

ACTA REUNIÓN PLENARIA 03-2013

En la Ciudad de San Salvador, el día el jueves 14 de marzo del 2013, a las 07:30 a.m. en las instalaciones del Hotel Holiday Inn, se reunieron los miembros del MCP-ES en la respuesta de VIH/sida.

Nº	Descripción/Acuerdos	PROPIETARIO		SUPLENTE	
		CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO
1. Establecimiento del Quórum	Sector				
	GUBERNAMENTAL	2			1
	PVS Y TB	3			1
	ONGS			2	
	ACADEMICO	2			1
	RELIGIOSO	1			
	MOSORGANIS INTERNACIONALES				2
	PRIVADA	1			
	RPS		1		
	MCP-ES		1		
	TOTAL	11	2	2	5
<p>Total de miembros propietarios: 13 ; Total de miembros suplentes: 6 Miembros con voz y voto: 13 (Propietarios 11, Suplentes 2). Miembros con voz y sin voto: 7 (Propietarios 2, suplentes 5) 13 Miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones Invitados: Dra. Mirna García y Arq. Verónica Durán, Consultoras y Lic. Ricardo Gavidia/Alf Lcda. Alexia Alvarado USAID/PASCA</p>					
2. Palabras de Bienvenida y Gestión de Conflicto de Interés	<p>Da las palabras de bienvenida, la Presidenta del MCP-ES, Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez, quien además, agradece a los presentes su asistencia al evento. Consulta según los puntos considerados, si alguien tiene conflicto de interés, y de ser así, indica se manifieste. En virtud a esta consulta, la Directora Ejecutiva del MCP-ES, Lcda. Marta Alicia de Magaña, indica que en el punto No. 5, MINSAL tiene conflicto de interes, pues la temática es referida a los Rps, en la ratificación para el proyecto NMF.</p>				
3. Agenda Desarrollada	<ol style="list-style-type: none"> 1. Establecimiento de Quorum 2. Saludo de Bienvenida de la Presidenta del MCP-ES y Gestión del conflicto de Interes 3. Aprobación de Agenda 4. Presentación de Avance de Proyecto NFM(Nuevo Modelo de Financiamiento);Resultados de Misión Fondo Mundial; Revisión de Formulario de Aprobación y cumplimiento de requisitos de elegibilidad de MCP-ES, secciones 3, 4, 5 y 6 5. Ratificación de Rps para Proyecto NMF 6. Varios 				
4. Presentación de Avance de Proyecto NFM: a)Resultados de Misión Fondo Mundial;	<p>Dr. Herbert Betancourt, Coordinador del Comité de Propuestas hace la presentación del nivel de avance en la elaboración de la propuesta VIH, así como un informe de los resultados de la Misión del Fondo Mundial.(ver Anexo Presentación)</p> <p>Intervenciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Lcda. Marta Alicia de Magaña</u>: Comenta sobre la Agenda de la Misión, haciendo una crónica, con las principales actividades realizadas. • <u>Lcda. Alexia Alvarado</u>: Hace una reflexión sobre las oportunidades que se han generado y solicita que se desarrolle una buena estrategia de medios, a fin que no deje de divulgar lo bueno de obtener la oportunidad para la propuesta para el país. • <u>Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez</u>: Agradece a todo el equipo del Comité Editor por su entrega. Con esto introduce el siguiente punto de Agenda, presentando a la Dra. Mirna García, Consultora para desarrollar la Propuesta de Subvención. • <u>Lcda. Marta Alicia de Magaña</u>: Pide quede en acta, que la conformación de los equipos de trabajo fue decidido en función del objetivo de cada misión y con el personal directamente involucrado, a fin de lograr eficiencia en los resultados, dado que se 				

trabajaba recurso específico-tema específico.

