

Plan de Acción 2014 de la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación CONASIDA

El Salvador, Enero 2014



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA

PASCA

Programa para fortalecer la
respuesta contra el VIH



Ministerio
de Salud



Tabla de contenidos		Página
1	Introducción	3
2	Antecedentes	4
3	Objetivos	6
4	Descripción del proceso de planificación	7
5	Análisis del Sistema de Información, MyE en VIH	9
6	Matrices de planificación y cronograma	14

La Subcomisión de Monitoreo y Evaluación de CONASIDA ha elaborado el Plan de trabajo 2014, con el propósito de definir las acciones para el fortalecimiento del Sistema de Información, Monitoreo y Evaluación de la respuesta nacional al VIH.

El Plan de trabajo se basa en el Marco de trabajo para la organización de un Sistema Nacional Funcional de MyE en VIH” (o 12 Componentes de MyE), abarca diferentes elementos de primer orden, los recursos humanos, las alianzas y la planificación para apoyar la recolección y uso de la información, que incluye a las personas, las organizaciones, las funciones/acciones y la cultura organizacional que son fundamentales para mejorar y mantener el desempeño del sistema de MyE; también considera los mecanismos mediante los cuales los datos son recolectados, verificados y transformados en información útil; y el propósito fundamental de un sistema de MyE: el uso de la información para la toma de decisiones¹.

Los procesos de MyE en el campo del VIH tienen como fin último proporcionar información para guiar la planificación, organización e implementación de la respuesta al VIH, evaluar la efectividad de la respuesta e identificar las áreas que requieran mejorarse. Además, se requiere información generada por el MyE para asegurar la petición y rendición de cuentas ante las personas infectadas y afectadas por el VIH, poblaciones beneficiarias, actores y sectores clave y los financiadores.

El Plan de trabajo comprende los objetivos, los antecedentes, una descripción del proceso de planificación, un análisis del sistema de información y las matrices de planificación.

¹ ONUSIDA. Marco de Trabajo para la organización de un Sistema Nacional Funcional de MyE en VIH. Ginebra 2008.

2 Antecedentes

En el año 2004, los gobiernos, la sociedad civil y la cooperación internacional acordaron que para responder efectiva e integralmente a la epidemia de VIH, los países debían adoptar el principio de Los “Tres Unos” (una autoridad para la coordinación de la respuesta nacional, un Plan Estratégico Nacional en VIH y un sistema nacional de MyE en VIH). En 2005, El Salvador adoptó este principio en su Política de Atención Integral a la Epidemia de VIH-sida y en su Plan Estratégico Nacional 2005-2010 y en su Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2011- 2015.

Reconociéndose que establecer un sistema nacional de MyE en VIH representa un enorme reto para cualquier país, en términos de recursos humanos, materiales, financieros y tecnológicos, en los últimos años, la comunidad mundial ha movilizado recursos tanto para dar respuesta a la epidemia como para establecer los sistemas nacionales de MyE en VIH.

En 2008, el Grupo de Referencia en Monitoreo y Evaluación del ONUSIDA (MERG) propuso un abordaje más unificado en el campo del MyE: la organización de un “Marco de trabajo para un sistema funcional nacional de MyE en VIH” con sus principales componentes y puntos de referencia que permitan evaluar los progresos. Este marco de trabajo ha servido recientemente en los países de la región para el análisis relativo al MyE, el establecimiento de brechas, la definición de líneas de base y marcos de acción.

Sobre la implementación de Planes Nacionales de MyE, en el ámbito centroamericano, se reporta un 12% de avance (considerando solamente los indicadores UNGASS) y 20% de avance en indicadores de proceso e impacto (excluyendo indicadores de actividades); y según el Modelo de evidencias², la implementación del mismo plan alcanza un 23% de avance.

En el año 2008 se hizo una valoración del Sistema de Información, MyE en VIH por porcentaje de cumplimiento, según los 12 componentes³ en el ámbito centroamericano (Cuadro No. 1).

