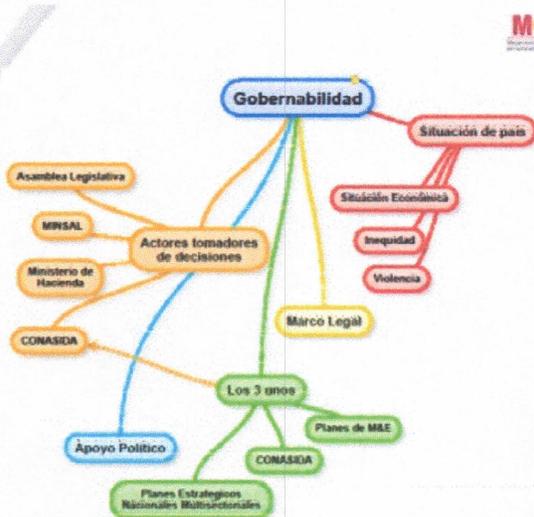


**ACTA PLENARIA 08-2015**  
**REUNION PLENARIA EXTRAORDINARIA**

En la Ciudad de San Salvador, el jueves 06 de julio de 2015, a las 7:30 a.m. en las Instalaciones del Hotel Sheraton Presidente, Salón Presidente 7 y 8, se reunieron los miembros del MCP-ES en respuesta del VIH/SIDA, Tuberculosis y Malaria.

Nº	Descripción/Acuerdos	PROPIETARIO		SUPLENTE	
		CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO
		CATEGORIA			
Establecimiento de Quórum por Sra. Vicepresidenta	Gubernamental	2	0	0	0
	PVS, TB y Malaria	2	0	0	1
	Poblaciones clave TS/ HSH y Trans	1	0	1	1
	ONG's	2	0	1	1
	Académico	1	0	0	1
	Religioso	1	0	0	1
	Cooperación Internacional	1	0	0	1
	Privada	1	0	0	0
	RP's	0	3	0	0
	MCP-ES	0	1	0	0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	
	13 Miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Lcda. Alexia Alvarado / USAID-PASCA; Dra. Yamila Abrego / Plan Internacional; Lcda. Maria Isabel Mendoza / MINSAL; Dr. Jaime Sánchez, Dra. Carmen Vilanova / Grupo JACOBS; Sr. Harley Feldbaum, Sr. Tood Summers, Sra. Annelise Hirschmann / Fondo Mundial; Dr. Cesar Núñez / ONUSIDA REGIONAL; Sra. Ámbar Alfaro / ASPIDH ARCOIRIS; Lcda. Karla Rivera y Lcda. Leydiés Portillo / Dirección Ejecutiva MCP-ES.				
Agenda de la reunión	Puntos de agenda circulada previa a la reunión. Agenda de la reunión 1. Establecimiento de quórum 2. Presentación de Miembros 3. Saludo de Miembros de la Misión 4. Marco Gobernabilidad en El Salvador 5. Representación Sectorial. Mecanismos de selección de miembros. Sistemas de Información y comunicación. Documentos de Gobernanza. 6. Diálogos Multisectoriales para la elaboración de los proyectos de País. Comités de Trabajo. Transparencia en la ejecución de los proyectos de país. 7. Impacto de Subvenciones del FM en El Salvador en VIH. 8. Impacto de Subvenciones del FM en El Salvador en TB. 9. Promoción de los Derechos Humanos con Poblaciones Claves. 10. Desarrollo de Actividades de prevención para el cambio de comportamiento. 11. Injerencia de Compañías Farmacéuticas 12. Intercambio de opiniones Miembros del MCP-ES y Representantes del FM 13. Lugar y Fecha Próxima reunión				
1. Presentación de miembros	La Presidenta Lcda. Susan Padilla dirige la reunión y explica el propósito y la importancia de la misma, agradeciendo la asistencia a cada miembro del MCP-ES, menciona además que la reunión está siendo grabada, a fin de garantizar la fidelidad al momento de elaborar el Acta. Da la bienvenida a cada uno de los presentes y comenta que en esta reunión se tienen invitados y con el objetivo que se conozcan solicita a cada uno presentarse mencionando su nombre, sector al que representa e institución a la que pertenece. Se procede a la presentación de cada uno de los presentes.				
2. Saludo de Miembros de la Misión	La Sra. Presidenta da la bienvenida a la delegación del Fondo Mundial: Sr. Harley Feldbaum, Sr. Tood Summers y Sra. Annelise Hirschmann y al Director de ONUSIDA Regional Dr. Cesar Núñez, presentes en esta reunión a quienes agradece la oportunidad de poder compartir con ellos.				
3. Marco de Gobernabilidad en El Salvador	La Sra. Presidenta comenta que se estará desarrollando una serie de presentaciones en la que cada ponente tendrá un espacio de 5 minutos para presentar, al final de todas las presentaciones se tendrá un tiempo para intercambio de opiniones e intervenciones. Iniciando con las presentaciones cede la palabra a la Lcda. Alexia Alvarado / USAID / PASCA / LMG que presenta el siguiente punto. Lcda. Alexia Alvarado: este intercambio se ha estructurado en tres partes medulares, me corresponde hablar del marco de la gobernabilidad en la que se incluye la respuesta al VIH en El Salvador. Partiendo de que ninguna estrategia para				

enfrentar la epidemia podría funcionar sino existiera un ambiente político favorable, tomadores de decisión que no estuvieran compenetrados con el comportamiento de la epidemia y con la priorización de las poblaciones. Presenta gráfico de cómo se contempla la gobernabilidad en El Salvador, entendiendo la gobernabilidad como un sistema político donde se toman decisiones vinculantes emanadas por actores políticos.



También se desarrollara el tema de gobernanza vista desde la interacción de los diversos actores así como las condiciones en las que se da toda la interacción. Como está El Salvador situado en términos económicos, de inequidad y violencia?

El Salvador es un país de renta media, cerro el 2014 con déficit fiscal del 3.8% en relación al Producto Interno Bruto (PIB) según reportes del Ministerio de Hacienda. Según este ministerio al final del 2014 la duda publica fue del 45.9%. Esta situación hace que se traduzca en inequidad social y como de todos es conocido El Salvador también se sitúa con altos índices de violencia social, traducido en homicidios que según el Instituto de Medicina Legal se producen alrededor de 15 diarios en el país, resaltó el incremento de los crímenes de odio fundamentalmente contra la población Trans, una situación que afecta la respuesta al VIH.

En cuanto a los actores listó algunos que forman parte de la respuesta nacional y que sin ellos sería difícil que la respuesta fuera lo que es en el país. La Asamblea Legislativa catalogada como un actor importante, donde se toman las decisiones de reformas de ley, nuevas propuestas, mencionó que se tiene una ley de VIH vigente en el país y que desde el año 2001 hay un anteproyecto de Ley que se presentó a la Asamblea Legislativa que aún no ha sido aprobada, pero pretende dar respuesta a como hoy por hoy está situada la respuesta, con una visión más integral, con más fortaleza en derechos humanos dotándole de potestad a la autoridad nacional CONASIDA. Otro actor tomador de decisión que es vital en la respuesta es el MINSAL quien ha asumido la dirección de la respuesta nacional al VIH donde se han tomado las grandes decisiones políticas, donde se ha tomado la decisión de hacer un uso efectivo de los recursos, traducido en la priorización de las poblaciones donde está concentrada la epidemia, HSH, mujeres Trans y TS. No podemos dejar atrás al Ministerio de Hacienda, las finanzas públicas tienen un impacto en cualquier respuesta a donde se traduce el apoyo político es donde se dan o se tornan los recursos económicos y el MH ha tomado decisiones importantes para el país para hacerle frente a la epidemia, se cuenta con los estudios de Medición del Gasto en SIDA (MEGAS) donde se muestra como es el sector público quien mayormente está financiando la respuesta en el país, a pesar que el MH no forma parte de la CONASIDA porque por ley no lo está, pero si se ha incluido en el anteproyecto de ley, para que este tome un rol beligerante en la respuesta al VIH.

