

ACTA REUNIÓN PLENARIA 06-2013

En la Ciudad de San Salvador, el día el jueves 25 de abril 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				
	CATEGORIA	PROPIETARIO		SUPLENTE	
		CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO
1. Establecimiento del Quórum	GUBERNAMENTAL	1			1
	PVS Y TB	2			
	ONGS	1			1
	ACADEMICO	2			1
	RELIGIOSO	1			
	ORGANISMOS INTERNACIONALES				
	PRIVADA	1			
	RP		1		
	DE MCP-ES		1		
	TOTAL	8	2		3
<p>Total de miembros propietarios: 9 Total de miembros suplentes: 3 Miembros con voz y voto: 8 Miembros con voz y sin voto: 4 Miembros presentes con derecho a voto 8, suficiente representación para tomar decisiones. Se cuenta con la presencia como invitados de: Dra. Rosa Felicia Parada, Lic. Isabel Mendoza de MINSAL, Dra. Celina de Miranda y Lic. Mario Ávila de PNUD; Lcda. Jenny González de Sanidad Militar.</p>					
2. Saludo de Bienvenida y Gestión de Conflicto de Interés por la Presidenta MCP-ES	Lcda. Yanira Olivo explica el propósito y la importancia de la reunión e incentiva a una participación activa, pidiendo ser muy ejecutivos en los planteamientos de los temas. Hace saber que la reunión está siendo grabada en audio, esta información se subirá en su momento a la página web del MCP-ES. Antes de pasar al punto de aprobación de agenda se pide a los miembros manifiesten si tienen conflicto de interés con alguno de los puntos a ser tratados.				
3. Agenda desarrollada	<ol style="list-style-type: none"> 1. Establecimiento de quórum 2. Saludo de la Presidenta, y establecimiento de Conflicto de interés. 3. Aprobación de Agenda 4. Seguimiento Nota Conceptual presentada a Fondo Mundial 5. Informe de Resultados Período Julio-Diciembre 2012/Proyecto FSS VIH MINSAL 6. Informe Resultados Período Julio-Diciembre 2012/Proyecto Ronda 9 TB MINSAL 7. Informe de Resultados Períodos Julio - Diciembre 2012 Proyecto FSS VIH PNUD 8. Solicitud Sector HSH y Trans para incorporarse al MCP-ES 9. Presentación Informe Ejecución/ Presupuesto asignado al MCP-ES por el FM para el período Enero-Marzo 2013 10. Varios: <ol style="list-style-type: none"> a) Autorización de Maestría en Salud Pública e Investigación para Directora Ejecutiva b) Financiamiento Back –Up GIZ c) Proceso de Elección de Miembros d) Reportaje Canal 12 11. Lugar y Fecha de próxima reunión 				

