

## ACTA Nº 11-2012 REUNIÓN PLENARIA

En la Ciudad de San Salvador, el día el jueves 20 de septiembre del 2012, a las 09:00 a.m en las instalaciones del Hotel Courtyard, se reunieron los miembros del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador

Nº	Descripción/Acuerdos
1. Establecimiento de quórum	<p><b>Total de miembros propietarios: 13</b> (Sector Gubernamental: 2; Sector PVS y TB: 1; Sector ONGs: 2; Sector Académico: 2; Sector Religioso 1; Sector Organismos Internacionales 1; Sector Privado 1, Representantes de RP: 3; DE-MCP: 1). <b>11</b> miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Total de miembros suplentes: 6</b> (Sector Gubernamental 1; Sector PVS y TB: 2; Sector ONGs: 1; Sector Académico: 1; Sector Religioso: 1; Sector Organismos Internacionales: 0; Sector Privado: 0).</li> <li>- <b>Miembros con voz y voto: 11</b> (Propietarios 10, suplentes 1).</li> <li>- <b>Miembros con voz y sin voto: 8</b> (Propietarios 3, suplentes 5).</li> </ul> <p><b>Invitados:</b> Cap y Dr. Josué Misael Córdova, Mayor y Lic. Luis Orantes, Cor y Dr. Rene Welman Valdez de COPRECOS el Salvador, Lic. Sergio Montealegre, Dra. Evelyn Cardoza y Dra. Julissa Mena de Proyecto REDCA, Dr. Jose Eliseo Orellana de GIZ, Dr. Sebastián Vauselle de PNUD. Lic. Gabriela Suarez de MCP-ES, Lcda. Isabel Mendoza de MINSAL.</p>
2. Palabras de Bienvenida	<p>La Lcda. Yanira de Rodriguez, en su calidad de Presidenta, da las palabras de bienvenida a la reunión, explicando el propósito y la importancia de esta 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 si tienen conflicto de interés con alguno de los puntos a ser tratados. Ningún miembro manifiesta tener conflicto de interés por lo que se somete a aprobación la agenda.</p> <p>Se da la bienvenida al Lic. Omar Garcia, nuevo representante suplente del Sector ONG Nacionales.</p>
3. Aprobación de Agenda:	<p>La agenda aprobada es la siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Establecimiento de quórum</li> <li>2. Palabras de bienvenida</li> <li>3. Aprobación de la agenda</li> <li>4. Firma del Acta 10-2012</li> <li>5. Informe Primer Semestre Ejecución Proyecto REDCA</li> <li>6. Informe Primer Semestre de Ejecución COPRECOS LAC</li> <li>7. Proyecto Alianza Art</li> <li>8. Proyecto Backup GIZ</li> <li>9. Violencia de género y su relación con el VIH</li> <li>10. Informe Última Reunión MCR</li> <li>11. Proceso Contratación AUS R9</li> <li>12. Ratificación de Solicitud de Reprogramación Fondos FSS</li> <li>13. Ratificación Plan de Cierre Ronda 9 TB</li> <li>14. Ratificación Traslado de activos fijos comprados con Proyecto R9</li> <li>15. Ratificación utilización de Intereses FSS</li> <li>16. Varios</li> <li>17. Lugar y Fecha de próxima reunión.</li> </ol>
4. Firma de Acta 10-2012	<p>Se circula para firma acta 10-2012, la cual es del conocimiento del pleno pues había sido circulada a los correos electrónicos previos a esta reunión. Todos los</p>

miembros firman el acta que se circula.

5. Informe Primer Semestre Ejecución Proyecto REDCA

En nombre del Proyecto REDCA y tal cual fuera solicitado por el MCP-ES el Lic. Sergio Montealegre coordinador del Proyecto Regional presenta el informe de avance correspondiente al periodo 01 enero 2012 a 30 de junio 2012 de Ronda 10.

Los resultados evidencian cumplimiento de un 107.56% en relación a las metas pautadas con el FM para este periodo. Se contaba con un presupuesto de \$943,368.20 con una ejecución de \$773,168.06, no incluye compromisos. (para ver detalles ver anexo 1).

El informe fue enviado al FM el 14 de agosto y aun no tiene retroalimentación de parte de ellos.