Cuadro No. 1
Valoración del Sistema de Información, MyE en VIH según los 12 componentes

Componente		%
Recursos humanos, alianzas, planificación, gerencia		35
1	Estructura organizacional en M&E	33
2	Recursos Humanos en M&E	20
3	Alianzas, gerencia, coordinación sistema M&E	45
4	Plan Nacional multisectorial M&E	62
5	Plan operativo M&E anual y costeadado	24
6	Abogacía, comunicación, cultura M&E	24
Recolección, verificación y análisis de información		40
7	Programa de monitoreo rutinario de VIH	44
8	Encuestas y sistemas de vigilancia	42
9	Bases de datos sobre VIH nacional y subnacional	50
10	Supervisión capacitante y auditoría de datos	10
11	Investigación y evaluación en VIH	53

² Fuente: 1) Estudio sobre el monitoreo de la implementación de políticas y planes estratégicos realizado en Panamá, Costa Rica, El Salvador, Guatemala. USAID/PASCA y Programas Nacionales de Sida, 2008 y 2009; 2) Sondeo/consulta de avances en la implementación de planes nacionales de M&E realizada por representantes de país de USAID/PASCA. Marzo, 2010.

³ Fuente: 1) Taller regional de M&E. Costa Rica, Julio 2009; Matriz de identificación de necesidades construidas con información generada en reuniones de consulta nacionales por representantes de país de USAID/PASCA con comités y puntos focales de M&E.

Uso y difusión de información		30
12	Uso de información en la toma de decisiones	30

En 2008, el estudio API en el componente de estructuras organizacionales (que considera las estructuras de MyE para la adopción e institucionalización de la respuesta nacional al VIH) reportó un descenso de 81 a 54 puntos con respecto al API 2005. Asimismo, en el componente de investigación, monitoreo y evaluación se indica otro descenso de 82 a 68 puntos, en el API 2008 con respecto al API 2005.

También en el año 2008, USAID/PASCA realizó el ejercicio de Monitoreo del PEN (Tool 2008), el cual señala en el apartado de MyE, que: a) se percibe desconocimiento sobre las instituciones que monitorean la implementación del PEN, b) se considera que el Plan Nacional de MyE aún no ha pasado al nivel operativo y las organizaciones de la sociedad civil todavía no perciben su aplicación y utilidad, y c) muy pocas instituciones reciben retroalimentación sobre los avances en la implementación del PEN. Este ejercicio recomendó que se debe agilizar la generación, difusión y análisis de información con todos los sectores involucrados en la implementación, dar visibilidad a los procesos de MyE del PEN y establecer canales efectivos para que las organizaciones involucradas en la implementación puedan contar con información oportuna para la toma de decisiones, la planificación estratégica y operativa.

Finalmente, en el “Documento evaluativo del PEN”, se distinguen las siguientes brechas en MyE:

- Las instituciones prestadoras de servicios de salud tienen insuficientes recursos humanos para el MyE (epidemióloga/a).
- No existe un plan de comunicación sobre la situación epidemiológica del VIH dirigida a grupos organizados y población en general (“Existe un vacío en la información”, “Se cuenta con información pero de forma esporádica”).
- Hay subregistro debido a que las ONG y otros sectores no reportan información.
- Hay desconocimiento y limitado acceso al SUMEVE. La información es centralizada, inaccesible a toda la población. Las ONG no tienen claves de acceso al SUMEVE.
- Se desconoce si las investigaciones son utilizadas para la toma de decisiones (“casi todos los estudios son utilizados por las propias instituciones, pero no se comparten”). Solo algunos estudios han servido para hacer planes y estrategias de abordaje dirigidos a poblaciones vulnerables.

En el año 2010 se elaboró el Plan Estratégico Nacional Multisectorial 2011-2015, y el Plan Nacional de M y E 2011-2015 que contiene 31 indicadores, de los cuales 14 coinciden con los indicadores de cumplimiento de la Declaración de UNGASS, 13 con los indicadores de Acceso Universal, 13 con los del proyecto Fondo Mundial y 10 con los indicadores del Plan Estratégico Regional. Estos 31 indicadores fueron priorizados y avalados por la subcomisión de M y E de CONASIDA.

Objetivo general

Definir las acciones para el fortalecimiento del Sistema de Información, Monitoreo y Evaluación de la respuesta nacional al VIH para el período 2011-2012.

Objetivos específicos:

1. Identificar y analizar las brechas existente en el campo de M y E en VIH, basados en el Modelo de los 12 Componentes de un Sistema de Monitoreo y Evaluación de ONUSIDA.
2. Identificar las actividades a desarrollarse basados en las brechas encontradas por componente de Sistema de Monitoreo y Evaluación.
3. Identificar responsables directos, actores clave, posibles fuentes de recursos, capacidades y compromisos institucionales para la implementación de las acciones.

4

Descripción del proceso de planificación

La elaboración del presente Plan de Acción 2014, ha sido realizada por los representantes de la Subcomisión Nacional de Monitoreo y Evaluación de CONASIDA con el apoyo técnico de USAID/PASCA.