- Dra. Mima García: Hace la presentación del avance del Proceso-Inicia indicando sobre las secciones de la nota conceptual. (Ver presentación). Explica e ilustra cada una de ellas.
- Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez: Agradece a la Dra. García y pide que se hagan aportes o comentarios a lo presentado por la profesional consultora.
- Lcda. Marta Alicia de Magaña: Solicita los aportes, en función de la participación activa pues es uno de los criterios para la elaboración en pos de aprobación de la propuesta
- Lcda. Susan Padilla: Consulta si se pueden hacer sugerencias a la parte metodológica para la construcción de la propuesta. Indica que Gerardo Lara, Director de PASMO, ha enviado algunos aportes, PASMO tiene un modelo avalado por ONUSIDA, que denominan "Prevención Combinada", a través de servicios mínimos de salud para estas poblaciones.
- Doris Acosta: Felicita al equipo que ha estado trabajando en la propuesta. Indica que hay un serio problema en el tema de adherencia, han hecho monitoreos para poder llegar a los pares de una forma más participativa, se han hecho monitoreos también dentro de los hospitales. Hay mucha deserción también dentro de los grupos de apoyo.
- Dra. Beatriz Yarza: Coincide con el comentario y dice que hay que revisar la calidad de las clínicas TAR. El servicio debe tener un concepto multisectorial, pues juegan un papel fundamental. Los grupos de apoyo no están ya tan cercanos, le pide al programa que hagan una revisión de la respuesta a las TAR, e incidir o revisar lo que está alejando a los PVS.
- Rev. Luis Guzmán: Hay un problema entre la adherencia y el manejo de la fe. Las personas abandonan sus medicamentos y se deja a Dios que cure. Hay pastores que impulsan a abandonar los medicamentos, se debe de coordinar trabajo con las Iglesias.
- Lcda. Marta Alicia de Magaña: - Invita al Lic. Francisco Ortiz a emitir su opinión en su calidad de Representante de las Ong's Nacionales..
- Lic. Francisco Ortiz: En el tema de las estrategias innovadoras, no hay nada que inventar, pero hay que buscar nuevas formas para incidir en el cambio de comportamiento, sin embargo no se cambia el comportamiento. Se maneja mucha información pero no se cambia el comportamiento. Tiene mucho que ver el tema de educación sexual.
- Lic. Luis Monterrosa: -Hay muchas cosas estrictamente culturales, religioso o conservador. El tema de educación de la sexualidad en todos los tiempos ha sido un tema muy difícil de manejar. Hay mucha resistencia también en la parte de formación de los docentes, no solo en los padres. No sé cómo quedará el tema expresado en la propuesta.
- Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez: Solicita la posición de OPS y del Sector Académico
- Dra. Mirna Pérez: Creo que se han incluido puntos clave, aun cuando no he visto el detalle. Se podría hacer una evaluación de la calidad de atención de las clínicas, a la totalidad de los servicios del MINSAL, y hacer con ello un plan para la mejora de la atención, o quisiera saber, si hay ya una forma de monitoreo, no para señalar, sino como mejorar. Se ha visto alguna necesidad de monitoreo en el campo. No sé si se ha incluido en la propuesta. Me gustaría ver en más detalle el tema de PL, creo que se deben incluir, no solo los Centros Penitenciarios, sino los CIS, que son los Centros de Inclusión Social. Son lugares en los que hace falta mucho trabajo, pues hay dificultades también en la autodefinition. Es un trabajo que tendría que ser apoyado, pues es una población con mucha carga en la vulnerabilidad. El hecho de dedicar el 50% para estas poblaciones me parece muy bien y también las estrategias de cambio de comportamiento, para ya no más de lo mismo.
- Dr. Carlos Ortega: Me refiero a las clínicas, no solo a las TAR, la responsabilidad recae en las programas y viene desde la formación de nuestros profesionales. Hay actitudes para con los pacientes, por el tema de estigma y discriminación. Hay que considerar que una de las deficiencias es la falta de sensibilidad por parte de los profesionales de la salud. Hay que buscar la forma de incidir, debemos trabajar con las universidades, para mejorar todo este tema. En la UES, tenemos un programa de VIH en pequeño, gracias al apoyo del MINSAL, hacemos también la prueba y esto se debería replicar en otras universidades. Indica que la población universitaria, es población con la que se puede y debe trabajar y solicita se considere esto en la

b) Revisión de Formulario de Aprobación y cumplimiento de requisitos de elegibilidad de MCP-ES,

propuesta.

