

ACTA PLENARIA 14-2014 REUNION PLENARIA ORDINARIA CON INSTANCIAS POLÍTICAS DEL MCP-ES Y AUTORIDADES NACIONALES

En la Ciudad de San Salvador, el jueves 04 de diciembre de 2014, a las 9:30 a.m. en las Instalaciones del Hotel Holiday Inn, Salón MadreSelva, se reunieron los miembros del MCP-ES en respuesta del VIH/SIDA, Tuberculosis y Malaria.

Nº	Descripción/Acuerdos				
	CATEGORIA	PROPIETARIO		SUPLENTE	
		CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO
1. Establecimiento de Quórum por Sra. Vicepresidenta	Gubernamental	1	0	0	0
	PVS, TB y Malaria	4	0	0	1
	Poblaciones clave TS/ HSH y Trans	1	0	1	1
	ONG's	1	0	1	0
	Académico	1	0	0	1
	Religioso	1	0	0	1
	Cooperación internacional	1	0	0	0
	Privada	1	0	0	0
	RP's	0	2	0	0
	MCP-ES	0	1	0	0
	Total	11	3	2	4
	13 Miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Lic. Ricardo Gavidia / Grupo Jacobs, Lcda. Alexia Alvarado y Dra. Mirna Garcia / USAID-PASCA, Lcda. Maria Isabel Mendoza, Dra. Maritza Melgar y Dr. Gilberto Ayala / MINSAL, Sra. Maria del Carmen Rubio / Patronato Anti-tuberculosis, Dr. Francisco Carillo / CONASIDA, Sr. Ignacio Nicolau / AECID, Lcda. Selena de Orellana / AARHES, Lcda. Zoila Marina Torres de Guadron / IEPROES, Lic. Héctor Amaya / INTERVIDA, Lic. Christian Barrientos / SOCIALINK, Lcda. Karla Rivera y Lcda. Leydies Portillo de Dirección Ejecutiva MCP-ES.				
2. Saludos del Presidente y establecimiento de Conflicto de interés.	El Sr. Presidente dirige la reunión y explica que el propósito es presentar el trabajo que realiza el MCP-ES a las autoridades e instancias políticas de nuestro país, está relacionado con la ejecución y monitoreo de las estrategias implementadas en la ejecución de las subvenciones financiadas por el Fondo Mundial, así como dar a conocer la participación de los representantes de cada sector en el MCP-ES. Menciona que la reunión está siendo grabada, a fin de garantizar la fidelidad al momento de elaborar el acta. En cumplimiento a la Política de Conflicto de interés pregunta si hay algún conflicto de interés en relación a los puntos planteados en la agenda que se discutirá en la sesión con el objeto de tomar las consideraciones correspondientes, estableciéndose que no hay ningún miembro presente con conflicto de interés, agradece la asistencia a cada miembro del MCP-ES y da la bienvenida a cada uno de los presentes.				
3. Saludo a las Instancias Políticas del MCP-ES y Autoridades Nacionales	Se ofrece una cordial bienvenida a las Instancias Políticas y Autoridad Nacionales que honran con su presencia en esta actividad.				
4. Aprobación de Agenda por el pleno	Se somete a verificación y aprobación la agenda, siendo aprobada de la manera siguiente: <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecimiento de quórum por Sra. Vicepresidenta. 2. Saludo del Presidente y establecimiento de conflicto de interés. 3. Saludo a las Instancias Políticas del MCP-ES y Autoridades Nacionales. 4. Aprobación de Agenda por el pleno 5. Firma de Acta 13-2014 6. Logros y Retos del Proyecto NMF RP/ Plan Internacional 7. Logros y Retos del Proyecto NMF RP/MINSAL 8. Logros y Retos del Proyecto Ronda 9 RP/MINSAL 9. Logros del MCP-ES 2014 10. Retos del MCP-ES para el 2015 11. 90-90-90", las nuevas metas 2020 12. Lugar y Fecha Próxima reunión 13. Convívio 				

5. Firma de Acta 13-2014

Se hace circular para firma la referida Acta de la Reunión Plenaria 13-2014, la cual ha sido compartida previamente para revisión vía correo electrónico por la Directora Ejecutiva del MCP-ES Lcda. Marta Alicia de Magaña. La cual es firmada por los miembros que estuvieron presentes en dicha reunión.

El Sr. Presidente da la palabra a Lic. Gerardo Lara Representante del RP Plan Internacional.

Lic. Gerardo Lara: presenta Logros y Retos del Proyecto NMF, incluye avances de la subvención 2014, porcentaje de logros en metas, conclusiones, lecciones aprendidas y grandes desafíos.