- La planificación partió de la identificación de las brechas en monitoreo y evaluación, tomando como base los 12 componentes de un Sistema Nacional de Monitoreo y Evaluación de ONUSIDA y la priorización de los indicadores del Plan de Monitoreo y Evaluación 2011-2015. Para ello se realizó un taller de análisis, realizado el 6 de diciembre de 2013, con la participación de representantes de la Subcomisión Nacional de M y E. (Cuadro No 2)

Cuadro No. 2
Representantes de la Subcomisión Nacional de M y E

Nombre	Institución
Dra. Ana Isabel Nieto	Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, Ministerio de Salud.
Dr. Rolando Masis	Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, Ministerio de Salud.
Dr. Salvador Sorto	Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, Ministerio de Salud.
Dra. Morena Jovel	Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, Ministerio de Salud.
Dra. Verónica Avalos	Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA, Ministerio de Salud.
Dra. Ana Guadalupe Flores	UCP-Fondo Mundial, Ministerio de Salud.
Dra. Rosa Felisa Alvarado	UCP- Fondo Mundial, Ministerio de Salud
Dr. Ricardo Díaz Fuentes	Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS)
Licda. Gaby Corleto de Castillo	Ministerio de Educación.
Lic. Cruz Torres	Secretaria de Inclusión Social
Dr. Francisco Carrillo	CONASIDA
Licda. Alexia Alvarado	USAID/PASCA.
Dra. Mirna García	USAID/PASCA.
Dr. Herbert Betancourt	ONUSIDA
Licda. Marta Alicia Magaña	MCP-ES.
Licda. Rosario García	UCP Fondo Mundial - PNUD
Dra. Celina de Miranda	UCP Fondo Mundial- PNUD
Dra. Anabel Amaya	Plan Internacional
Lic. Julio Ramírez	Asociación Atlacatl Vivo Positivo
Licda. María de la Luz Cerritos	Comando de Sanidad Militar
Licda. Brenda Rodríguez	Ministerio de Gobernación

La metodología utilizada para realizar la identificación de brechas, fue el Análisis a profundidad de la situación en El Salvador, (trabajo en grupos) para identificar barreras, brechas y necesidades. Para ello se utilizaron las matrices “12 componentes” y “monitoreo de la implementación del Plan de MyE”, que contienen los siguientes campos:

- Componente (12 componentes y sus respectivos resultados).
 - Existencia y efectividad de procesos o estructuras
 - Brechas, barreras en procesos o estructuras (Descripción de 3 más relevantes).
- Formulación del Plan de acción se formaron 3 grupos de trabajo cada grupo definió acciones para reducir las brechas priorizadas utilizando la matriz de planificación, que contienen los siguientes campos:
- Acciones necesarias para cerrar brechas priorizadas.
 - Cronograma de ejecución (12 meses comenzando en junio 2010 y finalizando en mayo 2011).
 - Responsables directos (con descripción de sus responsabilidades).
 - Otros actores clave y su relación con la ejecución del plan.
 - Posibles fuentes de recursos (institucionales, cooperación externa, otros) para implementar las acciones.

Componente 1: Estructuras organizacionales con funciones de Monitoreo y Evaluación en VIH

Durante los años anteriores se ha fortalecido el liderazgo efectivo para el MyE por parte de organizaciones clave, ejercida por la Subcomisión Nacional de MyE. El fortalecimiento se ha evidenciado por la constitución de diferentes organizaciones a la Subcomisión de M y E de CONASIDA para monitorear y evaluar la respuesta nacional al VIH, es la estructura que actualmente está en el rol de monitoreo de la respuesta nacional al VIH.

Durante el 2013 se actualizaron los puntos focales que deben conformar la subcomisión, se identificaron e integraron a la Subcomisión las siguientes instituciones y organizaciones: Vida Nueva, COPRECOs, Asociación Atlacatl, Ministerio de Trabajo, Ministerio de Gobernación y Plan. Se invitó al ISDEMU, pero declinó.

Se cuenta con el nombramiento de delegados (solamente propietarios) de las instituciones que conforman la Subcomisión.

Se presentó un informe de trabajo en el primer trimestre de 2013 ante el pleno de CONASIDA.

Uno de los logros más importante fue la elaboración del informe de indicadores 2012, el que se presentó a CONASIDA y posteriormente ante medios de comunicación para el conocimiento de la población en general.

Se está trabajando a través de la ejecución del Proyecto del Fondo Mundial con el Sistema Integral de Gestión de Proyectos SIGPRO (Plan) que se coordinará con el sistema de información del MINSAL. Se realizó la evaluación anual de la subcomisión, que fue el punto de partida para la elaboración del plan de trabajo de la Subcomisión para el 2014.