- **Beatriz Yarza:** Falta incorporar la población con psicomanías, lo de drogas en concreto, pues la mayor parte de ellos se dedica al comercio sexual y tienen un consumo de drogas. Tienen más inclinación a prácticas de riesgo. Todo mundo dice que si al uso del condón, sin embargo no tienen habilidades con el cliente para negociar el uso del condón. Comentó una experiencia en Flor de piedra
- **Dra. Concepción de Herrera Rebollo:** En lo referente a la adherencia, se debe revisar los estudios que hay a la fecha, pues considero no se ha encontrado la solución. En TB, se sufría lo mismo, pero ahí se creó un programa TAES, a lo mejor otra modalidad de atención. Se me ocurre que en el equipo que atiende en el primer nivel, siempre debe haber un psicólogo, pues el tema es cuestión psicológica. En nuestro país hay muchos problemas de salud mental. Es imprescindible un nuevo enfoque de atención. Además se debe hacer una revisión de todo el recurso humano del sector salud.
- **Dra. Ana Isabel Nieto:** -En el tema de adherencia estamos en la conformación de TdR para realizar un Estudio del tema con PNUD. También se hará un estudio sobre mortalidad, por el momento solo contamos con la hospitalaria. No tenemos Línea base para actualizar datos, solo tenemos del 2008. Se está trabajando en mejora de la calidad de desempeño. El programa está monitoreando las clínicas TAR, los principales problemas son en Gotera y La Unión. Le estamos dando seguimiento a estas situaciones, no solo desde el programa, sino con SIBASI, la Procuraduría de Derechos Humanos y las mismas clínicas. Si hay acompañamiento.
- **Cnel. Eduardo Alfaro:** -Considero que debemos replicar las buenas prácticas y me han dicho que en el Hospital San Rafael hay muy buena atención. Creo que debemos continuar con el tema del condón y que debemos aportar esfuerzos también en lo referente a impulsar a los adolescentes a tardar en el inicio de su vida sexual.
- **Sra. Irma Hernández:** -La adherencia es un problema muy serio, desde nuestras organizaciones no sabemos aún como impactar para que haya verdaderos cambios de comportamiento. Hay muchos problemas actitudinales, debemos hacer revisiones o mejoras, tiene que ver con autoestima, amor a la vida, amor propio. Hay temáticas que asustan a la población y se les menciona que sucede al no ser adherentes. Sugiere capacitaciones masivas con temas que impacten en la falta de adherencia.
- **Dra. Ana Isabel Nieto:** -Estoy de acuerdo con Irma, sin embargo, al diseñar estrategias se debe tomar en cuenta el tema de derechos humanos para no recibir demandas.

Lcda. Marta Alicia de Magaña, presenta los Requisitos de elegibilidad y señala, uno a uno los criterios de elegibilidad considerados en la matriz de la Nota Conceptual y va mostrando las evaluaciones y calificaciones resultantes. Señala además, aquellos dos criterios en los que no se ha logrado el 100% según la ponderación de la herramienta, consultando además y consensuando las respuestas a estos dos elementos.

- **Lic. Francisco Ortiz:** Indica que en respuesta a una de las Consultas, si hay un Plan, solicita que USAID PASCA, apoye facilitando procesos de capacitación para estandarizar estos planes con los diferentes sectores.
- **Lcda. Susan Padilla:** En el tema de Planificación, con los tantos formatos que pide el FM, indica que sería bueno estandarizar formatos.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: Continúa con la presentación y va haciendo la presentación así como las consultas sobre los diferentes cuestionamientos de la matriz.

Indica además, que en función de la próxima reunión, programada para el día 21 de marzo, en la que como punto de agenda único se traerá para aprobación del pleno el borrador final de la propuesta del FM. Indaga con los miembros quienes estarán en San Salvador, a fin de firmar el Acta que se genere ese mismo día para incorporarla al paquete que se despache al FM.

