

ACTA PLENARIA ME03-2016 REUNION PLENARIA

En la Ciudad de San Salvador, el jueves 12 de mayo de 2016, a las 7:30 a.m. en las Instalaciones del Hotel Holiday Inn, Salón Chiltiupan I y II, 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		Gubernamental	3	0	0	0
		PVS, TB y Malaria	1	0	1	0
		Poblaciones clave TS/ HSH y Trans	1	0	0	1
		ONG's	3	0	0	2
		Académico	0	0	1	0
		Religioso	1	0	0	1
		Cooperación internacional	1	0	0	0
		Privada	1	0	0	0
		RP's	0	5	0	0
		MCP-ES	0	1	0	0
		Total	11	6	2	4
	13 Miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Lcda. Maria Isabel Mendoza, Lcda. Karen de Díaz, Ing. Eduardo Romero, Lcda. Marta Alicia Hernández y Dra. Mirna Gavidia / MINSAL; Dr. Víctor Mejía / Consultor, Lcda. Serena Buccini, Lcda. Mercedes García y Lcda. Yira Tabares / Equipo de País del Fondo Mundial; Lcda. Karla Rivera y Lcda. Leydies Portillo / Dirección Ejecutiva MCP-ES.					
2. Palabras de Bienvenida de Sra. Presidenta del MCP-ES y gestión de conflicto de interés	<p>Ante la ausencia de los miembros del Comité ejecutivo y de acuerdo a lo establecido en los Estatutos, los miembros presentes eligen por unanimidad a la Lcda. Guadalupe de Castaneda miembro propietario representante del Sector de Personas afectadas por VIH para presidir la asamblea en tanto se hace presente alguno de los miembros del comité ejecutivo.</p> <p>La Lcda. Guadalupe de Castaneda explica el propósito y la importancia de la misma, agradeciendo la asistencia a cada miembro del 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. Da la bienvenida al Equipo de país del Fondo Mundial que esta de misión, deseando éxitos durante su estadía.</p>					
3. Visita de Gerente de Portafolio del Fondo Mundial/ Sra. Serena Buccini y su equipo de país.	<p>La Presidenta en funciones cede la palabra a la Lcda. Serena Buccini / la nueva Gerente de Portafolio para El Salvador.</p> <p>Lcda. Serena Buccini: saluda a todos los presentes en la reunión. Comenta que tiene más de 7 años de trabajar en el FM, ha trabajado con muchos países de Latinoamérica, sobre todo con Centroamérica, es un gusto trabajar ahora con El Salvador, " para mi es importante establecer relaciones de confianza con los países, tanto con el MCP-ES como con los implementadores, haré lo posible para apoyarles en lo que necesiten y quiero que sientan que somos parte de un mismo equipo, va a ser muy importante mantener una comunicación fluida con todos". Presenta a las integrantes del equipo Lcda. Mercedes Garcia y Lcda. Yira Tabares. Comento parte del trabajo que han realizado durante la semana, sobre la propuesta de malaria comento: "como saben ha sido aprobada, hemos tenido varias reuniones con el equipo de malaria y otras áreas del MINSAL, para la Ministra de Salud es una prioridad seguir adelante con este programa, estamos coordinando con ella un plan de trabajo, esperando poder completarlo para presentar y tener todo los documentos para el mes de julio, de manera que en el mes de septiembre se pueda firmar la subvención y poder ejecutar en enero 2017, porque el país prefiere que este alineado con sus ciclos fiscales y sería más sencillo para todos." Mencionó que la propuesta de malaria tenia incluido el componente de demanda de calidad no financiada que tiene que ver con la aprobación de las actividades referentes al Laboratorio Nacional, uno de los objetivos de esta misión es seguir con los esfuerzos de abogacía, porque aunque el FM en este momento haya reconocido que esta si sería una actividad de impacto, tenemos que convencer a Alemania de acompañar este proceso, el FM está haciendo abogacía directamente con nuestros directores para llegar a Alemania y el Banco Mundial también. Se ha sostenido reunión con las altas autoridades del MINSAL, personas de la Dirección de Cooperación Internacional de Cancillería y la Dra. Ana Isabel Nieto, para dar seguimiento a la estrategia que se estaría implementando, cada uno ha quedado encargado de aspectos puntuales, el MINSAL va a consultar con Hacienda como sería la parte financiera de este proceso para que pueda integrar los recursos referentes al canje de deuda. Como equipo de país del FM vamos a trabajar con el Banco Mundial para construir una propuesta técnica que sea atractiva para Alemania, la Cancillería va a seguir haciendo esfuerzos de abogacía a través de la embajada de El Salvador en Alemania. La Sra. Ministra de Salud estaría viajando a Ginebra para la Asamblea Mundial de la Salud, ahí vamos a tener una reunión de seguimiento específico de este tema para ver si están avanzando las cosas en la dirección deseada. En cuanto a VIH hemos tenido varias reuniones, consideramos que el país ha hecho muy buen trabajo a la fecha y ha avanzado de manera importante, aunque piensa que si bien no fue necesario hacer una nueva nota conceptual, es importante hacer un</p>					

análisis a profundidad para evidenciar efectivamente si en este momento es necesario hacer algún ajuste estratégico que permita mejorar la respuesta nacional. Aún tenemos algunas reuniones pendientes, hemos proyectado un poco cuales son nuestros escenarios, en el sentido de que queremos apoyar al país en aumentar su cobertura, no solamente en testeo y alcance de población vulnerable sino también en cuanto a oferta de tratamiento, cambio de políticas de seguimiento de pacientes, ayer conversábamos y nosotros entendemos muy bien que el país no puede comprometerse con metas que son imposibles para cobertura de tratamiento según la estrategia, ósea nosotros tenemos todo el interés de respetar la decisión del país, pero estamos evaluando la congruencia de las estrategias que apoyamos porque hemos visto, con base a todas las poblaciones que se esperan alcanzar con pruebas, la cobertura de tratamiento sería muy baja, entonces queremos ver que margen de cambios tenemos, pero al mismo tiempo, un tema que quisiera comentar es que el FM a nivel corporativo está negociando con los productores de carga viral, que bajen los precios, porque en este momento muchos países se han beneficiado de reducciones pero Latinoamérica aún no. Nosotros tenemos pendiente que nuestra oficina nos apoye en esto, pero mientras tanto, la OMS ha publicado unas guías con las cuales se recomienda que los países puedan asegurar una carga viral cada semestre a las personas que viven con VIH, mientras que los CD4 puedan llevarse a cabo solamente al momento de la detección. En ese escenario el análisis que nosotros hemos hecho, es que las personas que aquí se encuentran vinculadas al sistema reciben los tratamientos adecuados y tienen una atención adecuada, entonces el problema es simplemente vincularlos a los servicios, para facilitar que el MINSAL pueda eventualmente mover sus fondos de un rubro a otro y aumentar la cobertura de tratamiento, podría ser estratégico proyectar que el país puede implementar las nuevas guías de seguimiento a pacientes con VIH y por lo tanto reducir los costos, con la implementación de estas nuevas directrices se podría reducir el número de reactivos y por lo tanto re direccionar los recursos quedarían a la oferta de tratamiento, esto es un poco la propuesta que nosotros estamos conversando con los compañeros de VIH.