Componente 2: Desarrollo de Recursos Humanos para MyE en VIH.

Conjunto definido de destrezas para los individuos y las organizaciones a nivel nacional, subnacional, y en los niveles de provisión de servicios: Se definieron las destrezas en MyE esperadas en miembros de la Subcomisión de MyE, a partir de perfiles y funciones.

Currícula estandarizada para el desarrollo de capacidad técnica y organizacional: Se identifica que las instituciones formadoras de recursos humanos en salud, centros de formación profesional y universidades no han incluido hasta el momento el componente de MyE en sus programas educativos.

Capacidad local y/o regional para el desarrollo de recursos humanos, vínculos con instituciones de capacitación:

En el año 2013 se ejecutaron dos diplomados en M y E sobre la epidemia de VIH y la respuesta regional y nacional al VIH, ejecutados por NPUD Y USAID/PASCA. Se desarrollaron talleres de capacitación en Economía de la Salud (18 y 19 de dic. 2013) y talleres de incidencia política para fortalecer capacidades de los miembros de la Subcomisión de MyE.

Componente 3: Alianzas para planificar, coordinar y gerenciar el Plan de MyE

Existe un Equipo técnico nacional de trabajo en MyE, una coordinación entre los equipos o personas responsables del MyE de las diferentes instituciones, se identifica liderazgo en el ámbito nacional. En El Salvador, la Subcomisión de MyE cuenta con la participación de actores relevantes, definidos en el PENM los que sostienen reuniones periódicas.

Se han establecido alianzas con el Mecanismo Coordinador de País para el seguimiento de la respuesta al VIH.

Como Mecanismo para coordinar a todos los actores clave, la Subcomisión Nacional de M y E de CONASIDA cuenta con el Plan Nacional de M y E, en donde se han priorizado 31 indicadores del PENM.

Liderazgo y capacidad local para la coordinación de los actores clave: Existe un liderazgo visible en MyE por parte de las instituciones relacionadas con la respuesta nacional ante el VIH a través de la Subcomisión de M y E.

Canal rutinario de comunicación para facilitar el intercambio de información entre los actores clave: Existen canales de comunicación informales, es necesario definir los canales de comunicación que permita la retroalimentación intersectorial en materia de M y E.

Componente 4 y 5: Plan Nacional de M y E en VIH y Plan Operativo Anual costeados.

En El Salvador se dispone del documento impreso del “Plan Nacional de MyE y Vigilancia Epidemiológica del VIH -Sida 2011- 2015”, el cual describe que fue formulado a través de un proceso de consulta y validación multisectorial (en el apartado de situación del MyE de la respuesta nacional), asimismo en su contenido se encuentran listas de representantes de diversas instituciones que participaron en su formulación. El plan nacional de MyE en VIH está explícitamente vinculado al Plan Estratégico Nacional 2011-2015 y se han priorizado 31 indicadores. Su formulación se basó en los 12 componentes de un sistema de M y E de ONUSIDA.

En el año 2013 se hizo la evaluación del POA nacional 2011-2012, cuyos insumos fueron parte de la gestión del proyecto del Fondo Mundial bajo la nueva propuesta de financiamiento. Después de la aprobación de la propuesta del Fondo Mundial en VIH se actualizó el Plan Nacional de M y E, a través de la introducción de nuevos indicadores, la elaboración de sus fichas técnicas y flujos de información.

La Subcomisión de M y E elaboró el POA 2013 y fue costeado.

El Plan Nacional de M y E fue divulgado en las diferentes regiones de salud.

Componte 6: Incidencia, comunicación y cultura de MyE en VIH

La estrategia nacional de comunicación sobre la respuesta al VIH incluye un plan de incidencia y comunicación específico de MyE: en el 2013 se elaboró la estrategia de comunicación de CONASIDA.

El MyE está explícitamente referido en las políticas del VIH y en el Plan Estratégico Nacional (PEN): Se cuenta con un Plan de M y E armonizado y bajo estándares aceptados internacionalmente.

Campeones de MyE entre funcionarios de alto nivel son identificados y apoyan activamente las acciones de MyE. Se está promoviendo la formación de personas claves en actividades estratégicas y programáticas a través de los diplomados de M y E. Existen liderazgos en las diferentes organizaciones e instituciones en el ámbito de M y E que fortalecen la respuesta nacional.