En cuanto a los avances de la subvención 2014 se hizo énfasis en:

- Realización de talleres de fortalecimiento en la estrategia Prevención Combinada en donde se certifican 32 integrantes de las seis organizaciones sub receptoras para el componente de Prevención.
- Como parte del desarrollo de actividades programáticas las organizaciones socias inician una serie de coordinaciones con gobiernos locales con la intención de facilitar las actividades de prevención que están realizando los CCPI e incluir a los gobiernos municipales. A estas coordinaciones se unen las Alcaldías de Santa Ana, San Salvador a través del comité distrito 6; las Alcaldías de Zacatecoluca, San Pedro Masahuat, Olocuilta, San Luis La herradura.
- Se ha coordinado con MINSAL para la realización de actividades de prevención con clínicas VICITS, principalmente barridos de zonas.
- Se destaca la coordinación lograda por Orquídeas del Mar con la Alcaldía y el Cuerpo de Agentes Metropolitanos de Sonsonate, iniciativa que surge a partir de las constantes quejas de las compañeras Mujeres Trabajadoras Sexuales (MTS) quienes han sido víctimas de maltratos, logrando establecer la coordinación con dichas instancias y muy buena apertura del CAM para participar en un proceso de capacitación sobre estigma y discriminación; mencionó que se realizaron 5 jornadas en las que se capacitaron a 150 Agentes del CAM, el cual tuvo como resultado el compromiso de un trato de calidad y calidez hacia las MTS de parte del CAM.
- Se llevó a cabo un diagnóstico para ver las necesidades reales que tiene la población de trabajadoras sexuales en Sonsonate y se identificó que una de las debilidades es la de no saber leer y escribir, Orquídeas del Mar dio inicio al taller de lectura y escritura, logrando que las mujeres que en un primer momento colocaban sus huellas ahora ya colocan sus iniciales. Esta actividad se inició con un grupo de 5 mujeres hoy se cuenta con un grupo de 10 a 15.
- Coordinación con Ministerio de Trabajo para ferias de empleo, principalmente para la población clave. ASPIDH San Salvador y San Miguel
- Coordinación con PDDH, quienes han brindado asesoría para la interposición de denuncia de violación de derechos humanos. Colectivo Alejandria y ASPIDH.
- Ciudad Mujer y sus sedes en los departamentos quienes apoyan con cupos para talleres de emprendimiento y atención específica para trabajadoras sexuales y mujeres Trans. Orquídeas del Mar, ASPIDH y Colectivo Alejandria.
- Se elaboró y presentó el estudio de talla de población Trans; destacando la participación y coordinación del personal de las unidades móviles de Plan en la estandarización de pruebas orales y capilares rápidas para VIH en conjunto con MINSAL.

6. Logros y Retos del Proyecto NMF RP/ Plan Internacional

En cuanto al logro de las metas presentó el avance por población y por paquetes, según detalle en tablas:

Paquete Básico:

Población	Porcentaje de logro a Junio	Porcentaje de logro a Septiembre	Porcentaje de logro a Octubre	Porcentaje de logro a Noviembre	Porcentaje de logro actual
TS	4%	13%	27%	68%	76%
TRANS	16%	19%	29%	76%	76%
HSH	10%	22%	31%	85%	91%

Paquete Complementario:

Población	Porcentaje de logro a la fecha
HSH	221%
TS	117%
TRANS	95%

En cuanto al módulo de cuidado y tratamiento mencionó que para el segundo semestre se logró la selección de los 5 subreceptores, que ya se están realizando trabajo en campo teniendo como resultado coordinaciones con:

- 20 hospitales Nacionales y clínicas de atención integral.
- La comisión Nacional antidroga quienes han otorgado cuatro cupos para los subreceptores para el desarrollo de diplomado de operadores socio terapéuticos.
- Empresas privadas para el desarrollo de la estrategia de oportunidades de empleo y emprendimiento para personas con VIH.
- El Ministerio de Trabajo para el desarrollo de la estrategia de oportunidades de empleo y emprendimiento para personas con VIH.
- CONAMYPE para el desarrollo de la estrategia de oportunidades de empleo y emprendimiento para personas con VIH.

Hizo énfasis en que el desarrollo de todas las actividades mencionadas anteriormente han impulsado y contribuido de manera fundamental al logro de metas y el importante impacto en la vida de muchas personas pertenecientes a las poblaciones que se atienden, agregó que estos resultados no hubieran sido posibles sin el compromiso y esfuerzo de los