Intervenciones:

Lcda. Guadalupe de Castaneda: consideramos que la respuesta de país ha estado bien, en representación de las compañeras y compañeros con VIH, a nivel nacional no ha habido problema con la toma de exámenes de control, si es una preocupación que al aumentar el número de pruebas se van a detectar más casos y habrá más demanda de medicamentos, por lo que en su momento va a ser importante que se tenga presente esto, agradece al equipo por la disposición de colaborar en la respuesta de país.

Lcda. Serena Buccini: también para el componente de prevención combinada, estamos revisando cuales son los mejores escenarios y estrategias para ajustar lo que se ha venido haciendo, que es muy bueno, pero pensamos que tiene algunas potencialidades de mejora y una discusión que hemos tenido, es como asegurar que las personas alcanzadas se vinculen a los servicios de salud y como entran en contacto con los servicios. Este es uno de los mayores retos que queremos enfrentar en este momento. Otro tema es el relacionado con HSH, Trans y TS, el país de momento tiene unas cantidades de poblaciones claves y son unas estimaciones, que se basan en el cruce de literatura de algunos informes que se han tenido hasta la fecha, pero solo hasta junio vamos a tener los resultados del estudio que se está haciendo en HSH y para septiembre se tendrá el de trabajadoras sexuales. Entonces, nosotros consideramos que esto podría cambiar el panorama y darnos un dato de cobertura, porque al FM le interesa apostarle a metas nacionales, nosotros queremos monitorear en nuestro marco de desempeño las metas de El Salvador no las metas de la subvención, ya hemos pedido al MINSAL que revise estos temas y que definan cual es la estrategia y el paquete de servicios, la cantidad de condones, para que esto se pueda traducir en una política del país, no en un acuerdo referente solo del FM, porque nosotros estamos pensando que va a pasar cuando se vaya el FM, quien va a apoyar estos servicios, quien va a dar respuesta a estos grupos. Tenemos que comenzar a conversar de esto porque el escenario no es muy lejano, la verdad no hay una solución que va bien para todos los países, hay que buscar cual sería en el contexto de El Salvador, con los sistemas de salud universal y un desarrollo de la sociedad civil, cual es la mejor solución, no sé si alguna vez han discutido sobre este punto, pero pienso que por eso la subvención está hecha de esta manera, por ejemplo todo el componente que se ha introducido para la sostenibilidad de las ONG's, con los planes económicas de negocio, va en la dirección de que ellos tienen que volverse autónomos, porque cuando no haya más financiación ellos tengan la capacidad de proveer para sus necesidades, pero entonces como se mantendría la vinculación entre los servicios de salud y estas personas? Esto para mí es un reto que debemos de conversar, no es algo que se va a fusionar de hoy para mañana, pero es importante poner las bases del proceso para que esto se puede monitorear y avanzar en los próximos meses y años.

Lcda. Guadalupe de Castaneda: creo que como país ya hemos estado dando bastante pasos, contamos con una estrategia nacional de condones que esta próxima a implementarse, además varias organizaciones ya recibimos un subsidio de parte del estado, eso colabora a la respuesta de país para mantener la vinculación entre los servicios de salud y los usuarios.

Lic. Francisco Ortiz: el tema de sostenibilidad es algo que ya hemos venido mencionando como sociedad civil, que va a pasar después de, este es un momento oportuno para hablar de eso, la próxima semana se va a presentar el plan estratégico de VIH, se va hacer un lanzamiento público, van a firmar los titulares, hay muchos avances en el país, el punto es, como garantizamos la sostenibilidad de esos avances y que no haya un efecto negativo, si nos confiamos puede haber un repunte de la epidemia, eso es lo que hay que proyectarse. En la CONASIDA últimamente hemos visto que el Ministerio de Trabajo se está involucrando mucho, pero falta el MINED, que sigue siendo punto en la agenda del VIH que no camino al ritmo del resto de instituciones y tiene un tema muy importante porque tiene que ver con la educación sexual, creo que es un momento oportuno para discutir cómo se va a hacer sostenible la respuesta, como se convierte en una política pública, porque estas son las que garantizan la sostenibilidad de los servicios a las poblaciones en condiciones de vulnerabilidad, hay que buscar alternativas y ser muy creativos.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: da el espacio para que cada uno de los miembros se presente, con el objetivo de que la nueva gerente de portafolio les conozca.

Lcda. Serena Buccini: en los próximos meses el FM estará haciendo varios cambios, primero, dentro de las políticas corporativas se ha decidido, que el FM quiere cambiar su enfoque de gestión dependiendo de la carga de enfermedad, del volumen de las inversiones y eso debería reflejarse en el cambio de algunas políticas para todas las áreas que tenemos en este momento, nosotros aun no conocemos el contenido de esos cambios, en cuanto los tengamos se los estaremos comunicando, la idea es de alguna manera, reducir los controles periódicos y que sean anuales sobre todo en la parte financiera y en las áreas

