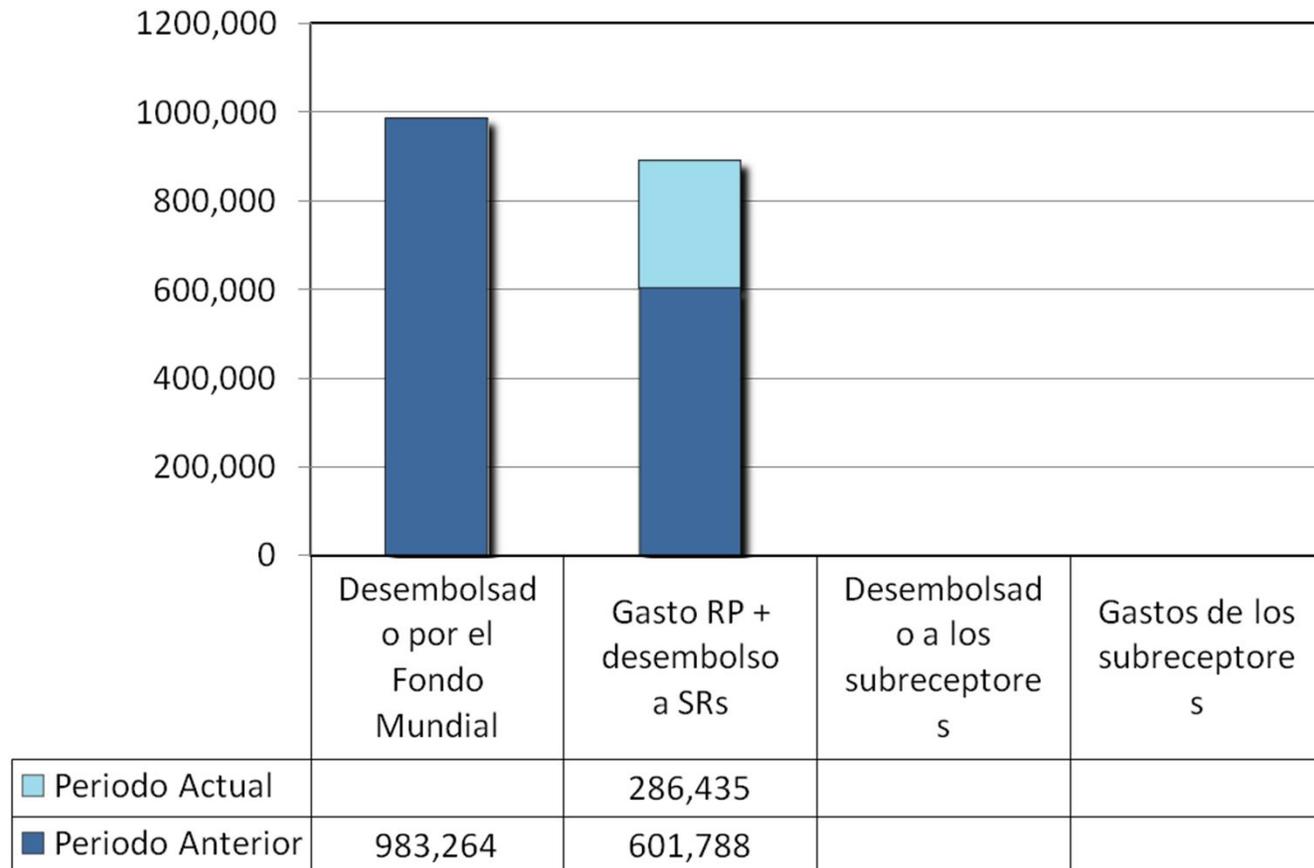


■ Presupuesto acumulado	286,373	111,187	389,395	43,348	175,978	
■ Gastos acumulados	242,772	95,399	351,756	37,319	160,977	

## F3: Desembolsos y gastos - en (\$) Período: P8

### Comentarios:

La diferencia que existe entre los desembolsos y gastos se debe a compromisos al 30 de junio 2012 pendientes de pago (\$90,184,21 ) y 4,857.78 son economías por compras eficientes), los cuales no se pueden incluir como un gasto.



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

Comentarios:

Se ha cumplido con los informes presentados de forma oportuna, así como FM ha enviado los desembolsos de manera anticipada.

**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	45	27
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los subreceptores	0	0

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

Periodo: P8

Comentarios: El PNTB ha gestionado la donación del medicamento Etionamida con otros países, garantizando que no habrá desabastecimiento mientras se realiza la próxima compra.

