

ACTA REUNIÓN PLENARIA 07-2013

En la Ciudad de San Salvador, el día el jueves 9 de mayo de 2013, a las 8:00 a.m en las instalaciones del Hotel Holiday Inn, se reunieron los miembros del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador

Nº	Descripción/Acuerdos
<p>1. Establecimiento de quórum</p>	<p>Total de miembros propietarios: 8 (Sector Gubernamental: 1; Sector ONGs: 3; Sector Académico: 1; Sector Religioso 1; Sector PVS y TB: 1; Sector Organismos Internacionales 1; Sector Privado1, Representantes de RP: 2 .17 miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Total de miembros suplentes: 3 (Sector Gubernamental 1; Sector PVS y TB: 1; Sector ONGs: 0; Sector Académico: 1; Sector Religioso: 0; Sector Organismos Internacionales: 0; Sector Privado: 0; Representantes de Rps: 2 - Miembros con voz y voto: 10 (Propietarios 8, suplentes 2). - Miembros con voz y sin voto: 5 (Propietarios 4, suplentes 1). <p>Invitados: Dra. Anabel Amaya, Dr. Rodrigo Bustos, Cnel. Eduardo Alfredo Alfaro, Srita. Jenny Gonzalez, Lcda. Claudia de Morales, Lic. Isabel Mendoza, Dra. Guadalupe Flores, Dr. Julio Garay.</p>
<p>2. Saludo de la Presidenta y establecimiento de conflicto de interés.</p>	<p>Lcda. Yanira de Rodriguez explica el propósito y la importancia de la reunión e incentiva a una participación activa, agradeciendo especialmente a los presentes, su asistencia a esta reunión extraordinaria, en el contexto de la propuesta del FM, dado que los requerimientos de información son casi a diario. Hace la consulta además, si alguno de los presentes, manifieste si tiene algún conflicto de interés de acuerdo a los puntos de agenda. Indica además que la sesión, como es costumbre esta siendo grabada.</p>
<p>3. Aprobación de Agenda:</p>	<p>La Lcda. Yanira de Rodríguez, somete a aprobación la Agenda de la jornada. Le da lectura a la misma.</p> <p>La Agenda aprobada es la siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Establecimiento de quórum 2. Saludo de la Presidenta y establecimiento de Conflicto de Interes 3. Aprobación de Agenda 4. Firma de Acta 05-2013 5. Respuesta de Fondo Mundial a solicitud NMF 6. Solicitud de Plan Internacional de AQprobacion de Presupuesto de Pre Implementacion 7. Propuesta de trabajo para el Comite de Monitoreo Estrategico, presentada por el Coordinador del Comite. 8. Varios: Iniciativa Back Up TB 9. Lugar y Fecha de próxima reunión. <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana: Indica que en el punto correspondiente a la aprobación del Plan de Pre implementación, se le pedirá a PASMO, permita la discusión en privado.</p> <p>Lcda. Yanira de Rodriguez, menciona los procesos de capacitación que se tienen establecidos dentro de la rutina de las reuniones plenarias y que sirven para fortalecer los conocimientos generales de los miembros, en el marco regulatorio del MCP, sin embargo, por esta vez, no se realizará por cuestiones de tiempo. Felicita además a todo el equipo que ha trabajado en la propuesta, pues menciona que el esfuerzo ha sido muy grande.</p>
<p>4. Firma del Acta 05-2013</p>	<p>Se procede a firmar el acta.</p>
<p>5. Respuesta de FM a solicitud NMF</p>	<p>Lcda. Yanira de Rodriguez, indica que será el Dr. Herbert Betancourt, quien presente este punto.</p>