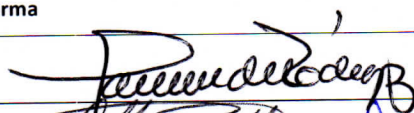
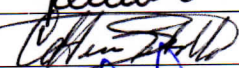
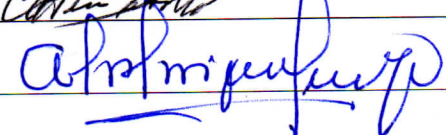
Por otro lado, solicita que quienes no hayan firmado el formulario de conflicto de interés, pueden traer los documentos ese mismo día para el proceso correspondiente. Menciona además una recomendación del Dr. Betancourt en no olvidar que las estrategias de la propuesta deben ser innovadoras y basadas en el PENM.

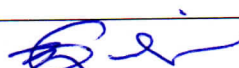
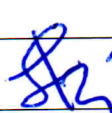
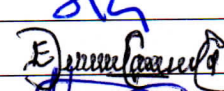

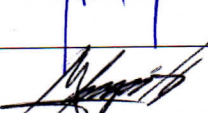
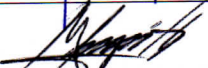
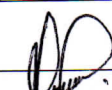
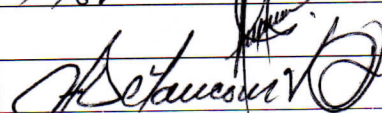
- **Doris Acosta:** Menciona que se organizarán los grupos de su sector para acompañar el proceso de la propuesta.

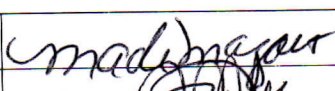
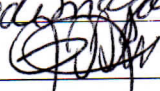
Acuerdos: 1) Se acuerda por unanimidad que todos los miembros deberán hacer entregado sus formularios de conflicto de interés firmados antes del 21 de marzo.

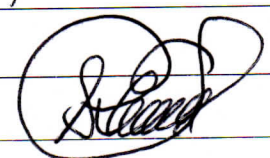

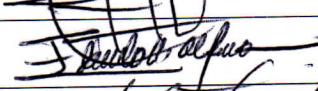
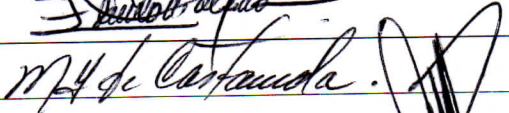