Las actividades de incidencia de MyE son implementadas de acuerdo con el plan de incidencia del MyE del VIH.

En el 2013 se ha fortalecido a la sociedad civil en procesos de incidencia para el acceso a información y su utilización para la toma de decisiones. Se han realizado talleres de análisis de información, planes de abogacía con organizaciones PEMAR.

Materiales de MyE para diferentes audiencias están disponibles y apoyan acciones de compartir y usar la información:

Se han elaborado informes y estudios especiales: se ha elaborado el informe MEGAS 2012, Informe Nacional sobre el Estado de la Situación del VIH en cumplimiento del Plan Nacional de M&E (2012) y se han divulgado. Se ha realizado una serie de talleres de divulgación de los documentos que son compromisos de país para el reporte de indicadores de VIH. (Informe de Progreso, MEGAS, Informe de Indicadores, Proyectos aprobados, etc). Estos talleres fueron dirigidos a actores responsables del registro y reporte de información.

Componte 7: Programa de monitoreo rutinario de VIH

Se han fortalecido las capacidades a personal clave de Monitoreo y Evaluación a través del análisis de información del SUMEVE y productos de estudios especiales que da respuesta a indicadores. A través de los análisis se ha logrado fortalecer las capacidades del personal clave.

Se ha capacitación al personal de la Subcomisión de M y E y otros actores de la respuesta al VIH en análisis cruzado y triangulación de información, se ha impartido en los diplomamos de M y E.

Se ha revisado el directorio de las entidades que reportan información para la actualización de los indicadores del Plan de M&E y de las que fortalecen los sistemas de información. En el informe de

indicadores 2012 se encuentran las entidades actualizadas que reportan información de los indicadores del Plan de M y E.

En el 2013 se revisaron las fichas técnicas del Plan Nacional de M y E y se diseñaron nuevas fichas para nuevos indicadores, así como también se diseñaron los flujos de información para dichos indicadores.

Componente 8: Encuestas y vigilancia.

Protocolos para todas las encuestas y vigilancia basada en estándares internacionales.

En el proyecto del Fondo Mundial se definieron estudios contenidos en la Agenda de Investigación, especialmente dirigido a población Trans, HSH y Trabajadoras Sexuales.

Agenda específica para la recopilación de datos vinculada a las necesidades de la respuesta, incluyendo la identificación de recursos para la implementación: En el 2013 se elaboró la Agenda de Investigación Nacional para su gestión e incorporación en proyectos y planes nacionales.

Inventario de VIH relacionado a las encuestas conducidas: Queda como actividad pendiente de realizar la revisión de la base de datos generada por ASAP.

Componente 9: Bases de datos sobre VIH a nivel nacional y subnacional.

Base/s de datos diseñada/s para responder a la toma de decisiones e informar necesidades a los diferentes sectores y actores interesados.

El Salvador dispone de una robusta y gran base de datos (SUMEVE), adicionalmente se ha desarrollado la capacidad técnica cualificando técnicos informáticos, digitadores y analistas de sistema. Solamente un grupo de personas dispone de clave de acceso al SUMEVE (principalmente Hospitales, SIBASI y Regiones de Salud (algunos con calidad de digitadores) y a nivel central, Región e ISSS con calidad de analista). Debido a la centralización de la información, el escaso acceso a la misma inhibe la posibilidad de toma de decisiones y una mejor conducción de la respuesta.

Actualmente se está desarrollando un proceso de automatización de la base de datos del SUMEVE para la obtención de información de los indicadores priorizados.

Componente 10: Supervisión capacitante y auditoría de datos.

Directrices para la supervisión de la recolección rutinaria de datos en los servicios de VIH a nivel institucional y a nivel comunitario. Se han realizado acciones de supervisión a nivel de las regiones de salud respecto al avance en la respuesta nacional al VIH, pero sin contar con una directriz normativa (para supervisión y auditoría de datos) y sus respectivos instrumentos.

Está en proceso de contratación una consultoría para crear las guías e instrumentos que se utilicen para realizar supervisión rutinaria en el Programa Nacional de ITS y VIH. Existen instrumentos iniciales para realizar supervisión rutinaria.

Visitas rutinarias de supervisión, incluyendo la evaluación de los datos y la retroalimentación al personal de local: El PNS ha realizado talleres con los ECOS, UCSF, regiones de salud, hospitales descentralizados y SIBASI para el conocimiento de los indicadores a cumplir.

Auditorías periódicas de calidad de los datos: Las acciones relacionadas a la recolección del dato, contar con instrumentos y recursos capacitados dará como resultado mejorar la calidad del dato.