<p>4. Seguimiento Nota Conceptual presentada a Fondo Mundial</p>	<p>Lic. Yanira Olivo: Agradece a los miembros presentes su participación, da la palabra a Lic. Marta Alicia de Magaña para que presente el punto de agenda.</p> <p>Lic. Marta Alicia de Magaña: Hace una reseña de la última visita de la Misión del Fondo Mundial, ya que todos han sido retroalimentados a través de correo electrónico de estos avances. Comenta que el Panel de Revisión Técnica no hizo muchas preguntas a la presentación realizada por la gerente de portafolio. Hace referencia al correo recibido el pasado lunes 22 de abril, solicitando otras clarificaciones con respecto al plan de gestión de riesgos, que se ha venido trabajando desde el 2011, las cuales serán enviadas el viernes 26.</p> <p>El próximo lunes 29 se llevara a cabo una fono conferencia con la gerente de portafolio, el pronóstico es muy bueno, y hay posibilidades que el 14 de junio se esté firmando el acuerdo. Las comunicaciones con el FM se realizan a través del comité editor, con el propósito de mantener una línea uniforme en la comunicación.</p> <p>Para los miembros que asistieron en las diferentes reuniones de la preparación de la propuesta, se les contactará de parte del FM, como parte del respaldo de la participación en el diálogo nacional.</p> <p>Intervenciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sr. William Hernández: La Nota Conceptual es una matriz, que lleva muchos componentes y es de orgullo decir que logramos elaborarla en un mes. <p>Se da por recibido el informe de avance del proceso de clarificaciones presentado por el Comité Editor.</p>
<p>5. Informe de Resultados Período Julio - Diciembre 2012/ Proyecto FSS VIH MINSAL</p>	<p>Lic. Yanira Olivo: Presentará este informe la Dra. Rosa Alvarado por parte de MINSAL</p> <p>Dra. Alvarado: Presenta los resultados del Período julio a diciembre 2012 del Proyecto FSS VIH de MINSAL, presentando los principales indicadores programáticos.</p> <p>En el semestre de Enero a Junio 2012 se reportaron 177,279 pruebas realizadas, de las cuales se validaron 59,610 (31%) post consejerías y en el semestre de Julio a Diciembre 2012 se realizaron 88,440 pruebas con 134,773 post-consejerías, las cuales al realizar el acumulativo de los dos semestres nos da un total de pruebas 265,719 (82%) con un total de 194,383 (59.8%) post-consejerías. El incremento de las post-consejerías en este semestre en relación con el primero se debe a las acciones que se han implementado por el RP como son: 1.Seguimiento y Retroalimentación a los Niveles Locales, Regionales y SIBASI acerca del uso del FVIH-02 y Tabulador Diario de Actividades, a través de visitas de monitoreo, las evaluaciones semestrales y el envío de memorándum a los diferentes niveles recordando la importancia del uso de dichos instrumentos y de la realización de la post consejerías.</p> <p>En el semestre de Enero a Junio 2012 se realizaron 82 pruebas rápidas dirigidas a la población HSH y 44 post-consejerías brindadas representando el 52% de la meta. En el semestre de Julio a Diciembre 2012 se realizaron 119 pruebas rápidas y 49 post consejerías, con un acumulado de los dos semestres de 361 pruebas rápidas realizadas y 192 post-consejerías brindadas, lo que representan un logro del 97% de la meta a reportar para este periodo. Vale la pena mencionar que en el acumulado que estamos reportando en este periodo se incluyen los datos que han sido actualizados hasta la fecha, de la nueva clínica VICITS de San Miguel.</p> <p>En el semestre de Enero a Junio 2012 se realizaron 280 pruebas rápidas a la población TS y 67 post-consejerías, lo que represento el 62% de logro alcanzado en ese período. En el semestre de Julio a Diciembre 2012 se realizaron 70 pruebas rápidas y 168 post-consejerías (esta diferencia entre pruebas y post-consejerías radica en que estas post- consejerías corresponden a pruebas realizadas en el semestre anterior y han sido brindadas y reportadas en este semestre).El acumulado para este periodo es de 350 pruebas y 235 post-consejerías representando un 85 % del logro de la meta. Vale la pena mencionar que en este acumulado se incluyen los datos que han sido actualizados hasta la fecha de la nueva clínica VICITS de Sonzacate.</p> <p>Indicadores Financieros:</p> <p>Grafica 1- Presupuesto y Desembolso del FM: Los desembolsos acumulados superan al presupuesto acumulado debido a que se reciben un adelanto presupuestario para cubrir el primer trimestre del siguiente período.</p> <p>Grafica 2-Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención: La diferencia en la gráfica de gasto con respecto al presupuesto, obedece a compromisos pendientes de pago a proveedores de bienes y servicios.</p> <p>Grafica 3- Desembolsos y Gastos: Se observa en la gráfica que los gastos superan al monto desembolsado debido a que se han realizado pagos de los compromisos, se ejecutaron reprogramaciones y recalendarizaciones de fondos del semestre anterior.</p> <p>Grafica 4- Último ciclo de información de desembolso del RP: El informe fue enviado a Fondo Mundial en el tiempo establecido, el cual es un periodo de 60 días.</p> <p>Ver anexo 1</p> <p>Intervenciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sr. William Hernández: Consulta si cuando se tiene esta cantidad de montos para