La CONASIDA como la autoridad nacional en materia de VIH, que tiene un mandato de ley vigente desde el 2001, es la instancia asesora del MINSAL que está conformada por diferentes sectores gubernamentales, no gubernamentales, sociedad civil, empresa privada, gremiales, entre otros. Finalmente vincula la CONASIDA con los tres unos, donde el país ha sido pionero en la apropiación de los tres unos, hablando de un solo Plan Estratégico Nacional Multisectorial, un sistema de información de Monitoreo y Evaluación y una autoridad nacional. Mencionó que se tienen un Plan Estratégico Nacional Vigente 2011-2015 que está por concluirse su evaluación y será la que dará la pauta para el próximo Plan Estratégico Nacional. No se puede dejar de mencionar el apoyo político que se ha recibido ya que ninguna respuesta nacional al VIH puede ser efectiva sin ese apoyo de los tomadores de decisión. Comentó que según el último estudio de medición del 2013 que realiza USAID /PASCA, en una escala del 1 al 100 en términos generales en comparación con Centroamérica, El Salvador se sitúa en una puntuación de 76 contra 65 en relación con Centroamérica y que esta ha sido la tendencia a lo largo de los años.

La Presidenta agradece a la Lcda. Alvarado por su participación.

La Sr. Presidenta cede la palabra al Sr. William Hernández / Representante del Sector de ONG's Nacionales que presenta el siguiente punto.

**4. Representación Sectorial. Mecanismos de selección de miembros. Sistemas de Información y comunicación. Documentos de Gobernanza.**

**Sr. William Hernández:** El MCP-ES está conformado por 8 sectores, el mecanismo de selección de miembros propietarios y suplentes se lleva a cabo mediante procesos transparentes y documentados, para ello el FM ha determinado una política de cómo se deben llevar a cabo estos procedimientos, esto ha sido compartido con los sectores para su conocimiento, mencionó que el papel del MCP-ES en estos procesos es dar acompañamiento a los sectores cuando se lleva a cabo la selección de sus representantes y verificar que el procedimiento realizado sea acorde a lo establecido por el FM. Sobre los sistemas de información y comunicación mencionó que se cuenta con página web, redes sociales, correo electrónico, boletines informativos, estrategia de comunicaciones y planes de trabajo de los miembros con sus sectores. Entre los documentos de gobernanza con los que cuenta el MCP-ES mencionó manuales, política de conflicto de interés, estatutos y reglamento.

Resaltó que el éxito del MCP-ES está basado en el compromiso de todos los sectores y de sus representantes, garantizando la transparencia, la comunicación y el desarrollo estratégico de las propuestas, cada una con sus propias peculiaridades.

La Presidenta agradece al Sr. Hernández por su participación.

La Sra. Presidenta cede la palabra a la Dra. Celina de Miranda / Representante de ONUSIDA y Vicepresidenta del MCP-ES que presenta el siguiente punto.

**Dra. Celina de Miranda:** es importante mencionar que el 2002 marco un cambio importante en el país, la primera convocatoria de cara a la presentación de la primera propuesta de El Salvador para VIH y TB, en este proceso se llevó a cabo el primer dialogo de país aunque no estaba establecido como una directriz del FM. El año 2007 se convierte en otro año de cambio cuando el MCP-ES de manera ordenada y constante instala los diálogos de país y las consultas para la elaboración de propuestas, para que los RP entreguen informes de estos procesos. Los diálogos de país representan un espacio donde se cuenta con una representación multisectorial, donde las personas pueden ver de primera mano cuanto es el fondo que se solicita para una propuesta, hacia donde estará dirigida, se hace la consulta de las intervenciones con las diferentes poblaciones, búsqueda de la representatividad de todos los sectores y se tiene una buena asistencia. Esto es un proceso que marca todo el contexto de transparencia del MCP-ES. Acompañado de este proceso está la formación de los comités permanentes que trabajan muy activamente dentro del MCP-ES y son el apoyo directo para la ejecución de todos los procesos así como la elaboración de las propuestas para las diferentes enfermedades dirigido por el comité de propuestas. El comité ejecutivo que es el que sesiona previo a las plenarios para llevar a cabo la toma de decisiones y presentar al pleno el contexto de todos los procesos.

En cuanto a la transparencia mencionó los informes que los RP presentan al MCP-ES periódicamente, comentó que estos informes también fueron presentados por PNUD en los 10 que fue RP principal y finalmente en 2012 presento resumen de las acciones realizadas a sociedad civil.

La Sra. Presidenta del MCP-ES cede la palabra al Dr. Cesar Núñez Representante Regional de ONUSIDA para que se dirija al pleno.

**Dr. Cesar Núñez:** agradece la oportunidad de compartir con el pleno y comenta que es evidente el trabajo que se hace y se ha venido haciendo en los años pasados desde el MCP-ES. La presencia de las comunidades afectadas, las autoridades nacionales, los socios y la participación de PEPFAR que nos introdujo a ese escenario en el cual nos estamos encontrando. El desafío de El Salvador en el entorno Latinoamericano es un desafío para los países de la región Centroamericana, es diferente debido a que este país ha tomado un liderazgo desde varios niveles, internamente se ha visto y se está viendo; pero más allá de eso traducir ese compromiso político, primero desde el punto de vista del presupuesto de inversión en VIH de fondos nacionales, es un claro ejemplo de que el país cree en la responsabilidad compartida y ese es un trabajo colectivo, teniendo en cuenta que el espacio fiscal no da para mucho, las demandas y necesidades en los diferentes rubros (educación, agricultura, trabajo, juventud, etc.)

También se tiene un liderazgo hemisférico, El Salvador hoy por hoy ocupa la presidencia del GCTH a través de la Dra. Ana Isabel Nieto, que marca pauta en esta línea después de haber tenido un excelente desempeño en el Mecanismo Coordinador Regional a nivel Centroamericano y a nivel global El Salvador se sienta en el Board de ONUSIDA en donde se toman decisiones de junta directiva, la representación permanente de El Salvador en New York, la misión permanente en Suiza Ginebra también tiene un papel muy importante, esa dialéctica no puede pasar desapercibida y no es un accidente que en este país se tenga una reducción en número de muertes e incremento en la cobertura en la PTMI, apenas dos casos de niños que nacieron con VIH el año pasado. La idea de esta reunión es identificar que falta y donde debemos enfocarnos, donde la meta acelerada que se propone ONUSIDA, debe ser colocada muy claramente en los temas de tratamiento, las metas del 90-90-90 el país avanza hacia ellas, las metas de prevención están por definirse pero hay un buen camino. Se ha hablado del desafío del estigma y discriminación, las muertes, los crímenes de odio, que lamentablemente siguen sucediendo, no es fácil recorrer las Américas sin tropezar con ese gran desafío, los proyectos o programas financiados por el FM deben tener un componente de derechos humanos, porque es un desafío muy grande, escuchamos un contexto de inseguridad que no se puede dejar de lado.

La Presidenta agradece al Dr. Núñez por su visita y por su intervención, esta es la respuesta que como país, sectores y sector gubernamental estamos aportando al país.

La Sra. Presidenta cede la palabra a la Dra. Ana Isabel Nieto Representante del Sector Gobierno, que presenta el siguiente punto.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** en el año 2003 se inició la ejecución de los proyectos con el FM, entre el año 2004 – 2005 se tuvo un incremento de la epidemia, debido a que se amplió la oferta de pruebas de VIH a toda la población. Durante 5 años se realizó el día nacional de la prueba, en 2012 se inició con una tendencia de descenso sostenida, la oferta se mantiene y los casos van disminuyendo. En cuanto a la evolución de los casos de VIH y VIH avanzado en niños, mencionó la aplicación de la estrategia de eliminación de VIH y Sífilis congénita, ha habido un descenso marcado en el número de casos pediátricos teniendo en 2014 solo tres casos registrados, con una cobertura de atención prenatal de casi el 90% y un 98% de atención profesional de partos. Para El Salvador en el tema pediátrico ha sido importante que los niños ya no mueren por el tratamiento y que ellos van creciendo y se van trasladando a los hospitales para atención de adultos. Los casos pediátricos están dando un buen resultado, se tiene una cohorte de 345 niños entre los 0 y 5 años. Se hizo una concesión en el Hospital Pediátrico porque en El Salvador la atención infantil llega hasta los 12 años en hospital especializado, sin embargo en los hospitales de adultos no sabían cómo atender niños de 12 años con VIH y se quedan en este hospital hasta los 18 años y hay una fase de transición para la adolescencia y la adultez de personas con VIH, además de que se está cercano a la eliminación de la transmisión de VIH de madre a hijo.