Informes de supervisión y de auditoría: Se elaborarán informes de supervisión y auditoría cada 6 meses y se presentarán en la Subcomisión de M y E.

Componente 11: Investigación y Evaluación en VIH

Inventario de la capacidad de evaluación e investigación en VIH a nivel local, incluyendo instituciones de investigación especializadas y su enfoque del trabajo: Se está elaborando el mapeo de acciones en general y en investigación que están realizando las organizaciones en las diferentes regiones del país.

Agenda de evaluación e investigación nacional en VIH: La agenda de investigación fue elaborada y está lista para ser incluida en la gestión en proyectos y programas.

Parámetros y procedimientos de aprobación ética: Existe un comité de ética para la aprobación de estudios e investigaciones en el Consejo Superior de Salud.

Evidencia de uso de los hallazgos de las evaluaciones e investigaciones (por ejemplo, referencias a ello en los documentos de planificación) Durante el año 2013 se gestionó el Proyecto del Fondo Mundial de VIH bajo el nuevo modelo de financiamiento, durante la elaboración del mismo se utilizaron diferentes investigaciones, informes de poblaciones especiales, estudios, que dieron el soporte para la justificación de las acciones solicitadas.

Componente 12: Uso y difusión de la información.

El Plan Estratégico Nacional y el plan nacional de MyE incluyen un plan de uso de la información. Se tiene planificada elaborar el plan de uso de información de CONASIDA Y la elaboración de productos informativos de fácil lectura y acceso.

Análisis de necesidades de información y usuarios de la misma: La presentación de la información no facilita su uso en todos los niveles de la respuesta, incluyendo los beneficiarios de los servicios de VIH y la población general. Promover el análisis cruzado de la información por grupos de riesgo.

Calendario de uso de datos para guiar el cronograma correspondiente a los principales esfuerzos de recolección de datos y los requerimientos de informes: el calendario de uso de datos y el cronograma se incluirá en el plan de uso de información.

Evidencia del uso de la información (por ejemplo, datos referidos en propuestas financiadas y documentos de planificación).

Durante el año 2013 se gestionó el Proyecto del Fondo Mundial de VIH bajo el nuevo modelo de financiamiento, durante la elaboración del mismo se utilizaron diferentes investigaciones, informes de poblaciones especiales, estudios, que dieron el soporte para la justificación de las acciones solicitadas.

Se utilizó la base de datos y evidencia para la elaboración de la agenda de investigación en VIH.

6

Matrices de planificación y cronograma 2014

Componente 1: Estructuras organizacionales con funciones de Monitoreo y Evaluación en VIH

Actividades	Cronograma AÑO 2014												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Actualización del perfil de los puntos focales que deben conformar la Subcomisión de MyE.						X							EQUIPO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PNS/ SECRETARIO TECNICO CONASIDA	ONUSIDA;
2	Identificar actores relevantes que no están representados en CONASIDA, para que formen parte de la subcomisión de MyE, como puntos focales de MyE en sus instituciones, asegurando una amplia representación de los sectores involucrados en la respuesta nacional.	X	X											SUBCOMISIÓN DE MY E	USAID/PASCA; ONUSIDA
3	Solicitar a las instituciones seleccionadas a través de CONASIDA, el nombramiento de los respectivos delegados (propietarios y suplentes) considerando la territorialidad del trabajo institucional. Hacer seguimiento a nombramientos.						X	X						SECRETARIO TECNICO CONASIDA/ EQUIPO DE MONITOREO Y EVALUACIÓN PNS	MINSAL
5	Presentar informes semestrales a CONASIDA durante el primer año de trabajo	X					X							REPRESENTANTE DELEGADO POR LA SUBCOMISIÓN	CONASIDA
6	Elaborar el informe anual de la respuesta nacional a la epidemia de VIH (para presentar año 2013).	X	X	X										EQUIPO DE MYE PNS; DIR. VIGILANCIA SANITARIA; SUBCOMISIÓN DE MYE; SECRETARIA TECNICA CONASIDA	USAID/PASCA
7	Realizar monitoreo del SIGPRO (Plan) que se coordinará con el sistema de información del MINSAL			X		x			x				x	PNS, PLAN	CONASIDA
9	Gestionar con autoridades de las instituciones representadas en CONASIDA que al considerar el cambio de Gobierno, deben designar al nuevo representante que participara en la subcomisión, esto para garantizar la multisectorialidad de sus miembros.						X	X	X					SECRETARIO TÉCNICO CONASIDA	MINSAL
10	Hacer evaluación trimestral de los avances de MyE programados en el Plan de Acción de la Subcomisión				X			X					X	SUBCOMISIÓN DE MYE	CONASIDA

Componente 2: Desarrollo de Recursos Humanos para MyE en VIH.