	<p>trasladarlos al siguiente periodo, no ha afectado para las auditorias del ALF?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lcda. Isabel Mendoza: generalmente si, preguntan sobre estos montos, pero se les demuestra con contratos, órdenes de compra o autorizaciones del MCP-ES que han sido aprobados como provisión para siguientes periodos. <p>Acuerdo: Se da por recibido el informe presentado por la Unidad Ejecutora de MINSAL el cual queda sujeto a la carta de retroalimentación que enviará el fondo mundial, este informe será colocado en la página web en la sección de tableros de mando.</p>
<p>6. Informe Resultados Período Julio-Diciembre 2012/ Proyecto Ronda 9 TB MINSAL</p>	<p>Lcda. Yanira Olivo: Solicita presentar únicamente los indicadores top ten del reporte.</p> <p>Dr. Julio Garay: Resultado Acumulado para el período, siendo un total de 179 pacientes gestionados con TAES por los AUS de un total de 1295 casos de tuberculosis de todas las formas. Obteniendo un 92% de logro de cumplimiento. Según el informe sobre detección de casos de TB en los 30 municipios priorizados en centros penales en el periodo de Julio a Diciembre 2012, se registraron un total de 266 casos de tuberculosis de todas las formas. Superando la meta proyectada para este período, con cobertura arriba del 100% de los casos esperados. Es importante mencionar que en cada uno de los centros penales hay personal realizando intervenciones para identificación del Sintomático Respiratorio contratado por el Ministerio de Seguridad y Justicia, los cuales coordinan y apoyan a los equipos multidisciplinarios del Ministerio de Salud para fortalecer estas intervenciones; ambos equipos son beneficiados con educación continua y Monitoreo por parte del PNTYER; vale la pena mencionar el aporte de la incorporación de nuevos métodos de diagnóstico tal como la Unidad Móvil de Rx (con evaluación de especialista Neumólogo in situ), GeneXpert y Lowensten Jansen; estas situaciones han contribuido al incremento de la detección de casos.</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda. Marta Alicia Magaña: es necesario que se especifique el top ten de indicadores de cada proyecto, para que el pleno comprenda estratégicamente que se les está presentando.</p> <p>Lcda. Yanira Olivo: se les solicita que para la creación de los informes, se logre identificar y priorizar los top ten, ya que permitirá enfocarse y dar respuesta sobre ello.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: solicita que se pase la presentación de este informe para la próxima reunión plenaria, con el objetivo de estar en línea con los nuevos lineamientos de medición del FM. La propuesta no es porque no se esté cumpliendo sino por el conocimiento estratégico del pleno de estos indicadores.</p> <p>Sr. William Hernández: Considera posible que si se pregunta a los miembros del MCP-ES, no todos tengan conocimiento de esos top ten, la nueva herramienta exige ese nivel de ejecución, que se conozcan los indicadores, a que indicadores se responden de acuerdo al trabajo realizado. Sugiere se presente en una hoja impresa, los indicadores top ten, incluyendo los que no son pero que se encuentren en rojo.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: Los receptores principales en conjunto con el ALF son los encargados de transmitir esta información, y el comité de comunicaciones se encarga de informar a los miembros del MCP-ES.</p> <p>Lcda. Isabel Mendoza: La presentación de los top ten responde a las nuevas directrices de FM y se presentará de esa manera al MCP-ES, en esta ocasión como receptor principal nos hemos limitado a hacer la presentación dentro de los tableros de mando y los formularios que el Fondo Mundial autoriza.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: No se está cuestionando los resultados, sino que se solicita presenten los indicadores de impacto por nuevas directrices del FM en la siguiente reunión plenaria. El formato de presentación de informe es el mismo.</p> <p>Se acordó presentar el informe de indicadores top ten en la siguiente reunión plenaria.</p>
<p>7. Informe de Resultados Períodos Julio-Diciembre 2012/ Proyecto FSS VIH PNUD</p>	<p>Lcda. Yanira Olivo: Da la palabra a Dra. Celina Miranda, para la presentación del informe de PNUD.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: Agradece a los dos receptores principales ya que la preparación de los tableros la han realizado en medio de todo el periodo de elaboración de la propuesta.</p> <p>Dra. Celina de Miranda: Hace la presentación del informe con graficas específicas de lo que es gestión, financiero y desempeño, con los indicadores siguientes:</p> <p>Para los indicadores programáticos, los resultados han sido superados a las metas programadas. Para el número de intervenciones de VIH mediante metodología de pares realizadas con TS los resultados han superado las metas programadas, al igual que las realizadas con HSH.</p> <p>Para el número de condones distribuidos se ha logrado el 169% con respecto a la meta.</p> <p>En referencia al número de intervenciones de prevención de VIH mediante metodología de pares realizados con TS, el cual se logró al 100%, ya que se contrataron facilitadoras que desarrollaran las capacitaciones en prevención de VIH-SIDA. Para el número de intervenciones de prevención de VIH mediante metodología de pares realizadas con HSH se logró en un 187% gracias al trabajo en conjunto con las asociaciones de mujeres trans ASPIDH ARCOIRIS y ENTREAMIGOS. Número de jóvenes y adolescentes escolarizados capacitados en prevención de</p>