	<p>programáticas cambiar un poco las estrategias de verificación, con el objetivo de que, en teoría, la política de manejo de riesgos del FM tenga un grado diferente de aplicación, sería un poco más bajo porque en algunos países se ha reconocido que no es necesario tener una política más estricta, nosotros no sabemos cómo va a funcionar, en cuanto tengamos noticias lo enviaremos al MCP-ES como a los implementadores, no sé exactamente que temporalidad tenga eso, porque todavía no se ha decidido, solamente les aviso por si reciben alguna comunicación, que ya estén enterados. Lo otro que quería comentar es que también están planeando modificar la estrategia de financiación del MCP, están pensando asignar un monto más fijo a cada país, un poco con base en los gastos que se han visto hasta ahora y sobre la base de que no habría más que hacer, en cuanto a las actividades de consulta que eran requeridas para el nuevo modelo de financiación, entonces habría que identificar bastantes eficiencias en ese presupuesto, esto tampoco está aprobado, pero la idea es que a futuro debería de haber un equipo que maneje la financiación del MCP-ES que no sea el equipó de país del FM, en este momento como El Salvador tiene un acuerdo vigente hasta diciembre de este año, mi recomendación sería que hagan una revisión del monto de presupuesto, llegando al mínimo esencial para cumplir con sus tareas, hagan un análisis para que después lo podamos revisar juntos, de aquí a diciembre, de pronto podríamos tener mayor claridad de cuál sería el monto asignado eventualmente para el país, porque ahora tenemos un aproximado pero la verdad no ayuda mucho, quiero ver cuánto es lo que realmente necesitan y después podríamos tener una conversación con ustedes para ver si estamos arriba del techo límite y que eficiencia podríamos encontrar y donde. Una cosa que quiero consultar al MCP-ES, es el tema de la seguridad, yo trabajo con Honduras y allá es bastante alto además de que muchas personas que vienen de fuera del país para las reuniones del MCP reciben viáticos, para desplazarse, obviamente ese es un costo, pero nosotros pensamos que es legítimo, que no vamos a poner en riesgo la vida de nadie, entonces como no conozco la política que tienen aquí, pero mi posición es que si no nos alcanza mejor renunciar a una reunión a que tengamos que renunciar a que las personas reciban viáticos para el transporte, las eficiencias se buscaran en otras líneas no en el tema de viáticos.</p> <p>Dr. Julio Garay: la propuesta de TB fue basada en resultados, después de eso no he oído mencionar si es la política o la filosofía y si las nuevas propuestas serán basadas en esto o seguirán el proceso normal.</p> <p>Lcda. Serena Buccini: lo que yo entiendo es que el FM hasta ahora ha implementado en varias regiones diferentes pilotos de subvenciones basadas en resultados y se están haciendo varios estudios y varios análisis para sacar una política, porque se están dando cuenta que en cada país esto se ha adaptado de manera diferente, es muy difícil sacar un estándar diciendo que lo van a aplicar a todos los países, porque no funciona así. El mecanismo que tiene aquí El Salvador es muy diferente al mecanismo que tiene la EMMIE, es muy diferente al experimento que el FM estuvo haciendo en Ruanda, desde mi punto de vista el equipo que se ocupa de esto está haciendo una revisión, pero hacia el futuro, la idea es que tenían interés en hacer estos pilotos para ver cómo les va a algunos países y después ampliarlos y replicarlos, desde mi punto de vista no todos los países pueden con este modelo, porque las bases para tener un modelo como el que ustedes tienen es tener buenos sistemas de información en salud, ayer tuvimos una reunión con los compañeros de la Dirección de Vigilancia y estamos impresionadas, yo en 7 años de trabajo en el FM nunca había visto un país que tenga un sistema de información tan avanzado, eficiente, con personal competente disponible a hacer cambios, escuchar recomendaciones, y eso para nosotros es una condición esencial para tener un modelo de este tipo, lo mismo la capacidad de ejecución financiera, ustedes han mejorado la ejecución financiera del MINSAL con la creación de la unidad especial, este proceso ha demorado un tiempo pero ahora tienen una capacidad y un sistema financiero que recoge exclusivamente los recursos de la subvención, eso para nosotros es una garantía de que no hay riesgos. Estoy sorprendida de lo que han hecho aquí con el programa de TB, en este momento yo no lo podría recomendar a ninguno de mis otros países, veo que este modelo puede ser replicado y extendido pero donde haya las condiciones. Aprovecho para solicitar un espacio al Dr. Garay porque quiero tener una reunión específica para el tema de TB.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: está programada la reunión con TB mañana en la tarde.</p> <p>Lcda. Serena Buccini: estaremos pendiente de que el Dr. Garay confirme a Lcda. De Magaña su disposición para la reunión. Ha sido un gusto conocerles, esperamos vernos pronto, cualquier cosa estoy a la orden.</p> <p>La presidenta en funciones agradece por la intervención y participación de cada uno.</p>
<p>4. Aprobación de Agenda por el pleno</p>	<p>Se somete a aprobación la agenda que había sido circulada previamente, siendo aprobada de la manera siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecimiento de quórum 2. Palabras de Bienvenida de Sra. Presidenta del MCP-ES y gestión de conflicto de interés 3. Visita de Gerente de Portafolio del Fondo Mundial/ Sra. Serena Buccini y su equipo de país 4. Aprobación de agenda 5. Comité de Comunicaciones: Informe sobre actividad de Sistematización de experiencias del MCP-ES 6. Presentación de Tablero de Mando Proyecto FM/ Plan Internacional, período Julio – Dic 2015 7. Declaración CERO ONUSIDA 8. Varios: <ol style="list-style-type: none"> a) Minuto de Silencio b) Taller de Alineamiento RP's / MCP-ES c) Subvención de la NC de Malaria d) Festival de cine – CONASIDA 9. Lugar y Fecha de próxima reunión
<p>5. Comité de Comunicaciones: Informe sobre actividad de Sistematización de experiencias del MCP-ES</p>	<p>La Presidenta Lcda. Sudan Padilla comentó que el comité de comunicaciones organizó taller para trabajar la sistematización de Experiencias del MCP-ES, el 4 y 5 de mayo estuvimos reunidos un grupo de personas para trabajar el documento. Fueron invitados miembros del MCP-ES con amplia trayectoria, personas que fueron miembros pero que ya no lo son. Algunos se disculparon por no poder asistir. Esta actividad fue de suma importancia porque estábamos queriendo recordar tantos años de trabajo del MCP-ES, en lo personal aprendí mucho, hay experiencia acumulada, como comenzó, los avances y como estamos ahora en todos los procesos. Las personas externas al MCP-ES con las que tuvimos la oportunidad de compartir fueron: el Dr. Herbert Betancourt, el Dr. Luis Palma, Lcda. Isabel Payes y la Dra. Elizabeth Rodríguez. Fue una jornada bastante cansada, se trabajó con matrices, agradecemos por las gestiones que hizo la Lcda. Marta Alicia de Magaña para que tres organizaciones pusieramos a disposición a nuestros comunicadores para que pudieran recopilar las experiencias. Fue una buena experiencia,</p>