Actividades	Cronograma AÑO 2014												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Procesos de formación continua sobre Monitoreo y Evaluación a los miembros que trabajan en la respuesta Nacional al VIH.				X				X				X	UNIDAD EJECUTORA FONDO MUNDIAL/PNUD, USAID/PASCA	FONDO MUNDIAL
2	Ejecución de talleres de seguimiento para fortalecer capacidades de los miembros de la Subcomisión de MyE en los 12 componentes de MyE, incluyendo la utilización del SUMEVE.	X					X							SUBCOMISIÓN DE MYE	USAID/PASCA; FONDO MUNDIAL
3	Fortalecer las capacidades a personal clave en Monitoreo y Evaluación en la utilización y análisis de información del SUMEVE	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	PNS, Secretaria Técnica de CONASIDA, UCP/MINSAL, UCP/Plan, ONUSIDA	OPS/OMS
4	Capacitación para los miembros de la Subcomisión de M y E y otros actores de la respuesta al VIH, en análisis cruzado de información para la toma de decisiones	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	PNS, Secretaria Técnica de CONASIDA, UCP/MINSAL, UCP/Plan, ONUSIDA	USAID/PASCA, FM/PLAN, OPS/OMS

Componente 3: Alianzas para planificar, coordinar y gerenciar el Sistema de Monitoreo y Evaluación en VIH.

Actividades	Cronograma AÑO 2014												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Identificar nuevos actores para crear alianzas para fortalecer la Subcomisión de M y E para mejorar la planificación y coordinación de un Sistema de M y E.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SUBCOMISIÓN DE MYE	CONASIDA
2	Fortalecer el liderazgo y capacidad local para la coordinación de los actores clave	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SUBCOMISIÓN DE MYE	GIZ-HEALTH FOCUS

Componente 4 y 5: Plan Nacional de MyE en VIH 2011-2015 y Plan Operativo Anual de MyE (POA) 2014 costeadado.

Actividades	Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Elaboración de POA Nacional 2014 costeadado			X	X									PNS, Secretaría Técnica de CONASIDA, UCP/MINSAL, UCP/Plan	MINSAL
2	Verificar la existencia de planes de M&E en las instituciones participantes en la ejecución del POA 2014				X	X	X							PNS, Secretaría Técnica de CONASIDA, UCP/Plan, UCP MINSAL	MINSAL
3	Evaluación del POA 2014 de la Subcomisión de M y E											X		PNS, Secretaría Técnica de CONASIDA	MINSAL
4	Elaboración del POA 2015												X	Subcomisión M y E	MINSAL

Componente 6. Incidencia, comunicación y cultura de MyE en VIH

Actividades	Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Fortalecer a la sociedad civil en procesos de incidencia para el acceso a información y su utilización para la toma de decisiones. (Procesos de capacitación, sesiones de análisis de información, planes de abogacía)	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	PNS, UCP/Plan	USAID/PASCA, PNUD, UCP/Plan.
2	Elaboración de Informes de País como: Informe Global 2013, MEGAS 2013, Informe Nacional sobre el Estado de la Situación del VIH en cumplimiento del Plan Nacional de M&E (2013)	X	X	X	X	X	X							PNS, MINSAL	USAID/PASCA, MINSAL, ONUSIDA.
3	Talleres de divulgación y análisis de los documentos que son compromisos de país para el reporte de indicadores de VIH (Informe Global, MEGAS 2013, Informe nacional de Indicadores Prioritarios). Estos talleres serán dirigidos a actores responsables del registro y reporte de información así como a tomadores de decisiones de los sectores gubernamental y no gubernamental.					X						X		PNS, Secretaría Técnica de CONASIDA, UCP/Plan	MCP, ONUSIDA, UCP/Plan.
4	Seguimiento a la implementación de la Estrategia de Comunicación Nacional al VIH.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Secretaría Técnica de CONASIDA/ Personal de Hablemos de VIHda	CONASIDA, MINSAL.