	<p>socios sub receptores del proyecto, que para finales del semestre se espera haber incrementado en los porcentajes de cumplimiento de cada una de las metas en relación a lo presentado en esta reunión.</p> <p>Como lecciones aprendidas se destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La participación en los espacios nacionales es clave para hacer incidencia en los temas que el proyecto procura promover, como la reducción del estigma y la discriminación por género. - Las alianzas interinstitucionales son determinantes para posicionar temas relacionados con la Diversidad Sexual y acciones públicas y sensibilizar a gobiernos locales y su personal. - La comunicación con nuestros socios sub receptores es preponderante y crucial para el desarrollo de actividades y el logro de metas. - El respaldo y la coordinación con el MCP-ES y MINSAL, es clave para la ejecución del proyecto. - La realimentación constante de la estrategia de prevención combinada de parte de nuestros socios y educadores es importante para garantizar la calidad de las intervenciones. <p>Finalmente se presentan los desafíos para el año 2015 enfatizando en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mejorar los procesos de planificación con los sub receptores e incentivar el monitoreo de actividades las actividades planificadas. - Identificación de las poblaciones específicamente HSH. - Establecer adecuados canales de comunicación entre los SR y Plan alrededor de los temas claves del proyecto. - Propiciar nuevos estudios que permitan tener datos más exactos con respecto a los tamaños de las poblaciones que atiende el proyecto y sus características. - Garantizar una mejora constante de la calidad de las intervenciones. - Seguimiento al desarrollo, administración y mejora de SIGPRO fortaleciendo a los sub receptores en procesos de monitoreo y evaluación estructurados. - Aplicación de las políticas de protección a la niñez y la adolescencia, nacionales y de Plan al proyecto, (Ver anexo #6_Logros y retos del Proyecto NMF de VIH RP / Plan Internacional) <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: después de los resultados presentados al cierre del primer semestre, escuchar estos datos impresionantes a esta fecha nos llena de satisfacción, los felicita por la implementación, agrega que como MCP-ES están muy complacidos y orgullosos del trabajo realizado por el RP Plan Internacional y envía una felicitación a todo el equipo que está detrás de estos resultados.</p> <p>Lic. Gerardo Lara: realmente como Plan administramos pero quienes han sido los protagonistas en todo el trabajo y los resultados han sido nuestros socios sub-receptores quienes han tomado este compromiso y han sacado adelante el proyecto.</p> <p>Dr. Daniel Soriano: es gratificante ver estos resultados, es importante tomar en cuenta todas las acciones realizadas por los subreceptores como parte complementaria del proyecto y no perder de vista todos esos esfuerzos que han permitido el logro de estos resultados. El trabajo adicional que cada uno realiza que aunque no son parte de la meta pero que encaminan a ella, deberían ser tomadas en cuenta a la hora de presentar.</p> <p>El Sr. Presidente agradece al Lic. Gerardo Lara por su participación y por la presentación realizada, agrega que hay un elemento muy importante que no se debe perder de vista y es que esta propuesta incluía la creación o fortalecimiento de un sistema de protección social, la mayoría de las actividades realizadas con otros actores son fundamentales para generar un espacio que permitiría, en caso de que ya no existan los CCPI o que la subvenciones del FM ya no estén en el país, que las personas que han pasado por las intervenciones puedan acceder a los servicios del estado sin ningún problema. Capacitar a funcionarios de gobierno, policías, agentes del CAM, hacer relaciones con las alcaldías municipales, tiene como objetivo que las personas puedan acceder a los servicios sin necesidad de que alguien les ayude, sino que ellos conozcan sus derechos y que el estado reconozca sus obligaciones y que pueda proveer sin problema los servicios que por mandato establece la constitución. Menciona que en este momento se está trabajando con el consejo superior de salud pública y este ordenó la participación de la junta de vigilancia de psicología para hablar sobre las dificultades que se tiene en el sistema sobre el abordaje de personas por su orientación sexual y su identidad de género. Considera que esta estrategia que inicio como un programa de prevención dirigido específicamente a tres grupos poblacionales ha logrado extenderse, en poco tiempo se han alcanzado muchas cosas y es importante pues se está dejando instalado un sistema de protección social y esto va a dar la base para el respeto de los derechos humanos.</p>
<p>7. Logros y Retos del Proyecto NMF RP/MINSAL</p>	<p>El Sr. Presidente da la palabra a la Dra. Ana Isabel Nieto Representante de MINSAL.</p> <p>Dra. Ana Isabel Nieto: presenta Logros y retos en la implementación de la NMF VIH del RP/MINSAL, cada subvención es un reto para el país por los compromisos que se asumen y para el MINSAL el poder cumplir con todos los compromisos de país y la atención de los componentes que tienen que ver con la prestación de servicios de salud. Presenta la cobertura del MINSAL en el país, enfatizando a que con el proceso de reforma integral que se está desarrollando se ha logrado incluir a los ECOS familiares y ECOS especializados, con ellos prácticamente se está cubriendo todo el país, zonas rurales y zonas urbanas con los servicios de salud. Con cada una de las subvenciones se ha venido buscando la transversalización del tema de VIH, desde el ECO más básico hasta el hospital más especializado. Agregó que son 20 hospitales los que brindan terapia antirretroviral y que hay equipos multidisciplinarios capacitados para la atención de las personas viviendo con VIH; se ha ido mejorando, involucrando a diferentes profesionales las diferentes instancias de salud en los procesos de formación para la atención de embarazadas con VIH y niños que puedan nacer con VIH, para que conozcan que pueden hacer. Hizo énfasis en el trabajo que desde el MINSAL se está realizando y el éxito que se ha logrado con personas privadas de libertad ya que a través de las acciones realizadas en el tema de VIH se han abierto las puertas de los centros penitenciarios y así poder realizar y brindar otras acciones de salud tanto en atención como en</p>