La instancia rectora del proyecto es REDCA mas la REDCA ampliada que es formada por representantes de los MCP de la región.

* Número de Indicador	Descripción de los indicadores	Meta prevista a la fecha	Resultado real a la fecha	% de logros (calcular cuando corresponda)
1.1.	Número de países de la región implementando los perfiles de riesgo.	-	-	0.00%
1.2.	Número de personas alcanzadas (nacionales y regional) con las presentaciones de los perfiles de riesgo del VIH y de los índices de estigma y discriminación.	-	-	0.00%
1.3.	Número de personas capacitadas con metodologías de cambios de comportamiento para PVS.	400.00	525.00	131.25%
1.4.	Número de PVS alcanzados o re-alcanzados con la capacitación en la prevención primaria, secundaria y abordaje domiciliario.	50.00	55.00	110.00%
1.5.	Número de PVS que recibirán al menos una visita al mes durante cada seis meses.	1,100.00	1,045.00	95.00%
1.6.	Número de Países implementando el Plan de comunicación social comunitaria.	Revisión of the Social Community Communication Plan and regional workshop for the validation of the revised plan.	Plan de Comunicación Social revisado y validado en taller regional.	100.00%

*Desarrollando y fortaleciendo capacidades técnicas y profesionales en las personas con VIH en Centroamérica*

Para el indicador 1.5 se ha acordado hacer un estudio costo efectividad, se ha encontrado resistencia de parte de las personas participantes en el estudio.

La información recolectada será a nivel de la región, con el objetivo que sea un referente para los diferentes países.

Se explican los indicadores del objetivo 2.

A continuación un resumen del reporte financiero.

Proyectos	Presupuesto	Ejecutado	Saldo
1. Incrementar la participación de las personas con VIH, en las acciones claves que generen cambios de comportamiento en sus países, movilización social, divulgación y aplicación de los derechos humanos establecidos en los marcos legales de los países de la región y con ello de continuidad a la disminución del estigma y discriminación.	342,669.20	302,423.23	40,246.97
2. Mejorar la respuesta regional centroamericana en VIH-Sida a través de una efectiva incidencia política, general y comunitaria social, en todos los países de la región, a través del fortalecimiento de las capacidades organizativas y de abogacía política de las estructuras institucionales y para personas con VIH en la región.	149,781.40	92,062.72	57,718.68
3. Fortalecer a la formación y nivelación académica, el desarrollo de capacidades técnicas como medio para el desarrollo humano, incrementando así la calidad de vida de las personas con VIH de los países la región centroamericana.	212,355.00	140,371.54	71,983.46
4. Sostentamiento de la Unidad Coordinadora para el manejo del Proyecto (UCP) y fortalecimiento de REDCA+	207,744.00	207,292.73	451.27
5. Operativa	30,812.00	30,817.99	0.01
<b>Totales</b>	<b>943,368.20</b>	<b>773,168.06</b>	<b>170,200.14</b>

*Desarrollando y fortaleciendo capacidades técnicas y profesionales en las personas con VIH en Centroamérica.*

**Comentarios:**

**Guadalupe Castaneda:** Comenta que tiene conocimiento que el proyecto ha beneficiado a las PVS.

**Dr. Julio Garay:** Pregunta sobre el saldo reportado no ejecutado.

Lic. Sergio Montealegre: aclara que hay \$58,000 comprometidos y el resto son ahorros del semestre que se utilizaran en el semestre 2

**Sr. William Hernandez:** pregunta si se hara una coordinación con los programas nacionales.

**Lic. Sergio Montealegre:** con los resultados del estudio costo efectividad se harán los ajustes.

**Sr. William Hernandez:** las becas se están planteando para que jóvenes estudien. El enfoque de la beca podría ser más integral.