	<p>Dr. Herbert Betancourt: - Manifiesta que la propuesta al Fondo Mundial, en el marco del Nuevo Modelo de financiamiento, ha sido aprobada, tanto por el Panel de RevisionTecnica, como por el Comite, a nivel del FM. Todo ello con la base de una nota conceptual que ha sido considerada robusta, basada en evidencia, con intervenciones innovadoras. Se ha enfocado fundamentalmente a poblaciones consideradas en mas alto riesgo: TS, HSH, Trans, en las que se invertirá el 50% del monto total de financiamiento. Para el FM, el abordaje a estas poblaciones, en intervenciones segregadas, les ha parecido muy innovador. Es importante mencionar que nos hemos adelantado un tanto, dado que ni ONUSIDA tiene indicadores separados. El abordaje planteado, da un salto de calidad, dado que las intervenciones sugeridas son sostenibles, es una metodología aplicada por PASMO en el país, y es un pilar muy mportante dentro de la nota conceptual. Con este abordaje se busca que las poblaciones priorizadas, tengan un enfoque geográfico en los 7 departamentos de mayor prevalencia: San Salvador, Sonsonate, Santa Ana, Ahuachapan, La Libertad, La Paz y San Miguel, y ahí estarán los Centros Comunitarios de Atencion, estas son pequeñas áreas de trabajo. Significa desplazarse a los lugares de concentración para darles seguimiento en ciclos, y permitir la referencia a los establecimientos de salud del MINSAL. La oferta de servicios incluye: toma de prueba VIH, para ITS, y también se le dará seguimiento de los tratamientos de cada persona. Tambien se atenderán otro tipo de necesidades, apoyo psicológico a través de universidades, capacitaciones, el asunto es dar acompañamiento en las necesidades que tengan, es canalizar la demanda de los usuarios a los establecimientos, organizaciones que lo suplan. El otro 50% de los recursos esta orientado a Monitoreo y evaluación, administración, gestión, pero también otros temas, se atenderá también a los PL y el tema PTMI, en inversiones menores. Comenta que aun se esta trabajando en las aclaraciones y luego se sale en Mision a Ginebra, a fin de dar alla argumentos contundentes y se prevee que el resultado será exitoso. Comenta además algunos criterios que han generado debates para la sostenibilidad de la propuesta. Manifiesta además que el monto indicativo por 24 millones ha sido aprobado en su totalidad, refiriendo además que el fondo incentivo ha sufrido un recorte del FM, y refiere que inicialmente eran 7 millones pero quedo reducido a 3. Comenta que los Rps son los responsables de mantener el prestigio de país, en el manejo de los recursos del FM. Senala la acuciosidad del FM, en la consistencia de los datos y eso requiere una minuciosidad en el detalle por parte de los Rps. El manejo de la propuesta en los términos referidos podría significar para el país, el llevar el liderazgo para una propuesta de orden regional.</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda. Yanira Olivo de Rodriguez: Agradece al Dr. Betancourt y solicita un cambio de agenda, adelantando el punto 7. Indica que será el Cnel. Alfredo Alfaro.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana: Complementa la intervención del Dr. Betancourt, indicando que la carta en la que se oficializa la aprobación de la propuesta, esta, según la han hecho saber de Ginebra, traducida al español. La idea es que se tenga ya en el MCP, antes que la Mision Oficial de Ginebra llegue al país. Comenta además que Giulia Perrone manifestó que los comentarios del PRT, fueron muy buenos en algunos casos, pero muy duros en otros aspectos, por lo que la Gerente de Portafolio, gestiona a fin que se bajara un poco el tono de algunos comentarios vertidos por los conformantes del PRT. Indica además que el tema de supervisión es uno de los claves para el seguimiento de la propuesta. Menciona que el Cnel Alfaro manifestó su complacencia en ostentar el cargo de Coordinador del Comite de ME.</p>
<p>6. Propuesta de trabajo para el Comite de Monitoreo Estrategico, presentada por el Coordinador del Comite.</p>	<p>Cnel. Eduardo Alfaro: -Manifiesta que no pese a su rango militar, no tener ningún conflicto de interés para representar ningún sector. Menciona y agradece su nombramiento unánime. Refiere que ya tuvo una reunión con el comité ME y revisaron las funciones que tienen como tal. Su idea es coadyuvar el esfuerzo de todos, con funciones propositivas. Comenta que además se analizaron para el comité, los sectores representantes y los perfiles de los conformantes. La idea es obtener información oportuna, pertinente y que llene las expectativas trazadas. Consulta a la Lcda. Marta Alicia de Magana, sobre la organizacion del Comite, si hay propuestas.</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana: -Indica que según el Manual de ME, en el tablero de mando, hay aspectos de presupuesto. Ahí se menciona que es necesario contar con una persona para el tema de presupuesto, hay otro aspecto que al FM le preocupa mucho y es el que</p>