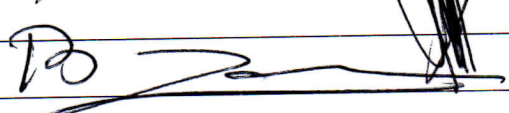
	<p>2) De igual forma, se acuerda por unanimidad que el Acta 4-2013 que se genere el 21 de marzo, se firme en esa misma fecha.</p> <p>Lcda. Yanira Oliva de Rodríguez: Solicita que se vean los Puntos varios, previo al No. 5, a fin que el Rp MINSAL, se pueda retirar previo a la presentación.</p> <p>Acuerdos: Se aprueba por unanimidad.</p>
<p>5. Ratificación de Rps para Proyecto NMF</p>	<p>Gestión de Conflicto de Interés: Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez, solicita al MINSAL, retirarse, por el tema de conflicto de interés en este punto de agenda-(Se levanta la representación y se retira)- y La Lcda. de Rodríguez, solicita a la Directora Ejecutiva, Lcda. de Magaña, presente este punto al pleno.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña, menciona al pleno que el requisito de elegibilidad No. 2, es el proceso de nombramiento de Rps. Explica sobre el proceso desarrollado para nombrar a Plan El Salvador, para el proceso F2/VIH y el proceso que se llevó a cabo para la ratificación de MINSAL.</p> <p>Sin embargo, este es otro proyecto, pues es bajo el esquema de NMF. Y es necesario que el Pleno ratifique su decisión de que la filial en El Salvador de Plan Internacional Inc conocido por Plan El en Salvador y El MINSAL sean las organizaciones que se desempeñaran como RP de la Propuesta bajo el NMF para el 2014-2016</p> <p>-Se realiza la consulta con el pleno-</p> <p>Acuerdo: por Unanimidad el pleno ratifica su decisión de que la filial en El Salvador de Plan Internacional Inc conocido por Plan El en Salvador y El MINSAL sean las organizaciones que se desempeñaran como RP de la Propuesta bajo el NMF para el 2014-2016</p>
<p>6. Varios:</p> <p>a) Política de Conflicto de Interés.</p> <p>b) Proceso de incorporación al MCP del Sector Trans</p> <p>c) Elección de Nuevo Representantes período 2013-2016</p> <p>d) Retiro Voluntario Cnel. Alfaro Sanidad Militar</p> <p>e) Nueva Asistente Administrativa MCP-ES</p>	<p>Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez:</p> <p>a) menciona que se tome en consideración que el tema del trámite enmarcado en la política de Conflicto de Interés, forma parte considerable en la fase documental de la propuesta, por lo que exhorta al pleno a cumplirlo.</p> <p>Otro punto en Varios, es comunicar al pleno que el Sector Trans está en la etapa de trámite para su incorporación como Sector al MCP, indicando que pronto, enviarán al MCP-ES su solicitud formal para iniciar el proceso al interior del MCP de incorporación de un nuevo sector en estricto cumplimiento al Reglamento Interno.</p> <p>Manifiesta que el último punto en Varios, es recordarles que está elaborado y aprobado por este pleno, un calendario para las reuniones sectoriales donde se llevarán a cabo las elecciones por sectores para incorporar a los nuevos representantes del periodo 2013-2016, y les invita a revisarlo con periodicidad, a fin de brindarles el apoyo oportuno por parte del MCP.</p> <p>Cnel. Eduardo Alfredo Alfaro: Menciona que se ha acogido a Decreto por Retiro voluntario, por lo que la última fecha en sus labores institucionales, es el día 22 de marzo 2013, agradece la oportunidad de aportar para las intervenciones de la respuesta Nacional y estará presente en la reunión del 21 de marzo.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: Presenta a su nueva Asistente, Karla Rivera, a quien después de un proceso transparente, se le adjudicó la plaza y ha tenido a la fecha muy buena participación.</p>
<p>7. Lugar y fecha de próxima reunión</p>	<p>Jueves 21 de Marzo, en Hotel Holiday Inn</p>

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión a las 11:30 a.m. del mismo día. Dando fe de lo anterior y firmando la presente acta en este mismo acto todos los asistentes.

Comité Ejecutivo		
No.	Nombre	Firma
1.	Lcda. Yanira de Rodriguez /Presidenta	
2.	Dra. Concepcion Herrera / Vicepresidenta	
3.	Sr. Álvaro Amaya/Secretario	

Delegados propietarios con Voz y voto		
No.	Nombre	Firma
1.	Dra. Ana Isabel Nieto/MINSAL	
2.	Lic. Luis Monterrosa/MINED	
3.	Sra. Doris de Alvarado/REDSAL	
4.	Sra. Irma Hernández/Visión Propositiva	
6.	Dra. Zayri Geraldina García Meléndez/UJMD	
8.	Rev. Luis Guzmán/ICMisericordia	
9.	Dra. Mirna Pérez/OPS-OMS	
10.	Dr. Herbert Betancourt/ONUSIDA	

Delegados Propietarios con voz y sin voto		
12.	Lcda. Marta Alicia de Magaña/MCP ES	
13.	Dra. Guadalupe Flores/MINSAL	

Delegados Suplentes con voz y voto		
14.	Lcda. Susan Padilla/PASMO	
15.	Lic. Francisco Ortiz/FUNDASIDA	
16.	Cnel. Eduardo Alfredo Alfaro/SM	
17.	Lcda. Guadalupe Castaneda /ICW	
18.	Dr. Carlos Alexander Ortega/UES	
19.	Dra. Beatriz Yarza/AECID	

MCP-ES
Ministerio de Gobernación de El Salvador
Ministerio de Salud, Educación y Trabajo


AVANCE EN EL PROCESO DE ELABORACION DE PROPUESTA VIH NUEVO MODELO FINANCIAMIENTO FONDO MUNDIAL

DRA. MIRNA GARCIA-CONSULTORA

SAN SALVADOR, 14 DE MARZO DE 2013

• En Nov. 2012, se lanza el NMF. El Salvador, como resultado de sus gestiones exitosas, a través del tiempo, ha sido seleccionado por el Fondo Mundial, como uno de los 6 países en el mundo, para aplicar a la Fase Piloto de su nuevo Modelo de Financiamiento.