Se agradece la participación del Coordinador del Proyecto REDCA

<p>6. Informe Primer Semestre de Ejecución COPRECOS LAC</p>	<p>Se invita a participar al Representante de COPRECOS Dr. Y Cor Rene Wellman Valdez. Menciona los 14 indicadores y el cumplimiento del periodo 01 de marzo al 31 de agosto del 2012. COPRECOS mantiene una muy buena coordinación con el MINSAL.</p>
---	---



COMANDO DE SANIDAD MILITAR  
COPRECOs DE EL SALVADOR



AVANZADA COPRECOS

CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL 1 DE MARZO AL 31 DE AGOSTO DEL 2012 (P5)

N°	INDICADOR	META	2012	
			DATO A LA FECHA	% CUMPLIDO
1	Número de países Avanzada COPRECOS con educación para la prevención del VIH/sida integradas en su fuerza armada y academias. Incluidos los módulos de S&D	0		90%
2	Número y porcentaje de países de Avanzada COPRECOS con políticas dirigidas a reducir S&D, que son coherentes con las políticas nacionales de VIH/sida	0		95%
3	Número de efectivos de la Fuerza Armada alcanzados con programa de prevención de VIH, que tenga enfoque de estigma y discriminación, derechos humanos y equidad de género.	1103	2462	223%
4	Número de centros de distribución de condones en lugares establecidos	28	28	100%

03/10/2012

EL EJERCITO VIVIRÁ MIENTRAS VIVA LA REPUBLICA



COMANDO DE SANIDAD MILITAR  
COPRECOS DE EL SALVADOR



AVANZADA COPRECOS

CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL 1 DE MARZO AL 31 DE AGOSTO DEL 2012 (P5)

N°	INDICADOR	META	2012	
			DATO A LA FECHA	% CUMPLIDO
5	Número de condones distribuidos a personal de la Fuerza Armada	71430	99634	139%
6	Número de Países de Avanzada COPRECOS utilizando un sistema de información de gestiones y logísticas para la adquisición de condones, planificación, provisión y distribución	1	1	100%
7	Número de prestadores de servicios capacitados para brindar asesoría y pruebas de VIH	36	40	111%
8	Número y porcentaje de personal de los servicios uniformados que recibieron una prueba del VIH y conocieron los resultados, desglosados por sexo	2393	3565	149%
9	Número de casos de infecciones de transmisión sexual detectadas y tratadas	205	157	77%
10	Número de casos de VIH positivos en el personal de servicio uniformado y/ o familiares que fueron navegados/refaridos a los servicios de atención y tratamiento (pendiente de confirmación de revisión y consolidación de evidencia)	21	24	114%

03/10/2012

EL EJERCITO VIVIRÁ MIENTRAS VIVA LA REPUBLICA



COMANDO DE SANIDAD MILITAR  
COPRECOS DE EL SALVADOR



AVANZADA COPRECOS				
CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL 1 DE MARZO AL 31 DE AGOSTO DEL 2012 (P5)				
N°	INDICADOR	META	DATO A	%
			LA FECHA	CUMPLIDO
11	Número de Países de Avanzada COPRECOS con los planes estratégicos para abordar el VIH-sida en las fuerzas militares y policiales	1	1	100%
12	Número de reuniones realizadas con los programas nacionales de SIDA para armonizar las estrategias de prevención del HIV para las poblaciones militares y policiales, desglosada por país	5	5	100%
13	Número de países de Avanzada COPRECOS que completaron todos los informes requeridos en el programa Nacional de VIH-sida en los últimos 12 meses	1	1	100%
14	Número de personas capacitadas en materia de información estratégica, incluyendo temas como el monitoreo y la evaluación, los sistemas de información de gestión y la vigilancia	2	2	100%

EL EJERCITO VIVIRÁ MIENTRAS VIVA LA REPUBLICA

11 indicadores muestran un cumplimiento del 100% o más.

No muestran información financiera de ejecución.

**Intervenciones:**

**Dra. Ana Isabel Nieto:** se reconoce el esfuerzo de parte de COPRECOS para la ejecución y manifiesta que existe coordinación con el Programa Nacional. Reconoce el trabajo hecho por el Cnel. Alfaro. Un notable esfuerzo hecho para el día de la prueba. COPRECOS es un ejemplo a nivel de la región.

**Lic. Celina Ventura:** resalta la importancia de incluir la temática de VIH en al curricula de las Fuerzas Armadas.

La Presidenta del MCP-Esa agradece la presentación hecha por el representante de COPRECOS.