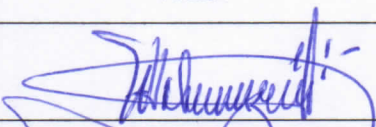
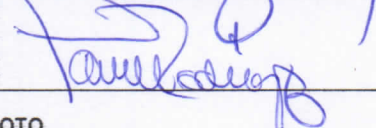
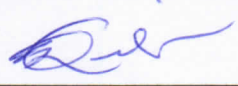
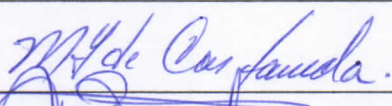
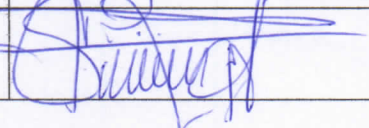
	<p>prevención, comentó que se cuenta con 22 equipos multidisciplinarios para el trabajo en cárceles. En el Nuevo Modelo de Financiamiento se trabajan los componentes de:</p> <p>a) Prevención de VIH en Personas Privadas de Libertad: se ha realizado capacitación de consejeros pares y promotores de salud para el cambio de comportamiento en PPL, sensibilización a personal administrativo y custodios para el desarrollo del trabajo de educación, promoción y prevención en salud en los centros penales y centros de reinserción de menores, tamizajes en: 263 PPL con VIH y 201 en TAR, teniendo como principal socio a Health Focus/GIZ.</p> <p>b) Prevención de la Transmisión de VIH Madre-Hijo: Oferta de pruebas de VIH y sífilis en el primer y segundo perfil prenatal, Cobertura con sucedáneos de la leche durante el primer año de vida a hijos de madres positivas, Capacitación a personal de las 5 regiones de salud para la implementación de la estrategia de PTMI, Terapia ARV de acuerdo a Guía de la OMS 2013, para esta actividad la organización socia es la OPS.</p> <p>c) Tratamiento, cuidado y apoyo: diagnóstico y tratamiento de ITS, se han instalado 7 Clínicas VICITS con personal capacitado para la atención de las poblaciones clave, creación del módulo VICITS en el SIAP para el registro en línea de la información de las atenciones dadas, Coordinación con los SR para la atención de las poblaciones clave, socialización de la estrategia VICITS, Lineamientos de ITS y Lineamientos LGBT a todos los SIBASI y Hospitales, teniendo como socio para el desarrollo de estas acciones a CDC/Tephinet.</p> <p>d) Profilaxis Post Exposición, se realizó la socialización de la Guía Clínica para la PPE, Dotación de Kits para PPE a hospitales que no brindan TAR, acciones realizadas con el apoyo de USAID/PASCA</p> <p>e) Clínicas de Día: se está en proceso de finalización de readecuación de áreas en 5 hospitales para brindar administración de medicamentos para infecciones oportunistas, se ha reforzado con médicos internistas, enfermeras y farmacéutas a los hospitales que tienen mayor número de personas con VIH para fortalecer la atención integral.</p> <p>f) Adherencia a la TAR: Se desarrolló un plan piloto de la estrategia de Adherencia en 3 hospitales con la participación de todos los integrantes de los equipos multidisciplinarios, se ha hecho readecuación del SINAB para la captura de información relacionada a la adherencia y detectar abandonos, teniendo como socios en este tema a USAID/Capacity y USAID/SCMS.</p> <p>g) Coinfección TB/VIH: se han readecuado áreas para el control de infecciones en 3 hospitales, se han equipado laboratorios de los hospitales de San Miguel y Santa Ana para que sean referentes para la toma de pruebas especializadas para descartar coinfección TB/VIH y socialización de la Estrategia de actividades colaborativas Tb/VIH.</p> <p>h) Monitoreo y Evaluación: se ha trabajado en el monitoreo de acciones realizadas en hospitales que brindan TAR en los aspectos médicos y de registro de información, se ha fortalecido el sistema de información tanto del SUMEVE como el SINAB, en el tema de monitoreo se cuenta con el apoyo de USAID/SCMS, ONUSIDA, OPS.</p> <p>Entre los retos identificados para el 2015 se destacan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mejorar la captura de información de la Pre y Post Consejería en la toma de pruebas de VIH - Fortalecer la coordinación con los Subreceptores que trabajan con poblaciones clave para optimizar el uso de las Clínicas VICITS - Ampliar la estrategia de adherencia en forma escalonada al resto de hospitales - Obtener el personal necesario para la apertura de nuevas clínicas VICITS, en la subvención solo se tiene fondos para reactivos, el resto es necesario que lo apruebe el gobierno central. - Optimizar los procesos de compra en 2015 ya que se hará a través de la UACI institucional. - Mantener una buena ejecución de los fondos asignados. - Brindar seguridad al personal para el desarrollo de sus funciones, visitas domiciliarias y acceso a zonas de mayor riesgo. <p>(Ver anexo #7_Logros y retos del Proyecto NMF de VIH / RP MINSAL)</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda. Alexia Alvarado: agradece por toda la información proporcionada a través de la presentación y consulta cómo van en el avance de las metas para el segundo semestre con la implementación del plan de aceleración?</p> <p>Dra. Ana Isabel Nieto: lo que se ha hecho es el barrido en todos los establecimientos de salud, se ha tenido que revisar establecimiento por establecimientos para identificar cuáles son los que más reportan, hay establecimientos donde aún falta el 40% de información que ingresar. A esta fecha no se tiene un dato exacto de cuanto ha mejorado, aunque si se ha logrado un incremento.</p> <p>Lcda. Zoila Marina de Guadron de IEPROES: es impresionante ver como el MINSAL ha fortalecido el programa, sobre todo cuando se ven las estadísticas, nuestra población comenta sobre este programa y sobre las acciones que se están realizando, además ver el accionar que el MINSAL ha tenido con la población privada de libertad que es una población de difícil acceso, los ECOS que son tan importantes y que han fortalecido este programa; felicidades al MINSAL por tan importante trabajo.</p> <p>El Sr. Presidente agradece a la Dra. Nieto por su participación y presentación realizada.</p>
<p>8. Logros y Retos del Proyecto Ronda 9 RP/MINSAL</p>	<p>El Sr. Presidente da la palabra a la Dra. Ana Isabel Nieto Representante de MINSAL quien presenta el siguiente punto, en ausencia del Dr. Julio Garay.</p> <p>Dra. Ana Isabel Nieto: presenta Logros y Retos del Proyecto Ronda 9 RP/MINSAL y menciona que esta subvención está en su etapa final de ejecución y es importante compartir cómo ha impactado el financiamiento de Fondo Mundial en la vida de las personas afectadas por tuberculosis en El Salvador con la 9na ronda de Tuberculosis, haciendo énfasis en</p>