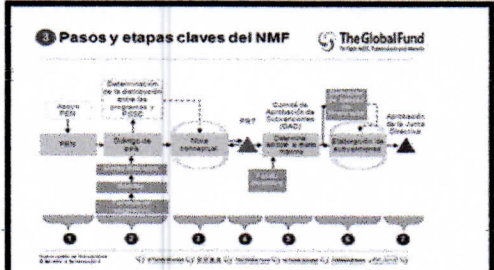
Países Solicitantes Fase Temprana NMF-FM



El Salvador, Filipinas, Kazajistán, Myanmar, República Democrática del Congo y Zimbabue


ANTECEDENTES

• El Nuevo Modelo de Financiamiento del Fondo Mundial, se enmarca en procesos más ágiles, lo que se viabiliza con justificaciones y propuestas condensadas, con formularios ejecutivos, y sobre la base de un consenso producto de la participación multisectorial con voz y voto.




NMF

El MCP-ES, como un mecanismo que garantiza la participación Multisectorial, realiza el 19 de feb. 2013, un Taller de consulta, con las poblaciones más vulnerables en el país, a fin de generar insumos para la propuesta, con alto nivel de creatividad y sobre la base de un análisis costo-efectividad, armonizado con los compromisos PENM. El resultado es una matriz por población, con insumos a validar con las mismas poblaciones, es decir con los sectores involucrados.



PARTICIPATIVOS GARANTIZADOS


A efectos de aprovechar más y mejor todas las sugerencias recogidas en el Taller de Consulta Multisectorial, el MCP-ES, a través de sus estructuras responsables, Comités Editor y de Propuestas, ha realizado con esta Consultoría, 19 reuniones a la fecha. En tales eventos, se ha tenido la oportunidad de analizar la situación de las poblaciones identificadas como más vulnerables, en prevalencia, incidencia en VIH, estigma y discriminación, gasto en VIH, Talía, etc. Elementos que sirven para posicionar a las poblaciones target en el espectro nacional. A la luz de lo anterior, luego de tal posicionamiento, se examinan las propuestas de las mesas de trabajo y se define su potencial, alineado con las estrategias PENM y con un análisis de costo-efectividad.



EDIFICACIONES

Del 4 al 15 de marzo, de 2013, una Misión del FM, visitó nuestro País. La comisión estaba formada por Gaila Perrone y 4 especialistas para El Salvador. Los objetivos de la Misión fueron:

1. Proporcionar información y capacitar sobre el NMF y las expectativas para El Salvador, en el marco de la Solicitud de Aplicación Temprana.
2. Apoyar el proceso de diálogo de país (Consulta Multisectorial)
3. Revisar la información disponible para el soporte de la propuesta
4. Capacitar en el uso de herramientas online para la elaboración de la propuesta.
5. Avanzar en la negociación de Deuda por Salud.



DEL SALVADOR FONDO MUNDIAL

Como parte del proceso de participación en la toma de decisiones, el próximo 19 de marzo, se realizará una reunión Multisectorial, a efecto de compartir las intervenciones surgidas en el Taller de Consulta Multisectorial y recoger las últimas impresiones en torno al compromiso que se decida asumir con el FM.

←

D E V O L U C I O N E S D E P R O P U E S T A S

The Global Fund
to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Capacitaciones con el Equipo del FM