tiene que ver con la logística de los medicamentos, debe haber alguien que pueda hacer análisis y hacer recomendaciones al pleno, dado que esa es parte de sus funciones, además debe haber representatividad de las poblaciones mas afectadas, recuerden que nos consultan....adonde están?...-debe haber una persona que venga de las poblaciones afectadas, HSH, TS y Trans, y debe ser una que los represente a las tres poblaciones, debe cumplir el perfil y si es necesaria asistencia técnica, se tendrá. El Comité se vuelve el brazo técnico del MCP. En algún momento las poblaciones claves podrían ser Sub Receptores, pero entonces se utilizará la política de conflicto de interés con la que se cuenta.

Dr. Herbert Betancourt:-Manifiesta que ONUSIDA, continuara apoyando en estas situaciones., no solo desde el Secretariado sino de todos sus miembros.

Lcda. Claudia de Morales:-Indica que por parte de PNUD, total disposición y apoyo— Comenta además sobre el Plan de Fortalecimiento de Capacidades que el FM les encomendó, se está preparando un manual de herramientas de MyE, que se pondrá a disposición, principalmente para el RP, pero también para disposición del MCP y del resto de organizaciones de la sociedad civil que puedan hacer uso de ese. En el documento se están recopilando todas aquellas herramientas, ya sean de campo o de oficina que han sido valiosas para monitorear estos 10 años y llevan un aprendizaje de largo alcance. Esperamos tenerlo no mas alla de un mes y medio para uds. Además se disponen a cualquier capacitación o asistencia técnica que consideren pertinente.

Cnel. Alfredo Alfaro:-Se refiere a la integración del comité e indica algunos temas que desde ya necesitan empezar a trabajar. Solo para dar una idea: Presupuesto, visitas de campo.

Lcda. Marta Alicia de Magana: Menciona que ya tienen un miembro, que no lo menciona pues se hará hasta que este conformado oficialmente. Una persona que ya se integro es Alexia Alvarado, dado que para USAID PASCA, el tema de MyE es uno de sus aspectos más importantes. Además de ella no se tiene otro conformante. Menciona además que USAID PASCA estara próximamente iniciando un Diplomado en MyE y estamos a tiempo, hasta el 22 de mayo para manifestar nuestro interés en un cupo, para acrecentar los conocimientos en la temática.

Lcda. Yanira Olivo de Rodriguez: Refiere la importancia y pertinencia de este Diplomado de PASCA para los intereses del MCP. Menciona solamente que dentro de los requisitos de PASCA, solicita que los postulantes ostenten algún título académico, pues van avalados por la Universidad San Carlos.

Lcda. Marta Alicia de Magana:- Manifiesta que todos los diferentes Comités que tiene el MCP, tienen una labor de supervisión, o contribuyen a ello, aun cuando se tiene uno que se ha llamado específicamente, de ME o Supervision. Para definir los perfiles, quisiera pedirle al Coordinador del comité de InformacionEstrategica, que sostenga una reunión con el Comité de ME para ver realmente, que es lo que se necesita de las personas que integren el comité, para darle al MCP, lo que sea requerido. Definiremos y daremos a conocer los perfiles. Haremos y recibiremos algunas propuestas. Hay miembros que se retirarán a partir del 1 de julio y la idea es aprovechar el conocimiento de ellos. Lo importantes es fortalecer los cuadros de los comités. La actividad de MyE será diferente a partir de este año. El FM, nos medirá el plan de trabajo de cada representante con su sector. Es muy importante que todo vaya vinculado. Recordemos que son 6 los requisitos minimos que los MCP, estamos cumpliendo. Tenemos un requisito en rojo y ya nos dieron fecha...a finales del 2014 debemos demostrar que todo se ha cumplido.

Sr. Alvaro Amaya: Agradece y felicita al Cnel. Alfaro mencionando Además que su nombramiento genera confianza en los grupos de población vulnerable. Se pone a disposición para apoyarle.

Lcda. Marta Alicia de Magana: -Indica que con fecha de ayer se llevo a cabo la elección de los representantes del Sector Academico y comenta que fue elegida nuevamente como propietaria la Universidad Evangelica y como suplente, IEPROES. Comenta que a partir del 1 de julio, el sector académico, solo tendrá un propietario y un suplente.