	<p>que el impacto más grande es la curación del 93% de los casos de tuberculosis, cuando se elaboró la primera propuesta se cruzó información teniendo en cuenta las determinantes sociales de la TB y se mapearon las zonas para identificar en qué áreas del país habían más casos, se seleccionaron las comunidades de mayor prevalencia y se definió la estrategia de priorización para llegar a estas comunidades a través de Agentes Urbano Solidarios (AUS), se ha identificado que uno de los factores que ha incidido directamente en este alto porcentaje de curación ha sido la terapia estrictamente supervisada, en cuanto a vidas salvadas por muerte asociada a la TB menciona que se han tenido 33 casos salvados para el año 2013. Comentó que al igual que las personas con VIH también las personas con TB pueden desarrollar resistencia a los medicamentos, sobre ello muestra grafica con porcentaje del 100% de los casos multidroresistentes a medicamento antifímico. Hace énfasis en que esto es un logro muy importante del programa y que El Salvador tiene mucho reconocimiento a nivel regional por los sobresalientes resultados obtenidos a nivel de programa y del equipo de trabajo.</p> <p>Concluye mencionando que:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se han Cumplido los indicadores contractuales con Fondo Mundial. 2. Centro de Excelencia Regional (OPS/OMS) 3. País Piloto para la modalidad de cofinanciamiento a Planes Nacionales de Control de TB. 4. Todo a sido posible gracias al apoyo de todos los niveles, actores y sectores involucrados en la respuesta nacional de Prevención y Control de la TB. <p>(Ver anexo #8_Logros y retos del Proyecto Ronda 9)</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: para conocimiento de las personas que nos acompañan comenta que estamos trabajando y dando seguimiento a dos proyectos uno de TB y uno de VIH y es necesario que como autoridades conozcan el trabajo que se está realizando, para el próximo año ya estamos adquiriendo retos y si es importante que se conozca el trabajo que se está haciendo. Felicita al MINSAL, programa de VIH y programa de TB por el trabajo que se está realizando, menciona que todos sabemos que el FM no cubre el 100% de las necesidades de los países, sino aquellos porcentajes que no cubren los fondos gubernamentales.</p> <p>Lic. Héctor Amaya INTERVIDA: felicita por los excelentes resultados obtenidos en el año, menciona que el 93% de cumplimiento es un porcentaje excelente, sin embargo consulta si se han identificado cuales son los elementos que no están permitiendo llegar al 100% de cumplimiento?, pues cada vida cuenta.</p> <p>Dra. Ana Isabel Nieto: se ha trabajado en la construcción del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de TB (PENM TB) y ahí se han identificado diferentes factores, agrega que uno de los retos identificados es la implementación del PENM de TB en un 100% con la participación activa de los diferentes sectores, agregó que se está en el proceso de presentar la Nota Conceptual de TB basada en las brechas que se han identificado en este PENM de TB. Menciona que está presente el Dr. Gilberto Ayala quien puede ampliar sobre estos aspectos y le da palabra.</p> <p>Dr. Gilberto Ayala: tenemos ya un planteamiento del trabajo y las metas de 2016-2020 en donde se busca ir cerrando las brechas de trabajo multisectorial, tratando de guiarnos con el enfoque de manejo con los otros actores como ONG's, trabajo municipal y principalmente empoderar a las comunidades. Otro de los grandes retos para disminuir la mortalidad, es la asociación con otras enfermedades por ejemplo, la coinfección por VIH que como se mostró siempre es lo que genera un poco más de mortalidad asociada; la comorbilidad como la diabetes, las enfermedades crónicas degenerativas y otras enfermedades inmunosupresoras que no están relacionadas con VIH como el cáncer y la insuficiencia renal que es otro de los retos que se tienen. Se tiene una tasa bastante alta de enfermedad de TB asociada con diabetes mellitus. Por otro lado se busca ir cerrando el control de infecciones en donde hay mayor hacinamiento como son las cárceles, que cuando se detecte a una persona con TB trate de aislarse para que no siga contagiando y hacer una búsqueda más exhaustiva de estos contactos; además de hacer una incidencia en las poblaciones que han presentado menor búsqueda de sintomáticos respiratorios, esto buscando ya la pre-eliminación de la TB y el control avanzado que son las etapas de la estrategia post 2015. Por medio de un mapeo de zona se tienen identificados a donde hay menor captación de sintomáticos respiratorios y el trabajo va a ser dirigido a las municipalidades. Agrega que el reto es ir a buscar los casos en los municipios que no estaban catalogados como municipios urbano precarios y si no hay poder descartarlos.</p> <p>Dra. Melgar: en relación a la pregunta del cumplimiento del 93%, menciona que ese 93% es de curación, aclara que la OMS como país nos estima un % de curación del 90%, y esto se ha cumplido y superado, menciona que a nivel mundial quizá ningún país va a alcanzar el 100% de curación de casos.</p> <p>El Sr. Presidente agradece a la Dra. Nieto por su participación y presentación realizada.</p>
<p>9. Logros del MCP-ES 2014</p>	<p>Para dar a conocer el trabajo del MCP-ES ante las autoridades nacionales e instancias políticas, el Sr. Presidente del MCP-ES da la palabra a la Lcda. Marta Alicia de Magaña quien hará una reseña de los logros obtenidos durante el 2014 por este Mecanismo.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: presenta Logros del MCP-ES 2014, menciona que verán muchas cosas que ya conocen los miembros y que es importante presentarlas y que las instancias políticas también las conozcan, entre los logros se resaltan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Implementación de Estrategia focalizada en poblaciones vulnerables, con una estrecha colaboración entre Sociedad Civil y Gobierno. - Involucramiento en la elaboración del Plan Estratégico de TB para el periodo 2016-2020. - Obtención de Recursos para la sostenibilidad de las actividades del MCP-Es para el periodo 2015-2016. - Asignación por parte del Fondo Mundial de más de \$38 millones de fondos para VIH, TB y Malaria. - Por primera vez se llevó a cabo un proceso de evaluación al Proceso de elaboración del PENM de TB, siendo el primer