VIH-SIDA, se capacitaron 34,842 jóvenes logrando un 129% de la meta. Numero de jóvenes y adolescentes no escolarizados, este trabajo se realizó en conjunto con INJUVE, para lo cual se capacitaron 14,000 jóvenes y adolescentes en talleres de 6 horas cada uno, logrando así un 179%.

Lic. Mario Avila: Narra de acuerdo a las gráficas los indicadores financieros de desembolsos y gastos, en donde se presenta la información parcial agosto 30, 2012, y pendiente de completar el cierre al año 2. Se refleja que para los desembolsos del fondo mundial para el periodo anterior es de \$812,184.00 y el periodo actual \$2, 474,867.00. Los gastos reportados para el periodo que se está evaluando fueron \$4, 331,096.00 y los gastos reportados anteriormente fueron \$680,749, aquí vale la pena mencionar que se traían compromisos del periodo anterior, además que se utilizó una figura de pago por anticipado para la compra de reactivos, ya que UNICEF solicita esa figura. Por eso es que el monto se ve elevado.

Dra. Celina Miranda: si recuerdan una de las condiciones para evaluar la subvención es el hecho de que los receptores tenían un bajo desempeño financiero, y parte de la respuesta de la unidad es tratar de apoyar y se ha trabajado intentando de que el presupuesto despegara y el acompañamiento de los sub receptores haciendo que las cartas acuerdos de acuerdo al compromiso.

Se presenta también el presupuesto y adquisición de productos sanitarios, equipamiento sanitario, medicamentos y productos farmacéuticos.

En donde el presupuesto aprobado para el P2 es de \$1065,088.40 y los gastos son de \$130,310.80, el presupuesto aprobado acumulado es de \$ 2,944,395.48, y los gastos acumulados son de \$1184,051.86

Se ejecutó bastante de lo que se nos fue otorgado, además de tener un financiamiento de los proyectos anteriores, en donde se va a acumulando al presupuesto.

Por objetivos podemos ver el presupuesto versus gastos.

Para prevención VIH en poblaciones de alto riesgo \$1,534,942.00 para \$1,526,046.00

Para no discriminación y abogacía \$1,301,220.00 para \$1,035,987.00

Para atención integral \$4,310,076.00 para \$3,129,028.00

Para mejora calidad de vida PVS \$157,896.00 para \$37,556.00

Para Monitoreo y Gastos Administrativos \$1,507,269.00 para \$1,092,008.00

Los periodos de desembolso son parejos hasta el momento, ya que es un mes y quince días lo que se tardan. Se presenta también la ejecución presupuestaria del proyecto con un monto total presupuestado para el año 2 de \$5, 602,414.02, en donde el gasto de octubre a diciembre 2012 fue de \$3, 558,218.39, se tienen compromisos de \$131,478.12. Se logra así un porcentaje de ejecución del 65.85% al 31 de diciembre de 2012. Siendo el total acumulado al 30/09/2012 (gastos y compromisos) de \$5,219,237.68 siendo un 93.16%. Lo que se obtuvo mayores resultados para este período fue la estrategia del condominio; la diferenciación dentro de la atención de población HSH y TRANS; el acompañamiento a SR para mejorar la implementación técnica y financiera a través de reuniones mensuales; el incremento en monitoreo de campo; el círculo de calidad de condones; el fortalecimiento de trabajo en equipo de la unidad; formación técnico vocacional a PVS, impartiendo curso de Excel básico, curso de manejo eficiente de bodega, implementación de cardex; fortalecimiento de los albergues de niños y adultos con VIH; fortalecimiento de las organizaciones que trabajan en la temática de VIH; Diseño del estudio de adherencia; Divulgación de espacios de diseminación de la información; Desarrollo de diplomados especializados; Desarrollo del programa de auto cuidado y adherencia para PVS y promotores; Abordaje de mujeres, hombres, líderes y lideresas comunitarias en el marco de la estrategia comunitaria; Estrategias de abordaje diferenciadas para HSH, TS, y mujeres TRANS; Establecimiento de currículos nacionales para educación parvularia, básica y media, Difusión de la prevención de VIH a través de estrategias innovadoras, como certámenes de dibujo, teatro cuento y oratoria y minicampamentos juveniles; Difusión de la prevención de VIH a maestros a través de congresos de arte, cultura y recreación; y la contribución y participación directa en la implementación de las estrategias VICITS. Para más detalle ver anexo 3