Cnel. Alfaro: Da las gracias e indica que tendrá mayor información para laproxima reunión.

Dr. Carlos Ortega: Manifiesta su disposición a colaborar, sobre todo en la parte de Monitoreo Estrategico, y felicita de nueva cuenta al Cnel Alfaro.

Lcda. Yanira de Rodriguez:- Solicitan a PASMO, se retire del salón por el tema de agenda a continuación.

7. Solicitud de Plan Internacional de aprobación de presupuesto de Pre-Implementacion

Lcda. Yanira de Rodriguez, indica que la Dra. Anabel Amaya hará la presentación del punto de agenda como corresponde.

Dra. Anabel Amaya:-Saluda al pleno y felicita al Cnel. Alfaro y como nuevo Rp, se pone a su disposición a fin de darle al MyE el espacio que en el NMF será muy significativo.

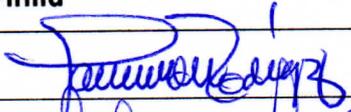
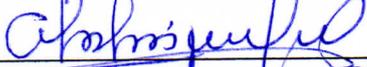
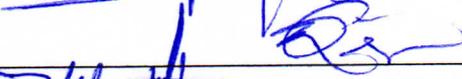
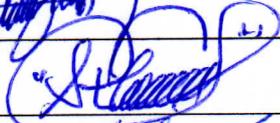
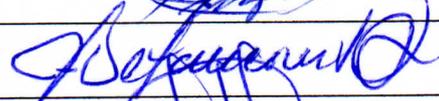
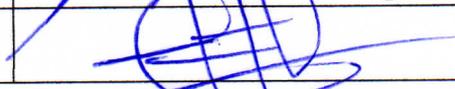
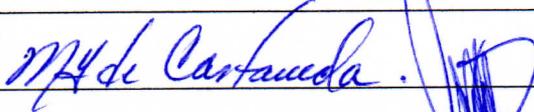
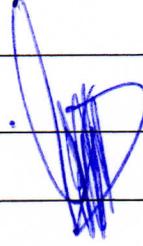
Dr. Rodrigo Bustos:- Se presenta, es el Director de Plan. Comenta que la experiencia en todo el proceso ha sido muy beneficiosa con un aprendizaje extraordinario. Lo que presentaran a continuación es el marco que permitirá tener a partir de julio, todo preparado para el inicio en forma, en enero de las intervenciones propuestas. Es muy buena oportunidad, pues se gana mucho en tiempo, dado que el monto y la complejidad muy alta. Deja con el pleno a Anabel Amaya, quien es la responsable de la presentación.