Componente 7: Programa de monitoreo rutinario de VIH

Actividades	Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Revisión y/o actualización de fichas técnicas de los indicadores del Plan Nacional de M y E, si se requiere.							X	X	X	X			SUBCOMISION DE M Y E	FM/PLAN

Componente 8. Encuestas y vigilancia

Actividades	Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Seguimiento al proceso de la Encuesta Nacional de VIH 2014.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SUBCOMISION DE M Y E; PNS	MINSAL
2	Revisión de los protocolos de las diferentes investigaciones que las instituciones de la Subcomisión de M y E realicen y que sean de carácter nacional.		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	SUBCOMISION DE M Y E; PNS;	MINSAL, OPS/OMS

Componente 9: Bases de datos sobre VIH a nivel nacional y subnacional.

Actividades	Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Actualizar información en VIH para que la población general tenga acceso a través de las páginas Web de CONASIDA y MCP-ES	x	x	x										PN Y SUBCOMISION DE M Y E	N/A
2	Gestionar con Ministerio de Salud la articulación de los diferentes sistemas para el reporte de indicadores del plan de monitoreo y evaluación.	x	x	x	x	x	x							PN Y SUBCOMISION DE M Y E	Fondo Mundial
3	Actualizar la base de datos de ASAP.	x	x	x										PN Y SUBCOMISION DE M Y E	ONUSIDA
4	Elaboración del informe Nacional sobre el estado de situación del VIH en E Salvador en cumplimiento del Plan nacional de M y E 2013	x	x	x										PN Y SUBCOMISION DE M Y E	USAID/PASCA
5	Garantizar la gestión con las autoridades del ISSS el reporte de la información para los indicadores del informe global	x	x	x										PN Y SUBCOMISION DE M Y E	N/A

Componente 10: Supervisión capacitante y auditoría de datos.

Actividades	Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Verificar la existencia de guías e instrumentos para la realización de supervisión y auditoría de datos de las unidades ejecutoras.	x	x	x										PNS, CONASIDA, USAID/PASCA	CONASIDA, ONUSIDA USAID/PASCA
2	Pedir informes de supervisión y auditoría de la calidad de datos a PNS y Unidades Ejecutoras			x			x			x			x	PNS/ Subcomisión de M yE	MINSAL, UCP FM/MINSAL.
4	Analizar la información disponible sobre la calidad de datos generada a partir de los informes recabadas y emitir informes de seguimiento			x			x			x			x	PNS, UCP FM/MINSAL.	MINSAL, UCP FM/MINSAL.
3	Talleres dirigidos a establecimientos que elaboran datos para el conocimiento de los indicadores a cumplir						x						x	PNS/ Subcomisión de M yE	CONASIDA, ONUSIDA

Componente 11: Investigación y evaluación en VIH

Actividades	Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO	
	E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D			
1	Inventario de la capacidad de evaluación e investigación en VIH a nivel local, incluyendo instituciones de investigación especializadas y su enfoque del trabajo, explorando las capacidades locales (universidades, proyectos regionales (REDCA+))				x	x	x							ONUSIDA	ONUSIDA
2	Actualizar y divulgar la agenda de investigación			x	x	x								PNS, CONASIDA	CONASIDA
3	Monitoreo de la implementación de la Agenda de Investigación						x						x	Subcomisión Nacional de M y E	CONASIDA
4	Realización de Conferencias nacionales o foros para la difusión y discusión de los hallazgos de las evaluaciones e investigaciones en VIH							x						Subcomisión Nacional de M y E	CONASIDA

Componente 12: Uso y difusión de la información.

Actividades		Cronograma												RESPONSABLES	POSIBLE FUENTE DE FINANCIAMIENTO		
		E	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D				
1	Difundir los resultados de investigaciones con población general (estudiantes, profesionales que no trabajan en la temática del VIH, etc.)	X	X	X												SUBCOMISIÓN DE M Y E	CONASIDA
2	Promover el análisis cruzado de la información por grupos de riesgo.	X	x	x	x	x	x									PROGRAMA NACIONAL DE ITS Y VIH	
3	Promover el análisis de resultados, de indicadores y de tendencias con los miembros de la subcomisión de M y E	X	x	x	x	x	x									SUBCOMISIÓN DE M Y E	CONASIDA
4	Elaboración y Divulgación de productos informativos como: MEGAS, Indicadores del Paquete Básico, Estudios dirigidos, folletos de análisis cruzados entre otros, con el objetivo de divulgar y analizar la información.	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				PROGRAMA NACIONAL DE ITS Y VIH	ONUSIDA
5	Presentación de informes, estudios y productos informativos a autoridades del Ejecutivo para la información oportuna para la toma de decisiones.						x								x	CONASIDA	CONASIDA
6	Realizar el Foro de Monitoreo y Evaluación en VIH													x		Subcomisión Nacional de M y E	CONASIDA