La tasa de mortalidad se ha ido reduciendo, en 2006 de una tasa de 5.6 a 3.5 para 2014. De brindar atención en 3 hospitales en el 2003 se pasó a 20 hospitales en el 2012, esto con la Ronda 7, se está en el proceso de descentralizar hacia los 2 hospitales militares que se tienen en el país para lograr tener una cobertura del sistema público, porque la seguridad social en el país es muy limitada, solo el 20% tiene acceso y es el MINSAL quien atiende a la población y brinda

5. Diálogos Multisectoriales para la elaboración de los proyectos de País. Comités de Trabajo. Transparencia en la ejecución de los proyectos de país.

6. Impacto de Subvenciones del FM en El Salvador en VIH.

	<p>cobertura gratuita, no hay lista de espera de medicamentos, para MINSAL es importante el impacto en la mortalidad por VIH.</p> <p>Entre otras cosas que se han hecho mencionó: en la Ronda 7 se mejoró el sistema de Monitoreo Evaluación y Vigilancia Epidemiológica, lo que ha permitido conocer mejor la epidemia, periódicamente como Comité de Información Estratégica se está presentando informe de país que refleja los avances y cuáles son las limitaciones si las hay. En el 2014 se desarrolló un módulo de vigilancia centinela de las ITS ya que en las subvenciones que se están ejecutando se están tratando las poblaciones de más alto riesgo. Estos módulos permiten que directamente se esté registrando la información y poder tener informes oportunos. También se ha trabajado en el sistema nacional de abastecimiento para el control de los medicamentos antirretrovirales para evitar problemas de desabastecimiento y evitar ruptura en el stop de medicamentos ARV. Enfatizó que teniendo información clara y oportuna se puede anticipar para evitar problemas en atención de las personas con VIH.</p> <p>La Presidenta agradece a la Dra. Nieto por su participación.</p>
<p><b>7. Impacto de Subvenciones del FM en El Salvador en TB.</b></p>	<p><b>La Presidenta cede la palabra al Dr. Julio Garay Jefe de Programa de Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias de MINSAL, que presenta el siguiente punto.</b></p> <p><b>Dr. Julio Garay:</b> el impacto del apoyo financiero del FM se traduce en un mejor abordaje de la TB y aunque la tasa de TB de 34 x 100,000 sitúa al país con una tasa media baja, siempre hay muchos esfuerzos que se deben hacer pues se deben ampliar estas estrategias a los niveles comunitarios donde posiblemente haya una brecha de detección. La tasa de curación ha incrementado de 68 a 94 de cada 100, traducido en vidas salvadas. La tasa de mortalidad ha disminuido de 50 a 20 por cada 100 de los coinfectados TB/ VIH, lo que se traduce en que las poblaciones que tienen TB/VIH tienen mejor oportunidad de vida.</p> <p>Desde el punto de vista de cómo ha impactado mencionó que se ha ampliado la cobertura llegando a poblaciones que tienen más riesgo y vulnerabilidad, en cuanto a tecnología se ha avanzado a un diagnóstico precoz, se ha trabajado en el tema de derechos humanos y poblaciones prioritarias a las que se les hace diagnóstico precoz como: población VIH, PPL, Contactos, TB-MDR y Asentamientos Urbano Marginales de las grandes ciudades donde hay muchos grupos que tienen más carga de TB, resaltó el impacto de la inversión que ha realizado el gobierno en recurso humano, el apoyo de los equipos de salud que están junto a las comunidades donde se generan los casos y las brechas.</p> <p>En el tema de sostenibilidad un aspecto importante es que el estado ha asumido la inversión en recursos humanos y medicamentos en relación a lo que se invertía en años anteriores.</p> <p>Con el apoyo del FM se ha impactado importantemente en la capacidad instalada en los laboratorios en todos los niveles y áreas para brindar calidad diagnóstica.</p> <p>Que queda por hacer, en los próximos tres años invertir en intervenciones diferenciadas hacia municipios que tienen alta brecha de detección, trabajando de forma horizontal con las comunidades, ONG'S y municipalidades para verificar si hay o no casos de TB y posteriormente buscar la certificación de la eliminación de la TB como problema de salud pública después de asegurarse que no existen casos.</p> <p>Se ha trabajado con poblaciones vulnerables: con equipos de rayos X a nivel de los PPL, de áreas hospitalarias, comunitarias y en otros centros de reclusión de menores.</p> <p>Enfocarse con estrategias diferenciadas a donde hay más población de riesgo y afectados puede abonar y acortar la cadena de prevención.</p> <p>El tema de VIH y TB están ligados, el envejecimiento de esta población ha llegado más allá de las esperanzas que se tenían hace 10 años, una persona VIH ahora puede tener hipertensión, diabetes, insuficiencia renal por lo que debe ser abordado de forma integral.</p> <p>La Presidenta agradece al Dr. Garay por su participación.</p>
<p><b>8. Promoción de los Derechos Humanos con Poblaciones Claves.</b></p>	<p><b>La Presidenta cede la palabra a la Sra. Karla Guevara Representante del Sector de Poblaciones Claves TS, HSH/Trans y Secretaria del MCP-ES, que presenta el siguiente punto.</b></p> <p><b>Sra. Karla Guevara:</b> la estrategia de los CCPI dio inicio en el año 2014, durante el tiempo que se lleva de ejecución los CCPI han recibido apoyo político para la incidencia, logrando un buen impacto ya que se han podido establecer alianzas estratégicas con instituciones comunitarias con los gobiernos locales, PDDH, Cuerpos Uniformados (Agentes metropolitanos y PNC) y otros.</p> <p>Como parte de la incidencia política desde los CCPI, el 14 de Mayo organizaciones de las Poblaciones Claves, se unieron en una marcha que tenía dos grandes objetivos: Presentar una pieza de correspondencia para tipificar los crímenes de odio por orientación sexual e identidad de género y Presentar escrito a la Sala de lo Constitucional para declarar inconstitucional la reforma a los artículos 32, 33 y 34 de la Constitución, en busca de dar un enfoque de derechos humanos a la respuesta nacional al VIH.</p> <p>Mencionó que en El Salvador no se cuenta con leyes que protejan a las poblaciones claves, sin embargo se cuenta con pactos internacionales ratificados. Comentó que las violaciones de Derechos Humanos en las poblaciones claves se han agudizado en este año, contabilizando 11 asesinatos de Mujeres Trans, amenazas a muerte, golpizas por agentes de la PNC y Pandillas.</p> <p>En El Salvador casi el 70% de la población rechaza de alguna manera orientaciones sexuales e identidad de género distintas, lo que hace más difícil la respuesta nacional al VIH, por lo que se deben enfocar los esfuerzos hacia las poblaciones claves para que de alguna manera se puedan generar cambios de comportamiento en la población.</p> <p>La Presidenta agradece a la Sra. Guevara por su participación.</p>
<p><b>9. Desarrollo de Actividades de prevención para el cambio de</b></p>	<p><b>La Presidenta cede la palabra al Lic. Gerardo Lara Representante de Plan Internacional quien presenta el siguiente punto.</b></p> <p><b>Lic. Gerardo Lara:</b> explicó cómo está funcionando el financiamiento y como sociedad civil a través de los RP están dando respuesta al trabajo con las poblaciones, relacionado con el cambio de comportamiento y con Derechos Humanos, lo</p>