	<p>dejo a la Lcda. De Magaña para que amplía al respecto y comente los pasos a seguir.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: El tema de la sistematización es algo que hemos venido hablando y viendo como una necesidad. El comité de comunicaciones está organizando esta actividad. No se giró invitación a todo el MCP-ES porque era para trabajar aspectos bien puntuales. En la consultoría financiada por GIZ se realizó una invitación más amplia pero pocas personas respondieron. Fue una actividad intensa en la que participaron miembros actuales y anteriores, se obtuvo el acompañamiento de los especialistas en comunicación de PASMO, MINSAL, UCA, ATACATL, Social Link y Entreamigos, la dinámica fue recordar anécdotas, sin embargo fue bien cansado pues lo que se esperaba era tener un producto que se pueda compartir con el resto de organizaciones y con otros países, el FM que lo está solicitando para documentar las experiencias, oímos muchas historias alguna información quedó incompleta por lo que vamos a comenzar a contactar a las personas que llegaron y que dieron su información, también a los que no pudieron llegar y otros que no fueron considerados en ese momento para completar esas historias. A medida que vamos agotando cada una de las fases de la información, lo vamos a ir validando con ustedes, pues el documento que salga debe ser validado por todo el MCP-ES como dice la norma. Esperamos que a finales de este año ya lo tengamos finalizado.</p>
<p>6. Presentación de Tablero de Mando Proyecto FM/ Plan Internacional, período Julio – Dic 2015</p>	<p>La Presidenta Lcda. Susan Padilla cede la palabra al Lic. Gerardo Lara Gerente de Proyecto / Plan Internacional quien presenta el siguiente punto. Aclaró que según acuerdo establecido por el MCP-ES los RP presentan los tableros de mando con datos preliminares, tal como son enviados al FM, los datos oficiales serán publicados cuando se reciban las cartas de retroalimentación enviadas por el FM.</p> <p>Lic. Gerardo Lara: presenta tablero de mando correspondiente al periodo de julio a diciembre de 2015, en cuanto al área financiera mencionó que recibieron desembolso por \$3024,864.00, la diferencia entre el presupuesto aprobado y los desembolsos recibidos, es debido a que el FM efectuó el ajuste al efectivo tomando en consideración la ejecución presupuestaria y los compromisos al 31 de octubre/2015, desembolsando el colchón financiero que corresponde al primer trimestre el año 2016. Los gastos ascienden a \$2,386,762.00, los compromisos al mes de diciembre son \$462,911.00 y el saldo en caja es de \$1,901,411.00.</p> <p>El RP no tenía condiciones precedentes para este periodo, en cuanto a los acuerdos con los subreceptores al momento cuentan con 10 SRs, estos han presentado sus informes técnicos y financieros en tiempo.</p> <p>En cuanto a las adquisiciones de productos de salud, son compras desde Plan Internacional. Sobre las existencias de seguridad mencionó que al cierre se tenían pocas existencias de algunos productos, si bien se muestra riesgo de desabastecimiento para el inicio del año 2016, no hay riesgo puesto que los productos adquiridos ingresaron al país en enero y ya están en bodega.</p> <p>En cuanto a la parte programática hizo énfasis en los tres indicadores Top Ten, mencionando que todos se cumplieron y presenta los logros por indicador.</p> <ul style="list-style-type: none"> % Y Número de personas HSH alcanzadas con el paquete básico de prevención de VIH, se logró el 102% % Y Número de personas TS alcanzadas con el paquete básico de prevención de VIH, se logró el 96% % Y Número de personas TRANS alcanzadas con el paquete básico de prevención de VIH se logró el 95% <p>Los resultados han sido gracias al esfuerzo de las organizaciones SR's que están implementando las actividades en campo, ha sido un reto, debido a que todavía en junio se hizo un cambio de estrategia, se hicieron reuniones con los SR's nuevamente, se conversó con la Gerente de Portafolio y es muy probable que para el inicio de la nueva subvención hayan nuevos cambios, es parte de lo que se está negociando y gestionando con la nueva Gerente de Portafolio.</p> <p>Para el paquete complementario se tuvieron los siguientes resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> % Y Número de personas HSH alcanzadas con el paquete complementario de prevención de VIH con un cumplimiento del 353% % El haber logrado porcentajes tan altos en relación a la meta, esta llevando al RP replantear las metas para los siguientes dos años. % Y Número de personas TS alcanzadas con el paquete complementario de prevención de VIH, cumplimiento del 119%. % Y Número de personas TRANS alcanzadas con el paquete complementario de prevención de VIH, cumplimiento del 103%. <p>En general este es el desempeño financiero, administrativo programático de la subvención, se ha hecho una buena gestión y esperan poder continuar dando estos resultados, parte de los nuevos compromisos que van a adquirir es apoyar de forma mas activa todo lo relacionado con la toma de prueba de VIH, asumiendo un compromiso puntual.</p> <p>(Para más detalle ver anexo 6 en el link http://goo.gl/Bj3gNt)</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Cap. Humberto Hernández: consulta sobre algunos obstáculos que se hayan presentado durante la ejecución y el logro de estas metas, que podrían como RP mejorar para los otros periodos.</p> <p>Lic. Gerardo Lara: hay cosas que mejorar, de hecho, el trabajo de campo que se está realizando es muy interesante, que nos trae retos, uno de los principales es la seguridad, como lograr las metas sin poner en riesgo a cada uno de los que trabajamos para el proyecto. Otro gran reto es como visibilizar el trabajo que hacemos con personas que viven con VIH, que no se reporta y debería de ser uno de los principales, todo el tema de adherencia, también el programa que impulsa emprendedores de las personas viviendo con VIH, como ampliar y expandir este programa que es un generador de oportunidades que cambia vidas.</p> <p>Lcda. Susan Padilla: definitivamente hay muchos retos y obstáculos como SR's, el tema de cambio de comportamiento no es una tarea fácil y si las personas que están al frente de este proyecto no están convencidas de lo que hacen, no van a lograr cambios de comportamiento, esto viene desde quien está dirigiendo el proyecto hasta los que estamos implementando en campo, sumado a esto el tema de migración de las poblaciones, la violencia hacia las poblaciones y hacia los mismos educadores, son cosas que debemos de seguir considerando, porque los números se plasman pero todas las experiencias que están detrás de todo eso, no se colocan, como por ejemplo, como los educadores han sido violentados por las maras, agredidos</p>