Dra. Anabel Amaya:-Indica que dentro del desarrollo de la propuesta, el Comité Editor, junto con el FM, coincidieron en pensar que estos 6 meses previos al inicio de los plazos dentro de la propuesta, serían claves, muy valiosos e importantes para la preparación del escenario organizativo y administrativo de Plan. Menciona que antes de hablar de presupuesto, quiere hablar un poco de los objetivos de la misma y refiere el nombre de la misma: "Renovando vidas, innovando servicios y reduciendo riesgos". Menciona que el presupuesto a presentar, está para ser implementado de junio a diciembre de 2013. El objetivo general de la propuesta es reducir la prevalencia de VIH de poblaciones específicas en El Salvador. Indica que el enfoque está orientado a un mayor impacto en las poblaciones más vulnerables y sin dejar de lado a los PL y PTMI. Menciona además los objetivos específicos. Comparte además el periodo de ejecución con sus enfoques prioritarios. Menciona que se ejecutará una fase de pre implementación, de junio a dic. 2013. Esta fase tiene objetivos muy puntuales, uno es que el Rp, cuente con las condiciones necesarias para la fase de implementación, que van desde la instalación de un equipo de RRHH, que inicie la organización de todo el funcionamiento para la subvención, y fortalecer un proceso de identificación de Sub Receptores, garantizando a la vez que todas las organizaciones de sociedad civil, tengan el mismo nivel de oportunidades y condiciones para optar a ser SR. Otro de los elementos a considerar es un proceso de capacitación en el tema de la estrategia de prevención combinada, a fin que cuando ya se lancen los portafolios a ejecutar, estas ya tengan las herramientas metodológicas con relación al tema. Este presupuesto será ejecutado por Plan Internacional, pero también forma parte de nuestros objetivos de MyE de país, por lo que se iniciará un estudio de talla población trans, esto ha sido un requerimiento del PRT, para tener datos fundamentados. En el presupuesto de MyE este estudio estaba planificado para el primer y 2do semestre 2014, sin embargo fue uno de los requerimientos del PRT, iniciar con la elaboración de los TdR de este estudio en junio 2013. A continuación presenta el presupuesto. Indica que tiene 3 grandes componentes: 1. RRHH; 2. Fortalecimiento de posibles SR y 3. Estudio de población Trans., costos administrativos y viajes de negociación – En el tema de RRHH, se ha consolidado un monto de \$105,484.43. Se considera que por lo menos el equipo clave estratégico para iniciar: El equipo Gerencial y 4 especialistas: MyE, Prevención, Finanzas y la Administración de la Subvención. Se considera un Gerente, como una necesidad, pues no se ve como un proyecto por los montos a administrar. Tendrá un rol estratégico, gerencial, administrativo y político. También se incorpora un técnico y los 4 especialistas. Es importante mencionar que Plan pondrá una contrapartida en efectivo. Es de mencionar que Plan tiene un equipo internacional especializado de asistencia técnica que apoya a aquellas sedes que son Rps. Para el caso, Plan Canadá nos ha estado apoyando. En lo correspondiente al fortalecimiento de posibles SRs, se ha planteado la elaboración de un Manual de Normas y procedimientos técnicos y financieros para los SR y un Manual de procesos de MyE y hacer un diagnóstico de capacidades de los SRs. Por último, se presenta el tema de la estrategia de prevención combinada, a lo mejor algunos ya la conocen, pero es una de las tareas, el conocer esta estrategia, que lleva dos niveles de intervención. Esta se orienta a varios componentes: la parte biomédica y la parte de cambios de comportamiento y el último componente es como fortalecer otras determinantes sociales que influyen en el tema de VIH. – Se incluye toda la parte de las facilitaciones de los talleres, y la temática del registro único o código único de identificación (CUI). Menciona además los otros estudios considerados y el porcentaje a ejecutar en este periodo y en el próximo año. Continúa con la presentación. Se refiere a continuación a la parte correspondiente a costos administrativos y a la parte del viaje de la negociación. Menciona que en el caso de Plan, van 3 personas. Indica