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	#¡VALOR!	3,0	#¡VALOR!
	Cicloserina 250mg	13,3	3,0	10,3
	Kanamicina 1gr	4,6	3,0	1,6
	Etionamida 250mg	1,9	3,0	-1,1

## Ver archivo Tablero de Mando en Plantilla Introducción de datos

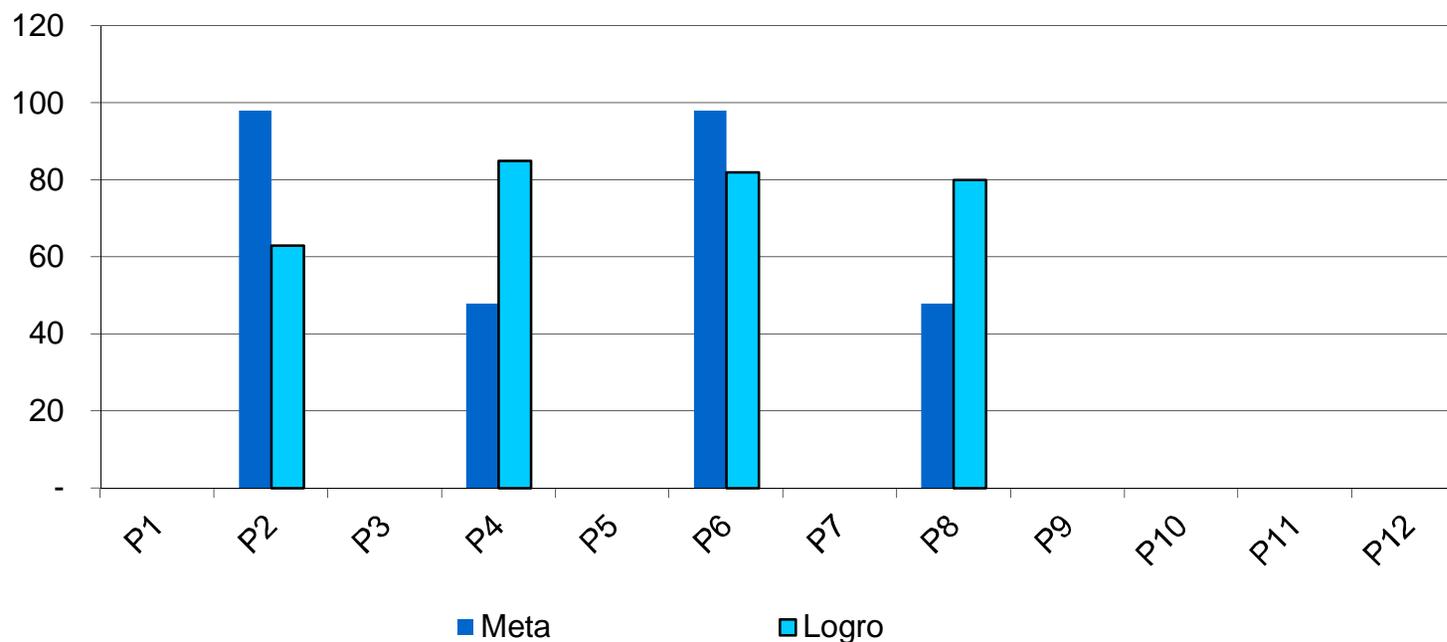
### M6: Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad Periodo: P8

Productos	(1) Número de pastillas por paciente/día (Revisión de las normas de tratamiento del país)	(2 = 1 x 30) Tratamiento mensual (Pastillas por paciente cada 30 días)	(3) Número total de pacientes en tratamiento	(4 = 2 x 3) Número total de pastillas que se necesitan para todos los pacientes durante un mes	(5) Existencias actuales en el almacén central (que no caducarán en los próximos 3 meses)	(6 = 5 / 4) Nivel de existencias expresado en meses de tratamiento para todos los pacientes actuales	(7) Nivel de existencias de seguridad (expresado en meses y diferenciado por países)	(8 = 6 - 7) Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad
PASER	3	90	0		1.680	#¡VALOR!	3	#¡VALOR!
Cicloserina 250mg	4	120	1	120	1.600	13,3	3	10,3
Kanamicina 1gr	1	30	4	120	555	4,6	3	1,6
Etionamida 250mg	4	120	5	600	1.147	1,9	3	-1,1

# Indicadores Programáticos

Indicador 2.1 Número de casos nuevos de tuberculosis Bacteriológicamente (+) diagnosticados recientemente en cárceles