	<p>incluso por las mismas poblaciones, son cosas que suceden ya en la ejecución. Este informe ya se presentó al FM, en base a los indicadores que están plasmados en rojo, cual fue la retroalimentación que dio el FM?</p> <p>Lic. Gerardo Lara: no son indicadores, lo que está en rojo es porque hubo un periodo en los últimos días de diciembre donde hubo un desabastecimiento de mantas de látex y lubricantes, fue unos días mientras estábamos de vacaciones pero en enero se recibieron.</p> <p>Lcda. Susan Padilla: pero el resultado quedo en rojo, no hemos recibido retroalimentación del FM?</p> <p>Lic. Gerardo Lara: no, aun no se ha recibido, estos datos ya han sido compartidos con el ALF y están al tanto y han comprobado que ya se tiene el producto y que el periodo en que no hubo fue bastante corto por lo que no tendría mayor trascendencia. Mencionó que el principal reto que tienen a futuro es como hacer efectiva la coordinación con MINSAL para ampliar y mejorar los resultados que están teniendo en el testeo de VIH.</p> <p>Lcda. Susan Padilla: definitivamente, porque si vemos aquí se han sobrepasado la meta, pero si vemos la de pruebas que nos presentaron la vez anterior, los resultados son muy bajos.</p> <p>Sr. William Hernández: un elemento que ha incrementado el tema de las pruebas es la mejor coordinación que se ha tenido con las unidades móviles, hay más trabajo y más disponibilidad, ahora se usan mas frecuentemente, el calendario está saturado porque todas las organizaciones SR las quieren usar, eso es importante, como Entre Amigos nos ha pasado que hemos programado la Unidad Móvil para un X lugar por la mañana y por alguna razón el que la iba a usar por la tarde suspende, entonces el equipo de toma de pruebas pregunta si no podemos movernos a otro lugar y ha sido efectivo, ha habido días de 33 o 40 pruebas realizadas, cuando lo que se tenía planeado hacer eran 15. Ha habido mayor disponibilidad del equipo de Plan en utilizar los espacios libres para poder ampliar cobertura. Por otro lado considero que a Entre Amigos le ha favorecido tener el equipo del estudio de la talla de población, porque creíamos que iba a cruzarse con las VICITS, pero ha habido una excelente coordinación, porque el estudio de talla de HSH que se está realizando simultáneamente, es una metodología específica, se entrega un producto a un grupo de gente determinada, pero tiene un efecto multiplicador. Ha sido bueno porque logramos sentar al equipo de talla con el equipo de las clínicas VICITS y acordamos que la VICITS aceptaba el resultado de la prueba de VIH del estudio como primer eslabón para ofrecer el paquete complementario de la VICITS, el estudio por las mismas características no acepta que una persona llegue con una prueba de la VICITS positiva o negativa, pues exige que debe ser tomada en el lugar. La ventaja que hemos visto es que los equipos de la unidad móvil del estudio de talla se coordinaron con los equipos de las VICITS con la Universidad del Valle, esta tiene a dos navegadores en cada unidad VICITS, cuando tenemos un resultado positivo el encargado del estudio de talla llama a su colega de la unidad de salud y llegan a traerlo en el vehículo del promotor y se lo llevan, le dan todo el servicio en la VICITS y se queda en la VICITS, luego solo llega a retirar sus incentivos. Esto ha incrementado el número de pruebas y los servicios completos de las VICITS, creíamos que iba a chocar pero ha sido complementario, por la coordinación que habido entre el CDC y la Universidad del Valle, todos los equipos de talla son supervisados por Plan pero como Entre Amigos hemos tenido un incremento considerable en las pruebas de VIH. Con los problemas de seguridad si estamos siendo afectados, ya nos han dicho que no podemos usar dos colores en los uniformes, ya cambiaron los días de entrada en algunos lugares a otros ya no podemos llegar, tenemos que coordinar para que las personas se muevan a lugares neutrales o a aquellos que pertenecen al mismo sector, para que no sean agredidos, este tema ha afectado grandemente. Cuando se presente el informe de la visita de campo realizada a Chalatenango queremos conversar algo con el pleno, porque creo que el MCP-ES tiene que tomar cartas en el asunto porque hay cosas interesantes.</p> <p>Rev. Sail Quintanilla: la violencia, es un tema que deberíamos de abordarlo más seriamente en el MCP-ES, ya lo hemos tocado varias veces, pero no hay un interés real de sentarnos y de ver que como MCP-ES podemos sugerir en términos de seguridad, esto es algo que no podemos obviar, todos los sectores están tomando en cuenta la problemática, nosotros solo lo hablamos pero no se ve el interés de trabajar la idea de cómo vamos a enfrentarlo, el problema no es por nosotros, sino por las personas que andan en el territorio en el día y más complicado los que andan de noche realizando el trabajo, debemos ser más serios y sentarnos a trabajar concretamente esa problemática.</p> <p>Lcda. Guadalupe de Castaneda: en el espacio de la mesa de VIH se estaba sugiriendo que Plan diera un fortalecimiento a los consejeros porque están teniendo problemas con algunos subreceptores, lo traigo a la mesa para que tengan conocimiento de lo que se está hablando allí.</p> <p>Sr. William Hernández: tomando en cuenta el comentario de la Sra. De Castaneda, se acaba de hacer el primer curso de consejeros para las ONG's subreceptoras, se está por concluir el proceso de certificación que es bastante complicado, la metodología incluye una serie de acciones al finalizar el taller, pues se debe hacer un mes de práctica, sino se cumple ese mes no puede ser certificado como consejero y no todos los que terminen van a ser certificados, se ha hecho un cupo de 35 personas pero es posible se haga otra jornada.</p> <p>Lcda. Susan Padilla: para responder la pregunta de la Sra. De Castaneda, en las reuniones que están siendo coordinadas con el MINSAL si se está contemplando impartir el último curso para consejeros de este año, para que estén enterados, hemos tenido meses de trabajo con este curso, que se brindó principalmente a todas las organizaciones que trabajan con el RP Plan, luego a algunas ONG's, también se ha estado capacitando en dos metodologías nuevas de cambios de comportamiento para los SR del FM, que fue la semana pasada. Ahora viene el taller de una semana de dos metodologías nuevas para población Trans y TS, después de este proceso vamos a coordinar con la Lcda. Zulma de Alfonso de MINSAL, el taller para consejeros de las ONG's que están fuera del FM y aglutinadas dentro del espacio de las ONG's, se acercaran a ustedes y les notificaran. Agradece al Lic. Lara por el informe presentado.</p>
<p>7. Declaración CERO ONUSIDA</p>	<p>La Presidenta Lcda. Susan Padilla cede la palabra a la Dra. Celina de Miranda Directora de País / ONUSIDA, quien presenta el siguiente punto.</p> <p>Dra. Celina de Miranda: comentó que esto ya ha sido presentado en el MCP-ES y en la CONASIDA, se ha dado seguimiento a un proceso, propusimos y la CONASIDA aprobó a dos miembros de sociedad civil que van a acompañar a la misión de país a la reunión de alto nivel para poner fin al VIH, que se llevará a cabo del 8 al 10 de junio. Como antecedente presenta información al respecto, mencionó que a través de la Lcda. Marta Alicia de Magaña se les compartió la declaración cero. Presenta resumen de lo que se busca a nivel mundial en VIH, ¿que está en juego?, ¿porque ahora?, ¿Qué se considera un éxito desde la perspectiva de ONUSIDA?, Estrategia de ONUSIDA: Objetivos y Metas, 10 objetivos para 2020 y desafíos existentes, haciendo</p>

mención que El Salvador está entrando en una etapa de adormecimiento, esto debido a que tenemos logros y como vemos que está bien, no visualizamos que podemos recaer en un fase en la que tengamos que retomar muchas de las acciones. La declaración política de 2016 es una oportunidad para establecer objetivos y metas de largo alcance centrados en las personas que deben lograrse para el año 2020 si queremos acabar con la epidemia de sida para el año 2030.