	<p>país en Latinoamérica en hacerlo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se han llevado a cabo acciones de fortalecimiento a los miembros. - Cierre exitoso de Proyecto administrado por PNUD con una calificación final de A1. - Los sectores de Sociedad Civil cuentan con un plan de trabajo entre el representante y sus constituyentes. - Se integraron al MCP-ES representantes de las poblaciones vulnerables TS, HSH y Trans. - Se integraron al MCP-ES representantes de las comunidades Afectadas de Malaria. - Las poblaciones afectadas de Tuberculosis y Malaria cuentan con representantes en el MCP-ES con derecho a voto. (Ver anexo #9_Logros del MCP-ES 2014) <p>El Sr. Presidente agradece a Lcda. Marta Alicia de Magaña por su participación y presentación realizada.</p>
<p>10. Retos del MCP-ES para el 2015</p>	<p>Con el objetivo de compartir los retos con las autoridades nacionales e instancias políticas, el Sr. William Hernández Presidente del MCP-ES presenta los Retos para el 2015.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. El MCP- ES deberá acompañar al Receptor Principal en el proceso de Negociación de Nota Conceptual de TB a implementar del 2016-2018. 2. Como parte de sus funciones esenciales, el MCP-ES tendrá una participación activa en la Evaluación y Elaboración del Plan Estratégico de Malaria y de VIH. 3. Tendrá durante el 2015 la responsabilidad de coordinar el desarrollo y presentación de la Propuesta Nacional para el Componente de Malaria. 4. Deberá llevar un proceso transparente y documentado para Designar el Receptor Principal de la Nota Conceptual de Malaria. 5. Deberá supervisar la implementación de la Subvención del Nuevo Modelo de Financiamiento de VIH. 6. Aprobar toda reprogramación y presentar las solicitudes para la continuación del financiamiento. 7. Asegurar la vinculación y coherencia entre las subvenciones del Fondo Mundial y los demás Programas Nacionales de Salud y Desarrollo. 8. Contribución a la sostenibilidad de la Respuesta Nacional de los componentes VIH, TB y Malaria. 9. Promover el interés de los miembros en la respuesta nacional de Malaria y TB. 10. Promover la comunicación efectiva entre los representantes y los sectores constituyentes. 11. Procurar una mayor participación de los representantes en las comisiones permanentes. 12. Fortalecer los mecanismos de Monitoreo Estratégico. 13. Establecer mecanismos para la presentación de propuestas regionales. 14. Promover la implementación de los planes de trabajo de los sectores. <p>Mencionó que es necesario que como MCP-ES se desarrolle el mecanismo para la aceptación de las propuestas regionales y criterios para poder brindar el aval, esto implica conocer la propuesta desde su gestión y tener claro que esta no contradice ni duplica las acciones que se están desarrollando como país, sino que se suma a ellas. (Ver anexo #10_Retos del MCP-ES para el 2015)</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Lic. Héctor Amaya IEPROES: hay un tema que hemos visto y es la inversión en todos estos años, estamos muy centrados en la atención que es importante pero el otro reto es la parte preventiva que no lo estamos considerando. Los centros escolares es un casco bastante bueno para trabajarlo desde la niñez y que además son centros que cuentan con aglomeraciones importantes de población a las cuales se puede ir educando. Llama mucho la atención el abordaje que se ha hecho y como han llegado a las comunidades, esto es un salto cualitativo muy importante que se han planteado, asumido y que ha dado buenos resultados y que son temas bastante novedosos. El tema de la detección a través de las unidades móviles es otro elemento innovador con resultados prometedores. El Mecanismo que de por sí ya es un modelo, felicitarles por este trabajo, lo que se está haciendo está colocando al país es una posición tan importante y mantenerse ahí aún más difícil pero se está logrando. El país tiene la capacidad y el aporte de las instituciones delegando recursos para que estén de cerca es un aporte, hay un equipo de dirección muy importante que realiza un gran trabajo, es de reconocerlo el esfuerzo y se les felicita por todo el trabajo realizado a todos los que están al frente, la capacidad de planificación que se tiene permite que todos nos organicemos y podamos permitir a nuestros recursos participar de las actividades del Mecanismo que son calendarizadas con anticipación. Finalmente menciona que sería importante que a futuro hubiera una oportunidad de trabajar a nivel de centros escolares como una medida preventiva.</p> <p>Sr. William Hernández: hace poco tiempo la Gerente de Portafolio compartió una carta de entendimiento entre UNICEF y UNFPA y es importante que la lean porque creo que esto podría ser un tendencia de hacia dónde estará focalizando las intervenciones el FM en los próximos años. Esta carta fue compartida con todos pero sino la tienen se les puede enviar vía correo ya que es importante que este enteradas de hacia dónde pueden ir las cosas y que es lo que puede proponer el FM.</p>
<p>11.90-90-90", las nuevas metas 2020</p>	<p>El Sr. Presidente da la palabra a la Dra. Celina de Miranda Representante de ONUSIDA quien presenta el siguiente punto, relacionado con la nueva estrategia que ONUSIDA quiere compartir como un nuevo reto para los próximos años.</p> <p>Dra. Celina de Miranda: aprovecha para felicitar por el trabajo realizado y los logros alcanzados tanto por los RP como el MCP-ES. Presenta la iniciativa lanzada por el Programa Conjunto de Naciones Unidas para el Sida (ONUSIDA) Iniciativa 90-90-90. Que tienen como objetivo lograr para el 2020:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Que el 90% de quienes viven con el virus conozca su estado serológico (hoy solo lo sabe la mitad),