7. Proyecto Alianza Art

La Lcda. Yanira de Rodriguez, invita a Presentar al Dr. Sebastián Vauselle de PNUD, se trata de la participación de la Diversidad Sexual en la elaboración de un propuesta de país en la agenda post 2015. Es una discusión abierta para invitar a participar. Comenta que una limitación de los ODM fue que no fue participativa no enfrentaba algunos problemas pues fueron hechos de manera muy reducida.

Explica el proceso iniciado en el país a nivel de piloto, este se ha realizado principalmente en el occidente y oriente del país. El Programa Art es un programa de Redes Territoriales, se ha preguntado a la gente los temas escanciales que debería tener la nueva agenda de desarrollo y conocer propuestas de estrategia.

El Proceso ha tenido éxito a nivel local. El programa ha brindado apoyo metodológico para estas consultas, pero son los sectores quienes han tomado la parte activa de la consulta. No hay nada que no se pueda proponer, queda a libertad de las personas. Las propuestas formales contendrán 3 grandes categorías participación. Mecanismo de consulta que permita una mayor participación. El MCP puede participar luego en el monitoreo de esta agenda.

1. Poblaciones tradicionalmente excluidas del debate público.
2. Sector Privado (profesional, sindicatos, TS, Micro y pequeñas empresas etc)
3. Líderes de Opinión (líderes religioso, Periodistas, Ong, etc.)

Con esto se espera promover la incidencia política de estas poblaciones. Hasta diciembre se harán los talleres de consulta. Se preparan facilitadores con apoyo

	<p>de PNUD y luego integrar los resultados en la propuesta de país. En el primer trimestre del 2013 se hará una primera devolución al público.</p> <p>El interés es que las personas participen, luego se enviara a NY y luego se integrara con otros 50 países que darán insumos a la agenda.</p> <p><b>Intervenciones:</b>  <b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> comenta cual es la importancia de la conocer el proyecto de Alianza Art en la reunión plenaria.</p> <p><b>Dra. Ana Isabel Nieto:</b> menciona de comunidad de diversidad sexual que puede ser de interés en el Depto. de la Unión.</p> <p><b>Lic. Sergio Montealegre:</b> menciona sobre la agenda social del sistema ODS, propone coordinar con la Secretaria General de la SISCA</p> <p><b>Cor. Rene Wellman Valdez:</b> pregunta si las islas se consideraran en el proyecto.</p> <p><b>Dra. Anabel Amaya:</b> pregunta si las áreas fronterizas de Chalatenango serán tomadas en cuenta. Ofrece apoyo para coordinar en las áreas en las cuales trabaja Plan.</p> <p><b>Dr. Sebastián Vauselle:</b> no hay limitación en cuanto a los territorios se tratara de extender a todos los departamentos del país sobre todo a las áreas vulnerables. Sabemos que no podemos incluir a todas las poblaciones pero estamos tratando de ser lo más inclusivos posibles.</p> <p>La Presidenta del MCP-Es agradece la presentación hecha por el representante de PNUD.</p>
<p>8. Proyecto Backup GIZ</p>	<p>La Lcda. Yanira Rodriguez da la palabra al Dr. Eliseo Orellana quien explicara en que consiste el Proyecto Backup de la GIZ.</p> <p>Desde 2002, numerosos países han recibido apoyo de este programa para acceder a las subvenciones. con estos fondos se apoya para que se puede acceder a las subvenciones del Fondo Mundial e implementar sus proyectos.</p> <p>BACKUP es un acrónimo de Building Alliances, Creating Knowledge and Updating Partners (construyendo alianzas, creando conocimiento y actualizando a las contrapartes).</p> <p>Con el fin de proporcionar asistencia rápida, eficaz y no burocrática, la Iniciativa BACKUP alemana ha desarrollado tres modalidades de aplicación para adaptarse a las necesidades individuales de las organizaciones asociadas. Todas las propuestas serán revisadas por el cumplimiento y la calidad por la Oficina de GTZ o el personal técnico de GIZ luego presentado para su aprobación por el equipo de apoyo en la oficina central GIZ.</p> <p>El modo de acceso rápido proporciona fondos rápidos para una sola vez las actividades, por ejemplo, Mecanismos de Coordinación País (MCP) talleres / reuniones, el patrocinio para participar en conferencias o visitas de intercambio, etc</p> <p>El Modo de Consultoría ofrece la oportunidad de asignar consultores para apoyar a los MCP, los RP Receptor Principal y las organizaciones miembros, especialmente de la sociedad civil, durante el desarrollo de la propuesta del Fondo Mundial y / o etapa de implementación. Términos de Referencia deben ser definidos</p> <p>El modo de proyecto está dirigido a proyectos de pequeño y mediano tamaño para apoyar el proceso de aplicación y ejecución de las actividades y programas financiados a nivel mundial. El modo de proyecto requiere de una propuesta breve resumen y un marco lógico que indica propósito, resultados, indicadores, actividades, calendario y presupuesto. Aportes y contribuciones de otros socios deben estar claramente establecidos. Después de que el cumplimiento y control de calidad por la Oficina de GTZ o el personal técnico de GIZ cada propuesta será evaluada de acuerdo con los criterios establecidos en las normas y directrices de BACKUP por un grupo de expertos en salud pública.</p> <p>La carpeta con la documentación completa se dejara a disposición de los miembros.</p>