<p><b>comportamiento.</b></p>	<p>importante que son las referencias para tener ese continuo de atención para estas poblaciones. Por medio de este financiamiento se están logrando resultados importantes: generación de alianzas con gobiernos locales y organizaciones claves en el país para reducir las nieves de estigma y discriminación; las actividades de cambio de comportamiento que se están realizando con las poblaciones que llevan mensajes específicos tomando en cuenta las necesidades identificadas en diferentes estudios que se han realizado y el fortalecimiento de las organizaciones de sociedad civil de cara a la auto sostenibilidad, que implica mucho trabajo tomando en cuenta que la mayoría de organizaciones no están preparadas para enfrentar este cambio y que si bien es un camino que se está iniciando con esta subvención, es necesario generar un cambio de comportamiento al interior de las organizaciones de sociedad civil, buscar actividades que les provean un ingreso constante y definir un proceso de capacitación que permita fortalecer a las organizaciones administrativa y técnicamente, búsqueda de fondos semilla para iniciar proyectos comerciales, generar capacidades y crear planes de sostenibilidad para cada una.</p> <p>Nos movemos en un ambiente desafiante, vivimos en un país con problemas económicos, donde el 64% de la población son menores de 24 años, con una gran demanda y poca oferta laboral, lo que hace más difícil el camino de la auto sostenibilidad, siendo sumamente importante y crucial el apoyo del FM en los próximos años para consolidar estos procesos.</p> <p>La Presidenta agradece al Lic. Lara por su participación.</p>
<p><b>10. Injerencia de Compañías Farmacéuticas</b></p>	<p><b>La Presidenta cede la palabra a la Dra. Ana Isabel Nieto Representante del Sector Gobierno, que presenta el siguiente punto.</b></p> <p><b>Dra. Ana Isabel Nieto:</b> el MINSAL adquiere sus medicamentos a través del fondo estratégico de OPS, lo que ha permitido adquirir medicamentos a bajo costo, ha reducido la inversión que se hace y ha permitido dar una mayor cobertura; el 88% de los medicamentos son adquiridos con fondos públicos, en la subvención actual para este año, solo se cuenta con \$306,000 para la adquisición de ARV, para el año 2016 con \$200,000, teniendo como compromiso para el 2017 adquirir el 100% de los ARV con fondos públicos.</p> <p>Que es lo que sucede en el país, tanto en el caso de los medicamentos pediátricos como en el caso de los medicamentos de tercera línea donde se tienen pocos pacientes, los laboratorios no quieren vender porque es poco lo que se compra y si venden no quieren despachar la orden porque hay productos en donde lo mínimo que se puede adquirir son 2000 frascos y el MINSAL solo está comprando 120, pero los pacientes no pueden esperar, por lo que se han hecho gestiones para ver si se pueden recibir oportunamente los medicamentos.</p> <p>Mencionó que tienen otra dificultad con laboratorios ABBOTT en la adquisición de Lopinavir/ritonavir 200/50 mg que es un medicamento de mucha aplicación en el país, ya se ha obtenido anteriormente a través de Mylan a un precio más bajo que el de ABBOTT, pero en este año notificaron que el laboratorio declinó la posibilidad de suministrar este medicamento en base a recomendaciones de su departamento legal debido a existencia de una solicitud de patente por parte de ABBOTT y CIPLA informó que dadas las limitaciones de patente para El Salvador no estaban en capacidad de suministrar el producto, agregó que la solicitud de patente esta presentada pero no está asignada, comentó que además de que ABBOTT vende a un precio más alto (\$62.8) en relación al genérico (\$19.00) que venden otros laboratorios, hay que apegarse a los tiempos de entrega que ellos establecen, lo que implicaría desabastecimiento de productos, enfatizó que este año el problema no es de presupuesto sino de burocracia en la oportunidad de adquirir los medicamentos a tiempo.</p> <p>Para El Salvador esta injerencia de los laboratorios específicamente se tiene con ABBOTT, en el tema de reactivos a nivel de la región los que asfixian con los precios son laboratorios ABBOTT y ROCHE, habiendo una variabilidad entre todos los precios que ofertan para los países de Centroamérica.</p> <p>Ahora que los reactivos se están obteniendo con fondos de país los laboratorios están ofertando con un 10% o 15% más del precio que ofertaban antes, se han hecho las gestiones a través del Fondo Estratégico para que incluyan el tema de reactivos de laboratorio porque es imposible poder negociar como país, considera que en la próxima junta directiva del FM donde están presentes los representantes farmacéuticos este es un tema que se debe abordar.</p> <p><b>La Sra. Presidenta cede la palabra al Dr. Miguel Aragón quien presente avances sobre Malaria.</b></p> <p><b>Dr. Miguel Aragón:</b> a partir del año 2014 se incluyó en el MCP-ES el tema de Malaria, El Salvador tiene una situación de pre-eliminación de la malaria a partir del 2011 que se elaboró la estrategia de pre-eliminación de la Malaria que concluye en este año. El Salvador es parte de la iniciativa para Mesoamérica y las Islas Españolas como beneficiarios. La malaria es una situación que algunos podrían considerar que no es de salud pública para el país pues el año pasado se reportaron únicamente 7 casos de malaria, de los cuales 2 son importados, sin embargo el FM lo ha considerado para aplicar a una subvención para el próximo año, porque pre-eliminación de malaria no significa dejar de trabajar sino que cuando un país entra en esta fase es cuando más actividades de vigilancia se deben realizar, para llegar a la certificación y posteriormente mantener el nivel de eliminación y evitar la reintroducción de la enfermedad. En este momento el MINSAL, con el apoyo del MCP-ES y otros socios estratégicos están realizando la evaluación de la estrategia de malaria 2011-2014, preparándose para la elaboración del nuevo Plan Estratégico 2016-2020 con el objetivo de presentar una NC a inicios del próximo año. El Salvador es una oportunidad también para la Subregión de Centroamérica junto con Costa Rica que también tiene el nivel de eliminación de la enfermedad, pero que es necesario contar con una mayor inversión para poder mantener este logro y poder tener a finales del periodo 2016-2020 la certificación de eliminación de la malaria por parte de la OPS-OMS.</p> <p>La Presidenta agradece a la Dra. Nieto y Dr. Aragón por su participación.</p>
<p><b>11. Intercambio de opiniones Miembros del MCP-ES y Representantes FM</b></p>	<p><b>La Presidenta abrió el espacio de intercambio de opiniones y comentó que esta es la oportunidad para que los Miembros del MCP-ES y Representantes del FM pueda opinar y aportar acerca de los temas desarrollados durante la reunión.</b></p>

#### **Intercambio de opiniones:**

**Sr. Harley Feldbaum:** El Salvador tiene avances importantes contra el VIH, TB y Malaria, impresiona la diversidad de la participación dentro del MCP-ES, cómo ha funcionado el financiamiento del FM para la generación de datos para la toma de decisiones y participar en discusiones sobre derechos humanos y conocer cuáles son las poblaciones que sufren de forma desproporcionada las enfermedades y forjar vínculos entre sociedad civil y el gobierno, es impresionante, felicita y reconoce el gran trabajo que se ha hecho, el apoyo de actores claves, ONUSIDA y otros que han aportado a ese esfuerzo, ha sido muy útil y agradece por todos los aportes. Las preguntas principales: Como es que el FM puede ser mejor socio para El Salvador de cara al futuro, han hablado acerca del tiempo que se invierte en la elaboración de la NC, han visto avances en el financiamiento en base a resultados y se han escuchado cosas en relación a las co-infecciones entre los países. Y como estas inversiones pueden ser utilizadas para sífilis congénita, incluso ver la coinfección con otras infecciones. Hemos también oído algunas preguntas acerca de comoditis y compras, se ha empezado a hacer un trabajo sobre un mercado virtual que busca tener adquisiciones conjuntas entre países pequeños y grandes para no quedarse con plazos inconvenientes para las compras y entregas de productos, está en los primeros pasos pero es algo que ya se está considerando. Agradeció nuevamente por el trabajo que se está haciendo y están a la disposición de responder a las preguntas pero quisieran saber cómo el FM puede ser un mejor socio para el futuro incluso ideas radicales de como el FM puede cambiar para servirle mejor a El Salvador.