Intervenciones:

Lcda. Marta Alicia Magaña: Solicita que se entregue el informe en la base de datos para dejarlo como anexo y subirlo a página web del MCP-ES

Sr. William Hernández: Solicita que se eliminen los círculos rojos para el reporte de ejecución de los sub receptores.

Lic. Omar García: Desea saber si es posible tener el informe de las actividades de INJUVE.

Dra. Celina Miranda: Informa al MCP: Ejecución socios implementadores Instituto Nacional de la Juventud (INJUVE) y Secretaria Inclusión Social (SIS)

Proyecto: Prevención del VIH-Sida en jóvenes no escolarizados en El Salvador. Socio Implementador: INJUVE

Objetivo General:

Fortalecidas las acciones para el abordaje preventivo, la no discriminación y abogacía del VIH-

	<p>SIDA</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Contribuir a la prevención del VIH Sida en población juvenil no escolarizada de El Salvador. •Formar capacidades en las y los jóvenes destinatarios del proyecto frente al VIH-Sida. •Fortalecer las redes y estructuras de jóvenes pertenecientes al INJUVE) •Crear una Red nacional de Jóvenes multiplicadores para la prevención del VIH. <p>Se presentó las estrategias y la proyección de abril a diciembre de 2013 por departamentos, municipios abordados, municipio restantes y la proyección final, así como también la ruta de monitoreo.</p> <p>Lic. María Avila: presenta los resultados y proyecciones de julio 2012 a abril 2013 obteniendo los siguientes resultados:</p> <ul style="list-style-type: none"> *Fortalecimiento de redes juveniles y organizaciones juveniles a nivel nacional que impulsen el tema de VIH en la juventud. <p><u>Cobertura nacional</u></p> <ul style="list-style-type: none"> *Estructura de INJUVE que ha apoyado la implementación del proyecto. *Han sido receptivos a los cambios y ha habido apropiación del proyecto por las autoridades. *Creación de guía de abordaje <p>Se presenta la información de presupuesto y gastos generados en proyecto INJUVE. Para más detalles, ver presentación anexa.</p> <p>Se da por recibido el informe por parte de Receptor Principal PNUD</p>
<p>8. Solicitud Sector HSH y Trans para incorporarse al MCP-ES</p>	<p>Lcda. Yanira Olivo: Se presenta para consideración del pleno, solicitud de ingreso del Sector HSH y Trans como nuevo sector miembro del MCP-ES.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: Verifica el quórum sectorial antes de someter a aprobación este punto: se encuentran presentes representantes de los siguientes sectores: Gobierno, PVS, ONG's Nac. e Int., Educativo, Religioso, Privado, solo falta cooperación internacional. Comenta que el día previo a esta reunión se recibió el paquete de documentación completa, la cual ya ha sido revisada en la Dirección Ejecutiva, haciendo constar que el proceso se ha llevado en orden. Se presenta carta enviada a la Presidencia del MCP-ES, carta solicitud de ingreso, cartas de nombramientos de delegados, actas y listas de asistencia. Las organizaciones electas son ASPIDH, ARCOIRIS, Y Colectivo Alejandría, la documentación incluye copias de correos, publicaciones en redes sociales para la convocatoria.</p> <p>En la carta se plasma que el 2 de febrero de 2013 se llevó a cabo la asamblea general para elegir los representantes del sector HSH y Trans, en donde estuvieron presentes como parte del MCP-ES, Sr. William Hernandez, Karla Avelar de COMCAVIS y mi persona.</p> <p>El resultado es ASPIDH como Propietario y Colectivo Alejandría como Suplente, ya que son sectores vulnerables, y esa es la justificación de ingreso.</p> <p>Las personas delegadas son: Edwin Alberto Aguilar por parte de ASPIDH, Karla Alejandra Solís de Colectivo Alejandría.</p> <p>Todos los documentos justificativos del proceso están en custodia de la dirección ejecutiva y a disposición de los miembros que quieran verificar.</p> <p>Acuerdo: Se aprueba por unanimidad, la solicitud de ingreso al MCP-ES presentada por el sector HSH y Trans, el cual deberá participar en el proceso de inducción que se desarrollará a partir del mes de junio. El sector HSH y Trans se incorporará a partir del 01 de julio junto con las nuevas delegaciones de sectores que realizarán el proceso de elección en el mes de mayo.</p>
<p>9. Presentación Informe Ejecución/ Presupuesto asignado al MCP-ES por el FM para el período Enero-Marzo 2013</p>	<p>Lic. Marta Alicia Magaña: Da reconocimiento a Licda. Karla Rivera por el apoyo brindado para la elaboración de este informe, y su apoyo en general para el MCP. Este informe es sobre el financiamiento que el Fondo Mundial, brinda a los MCP, y es la base para realizar el Plan de Trabajo de la Dirección Ejecutiva para que funcione el MCP-ES. El proyecto como todos saben desde el 2008 lo administra PNUD. El Plan de trabajo tiene 4 objetivos:</p> <p>1. EJECUCION DEL PROYECTO</p> <p>Actores Clave del Mecanismo de Coordinación de País (MCP-ES) cuentan con las capacidades suficientes para garantizar un seguimiento estratégico a las subvenciones del Fondo Mundial.</p> <p>Descripción de los avances:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 100% de Sectores han estado representados durante el primer trimestre en el proceso de toma de decisiones para la presentación de Nueva Solicitud de financiamiento bajo el nuevo modelo del Fondo Mundial. (se presenta la gráfica de asistencia de los miembros por sector, Ver Anexo) 2) Se han llevado a cabo 5 asambleas para el seguimiento y aprobación de la Nueva Propuesta de Financiamiento y el seguimiento a los proyectos de país en Ejecución. En este periodo reportamos 2 acuerdos que son: <ol style="list-style-type: none"> a) Aprobación de una Nueva propuesta de Financiamiento por \$31,000,000.00 b) Nombramiento de Receptores Principales para la Administración de Propuesta presentada al FM. <p>% Avance a la fecha:</p>