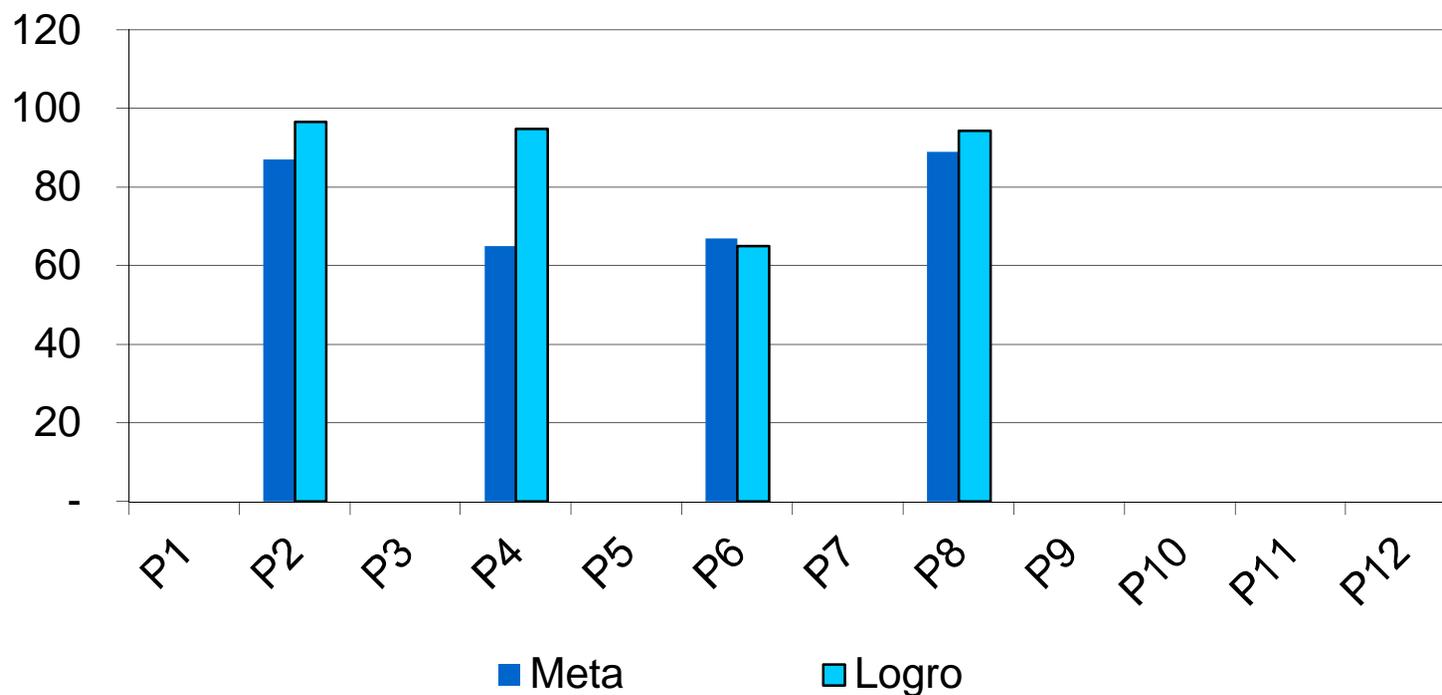
Comentario: Se han incrementado la búsqueda de Sintomáticos Respiratorios en Centros Penales a través de intervenciones por parte del personal del Ministerio de Justicia y del Ministerio de Salud. Meta Cumplida



# Indicadores Programáticos

Indicador 2.2.Tasa de éxito del tratamiento para casos de tuberculosis con BK+ recientemente diagnosticados detectados en cárceles