**Sra. Annelise Hirschmann:** para todos ha sido muy valioso escuchar un poco sobre lo que se está haciendo y como está funcionando el MCP-ES, considera que El Salvador es un ejemplo de funcionamiento y de visualizarse de un MCP, con actores sentados a la mesa, con discusiones muy importantes compartiendo con todos los sectores, el trabajo que se ha hecho con el gobierno y parte del objetivo de venir a El Salvador es precisamente mostrar un país donde las cosas de alguna manera están funcionando. Visualizando eso y aprovechando la presencia del Sr. Harley y Toad, Harley en el FM es responsable de estructurar la nueva estrategia y esta es una oportunidad para El Salvador de compartir, que esto sea un dialogo y poder escuchar de los presentes como visualizan el futuro. Se ha escuchado de la transición al NMF, fueron el primer país en presentar una propuesta para VIH dentro del nuevo modelo y sufrieron muchas de las pruebas que se hicieron dentro del FM, agradece a El Salvador por siempre estar a la vanguardia y voluntariarse para estos procesos, además El Salvador ha sido uno de los primeros países en presentar una solicitud por medio del modelo de financiamiento en base a resultados con TB y esto también ha dado muchas lecciones dentro del FM para poder aprender junto el país y no ha sido fácil voluntariarse a todos estos procesos pero ha sido muy útil. Desde su perspectiva lo que quisieran visualizar aprovechando que están todos, que puedan compartir con honestidad y franqueza, si pudiera hacer algo de forma diferente, desde el proceso de cómo se dan los recursos a los países, de cómo se visualiza lo que necesitan los países, de cómo se elabora el proceso de solicitar los fondos al FM, luego el proceso de implementación, como lograr que el FM siga siendo vigente en esta región, que países como El Salvador donde el gobierno está siendo muy responsable en su respuesta y el FM viene a complementar, a fortalecer y a palear algunos elementos de la respuesta, como el FM sigue siendo importante y relevante en el apoyo que da. Se ha hablado mucho en el último año y se ha empezado a discutir mucho sobre el tema de sostenibilidad y parte del tema es que los gobiernos empiecen a asumir tratamientos, pero saben que la sostenibilidad no solo está en eso, en este sentido como visualizan el proceso de sostenibilidad en estos países? Como ven el proceso de transición concertada con los países si el FM dentro de unos años dejará de dar recursos en esta región? Como visualizan el rol del MCP-ES, no solo de asegurar que haya una participación de todas las comunidades y de todos los actores importantes en el país, sino en ese proceso de sostenibilidad?, es algo que debe continuar apoyándose, es vigente o ven una estructura diferente caminando hacia adelante?, si pudieran hacer algo diferente cuales serían los aspectos que El Salvador quisiera que cambiaran, procesos difíciles en el país?

**Dr. Julio Garay:** se ha aprendido mucho en el trabajo realizado con el FM, desde la Ronda 2 aprendiendo y siendo un país piloto en varias etapas, este nuevo modelo basado en resultados nos deja bastante enseñanza, fue bastante tedioso pero será una forma diferente de medir los resultados. Considera que el FM debería de ir valorando, que dentro de un país hay una gran gama de poblaciones y de situaciones completamente diferentes, no se puede graduar al país o hablar del país en su conjunto por su renta media, alta o baja, cuando al interior del país siempre hay áreas o poblaciones que no gozan de esa categoría o de esa riqueza y mucho menos de ese status. Habría que ir pensando no en territorios, no en países sino en poblaciones claves o afectadas directamente para que siempre en los países este la oportunidad de hacer del financiamiento del FM un valor agregado en determinadas regiones y poblaciones. Por otro lado como país se ha ido aprendiendo de todos estos procesos, considera que se deben ir simplificando varios aspectos, sobre todo por el trabajo que se ha realizado como país y para lograr los tiempos, pues tener procesos complicados conlleva retrasos y a veces complicaciones en la elaboración de las NC.

**Lcda. Alexia Alvarado:** la Sra. Annelise Hirschmann de la sostenibilidad decía algo importante, donde indudablemente lo financiero es vital, pero también es importante la sostenibilidad programática, a los países en general pero centrándose en El Salvador, siempre el MINSAL es quien tiene los retos y asume el mayor liderazgo en la respuesta al VIH, pero hablando de sostenibilidad es importante como otros actores o instituciones deben ir asumiendo la respuesta. De qué manera puede ser sostenible si se tiene a un MINED que no está invirtiendo suficiente en preparar a la población joven desde primaria en términos de prevención, entonces, como se puede de alguna forma involucrar y responsabilizar a otras instituciones a que también vayan asumiendo gradualmente su compromiso en la respuesta al VIH?, como hacer para que el sector privado se incorpore más efectivamente y que aporte recursos?, como hacer para que los ministerios de trabajo también hagan su labor para evitar la discriminación en los centros de trabajo?, para no solicitar las pruebas de manera obligatoria?, todo esto se traduce en vulneraciones de los derechos humanos y que a la larga ninguna respuesta al VIH va a ser efectiva si se vulneran los derechos humanos de las poblaciones. El MINSAL ha asumido, cumplido y honrado los compromisos ante el FM y en el caso de El Salvador cree que se está teniendo que dar un paso de calidad,

más allá, para que otros actores comiencen a comprometerse e involucrarse a la respuesta. Se está a las puertas de elaborar un nuevo Plan Estratégico Nacional y ese es un reto que se tiene como país, para que no sea solo el MINSAL que asuma el compromiso, por eso es nacional y multisectorial; entonces ver cómo las otras instituciones pueden comprometer recursos que se puedan invertir en el próximo quinquenio.

**Lic. Francisco Ortiz:** reconoce desde Sociedad Civil que por primera vez se está hablando en serio del fortalecimiento, porque hablar de esto implica un compromiso de largo plazo, una organización naciente no se va a fortalecer de un día para otro, esto fortalece a las poblaciones involucradas. Se reconoce el papel del MINSAL muy comprometido en la respuesta nacional y ahí los datos, evidencias del gasto que se está haciendo, sin embargo una de las deudas vigentes es la inclusión del tema de educación sexual integral en el tema de VIH, somos una sociedad muy conservadora, se tienen datos en donde los padres de familia prefieren que se hable de este tema en las escuelas y los docentes prefieren que se aborde en los hogares, finalmente el joven o adolescente se queda sin orientación formal porque en estos tiempos a través de las redes sociales encuentran cualquier tipo de información. Este tema sigue siendo una deuda, en El Salvador se está trabajando la Ley de educación integral de la sexualidad y la nueva Ley de VIH tiene incluido ese componente. Existen diferencias en las organizaciones pero se tiene el compromiso de aportar a la educación y este es un componente importante que puede abonar a la reducción del VIH en nuestro país.

**Dr. Miguel Aragón:** en la experiencia de los países con el FM, El Salvador podría identificar algunas enseñanzas que el FM ha dado y estas son oportunidades que se tienen. Durante su estadía en El Salvador, puede decir que El Salvador es un país que le gusta, quiere y tiene la disponibilidad de seguir aprendiendo. Una de las enseñanzas aprendidas es entender y ver el financiamiento en estas enfermedades no como un gasto sino como una inversión y una demostración de esto es el gobierno de El Salvador que ha venido asumiendo los compromisos de contrapartida que han sido adquiridos con el FM. La segunda enseñanza es que se deben medir los logros que se van teniendo e identificar las brechas, mejorando la capacidad de planificación, monitoreo y evaluación de los programas de las distintas enfermedades. Otro aspecto importante es la participación multisectorial, El Salvador tiene mucha experiencia en abordar los problemas de salud pública como una respuesta multisectorial y esto es algo que los programas de TB y Malaria han aprendido del programa de VIH. Tomando en cuenta todo esto la brecha que se identifica es el financiamiento para la prevención, entendiendo la prevención desde el punto de vista de los derechos humanos, oportunidades y educación así como de la participación de sociedad civil. Para el gobierno es difícil asumir el financiamiento para lograr la participación comunitaria y el de las ONG's, por esto se debe ir buscando la participación más activa de los otros sectores como el privado, tomando en cuenta que se habla de responsabilidad social, es un reto encontrar la forma de como involucrarlos en el MCP-ES y que además sean co-financiadores.