- 1) 100% de cumplimiento
- 2) 25% de cumplimiento de la meta anual (2/8)

Producto 1

Descripción del producto esperado: Capacidad y desempeño del MCP-ES para el seguimiento Estratégico fortalecido.

Producto 1.1: Desarrollo de asambleas multisectoriales para la toma de acuerdos para respaldar la respuesta nacional de país en la lucha contra el VIH/SIDA y TB.

Meta Trimestral: 3

Descripción de los avances y principales acciones impulsadas: Se ejecutaron 4 asambleas de toma de acuerdos y coordinación de los proyectos de país. Con recursos de éste proyecto 00079376 se facilitó el espacio para reuniones, el envío de convocatorias, la elaboración de las actas donde se refleja los acuerdos tomados y se apoyó el seguimiento a los acuerdos.

Comentarios adicionales: cabe resaltar que El Salvador, ha sido seleccionado como uno de los 3 países modelos para la presentación de proyectos de VIH, bajo el nuevo modelo de financiamiento ante el FM, esto ha exigido enfocar los esfuerzos de los miembros del MCP durante el presente periodo, en la elaboración de esta nueva solicitud de financiamiento.

% Avance a la fecha: 4/12 (33% en relación de la meta anual) Hemos logrado el 133% de la meta trimestral

Producto 1.2: Desarrollo de asambleas para seguimiento al plan de monitoreo estratégico del MCP-ES (Plenaria de Supervisión)

Meta Trimestral: 1

Descripción de los avances y principales acciones impulsadas: Se desarrolló 1 asamblea donde participaron representantes de los 7 sectores que conforman el mecanismo y los Receptores Principales, se dio seguimiento a la ejecución de los proyectos de país de VIH y TB, y se presentó Avance del Comité de Propuestas VIH Fase II . Con recursos de éste proyecto 00079376 se facilitó el espacio para reuniones, el envío de convocatorias, la elaboración de las actas donde se refleja la información presentada para conocimiento de los sectores. Estas asambleas son un paso en el proceso establecido por el MCP-ES antes de dar su aprobación a las solicitudes presentadas por los RP's y que afectan el presupuesto o líneas estratégicas de los proyectos de país.