	<ul style="list-style-type: none"> ■ Que el 90% de ellos esté bajo tratamiento (hoy es algo menos del 40%) ■ y que el 90% de quienes están en tratamiento tengan la carga viral indetectable. <p>Hace énfasis en que esta iniciativa promueve acciones estratégicas en los próximos cinco años, permitiría evitar 21 millones de muertes y prevenir 28 millones de nuevas infecciones para 2030, supone que permitirá al mundo ser testigo del fin de la epidemia de sida como amenaza a la salud pública, para 2030. Agregó que las tendencias actuales sugieren que es factible que el 90% de todas las personas que viven con el VIH sean diagnosticadas para 2020, siempre ofreciendo la prueba de VIH dentro de un marco de respeto de los derechos humanos.</p> <p>Para lograr todo lo planteado por la estrategia 90-90-90, es necesario hacer frente a los retos pendientes que la epidemia nos plantea en la región, entre ellos destaca: Mejorar la adherencia al tratamiento, Fortalecer los sistemas de suministro de medicamentos, Reducir el número de protocolos de tratamiento existentes, Simplificar la administración de la terapia, fortalecer los laboratorios clínicos y es también urgente fortalecer los esfuerzos de diagnóstico y tratamiento temprano y oportuno.</p> <p>Mencionó que la cascada de atención es parte de la iniciativa 90-90-90 y es importante ver que es una realidad que hemos avanzado, presenta los indicadores de adherencia y los indicadores de cascada de servicios de atención del VIH, haciendo énfasis en que todos estos indicadores forman parte de la cascada de atención que hoy por hoy es una herramienta de epidemiología para poder ver el proceso y los niveles de avance en un futuro próximo.</p> <p>Finalmente menciona que de cara a la estrategia 90-90-90 esto implica un reto porque hoy por hoy en la parte de prevención, las poblaciones en más alto riesgo de adquirir el VIH tienen un fuerte componente de atención pero, de acuerdo al último reporte de MEGAS, dependemos mucho de la inversión del estado, de actores externos y organizamos internacionales, parte del plan de sostenibilidad de la región habla sobre esto y debemos ver de cara a un futuro próximo buscar estrategias de sostenibilidad y ver como las acciones de todos y todas contribuyen a esta estrategia.</p> <p>(Ver anexo # 11_Iniciativa 90-90-90 Nuevas metas 2020 ONUSIDA)</p> <p>El Sr. Presidente agradece a la Dra. De Miranda por su participación y presentación realizada.</p>
12. Lugar y Fecha Próxima reunión	Lcda. Marta Alicia de Magaña: menciona que la próxima reunión de acuerdo al calendario está programada para el jueves 22 de enero de 2015, se estará enviando invitación con lugar y hora de reunión vía correo electrónico.
13. Convivio	El Sr. Presidente agradece a todos por su participación y presencia en tan importante reunión deseándoles una feliz navidad y un muy prospero año 2015. Se aprovecha un espacio para compartir y convivir entre los asistentes.