	<p>el total del presupuesto que es \$297,972.76. Se dispone a atender preguntas o aclaraciones.</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Lcda.Marta Alicia de Magana: Debemos mencionar que la estrategia de prevención combinada, no es solo responsabilidad de Plan, sino que se implementará con MINSAL. Es un trabajo compartido. Se debe dejar muy claro que es un trabajo a desarrollar por los dos Rps. También menciona que el MCP, a través de su Comité de ME, debe estar presente en esas capacitaciones.</p> <p>Dra.Anabel Amaya: Agradece a Marta Alicia la aclaración, pues comenta que las aportaciones en el tema de la estrategia de atención combinada, serán complementarias entre ambos Rps.</p> <p>Lcda.Marta Alicia de Magana: Menciona la alta frecuencia de consultas que hacen diferentes miembros, e indica que con la idea de estandarizar los conocimientos, los comités tienen también la responsabilidad, ya dispuesta en una dinámica rutinaria en cada reunión plenaria, de mantenernos informados de todo el quehacer del mecanismo. Refiere las buenas experiencias en Guatemala, sobre el conocimiento que tienen hasta el nivel de los SRs.</p> <p>Cnel. Eduardo Alfredo Alfaro: -Menciona lo que se vivió recientemente en el proceso de selección del nuevo Rp y la manera colegiada para seleccionar. Solo para referir que entre mayor involucramiento mayor actividad.</p> <p>Sr.William Hernandez:-Solo necesito me aclaren quien es nuestro Rp, si es Plan Internacional o Plan El Salvador? La propuesta tenía mucho peso, tratando de fortalecer las capacidades locales. Esto es algo que debemos tener muy claro.</p> <p>Lcda.Marta Alicia de Magana: El nombre correcto es Plan Internacional Inc. en El Salvador. Esta fue una situación ratificada y enviada al FM en su momento.</p> <p>Sr.William Hernandez:-Es por el tema de la calidad de nuestras respuestas ante el FM</p> <p>Acuerdos: Aprobado por unanimidad.</p>
<p>8. Varios: Iniciativa Back Up TB</p>	<p>Lcda.Yanira de Rodriguez, presenta al Dr.Julio Garay, quien hará la exposición del tema de agenda.</p> <p>Dr.Julio Garay:- Agradece la invitación y el espacio. Refiere la iniciativa back Up de GIZ. Menciona que GIZ dio un financiamiento para trabajar con PL y DDHH en el tema de tuberculosis y co-infección. Surgió la idea de trabajar un proyecto para trabajar a nivel nacional con el tema de seguimiento, pero hacerlo con lo del FM. Se ha considerado que es una buena idea de proyecto para trabajar en Tb y Diabetes y enfermedades crónicas respiratorias y el PENM, con apoyo de la sociedad civil. Son 150,000 Euros, complementando lo que se está trabajando ya con el FM y se incluyera el tema de Monitoreo y evaluación para documentar el trabajo conjunto. Para tal situación se debe contar con el respaldo del MCP, por lo que lo someto a su consideración. Menciona los 4 componentes macros de la propuesta: 1.Actualizar el PEN tuberculosis con el aporte de la Sociedad Civil; 2 Incorporar con el enfoque de brechas del PEN para un posible financiamiento del 2015 en adelante; 3- Desarrollo de capacidades y 4- MyE para la documentación local de los aportes de 9ª.Ronda.</p> <p>Lcda.Yanira de Rodriguez:- Menciona que el proyecto debe ser revisado por el Comité de Propuestas. Solicita a Marta Alicia de Magana, la aclaración del procedimiento.</p> <p>Lcda.Marta Alicia de Magana:- Indica la necesidad de llevar esto al Comité de Propuestas.</p> <p>Lcda.Maria Isabel Mendoza:-La recomendación es que lo vea el Comité de Propuestas.</p> <p>Lcda.Yanira de Rodriguez:-Así está regulado, para garantizar que no se afecten los procesos actuales.</p> <p>Dr.Julio Garay:-Espero tener ideas centrales del interés de GIZ. Al finalizar la reunión que sostendré en unos minutos, tendré mayor claridad. Traerlo a la plenaria es para ver si en esta circunstancia el MCP, podría apoyarlo para luego traerlo más en claro.</p> <p>Sr.Francisco Ortiz: -Creo que es importante no perder las oportunidades.Hay que considerar la participación de las personas afectadas.</p> <p>Dr.Carlos Ortega: Creo que es importante considerarlo dado que son componentes que el FM no atiende los temas indicados por el Dr.Garay.</p> <p>Lcda.Yanira de Rodriguez: Considero pertinente que lo evalúe el Comité de Propuestas.</p> <p>Dr.Julio Garay:- En la reunión aclarare muchos detalles.</p> <p>Dr.Herbert Betancourt:- Es importante reforzar la parte comunitaria de ser factible en ese proyecto.</p> <p>Lcda.Marta Alicia de Magana:- El porque la Presidenta lo remite al Comité de Propuesta es</p>