**Sr. William Hernández:** una de las cosas con las que se quiere llamar la atención del equipo del FM es ver más allá de lo que significan las tres enfermedades en relación a las personas, hoy por hoy HSH, TS y Trans son vistos como posibles transmisores. En esta línea es bastante preocupante, cuando se habla de sostenibilidad, en el caso de El Salvador que es innovador y propositivo que va a pasar en el 2017, se tiene un buen número de personas trabajando en los proyectos, algunos por primera vez con un trabajo digno, con mucho aprendizaje, personas que apenas pueden leer y escribir que ahora son especialistas en M&E y hacen un excelente trabajo desde sociedad civil, pero viene el final del proyecto y no se tiene una estrategia de sostenibilidad de la respuesta en la parte comunitaria, el MINSAL ha hecho grandes esfuerzos para ir cumpliendo sus compromisos basados en las obligaciones, absorbiendo plazas y comprando medicamentos, haciendo otras gestiones adicionales y se ha avanzado mucho. En la parte comunitaria a pesar que se ha ampliado la cobertura, hoy por hoy el MINSAL tienen 9 clínicas especializadas y en proceso de apertura otras, en esta vía de dar servicios integrales contribuimos a ese esfuerzo desde sociedad civil. Pero los 14 CCPI, más de 100 trabajadoras y trabajadores, con especialidades muy determinadas están ahí sin tener claro que va a pasar. Lo importante es que el FM nos vea cómo lo que se quiso plantear en esta propuesta y es crear en algunos espacios y fortalecer en otros el sistema de protección social. Se ha capacitado policías, jueces y fiscales sobre crímenes de odio, se ha ido mejorando la comunicación entre distintos actores de gobierno. Es importante que se vea a la sociedad civil no como la población clave sino como los socios estratégicos, sin ellos los RP no hubiera podido lograr sus metas, sin el trabajo de ellos las personas no hubieran accedido a más pruebas, no hubiera sido posible saber que hay mayor concentración de epidemia en grupos específicos, que se tenía que focalizar el gasto en grupos específicos y que esos grupos hoy por hoy siguen ampliando la cobertura, lugares donde el MINSAL no puede llegar pero que las organizaciones de sociedad civil lo han hecho y ha sido la estrategia para llegar y alcanzar mayor número de población. Plantear que son socios con la única diferencia que no tienen fondos e infraestructura, pero que han aprendido y desarrollado habilidades como los técnicos del sistema nacional de salud y que ponen a la disposición del país y del FM esta experiencia. Para garantizar que la respuesta es sostenible a largo plazo, no solo por los recursos sino por la capacidad que tiene el personal, razón por la que reiteraré es importante ver a la sociedad civil como un socio y no como población clave.

**Sra. Consuelo Raymundo:** agradece al FM porque esto ha sido un proceso, desde la estrategia del condón hasta hoy en día con la estrategia de prevención combinada que se está ejecutando a través de los CCPI's con la respuesta nacional. Como ha sido un proceso para el sector de MTS ha sido una fortaleza y aprendizaje que se ha tenido a nivel nacional y regional pues son beneficiadas a través de los proyectos de la Redtrasex, estos han sido procesos de empoderamiento pues ahora la mayoría de organizaciones de TS a nivel regional participan en procesos de incidencia política que antes no hacían. Les ha permitido participar en diferentes espacios. Reconoció el fortalecimiento que han brindado los RP's a las organizaciones pero es algo que no debe terminar sino que se debe continuar trabajando y que para la estrategia 2017 - 2021 incluya el trabajo con sociedad civil y el proceso de transición sea de manera paulatina, porque como poblaciones claves no están preparadas para ser auto-sostenibles, no puedan llevar a cabo la cascada del continuo porque esto no será posible si no se cuenta con el apoyo del FM. Lo que va a pasar es que todas las estrategias que se han ido

implementado van a quedar ahí y las organizaciones desprotegidas.

**Lcda. Guadalupe de Castaneda:** en nombre del sector de personas con VIH agradece por el beneficio que se ha recibido del FM, desde la descentralización de los medicamentos y toda la atención, pero es muy importante hacer énfasis en que se necesita del apoyo del FM como país para darle continuidad a las acciones que se están realizando y para seguir recibiendo la atención como hasta hoy, como región es muy importante que el FM siga financiando la respuesta en todos los países sin tener presente el tipo de renta que estos tengan, las necesidades están, existe iniquidad de género, violencia en los diferentes países y uno de los principales El Salvador, por lo que es necesario que sigan financiando la respuesta, es necesario el fortalecimiento de las organizaciones de sociedad civil para continuar con la respuesta en todos los países.

**Lic. Gerardo Lara:** toda la respuesta de sociedad civil actualmente tiene un financiamiento del proyecto que viene del FM. Esto está generando efectos en varias áreas, el temor es que si este financiamiento tiene una reducción drástica ese socio o trabajo en colaboración con el MINSAL se va a ver muy debilitado, implicaría menos acciones de cambio de comportamiento con las poblaciones, menos flujo de personas para el continuo de la atención y por ende muchas de las organizaciones que ahora están trabajando se verían afectas, les significaría una reducción drástica de su personal, de sus ingresos entre otras. Cuando se habla de una transición, que debemos entender y en cuánto tiempo se espera hacer?

**Sra. Annelise Hirschmann:** comentó que la pregunta es: como visualiza El Salvador una transición saludable? En el pasado la transición ha sido por ejemplo, al finalizar la fase en ejecución y ya no son elegidos para la siguiente etapa finalizan sus proyectos y dejan de recibir más fondos. Entonces, en el proceso de pensar un poco en la sostenibilidad y una transición más concertada, donde visualiza El Salvador esas necesidades para ese proceso?