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión a las 1:15 pm del mismo día. Dando fe de lo anterior y firmando la presente acta en este mismo acto todos los asistentes.

COMITÉ EJECUTIVO			
N°	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1.	Sr. William Hernández/ ENTREAMIGOS	Presidente	
2.	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez Empresa Privada	Vicepresidenta	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO			
3.	Dra. Ana Isabel Nieto / MINSAL		
4.	Lcda. Guadalupe de Castaneda / ICW EL SALVADOR		
5.	Sra. Catherine Serpas / Asociación Vida Nueva		

6.	Ing. Miguel Ernesto López / Patronato Anti Tuberculosis	
7.	Sr. Edilberto Cruz / SIBASI	<i>E. Cruz</i>
8.	Sra. Silvia Vidal / Asociación de Mujeres Flor de Piedra	<i>S. Vidal</i>
9.	Dra. Concepción Herrera Rebollo / UEES	<i>C. Herrera</i>
10.	Rev. Sail Quintanilla / Asociación Cristiana El Renuevo	<i>S. Quintanilla</i>
11.	Dra. Celina de Miranda / ONUSIDA	<i>C. Miranda</i>
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO		
12.	Dra. Guadalupe Flores/ MINSAL	
13.	Lic. Gerardo Lara / Plan Internacional	<i>G. Lara</i>
14.	Lcda. Marta Alicia de Magaña/MCP-ES	<i>M. Magaña</i>
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y VOTO		
15.	Sra. Karla Guevara / Colectivo Alejandría	<i>K. Guevara</i>
16.	Dr. Daniel Soriano/ INTERVIDA	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO		
17.	Sra. Norma Elsy Ortiz / SIBASI	
18.	Sra. Consuelo Raymundo / Orquídeas del Mar	
19.	Lcda. Virginia Aguilar de Cruz/ IEPROES	<i>V. Aguilar</i>
20.	Hna. Maria Annel / CONTRASIDA	