	<p><b>Intervenciones:</b></p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Agradece el tiempo dedicado por el Dr. Eliseo Orellana para presentar esta información. Esta es una iniciativa del comité de Sostenibilidad para la búsqueda de nuevos fondos. Comenta el apoyo recibido por Health Focus para este proceso.</p> <p><b>Sr. William Hernández:</b> pregunta para quienes están abiertos los fondos.</p> <p><b>Dr. Eliseo Orellana:</b> los fondos están planteadas para los MCP-ES, RP y Actores de Sociedad Civil. Lo que pretendemos es que se presenten buenas propuestas al FM. Puede solicitarse contratar a un consultor para elaborar una propuesta de país.</p> <p><b>Dra. Ana Isabel Nieto:</b> la iniciativa es para fortalecer los procesos de ejecución de los proyectos del FM, es diferente el proyecto Health Focus que apoya la respuesta regional.</p> <p><b>Sr. William Hernández:</b> pregunta si la información puede ser compartida con los sectores para que ellos puedan acceder a propuestas.</p> <p><b>Dr. Eliseo Orellana:</b> cualquier propuesta de parte de los sectores que resulte deberá ser enviada al MCP</p> <p><b>Lcda. Iris de Reyes:</b> esto debe ser puesto en nuestra página web</p> <p><b>Dra. Anabel Amaya:</b> deberemos analizarlo en el MCP para ver cómo se canalizara esta oportunidad de acceder a fondos.</p> <p><b>Sr. William Hernández:</b> Toda propuesta deberá fortalecer al plan estratégico de país.</p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Cualquier información que se vea aquí debe ser puesto a disposición de los sectores. En el documento de GIZ hay requisitos a cumplir para acceder a estos recursos. Recomienda que esta información sea puesta a disposición de los sectores.</p> <p><b>Sr. Gustavo Tovar:</b> debemos hacer el énfasis en que cada proyecto esté vinculado al PENM.</p> <p>La Lcda. Yanira de Rodríguez da las gracias al Dr. Orellana por su participación en la reunión de este día.</p>
<p>9. Violencia de género y su relación con el VIH</p>	<p>La presidenta del MCP-ES da la palabra a la Dra. Mirna Perez, quien presentara al MCP-ES de manera ejecutiva el resumen sobre estudios desarrollado por la OPS sobre Violencia de género y su relación con el VIH .</p> <p><b>¿Por que VIH y VBG?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ambos problemas importantes de salud pública y DDHH en la Región</li> <li>• La VBG aumenta la vulnerabilidad de la mujer para la infección por VIH y otras ITS</li> <li>• Los episodios de violencia aparecen o aumentan cuando las mujeres revelan su condición de VIH.</li> </ul> <p><b>*1 En el año 2010, en El Salvador, del total de mujeres de víctimas de violencia sexual, el 84% son niñas y adolescentes menores de 20 años de edad.</b></p>

“En el año 2010, en El Salvador, del total de mujeres de víctimas de violencia sexual, el **84%** son niñas y adolescentes menores de **20** años de edad, y el **16%** se concentra en menores de **10** años de edad. El **75%** de los violadores son familiares cercanos o conocidos de las víctimas.