Comentarios adicionales: Hemos logrado 100% de la meta Trimestral

% Avance a la fecha: 1/6 (16% en relación a la meta anual)

Para más detalle, ver anexo 10

Intervenciones:

- **Dra. Concepción Herrera Rebollo:** Felicita a la Dirección Ejecutiva, por el informe presentado ya que ha sido bien detallado, preciso y puntual.
- **Sr. William Hernández:** Solicita modificar en el cuadro del apoyo de otras organizaciones que en efecto fueron para apoyo del MCP pero ha sido en especies o pagos directos.
- **Dr. Carlos Alexander Ortega:** Buscar la forma y el mecanismo de obtener como respaldo la documentación de pago de los otros donantes.
- **Lcda. Isabel Mendoza:** Sugiere detallarlo como pago directo de las otras organizaciones.
- **Lic. Marta Alicia Magaña:** Usualmente se suele pedir por correo, ya que no todos los donantes pueden facilitar esa información.
- **Dra. Celina Miranda:** Consulta si se entregan cartas a los donantes para agradecer por el apoyo.
- **Lic. Marta Alicia de Magaña:** Explica que se les hace reconocimiento por correo y en boletines informativos del MCP-ES.

Acuerdo:

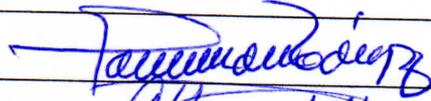
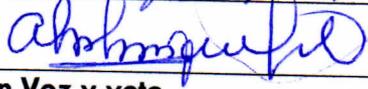
El pleno da por aprobado el informe del primer trimestre por unanimidad.