1. Generalidades del NMF
2. Nota Conceptual(5 secciones)
3. Herramienta Modular

D E L F O N D O F U N D A D O R M I S I O N O F I C I A L S A L V A D O R

The Global Fund
to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

SECCIONES DE LA NOTA CONCEPTUAL

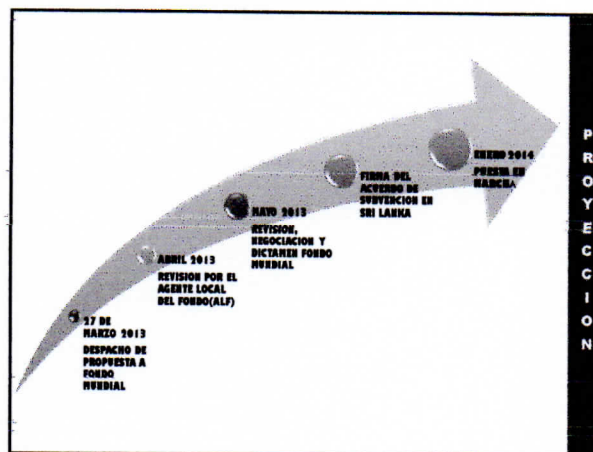
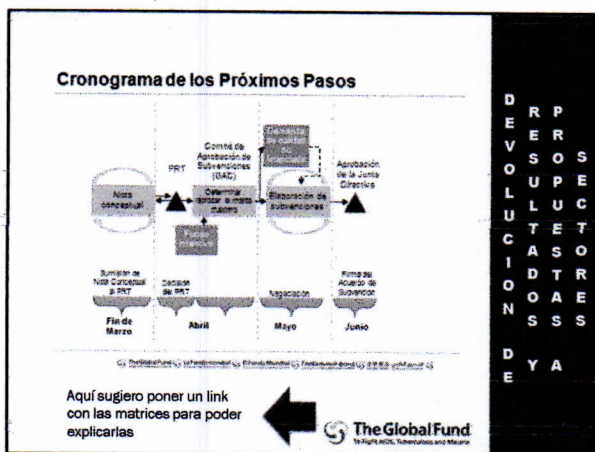
SECCIONES	AVANCE
1. Resumen de la Solicitud de Financiamiento	En proceso de consolidación de la información y preparación de paquete
2. Proceso de elaboración de la solicitud de financiamiento conforme a los requisitos de elegibilidad del MCP	
3. Análisis de la situación epidemiológica del país y como el PENM responde al contexto nacional de la enfermedad	Trabajado en las mesas y depurado con los equipos del Comité de Propuestas. Consolidando documentación
4. Identificación de las brechas programáticas	
5. Propuesta de inversión estratégica	
6. Propuesta de ejecución	

N O T A C O N C E P T U A L

The Global Fund
to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

Para el día 21 de marzo, está programada la reunión Plenaria del MCP-ES, en la que se llevará a Presentación para aprobación del Pleno, el Borrador de la Propuesta VIH. Cumplido el requisito, se despachará el documento final online, a mas tardar el 27 de marzo de 2013.

B O R R A D O R P A R A A P R O B A C I O N D E L A P R O P U E S T A M C P - E S



MCP-ES
Ministerio de Cooperación de la Faja El Salvador
del sector salud en una Estr. Operativa y sostenible

MISION OFICIAL DEL FONDO MUNDIAL EN EL SALVADOR

DR. HERBERT BETANCOURT

SAN SALVADOR, 14 DE MARZO DE 2013


Objetivos:

- Proporcionar información y capacitar sobre nuevo modelo de financiamiento y expectativas para El Salvador HIV early application.
- Apoyar el proceso de Country Dialogue para el early application (Solicitud de aplicación temprana)
- Revisar información disponible en el país e identificar áreas sobre las cuales el país necesita focalizarse para la presentación del early application
- Clarificar dudas y preguntas que el país tenga a lo largo del proceso de preparación del concept note
- (Tentativo): capacitar en la utilización del online application tool.
- Avanzar en la negociación de Debt to Health

Resultados esperados:

- El país adquirirá conocimiento del Nuevo modelo de financiamiento necesario para poder avanzar en el proceso de presentación del concept note.
- El país avanzará en el country dialogue y preparación del concept note con el objetivo de presentación al Fondo Mundial dentro del 31 de marzo de 2013.
- Acordados pasos a seguir para Debt to Health

DEL FONDO MUNDIAL
EL SALVADOR

 **The Global Fund**
to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria

• Agenda de trabajo Misión Oficial

 **The Global Fund**
to Fight AIDS, Tuberculosis and Malaria




DEL FONDO MUNDIAL
EL SALVADOR