Lo importante de esta reunión es que entre los participantes habrá delegaciones de los Estados Miembros, representantes de las Naciones Unidas, sociedad civil, sector privado y otras partes interesadas, considera que estar presentes es un gran paso pues la unión hace la fuerza. La estrategia de ONUSIDA sigue considerando como punto importante la cero discriminación que es el talón de Aquiles, tenemos muchas acciones en prevención, disminuimos el número de muertes, pero siguen habiendo muertes sin registro porque el estigma y la discriminación hacen que las personas digan que no murieron por VIH. Hizo énfasis que los ODS que nos enmarcan en nuestro trabajo son:

ODS 3 Buena salud y bienestar	ODS 5 Igualdad de género	ODS 10 Reducción de las desigualdades	ODS 16 Sociedades justas, pacíficas e inclusivas	ODS 17 Alianzas Globales
----------------------------------	-----------------------------	--	---	-----------------------------

Presentó las delegaciones confirmadas de algunos países, de las organizaciones que aplicaron de El Salvador las acreditadas para participar son: Procuraduría para la Defensa de los Derechos Humanos El Salvador, Red Latinoamericana de personas con VIH (RedLa+) El Salvador y REDCA+ - Red Centroamericana de Personas viviendo con VIH El Salvador y la delegación de país.

Mencionó que los co-facilitadores para esta actividad han estado realizando consultas, presentó algunos de ellos, aclaró que El Salvador a la fecha no ha dicho nada, solicitó emitan sus opiniones, para plasmar la posición de El Salvador en esta declaración, en todas las reuniones ha instado a que hagamos escuchar la voz, en el contenido de la declaración.

(Para más detalle ver anexo 7 en el link <http://goo.gl/Bj3gNt>)

Intervenciones:

Sr. William Hernández: recibí una notificación del FM de HSH, que estaban muy contentos con la construcción de la declaración en general, que particularmente le pedían a la delegación de El Salvador que revisará el articulado 28, 29, 30, 36, 60 y 61. Lo he enviado a la Dra. De Miranda y a las dos personas propuestas por el MCP-ES para asistir como parte de la delegación. Estos artículos son promovidos por el FM de HSH pero también son promovidos por PEPFAR, esto quiere decir que si nuestra epidemia es concentrada, la posición de PEPFAR para nosotros es muy importante, el FM nos dice que El Salvador tiene mucha evidencia en esta epidemia relacionada con estos grupos específicos y esos estudios deben de ser la herramienta para fortalecer nuestra discusión en relación a ofrecer una opinión y mencionan los numerales específicos donde quieren que se revise, lo ideal sería revisar los 70 artículos, pero particularmente piden la observación en estos, pues el país tiene una epidemia concentrada, el proyecto de FM responde eso y el Plan Estratégico así lo establece, por lo tanto, solicita a los que van a la reunión que revisen el borrador, se tiene hasta el 26 de mayo para presentar opinión, hay fuerte posición de los países Árabes y el Vaticano; en este caso nos hacen un llamado de atención porque nosotros si tenemos evidencia científica sobre el comportamiento de la epidemia en el caso de El Salvador y esa debe ser nuestra herramienta para ofrecer opinión al borrador de la declaración en Nueva York.

Lcda. Susan Padilla: en cuanto a lo que menciona el Sr. William Hernández, efectivamente van dos personas representando al país, pero sugiero conformar un grupo para sentar una posición como país, al final no es lo que piensen como miembros delegados, sino sentar una posición de país y hay que tomar en cuenta que se tienen hasta el 26 de mayo.

Rev. Sail Quintanilla: ese punto es importante, porque estaba viendo en una de las sesiones preparatorias para esta asamblea, hubo alguien en nombre de El Salvador en esa asamblea, habría que ver, porque esta persona dio posicionamiento como país, desconozco si estaba nombrado o no, lo que puedo decir es que él ni vive en el país. Como MCP-ES deberíamos de ponerle atención a este tipo de cosas, lógicamente si voy a título personal no voy a ir a dar un posicionamiento de país menos si no me ha enviado nadie. En relación a lo que dice la Lcda. Padilla, creo que la delegación debe trabajar el posicionamiento y llevarlo en nombre del país. Por otro lado, algo que me llena de satisfacción es que en la estrategia el estigma y la discriminación es el lema central de todo, lo he dicho aquí algunas veces, todo el trabajo que se está haciendo con el proyecto actual es importantísimo y está dando buenos resultados, pero si no trabajamos esas dos cosas con el resto de poblaciones de nada sirve, las poblaciones claves van a ir teniendo cambios de comportamiento pero la sociedad no está preparada para aceptar esos cambios, sigue siendo discriminadora y estigmatizadora, entonces, eso me satisface porque es como un llamado a que debemos de retomar con más seriedad a este tema.

Dra. Celina de Miranda: la representación de país en Nueva York no ha participado aun en esto, debemos buscar tener esta posición y dársela a ellos. La Dra. Ana Isabel Nieto explicaba que en la reunión hablan las autoridades del gobierno por protocolo, el presidente, los ministros y los cancilleres, la delegación tendrá la oportunidad de hablar después de que todos ellos hablen.

Sra. Consuelo Raymundo: me parece importante que la reunión se realice cuanto antes, para escribir el posicionamiento que llevaría el país a la reunión de alto nivel, porque es la expresión de muchas poblaciones, sería bueno establecer una fecha para la reunión porque además se han dado comentarios en otras reuniones y esto se debería tomar desde el MCP-ES. Por otro lado pide un espacio para la próxima plenaria para presentar informe de lo acontecido en la reunión en Perú.

Sr. William Hernández: ante la propuesta de fecha, aquí hay dos momentos, uno es la sociedad civil y otro con la Dra. De Miranda y la Dra. Nieto. El problema es que la delegación no va a interactuar, va a hablar en los foros donde participen, pero quien dará la posición de país será el Sr. Presidente o en su caso la Sra. Ministra, pero es importante que si como MCP-ES sentamos una posición deberíamos transmitirla a Cancillería porque al final es el que nos va a representar y el Presidente da la posición, que desconozco si va.

Dra. Ana Isabel Nieto: no, la Jefe de la delegación es la Sra. Ministra de Salud.