<p>10. Varios:</p> <p>a) Financiamiento Back Up- GIZ</p> <p>b) Seguimiento Proceso de Elección de los miembros</p> <p>c) Reportaje Canal 12 sobre personas con VIH</p> <p>d) Solicitud de Autorización Maestría en Salud Pública para Directora Ejecutiva</p>	<p>Lcda. Yanira Olivo: Tenemos cuatro puntos varios, sin embargo el Dr. Garay se excusa ya que tuvo que retirarse, para presentar el punto:</p> <p>a) La solicitud de aprobación de financiamiento Back Up de GIZ, lo enviara por correo y presentara en la próxima reunión.</p> <p>En referencia al seguimiento del proceso de elección de miembros de los diferentes sectores.</p> <p>b) Lcda. Marta Alicia de Magana: Ayer 24 de abril de 2013, oficialmente se envió convocatoria para el sector académico para la nueva representación, se ha enviado la invitación a todos los miembros, no porque sea obligación que vayan sino más bien para conocimiento de lo que ocurre en cada uno de los sectores, y puedan apoyar como observadores.</p> <p>Sector OBF será el 03 de mayo Sector Académico: 08 de mayo Sector ONG's Int.: 15 de mayo Sector Privado: 17 de mayo Sector PVS: 22 de mayo (AM) Sector ONG's Nacionales: 22 de Mayo (PM)</p> <p>Lcda. Yanira Olivo: Solicita que reenvíe las invitaciones a todos los miembros.</p> <p>Dra. Ana Isabel Nieto: Notifica que en el caso de sector gubernamental se ha dado cupo a 3 instituciones para el nombramiento y puedan llevar sus nominaciones, dentro del sector gobierno, para la reunión del 17 de mayo.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: Se enviará el reglamento interno adjunto a cada invitación y haciendo énfasis en los artículos referentes al proceso de elección. La agenda se compartirá desde la dirección ejecutiva con puntos comunes, siendo una agenda estándar para todos los procesos.</p> <p>Lcda. Yanira Olivo: pide al Sr. William Hernández que presente el punto sobre el reportaje de Canal 12</p> <p>c) Sr. William Hernandez: Canal 12 publicó un reportaje, en donde entrevistaron personas con VIH, para el cual deberíamos de preparar nuestro informe, ya que fue de 2 días con personas en etapa terminal o enfermedades crónicas, y en el reportaje hay cierto énfasis por parte del periodista, de que es lamentable que estas personas afirmen que no sean atendidos. Lo bueno sería poner a disposición los programas para garantizar que esto se ha evacuado en el momento y con las personas indicadas.</p> <p>El otro tema es sobre el viaje a Francia, ya que se eliminó la invitación, debido a que la delegación de América Latina que está dirigida por la Dra. Mabel Blanco de Argentina, llamo para plantear que el Fondo Mundial hará una convocatoria para aquellos países que conocen de la herramienta y como la han ejecutado, y le consultó los nombres de los miembros del MCP-ES, quienes son bilingües, quienes hablan Frances, y en conclusión no va ningún representante porque no hay nadie que se comprometa en facilitar la traducción. Por lo que se concluyó que ella mandaría una guía de preguntas y deberá ser contestada en base a la herramienta, el cual ira dirigida a mi persona y Guadalupe como Sociedad Civil.</p> <p>Lcda. Yanira Olivo: Considera que aunque solo hayan dos representantes de Sociedad Civil, podría revisarse en conjunto con el comité editor para revisar esas preguntas.</p> <p>Sr. William Hernández: Hizo saber que han trabajado una parte de la herramienta, pues fuimos invitados como Sociedad Civil no como miembros del MCP-ES, pero con enviar un buen informe es importante que resalte el nombre de El Salvador.</p> <p>Dra. Herrera Rebollo: Sugiere que se tenga mejor relación con los medios de comunicación de tv, prensa y radio, para poder hacer notable cada uno de los proyectos que tenemos para los PVS.</p> <p>d) Lcda. Yanira Olivo: Solicita a Directora Ejecutiva, Lcda. Marta Alicia de Magaña, retirarse del salón, para poder tratar el primer punto de Varios con respecto a la aprobación de estudio de Maestría en Salud e Investigación.</p> <p>Se trae a la mesa que se pueda valorar el fortalecimiento de nuestra Directora Ejecutiva, ya que esto sería parte de su formación, sería pagado con el presupuesto del MCP-ES.</p> <p>Dra. Herrera Rebollo: consulta el nombre específico de la carrera y de la universidad que la imparte, ya que con respecto al contenido habrá que verificar cual es el mejor plan de estudio.</p> <p>Lic. Yanira Olivo: considera que se haga una valoración comparativa de los pensum con las tres universidades que brindan la Maestría en Salud Pública e Investigación, que son La Universidad Dr. Jose Simeón Cañas, La Universidad Evangélica de El Salvador y la Universidad Nacional.</p> <p>Dra. Zairy García: sugiere que se haga revisión, ya que lo mejor es que tome el mejor plan de estudio o más completo.</p> <p>Acuerdo: Se autoriza por unanimidad que la Directora Ejecutiva del MCP-ES curse estudios de Maestría en Salud Pública e Investigación el cual será cubierto con fondos del Mecanismo administrados por PNUD</p>
--	--

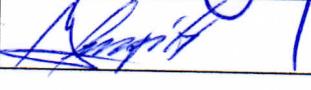
Lugar y Fecha de la próxima reunión.	El MCP-ES acuerda suspender la reunión plenaria programada para el jueves 23 de mayo, y reprogramarla para el día jueves 06 de Junio del 2013 quedando pendiente el lugar de la reunión.
--------------------------------------	--

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 Rodríguez /Presidenta	
2.	Dra. Concepción Herrera / Vicepresidenta	
3.	Rvdo. Álvaro Amaya/ Secretario	

Delegados propietarios con Voz y voto

No.	Nombre	Firma
4.	Dra. Ana Isabel Nieto/ RP MINSAL	
5.	Sra. Doris de Alvarado/REDSAL	
6.	Sr. William Hernández / ENTREAMIGOS	
7.	Rvdo. Luis Guzmán/ICM	
8.	Lcda. Zayri García/ UJMD	

Delegados Propietarios con voz y sin voto

9.	Lcda. Marta Alicia de Magaña/MCP ES	
10.	Dr. Julio Garay/RP MINSAL	

Delegados Suplentes con voz y sin voto

11.	Cnel. José Agatón Perdomo/ Sanidad Militar	
12.	Lic. Omar García	
13.	Dr. Carlos Alexander Ortega	