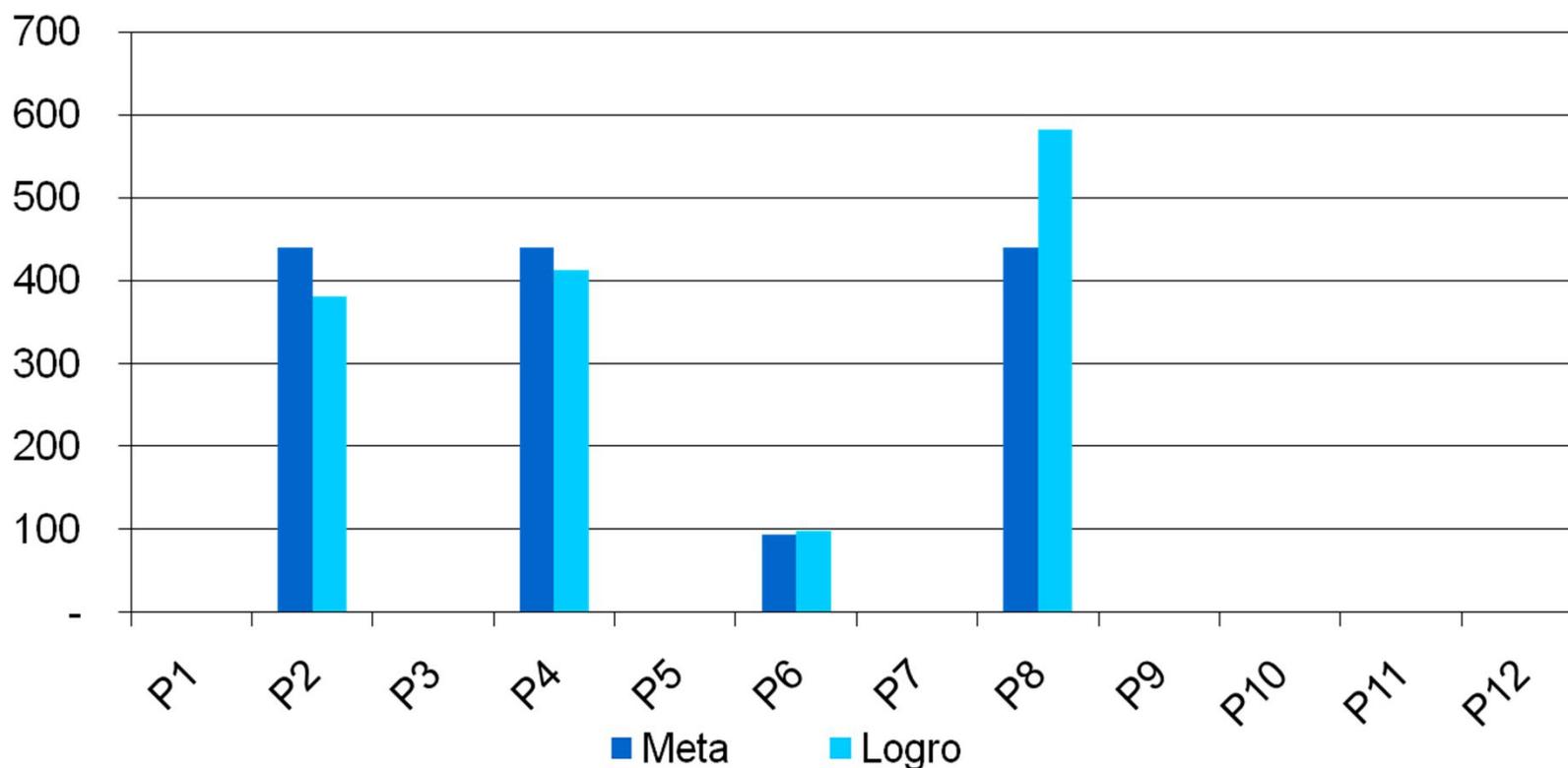
**Comentario:** Se ha alcanzado tasa de Éxito en el tratamiento para los casos de Bk(+) en Centros Penales; que curaron y terminaron su tratamiento según standares Nacionales e Internacionales. Meta Cumplida



# Indicadores Programáticos

Indicador 3.1 Pacientes con TB registrados que se han realizado pruebas del VIH (antes y durante el tratamiento para la TB) expresados en proporción del número total de todos los casos de TB registrados (número y porcentaje)

Comentario: Para este indicador no existía línea de base, las metas proyectadas se estipularon a información existente en ese momento. Meta Cumplida