Sr. William Hernández: Si tuvimos éxito o algún tipo de empuje en la reunión anterior, fue porque la Sra. Ministra conocía y ella sentaba la posición y en esa línea se llevaba una idea, pero en este momento tendríamos que reunirnos con la Sra. Ministra o

	<p>hacer un borrador y llevárselo a ella para convencerla, porque todos los datos y el tema de respaldo científico surge del MINSAL, la más convencida técnicamente debería ser ella.</p> <p>Dra. Ana Isabel Nieto: se está haciendo todo el proceso de la acreditación de la delegación oficial, el Ing. Jaime Argueta hace unos días comunicó que lo van a enviar de la PDDH, le sugerí a él que el Sr. Procurador le solicite a la Sra. Ministra que lo incluyan en la delegación oficial como representante de la PDDH, porque tiene que llevar una postura de país y defender los intereses de todas las personas que viven con VIH en el país. Como estamos contra el tiempo, buscará un espacio en la agenda y propone reunirse la próxima semana para discutir con más detalle este tema y pedirle a la Lcda. De Vásquez que es la Técnico de Cancillería quien lleva el tema y es el enlace con la misión permanente en Ginebra que nos reunamos, no es lo mismo que lleguemos a sentarnos a discutir con ella a que le llevemos ya un producto de país para que ella lo traslade oficialmente a la misión permanente de El Salvador en Nueva York, esto implica que debemos trabajarla la próxima semana y pedirle la reunión a ella antes del 26 de mayo para que puedan tener los aspectos claves, ella ha estado solicitando los elementos claves pero yo se los puedo dar como MINSAL pero es de país lo que debemos presentar. Va a revisar la agenda y se podrá de acuerdo con la Sra. Ministra para proponer fecha.</p> <p>La Presidenta Lcda. Susan Padilla agradece a todos por la participación, quedando a la espera de la Dra. Nieto comunique la fecha en que la reunión se pueda llevar a cabo, pide a todos se aseguren de tener disponibilidad en las agendas para esta reunión.</p>
<p>8. Varios</p>	<p>La Presidente Lcda. Susan Padilla cede la palabra a la Lcda. Marta Alicia de Magaña quien presenta el siguiente punto. Antes cede la palabra a la Dra. Celina de Miranda.</p>
<p>a) Minuto de Silencio</p>	<p>a) Minuto de Silencio Dra. Celina de Miranda: como acto de solidaridad, dirige un minuto de silencio por el fallecimiento de la Sra. Angélica Quintanilla, lideresa, mujer empoderada en pro de la defensa de los derechos de las mujeres Trabajadoras Sexuales.</p>
<p>b) Taller de Alineamiento RP's / MCP-ES</p>	<p>b) Taller de Alineamiento RP's / MCP-ES Lcda. Marta Alicia de Magaña: comenta que se envió una invitación vía correo electrónico para un taller sumamente importante que se llevará a cabo la otra semana, se tratarán puntos relacionados con el alineamiento entre el MCP-ES y los Receptores Principales, recordó que ahora se tiene un proyecto de TB con un nuevo modelo, que cambia completamente la forma en que las subvenciones se han venido manejando desde que nació el MCP-ES; por otro lado un proyecto de Malaria con un nuevo administrador, que aunque es el MINSAL el área de Malaria es nueva y va a requerir otro acompañamiento de parte del mecanismo y finalmente se tiene una propuesta simplificada de VIH en perspectiva, más la finalización de la implementación durante este año. Además este mecanismo va a recibir nuevas directrices del FM, tenemos que sentarnos y reagruparnos. Nosotros mandamos una invitación a todos mediante un correo, consulta al Ing. Romero si en el caso de Malaria será necesario enviar una carta la carta, el Ing. Romero comenta que con el correo es suficiente, se estará reenviando el correo al Ing. Arnoldo Cruz con copia al Ing. Romero. La actividad es el 19 y 25 de mayo, Esta reunión es para que nos planteamos como MCP cuáles son los mecanismos de comunicación que vamos a implementar y aquí están incluidos los RP's, es importante la participación del equipo de Malaria para que entren en la sintonía de cómo vamos a implementar ese nuevo proyecto. Se han invitado a personal clave dentro de MINSAL y Plan, los miembros del MCP-ES son los que tienen el mandato para el seguimiento estratégico.</p> <p>La actividad se llevara a cabo fuera de San Salvador, en jornadas de 8:00 am a 4:00 pm, se estará dando transporte a los miembros que participen. Debido a la importancia del taller, propone suspender la reunión del MCP-ES que está programada para el 26 de mayo, porque si no estarían dos días seguidos fuera de sus oficinas y el objetivo es que todos participen del taller.</p> <p>La Presidenta Lcda. Susan Padilla somete a aprobación del pleno suspender la reunión plenaria del 26 de mayo. Acuerdo: Mediante voto a mano alzada el pleno aprueba por unanimidad suspender la reunión del 26 de mayo.</p>
<p>C) Subvención de la NC de Malaria</p>	<p>c) Subvención de la NC de Malaria. Ing. Eduardo Romero: basado en la comunicación enviado por el FM el 19 de abril sobre la NC de malaria, comentó que el panel de revisión técnica felicita a El Salvador por su compromiso y por haber erradicado casi por entero la malaria, así como por emprender el proceso de eliminación y de certificación por la Organización Mundial de la Salud (OMS), felicita la determinación del Gobierno de El Salvador de financiar una parte sustancial de sus actividades de eliminación de la malaria a partir de fuentes internas y lo anima a seguir haciéndolo, el Ing. Romera hace extensivas las felicitaciones al equipo de MCP-ES que participó en la elaboración de la propuesta y a los Col.Vol. que han jugado un papel muy importante.</p> <p>Además menciona el FM que la nota conceptual está dotada de solidez técnica y un enfoque objetivo estratégico, en consonancia con el PEN Multisectorial para la Eliminación de la Malaria 2016-2020, por lo que recomienda el financiamiento de la asignación de hasta 2 millones de dólares de 3.8 millones que contienen la solicitud presentada, dan el paso para proceder a la preparación de la documentación relacionada con la subvención, pero hacen notar algunos aspectos que se deben someter a aprobación de la secretaria.</p> <p>Finalmente solicitan aclaraciones relacionadas con: Fortalecimiento de capacidades, Justificar compra de materiales y equipo, Indicadores, metas y resultados esperados, Focalización de las acciones, Detallar uso de la Prueba Rápida y Justificar sobre el incremento de 500 Col.Vol. Para esto se cuenta con el apoyo del equipo de país del FM que esta de misión en el país trabajando en conjunto con el equipo de MINSAL. Se han realizado fono conferencias con OPS Washington y la próxima semana viene un experto al país, para apoyar en las clarificaciones que solicita el FM, a fin de que estén alineados con los requerimientos que OPS va a exigir posteriormente para declararnos libres de la malaria en El Salvador.</p> <p>Agradeció al MCP-ES por la confianza depositada en el MINSAL, expresó que esta subvención es un gran reto para la vigilancia y control a la Malaria a fin de lograr la eliminación autóctona de la misma.</p>

(Para más detalle ver anexo 8c en el link <http://goo.gl/Bj3gNt>)

Intervenciones:

Cap. Humberto Hernández: parece interesante y curioso al mismo tiempo, los 3 casos reportados; que se está haciendo bien o que se está haciendo mal en relación a las otras enfermedades transmitidas por vectores. Será cierto que solo hay 3 casos? Y si es así significa que ahí anda el parásito, entonces, porque se ven más casos en las otras enfermedades, si se transmite igual.