**Sr. Harley Feldbaum:** este tema ha surgido varias veces y es un tema importante, reconocen que la renta o los ingresos no es igual a la capacidad de brindar salud a todas las poblaciones claves y comunidades, cree que es un desafío que se tiene en la junta directiva y a nivel global, se tienen deficiencias y escases de commodities importantes en diferentes países, por ejemplo en Mozambique, hay países con alta carga de malaria que no cuentan con lo básico y se tienen problemas para cubrir y superar esa escasez; aunque los montos de financiamiento son altos continúan teniendo brechas financieras. El otro desafío es como apoyar a los países de forma continua y es difícil cuando el apoyo para los países se ve igual. Lamentó escuchar que el proceso de financiamiento por resultados allá sido tedioso, quisiera conocer un poco más y en qué sentido lo fue?. Agregó que ya han iniciado conversaciones con socios en el tema de la renta pues saben que la métrica de PIB que usa el Banco Mundial solo dice que recogen los fondos o no, pero no especifica cómo se invierten ni en qué. Hay un desafío a nivel de la junta directiva en que muchos donantes creen que su financiamiento debe ir a los países de renta baja y no de renta media, consideran que para poder ganar la batalla contra estas epidemias se debe seguir trabajando en los países de renta media. Sin embargo consulta cómo se puede hacer mejor, donde se puede facilitar el apoyo y donde puede ser un elemento catalizador?, conocen que el proceso a veces es tedioso y puede ser muy difícil para los grupos comunitarios más pequeños, entonces quieren seguir escuchando como pueden como FM ir facilitando y estimulando los procesos?, en cuanto a la transición, más bien es un tema de donde están las brechas claves de sostenibilidad en las que pueden apoyar para darle solución y si hay necesidades continuas que deben seguir en el futuro?, si es el tema de incidencia, desarrollo de capacidades, provisión de servicios, eso talvez puede responder las preguntas pues claramente son los desafíos que se tienen.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** agradece al Sr. Feldbaum por las orientaciones de por dónde deben ir enfocadas las respuestas del país. Una de las claves de los logros alcanzados en el país es la comunicación que se tiene en este espacio de reunión de los sectores y se han superado las diferencias. Trabajar la visión de país no fue fácil, ahora se está disfrutando el haberse puesto de acuerdo, pero ha sido un largo caminar, cada quien venía con sus intereses, pero ahora son los mismos, esa es una de las claves de nuestro mecanismo. Como mencionado por el Sr. William Hernández, como salud hemos asumido la parte que corresponde a atención de servicios y de buscar todos los mecanismos para tener una respuesta oportuna, en el tema de incidencia se ha avanzado y como digo a las organizaciones la incidencia es hacia donde está el dinero para poder hacer una distribución de forma equitativa y para MINSAL es de mucha satisfacción ver el crecimiento de cada uno de los sectores y de las organizaciones, porque se trata de guardar y buscar igualdad de oportunidades para todos y que cada quien tenga la libertad de decir cuál es el problema y como puede resolverlo. Este ejercicio se hizo en el Plan Estratégico Nacional de VIH que finaliza este año y que ya se está evaluando, tomando en cuenta que las metas establecidas eran bastante ambiciosas, considera que una de las claves para próximos planes estratégicos es establecer metas realistas de acuerdo a las capacidades locales porque esto es parte de la sostenibilidad de las acciones. Si se necesita el apoyo externo pero debemos centrar nuestras acciones con los recursos que se tienen y ver cómo fortalecer en las brechas que se identifiquen para poder tener apoyos en esas áreas. Para nosotros es clave conocer dónde están las brechas y los problemas para definir estrategias que permitan superar esos problemas y ahí es clave la participación de los diferentes sectores y nos hemos limitado por ahora a población HSH, mujeres trabajadoras sexual, mujeres transgénero, reconoció el avance de las mujeres trabajadoras sexuales organizadas y el impacto es notable, pero quedan dos poblaciones donde se deben doblar esfuerzos, esto no quiere decir que las trabajadoras sexuales deben abandonarse, al contrario, es como en el caso de malaria, sino se continua este trabajo con ellas se va a experimentar un retroceso; para El Salvador hay otras poblaciones críticas. Lo comentaba con el MCP-ES después de la reunión de la junta directiva de marzo que el tema de jóvenes ahora es prioridad y cuando se trabajó la propuesta de subvención de VIH tuvimos que quitar toda la temática de jóvenes porque dijeron que no se incluyera y es un grupo prioritario, nos alegró mucho que ahora es un tema que hay que volver a trabajar y el tema de movilidad humana que para El Salvador es un tema crítico por la recepción de migrantes y somos expulsores de migrantes, siendo estas otras poblaciones que abordar. En el tema de la sostenibilidad hay avances en cuanto a conocimientos, habilidades y en las practicas que se deben tener

con los grupos claves, lo que es crítico es que hay que seguir haciendo, se tienen algunas ideas y se veía con el Ministerio de Trabajo, estos trabajadores capacitadores de las organizaciones de sociedad civil pueden convertirse en capacitadores de las empresas y que esto tenga una remuneración que permita alguna sostenibilidad, esta podría ser una alternativa pero no es todo, todavía se tiene un año para ir visualizando y conocer si en el FM tienen conocimiento si hay en otras regiones países que ya hayan superado esta sostenibilidad de las organizaciones de sociedad civil, El Salvador está en toda la disposición de seguir aprendiendo.

**Lcda. Susán Padilla:** una de las brechas que como país se tenía al inicio de la propuesta del NMF, era el abordaje que las diferentes organizaciones hacían en campo para las poblaciones PEMAR, gracias al NMF todos trabajamos la estrategia de prevención combinada y creemos que esta estrategia a ayuda a fortalecer un único enfoque de trabajo con todas las organizaciones que están presentes en el MCP-ES, que esto a su vez ayuda a lograr un cambio de comportamiento en las poblaciones a las cuales se dirige el esfuerzo. Cuando se inició en el MCP-ES uno de los sueños de todos los miembros era que todas las organizaciones manejaran una misma metodología, lo cual se ha logrado al día de hoy y una brecha es continuar en este esfuerzo de abonar en una sola comunicación, un solo lenguaje y no dispersarse como estaban antes. Agradece al FM por el apoyo en la implementación de esta estrategia y nuestra meta es seguir con el esfuerzo, como lo decían anteriormente todo el trabajo que se tiene en los CCPI's, toda la experiencia que se está logrando de las coordinaciones que se están haciendo con los actores claves es algo vital para todo el sistema de referencia y se ha logrado mucho. Una de las preocupaciones como SR es el tema de seguimiento, las poblaciones identifican estos CCPI como apoyo y esto es un reto, sabemos que la auto sostenibilidad es algo que necesitamos todas las organizaciones, algunas ya tenemos años trabajando por ello y no ha sido nada fácil sin embargo se está logrando, está bien claro que se necesita mucho de los donantes, debemos seguir apostándole a todo este esfuerzo y es necesario el apoyo de la cooperación.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** sobre el tema de escribir las propuestas y las dificultades que se nos han presentado, El Salvador siempre es muy espontáneo en aceptar el escribir los proyectos, sin embargo cuando nos sentamos a escribir las propuestas piloto se vienen las dificultades, el mismo FM no tiene bien definidas las directrices y entramos a prueba y error, escribiendo en principio un modelo muy general pero que luego lo piden más detallado, etc. Reconoció el apoyo de la Gerente de Portafolio y todo el equipo de apoyo en la última experiencia pues hemos tenido acompañamiento, sin embargo los equipos de MINSAL del Programa de TB y área financiera tuvieron que dedicarse casi a tiempo completo durante varios meses para poder salir con el nuevo proyecto, al igual que los diferentes sectores que componen el MCP-ES, participando en las diferentes reuniones en donde eran convocados para trabajar y dar a conocer los avances. Este proyecto nos llevó casi 18 meses desde el momento en que se decide escribir hasta el momento en que fue presentado, esta experiencia no era en el modelo normal sino un piloto y la complejidad se debía precisamente a eso. Como país todavía necesitamos apoyo para los equipos que escribimos los proyectos, se ha estado haciendo énfasis en las formas como el FM evalúa la forma de escribir y de forma concreta que América Latina se caracteriza por ser muy florida y se nos dificulta sintetizar, por lo que es necesario fortalecer a los equipos que escriben los proyectos. Hace algunos años había una estrategia del FM de capacitar a los países en la elaboración de los proyectos, no sabemos si esto continúa. Como país se contrata un consultor pero lo que escriba depende de cómo está diciendo.

**Sra. Raiza Hernández:** agradece al FM por la estrategia que ha sido muy provechosa para la población trans y es importante darle seguimiento a este proyecto, ya que detrás de estas organizaciones hay mucha población pendiente del trabajo que se hace, además de que gracias a este proyecto muchas personas ahora tienen un trabajo digno, libre de estigma y discriminación.

**Rev. Sail Quintanilla:** el apoyo que el FM ha dado al país ha sido fundamental e importante, considera que el haber aprobado el NMF ha sido clave ya que se logró establecer una metodología de trabajo unificada. En ese sentido y por la importancia de esta estrategia, es importante hacer una transición concertada y planificada que permita consolidar bien las acciones. Si bien es cierto no es una estrategia nueva porque ya se venía aplicando, como país necesitamos consolidarla y asumirla como la estrategia que permitirá poder llegar a la meta de cero casos en VIH. Para ello es necesario ampliar el financiamiento de la estrategia con la inclusión de nuevos componentes, que tengan que ver con la articulación de todos los sectores a nivel nacional, para poder garantizar la sostenibilidad, incluir en la misma propuesta el tema de los jóvenes, de poblaciones móviles y quizá a la población en general, consolidar la estrategia buscando tener un trabajo más concreto y definido que garantice en el futuro llegar a la meta de cero casos.