	<p>porque el dinero adicional podría entorpecer los proyectos de país. Esta iniciativa surge en aquellos países que no tienen proyectos FM. El FM revisara la pertinencia. Indica por menores de las subvenciones de GIZ.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana:- Somete a aprobación la fecha de la próxima sesión plenaria. Y menciona que no estará en el país para la programada que es el 23 de mayo, y se puede mantener en la fecha o se pasa para 6 de junio. Se somete a votación. Y se define que se pasa al 6 de junio.</p> <p>Sr. William Hernandez: Tengo un comentario sobre una observación que ha hecho Giulia Perrone, sobre el tema de la Hora Quick, quiero solicitar al Ministerio si puede hacer un análisis costo real que significa hacer una prueba de Detemine, pues hay una diferencia del casi 1000%. Señala varios aspectos a analizar y lo solicita para tener argumentos de peso para aclarar con el FM.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana: Me piden le convoque a una reunión para esta misma tarde, para tener una discusión precisamente sobre las pruebas. Estaran ambos Rps.</p> <p>Dr. Herber Betancourt: Sugiero se busquen referencias bibliográficas, para nuestros propósitos hay que ver especificidad y sensibilidad de la prueba. Debemos ser cuidadosos es un tema muy delicado.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana:- Esa es precisamente la arguemntacion de la persona del FM que analiza este tema, el FM no se opone a la compra de pruebas rapidas. El FM no ve problemas en autorizar la compra de alguna cantidad de pruebas rapidas, pero no se puede generalizar, se debe argumentar muy técnicamente, muy justificado y sustentado.</p> <p>Cnel. Eduardo Alfaro: -Consulta cual es la definición de la prueba rápida? Se discutió con la gente del laboratorio. Son las que nos provee el MINSAL para nuestras pruebas.</p> <p>Dr. Carlos Ortega: En esto de las pruebas los falso negativos son los más preocupantes. Estas pruebas rapidas las podrían hacer los médicos, las enfermeras o el propio paciente. Nos faltan estudios que robustezcan y se tomen como evidencia científica. Habrian que hacer estudios o pedir a CDC o a OPS. Menciona que en internet hay algunos estudios que se han hecho. Refiere la pagina con información.</p> <p>Sr. William Hernandez: -La OMS ya tiene una resolución a esto y el Laboratorio Central del MINSAL, ha certificado las pruebas Oral Quick. CDC ya ha dado también su resolución. No quiero verme como defensor de la Oral Quick, pero esta muy relacionado con el abordaje que se haga en la preconsejería.</p> <p>Lcda. Maria Isabel Mendoza:- Habria que verificar, pues se debe justificar técnicamente. Pues se menciona mucho el tema de bioseguridad.</p> <p>Cnel. Alfaro:- Aun cuando de positivo, se debe cruzar con otra prueba con otro método, ese fue el argumento de la Lcda. Ruiz.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana:- El PRT ha puesto dos cosas las más urgentes de las clarificaciones. Uno esta referido al tema de las pruebas rapidas y lo otro es el tema de CD4.</p> <p>Dr. Carlos Ortega:-No estoy en contra ni a favor, pero creo que debemos tomar el tema en otra sesión.</p> <p>Dr. Herbert Betancourt:- Dentro de la propuesta se esta pidiendo una fase de validación, para poder incorporarla dentro del algoritmo. Para mi que no ya una validación por parte del Ministerio.</p> <p>Lic. Francisco Ortiz:- El reto es que haya un cambio de comportamiento en la población, no podemos generalizar.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magana:- da por finalizada la sesión, agradeciendo al pleno la asistencia y la aprobación del cambio de fecha de la reunión.</p>
<p>9. Lugar y Fecha próxima reunión</p>	<p>La próxima reunión plenaria del MCP-ES se llevará cabo el día 6 de junio del 2013.</p>

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión ordinaria del Mecanismo de Coordinación de País El Salvador a las 11:00 a.m. del mismo día. Dando fe de lo anterior y firmando la presente acta en este mismo acto.

Delegados Propietarios con Voz y Voto		
No.	Nombre	Firma
1	Lcda. Yanira de Rodríguez /Presidenta	
2	Rvdo. Álvaro Amaya/ Secretario	
3	Dra. Ana Isabel Nieto/ RP MINSAL	
4	Sr. William Hernández / ENTREAMIGOS	
5	Lcda. Susan Padilla/ A. PASMO	
6	Rvdo. Luis Guzmán/ICM	
7	Dr. Herbert Betancourt/ ONUSIDA	
8	Sr. Francisco Ortiz/ FUNDASIDA	
Delegados Propietarios con voz y sin voto		
9.	Lcda. Marta Alicia de Magaña/MCP ES	
10.	Dr. Julio Garay/RP MINSAL	
11.	Dra. Guadalupe Flores/ UE MINSAL	
12.	Lcda. Claudia de Morales/ RP PNUD	
Delegados Suplentes con voz y voto		
13.	Lcda. Guadalupe Castaneda/ICW	
14.	Dr. Carlos Alexander Ortega	
Delegados Suplentes con voz y sin voto		
15.	Cnel. Jose Agaton Perdomo/ Sanidad Militar	