Ing. Eduardo Romero: si bien es cierto que es el mismo mosquito, no es el mismo vector, el dengue se transmite por dos tipos de vectores, en estos hay macro factores en donde el MINSAL y otras instituciones no tenemos mucha injerencia, lo tenemos diseminado en los 262 municipios del país, con índice de infestación larvaria muy altos. En Malaria el parásito es diferentes, no se da en las viviendas, sino en la parte rural y esta focalizado. La otra ventaja que tenemos en el virus de la Malaria en relación a las otras tres enfermedades, es que en Malaria tenemos un manejo integrado porque hay medicamento específico para el parásito.

Sr. William Hernández: que bueno que el FM ha visto con buenos ojos la propuesta presentada, es lamentable que se tienen 1.8 millones menos, nuestra proyección era un monto determinado para distribución de las tres enfermedades, que bueno que no se perdió más. Consulta cuales son los avances que hay en la propuesta EMMIE donde les elegimos con SR, también planteamos la preocupación de elegirlos como RP si teníamos 200 mil dolores en la región que no se habían ejecutado y que había costado mucho trabajo obtenerlos, porque sería importante conocer los avances que ha tenido la EMMIE y en qué nivel de gasto estamos.

Dr. Jaime Alemán: habían factores que no estaban a nuestro alcance, incluso estaba pendiente lo de la excepción de impuestos pero ya fue superado, se ha conversado con PSI quien es el RP. Mencionó que prácticamente están en la fase de coordinación para la ejecución de los 200 mil dólares, en estos momentos como una estrategia para ejecutar los fondos, ya se tiene la descentralización hacia los hospitales quienes son los que van a contratar los servicios para las capacitaciones, mientras que el programa a través de los regionales van a ejecutar los talleres para la reorientación del programa. Ya se tiene un buen nivel de avance, se espera finalizar la ejecución en agosto y presentar el informe a PSI pues ellos tendrán que presentar su informe al FM en septiembre de este año.

Ing. Eduardo Romero: para esto se ha elaborado una ruta crítica extendida hasta agosto para ejecutar todos los fondos. Comentó que de la EMMIE vinieron a evaluar la vigilancia y control de la Malaria con sus propias herramientas, finalmente determinaron que se podrían tener 12 casos pero solo reportamos 9, probablemente se escaparon algunos, pero como país estamos en un buen nivel en el control de la malaria.

d) Festival de cine – CONASIDA

d) Festival de cine – CONASIDA

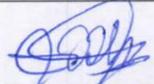
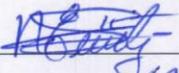
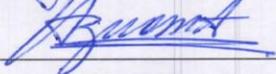
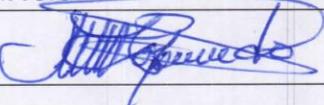
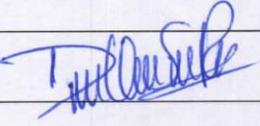
Sr. William Hernández: el día de ayer inicio el festival de cine promovido por la CONASIDA, las fechas son 11, 12 y 13 de mayo, esperamos que los miembros del MCP-ES puedan ser parte de esto, es importante que las personas vean que los miembros de este mecanismo participan de otras actividades.

9. Lugar y Fecha Próxima reunión

La Presidenta Lcda. Susan Padilla mencionó que según acuerdo queda suspendida la reunión del 26 de mayo por lo que hace una cordial invitación para que asistan al taller de alineamiento que se realizara el 19 y 25 de mayo en Cajamarca.
Lcda. Marta Alicia de Magaña: recordó que el 17 de mayo será la elección del sector académico, el 18 por la mañana será las elecciones del sector de ONG's nacionales y por la tardes el de ONG's Internacionales, el 31 serán las elecciones del sector de personas afectadas de malaria, para esta ultima la convocatoria ha sido hecha desde MINSAL, el 1 de junio se llevara a cabo la elección del sector de personas viviendo con VIH por la mañana y por la tarde el de las OBF, el 3 de junio serán las elecciones del sector de HSH y Trans, están todos invitados por si quieren llegar como observadores de estos procesos. Quedará pendiente para él 21 de junio la elección de TS.

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión a las 10:30 am 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.	Lcda. Susan Padilla / PASMO	Presidenta	
2.	Dra. Celina de Miranda / ONUSIDA	Vicepresidenta	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO			
3.	Dra. Ana Isabel Nieto / MINSAL		
4.	Cap. Humberto Hernández Barrera / SANIDAD MILITAR		

5.	Lic. Luis Balmore Amaya / MINED	
6.	Lcda. Guadalupe de Castaneda / ICW El Salvador	<i>m y d. Castaneda</i>
7.	Sra. Patricia Guadalupe Pérez / Asoc. Flor de Piedra	
8.	Sr. William Hernández / Asoc. Entre Amigos	
9.	Lic. Francisco Ortiz / FUNDASIDA	
10.	Rev. Saíl Quintanilla / Asociación Cristiana El Renuevo	
11.	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez / ARRHEs	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO		
12.	Lcda. Claudia Argueta / PNUD	
13.	Dra. Guadalupe Flores / MINSAL VIH	
14.	Dr. Julio Garay / MINSAL TB	
15.	Dr. Jaime Alemán / MINSAL Malaria	
16.	Lic. Gerardo Lara / Plan Internacional	
17.	Lcda. Marta Alicia de Magaña/MCP-ES	<i>m ad m agaña</i>
DELEGADOS SUPLENTEs CON VOZ Y VOTO		
18.	Sra. Norma Elsy Ortiz / Voluntario SIBASI / San Miguel	
19.	Lcda. Virginia Azucena Aguilar de Cruz / IEPROES	
DELEGADOS SUPLENTEs CON VOZ Y SIN VOTO		
20.	Sra. Consuelo Raymundo / Movimiento Orquídeas del Mar	
21.	Ing. Marjorie Blanco / Fundación Huellas	
22.	Dr. Daniel Soriano / EDUCO	
23.	Lcda. Ana Deysi Mejía de Medrano / CONTRASIDA	