**Lcda. Alexia Alvarado:** en Centroamérica tenemos una estrategia regional de sostenibilidad y que en el caso del país se ha elaborado un plan de acción nacional para desarrollar esta estrategia. En ese marco es donde el apoyo del FM es crucial porque se debe continuar con esos criterios de priorización por efectividad, enfoque geográfico y en las poblaciones claves es algo que no se debe perder, para mejorar los costos es necesario monitorear el comportamiento de la inversión y la negociación conjunta de los precios; la Dra. Nieto hablaba de todos los problemas que se están dando, ahí es donde se impone esa negociación conjunta en la región. Para mejorar esta capacidad de ejecución es necesario fortalecer las competencias y desarrollar los sistemas de gestión, elementos que ya están contemplados dentro de la estrategia regional de sostenibilidad, está dentro del plan de acción y este es un campo de oportunidad en el que el FM puede continuar apoyando.

**Sr. William Hernández:** sin el afán de poner en preocupación comentó sobre el tema de seguridad, hace 10 que se empezó con el FM todo el mundo estaba afanado por cumplir metas, se dijo en varias oportunidades que no es lo mismo estar cumpliendo con los indicadores desde un escritorio que andar en campo trabajando por las metas y los indicadores, pero además luchando por garantizar mantenerse con vida por el tema de la delincuencia. Desde el 31 de mayo a la fecha

han asesinado a 5 personas de la comunidad LGBTI (3 mujeres trans, 2 HSH), además de las agresiones a la población, en estas condiciones es que trabajamos como sociedad civil, se tienen metas diarias, semanales, mensuales, trimestrales y se reciben notas del RP recordando de los informes y estamos pendientes de las fechas de presentación de informes, pero además tratando de sobrevivir, en este contexto los niveles de estrés y desgaste de la población es difícil y alto con todo el tema de violencia, es un elemento que hay que considerar y una brecha que como país no se ha valorado, para una nueva propuesta basada en el NMF estas situaciones van a considerarse. Pide a los representantes del FM estar abiertos a estos nuevos requerimientos que se pueden estar incluyendo para nuevos proyectos, que en principio no tengan relación con los indicadores de salud pero si con los indicadores de sobrevivencia de las poblaciones en mayor condición de vulnerabilidad.

**Sr. Harley Feldbaum:** gracias nuevamente por los comentarios, en relación a lo mencionado por el Sr. Hernández esto no les asusta ni les sorprende, es un desafío que enfrentan las comunidades y poblaciones claves en todo el mundo, y el FM lo sabe, hay intervenciones médicas que tienen que darse, se necesita mayor tratamiento y que los reportes que hacen ayudan a demostrar impacto y ayudan a recolectar más recursos financieros y continuar el financiamiento, pero no son únicamente las intervenciones médicas que son necesarias, como se ha dicho hay que crear una familia humana inclusiva, sino eliminamos estigma simplemente no vamos a llegar a la meta, estamos simplemente intentando ser más flexibles para adaptarnos a las necesidades específicas de los países y como representantes del FM nos interesa mucho escuchar estos mensajes que son los que van a llevar al comité estratégico de la junta directiva. Gracias por los comentarios y por el trabajo de todos, un trabajo que les ha orientado y lo continuara haciendo.

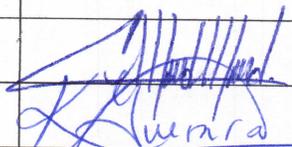
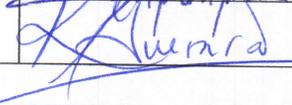
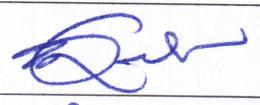
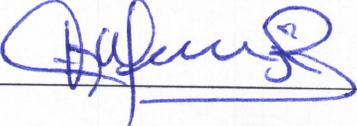
**Sra. Annelise Hirschmann:** agradece por la atención y contenta de estar nuevamente en el país. Es muy importante la visita que ha hecho el Sr. Feldbaum a El Salvador en estos días, le permitirán llevar muchos insumos que ayudarán a generar un nuevo modelo mucho más interesante de cara a la nueva estrategia. Al salir de El Salvador vamos a Haití y será interesante poder comparar diferentes modelos de financiamiento y de estructuras culturales, será interesante poder tener la visión de ambos países. Si después de esta reunión hay algo más que compartir lo pueden hacer llegar al FM vía correo electrónico a través de la Gerente de Portafolio o directamente con alguno de los que hemos venido de visita, estamos abiertos a recibir nuevas ideas. De ustedes como representantes depende que esta nueva estrategia responda a las necesidades que tiene la región, es importante que se sientan en la libertad de seguir aportando y apoyando en este proceso. Mencionó que se va a llevar a cabo el panel fórum del partnership, en Buenos Aires en el mes septiembre, será con un grupo pequeño pero será un momento muy importante para aportar, fortalecer y apoyar. No se ha definido la lista de participantes, serán entre 40 o 50 de la Región de América y El Caribe, la participación será limitada pero lo importante es que las personas que vayan realmente puedan tener este tipo de discusiones a nivel de los países y de la región para que vayan con ambos conocimientos a este evento. Agregó que el proceso de selección de los participantes será bastante riguroso, con 50 personas no se tendrá suficiente representación pero van a tratar de que se tenga una discusión importante con los que vayan.

La Presidenta agradece a los miembros de la misión por compartir con el pleno en esta reunión y a todos por haber asistido, por su participación y sus aportes.

**12. Lugar y Fecha Próxima reunión**

La Presidenta menciona que la próxima reunión se llevara a cabo el jueves 9 de julio, a las 9:00 am y se estará enviando vía correo electrónico invitación y agenda a desarrollar.

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión a las 10:25 a.m. 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	
3.	Sra. Karla Guevara / Colectivo Alejandría	Secretaria	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO			
4.	Dra. Ana Isabel Nieto / MINSAL		
5.	Cap. Josué Córdova / Sanidad Militar		

6.	Sra. Catherine Serpas / Asociación Vida Nueva	
7.	Sr. Edilberto Cruz / Voluntario SIBASI / Cabañas	<i>Edilberto Cruz</i>
8.	Sra. Raiza Daniela Hernández / ASPIDH ARCOIRIS	<i>Raiza</i>
9.	Sr. William Hernández / Asociación Entre Amigos	<i>William Hernández</i>
10.	Dra. Concepción Herrera Rebollo / UEES	<i>Concepción Herrera Rebollo</i>
11.	Rev. Saúl Quintanilla / Asociación Cristiana El Renuevo	<i>Saúl Quintanilla</i>
12.	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez / AAHRES	
<b>DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO</b>		
13.	Dra. Guadalupe Flores / MINSAL VIH	<i>Guadalupe Flores</i>
14.	Df. Julió Garay / MINSAL TB	
15.	Lic. Gerardo Lara	
16.	Lcda. Marta Alicia de Magaña/MCP-ES	<i>Marta Alicia de Magaña</i>
<b>DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y VOTO</b>		
17.	Sra. Consuelo Raymundo / Movimiento Orquídeas del Mar	<i>Consuelo Raymundo</i>
18.	Lic. Francisco Ortiz / FUNDASIDA	<i>Francisco Ortiz</i>
<b>DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO</b>		
19.	Sra. Norma Elsy Ortiz / Voluntario SIBASI / San Miguel	
20.	Dr. Daniel Soriano / INTERVIDA	
21.	Lcda. Virginia de Cruz / IEPROES	<i>Virginia de Cruz</i>
22.	Lcda. Ana Deysi de Medrano / CONTRASIDA	<i>Ana Deysi de Medrano</i>
23.	Dr. Miguel Aragón / OPS / OMS	