# Indicadores Programáticos

Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Número de casos nuevos de tuberculosis Bacteriológicamente (+) diagnosticados recientemente en cárceles	48	80			120%	Según el informe sobre detección de casos de TB en los 26 municipios priorizados en centros penales, en el periodo de enero a junio de 2012, se registraron 120 casos de todas las formas, de los cuales 80 casos han sido bacteriológicamente positivos, correspondiendo al 67% del total de casos registrados en el período antes mencionado. Superando la meta proyectada para este periodo, con cobertura arriba del 100% de los casos esperados. Es importante mencionar que en cada uno de los centros penales hay personal realizando intervenciones para identificación del Sintomático Respiratorio contratado por el Ministerio de Seguridad y Justicia, de la misma forma apoyan a los equipos multidisciplinarios del Ministerio de Salud para fortalecer estas intervenciones, ambas situaciones han contribuido a este porcentaje de cobertura.
Tasa de éxito del tratamiento para casos de tuberculosis con BK+ recientemente diagnosticados detectados en cárceles	89	94			106%	El Informe de resultados de tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar baciloscopia positiva de los 26 municipios priorizados en los centros penales se han registrado a 87 casos, de los cuales 82 personas privadas de libertad terminaron su tratamiento y fueron curadas. Según estos resultados la tasa es del 94.3% $[(82/87)*100]$ . Con este resultado se supera la meta proyectada en un 105%.
Pacientes con TB registrados que se han realizado pruebas del VIH (antes y durante el tratamiento para la TB) expresados en proporción del número total de todos los casos de TB registrados (número y porcentaje)	441	583			120%	De acuerdo al registro de pacientes con tuberculosis que se realizaron la prueba para VIH de los 26 municipios priorizados de enero a junio 2012, fueron 583 pacientes de un total de 595 pacientes registrados en la PCT-5. Obteniendo un 98% de cumplimiento del indicador $[(583/595)*100]$ . De los 595 pacientes registrados, un total de 12 personas no se les realizó la prueba de VIH, según el siguiente detalle: 6 pacientes no aceptaron realizarse la prueba del VIH, además en San Vicente 2 personas eran PVS conocidos por lo tanto no se les realizó la prueba de VIH, en San Miguel en la UCSF San Carlos, dos pacientes son renuentes a la prueba del VIH por riesgo social (padre e hijo) y en la Unión 2 pacientes se realizaron la prueba de VIH en el mes de julio. Meta lograda y superada, con un logro de cobertura superior al 120%.

# Indicadores Programáticos

<p>PVS que reciben quimioprofilaxis con INH en el periodo (número y porcentaje)</p>	<p>127</p>	<p>333</p>	<p><b>120%</b></p>	<p>Según Informe sobre registro de PVS que reciben quimioprofilaxis con Isoniacida (INH) previo descarte de Tuberculosis de los 26 municipios priorizados de enero a junio 2012, de un total de 381 PVS que se les descarto tuberculosis, solo 333 personas recibieron quimioprofilaxis con INH previo descarte de tuberculosis. Según meta proyectada la cifra absoluta era 127 con un 90%, sin embargo el logro obtenido según dato de la cifra absoluta esta meta ha sido superada en tres veces, no obstante cuando se hace la relación porcentual el resultado es inferior a la meta porcentual proyectada para este periodo. En base a magnitud absoluta la meta ha sido lograda y superada en casi tres veces a la meta proyectada para este mismo periodo. Por tanto según estos resultados de ejecución, la meta proyectada para este indicador ha sido cumplida y superada.</p>
<p>Porcentaje de contactos examinados de los contactos registrados, de los contactos registrados.</p>	<p>78</p>	<p>90</p>	<p><b>115%</b></p>	<p>2245 contactos examinados de un total de 2498 contactos de casos de Tuberculosis registrados, correspondiendo al periodo <math>[(2245/2498) * 100] = 90\%</math> de cumplimiento del indicador en el periodo de enero a junio 2012. Meta lograda y superada con cobertura del 115%.</p>
<p>Porcentaje de pacientes con sospecha de resistencia examinados</p>	<p>2</p>	<p>2</p>	<p><b>100%</b></p>	<p>Según informe sobre registros con sospecha de fármaco resistencia a drogas antituberculosas examinados de los 26 municipios priorizados, se tuvo un total de 2 pacientes con sospecha de fármaco resistencia y a estos 2 pacientes se les examino para descartar farmacoresistencia. Meta lograda.</p>

# Indicadores Programáticos

Casos notificados de MDR-TB confirmados bacteriológicamente (número y porcentaje)	3	2	<b>67%</b>	Según registros de pacientes con MDR-TB confirmados bacteriológicamente de los 26 municipios solo se tienen registrados y examinados a dos casos. La meta proyectada para este periodo eran 3 casos de multidrogoresistencia, sin embargo haber diagnosticado a dos pacientes es bueno, pues este es un indicador cuyos resultados de la TAES se identifican es inversamente proporcional, pues a pesar de que se ha intensificado la búsqueda del SR, solo se han encontrado dos casos MDR. Este informe ha sido revisado y analizado con comisión evaluación de OPS Washington de lo cual informaron que este resultado es un éxito en la Región Centro americana.
Tasa de éxito del tratamiento para casos de MDR-confirmados bacteriológicamente entre todos los casos de MDR-TB registrados en tratamiento durante un periodo de tiempo específico	67	50	<b>75%</b>	Se evidencia que 1 caso curado de 2, que ingresaron a la cohorte MDR alcanzando una tasa de éxito del tratamiento de 50% $[(1/2) * 100]$ del año 2010 ya que aun se encuentra en tratamiento un paciente.