“En El Salvador persiste la violencia sexual hacia las niñas y las adolescentes de manera inaceptable, acarreando graves consecuencias para las víctimas, las familias y la sociedad”.



**10H MUJER**  
5 de marzo 2012, San Salvador

**DÍA INTERNACIONAL DE LA MUJER**

El estudio producirá información que permitirá explorar posibles factores relacionados que puedan ser investigados en mayor profundidad en estudios posteriores y avanzar en la construcción de evidencia empírica de esta asociación.

Esta iniciativa ha sido ejecutada por la Unidad Género, Etnia y Salud y la Unidad de VIH-SIDA de la OPS/OMS en Belice, Honduras, Nicaragua y El Salvador, como parte del proyecto 'Redes locales de atención a la violencia doméstica y sexual como punto de entrada para la prevención y el tratamiento del VIH-SID

(ver presentación completa adjunta a esta acta)

**Intervenciones:**

**Dra. Anabel Amaya:** propone hacer un esfuerzo para trabajar estrategia paso a paso que ayude a ayudar a las mujeres y así disminuir la VBG

**Lcda. Guadalupe Castaneda:** comenta que este es un tema que debe ser considerado en la próxima propuesta.

**Sra. Doris de Alvarado:** Comenta que por cultura en nuestro medio la mujer a veces no identifica la violencia de la cual está siendo objeto. Hay una cultura de no denuncia.

Se agradece la participación a la Dra. Mirna Perez, esta participación es parte del plan de fortalecimiento a miembros del MCP-ES

10. Informe Última Reunión MCR

Se da la palabra a la Dra. Ana Isabel Nieto en su carácter de Presidenta del MCR. La Dra. Nieto presenta de manera ejecutiva el informe del trabajo desarrollado de marzo a septiembre 2012. Se presentan los avances y logros en las metas planteadas para el periodo. Los desafíos: 1. Continuar en la generación de información que les permita conocer mejor nuestra epidemia para facilitar la toma de decisiones: 2. Cumplir con la resolución de los ministros para desarrollar la ruta crítica que facilite la negociación conjunta de medicamentos y reactivos. 3. Armonizar los protocolos de atención regionales para favorecer la negociación conjunta de Reactivos de Laboratorio y medicamentos Antirretrovirales. 4. Formar Comisiones de Trabajo dentro del MCR y articular el funcionamiento de las mismas. 5. Identificación de nuevas fuentes de financiamiento para ampliar la respuesta y cubrir las brechas identificadas. 6. Definir estrategias a nivel de cada país para incorporar en los Planes Estratégicos Nacionales, las nuevas metas adoptadas en la Declaración Política

	de la Reunión de Alto Nivel de NNUU de 2011 y los acuerdos pendientes. (anexo ver presentación detallada)
11. Proceso Contratación AUS R9	La Lcda. Marta Alicia de Magaña pide al pleno que este punto se re programe para una próxima reunión pues el representante de TB no está presente en la reunión. <b>Acuerdo:</b> se acuerda pasar para la próxima reunión.
12. Ratificación de Solicitud de Reprogramación Fondos FSS	Presenta la Dra. Concepción Herrera en su calidad de vicepresidenta del MCP-ES., PNUD Solicita aprobación para Reorientar fondos resultantes de remanentes y economías identificadas en la ejecución del presupuesto VIH Consolidado para 2012, a fin de reforzar actividades para el desarrollo y cumplimiento de los objetivos del proyecto. Áreas de Reforzar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implementación de la Estrategia de Condomóvil</li> <li>• Apoyo al Albergue «Hogar Reina Sofía»</li> <li>• Refuerzo de Gastos Administrativos de la UCP</li> </ul>

**PRESUPUESTO 2012**

Fuente		Destino		Monto a reprogramarse	Observaciones
Línea(s) del presupuesto	Nombre de la(s) actividad(es)	Saldo disponible	Línea del presupuesto		
1.1	1.1.9. Contratación de Personal para la implementación de la estrategia de promoción social del condón masculino y femenino y de consejería de pares en la prevención del VIH	\$ 16,493.66	1.1	1.1.11. Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a la Unidad IMUJI para la promoción social del condón	\$ 2,700.00 Este monto se pretende desviar a la relación de Ate. Acordado de la Unidad, así como también a la compra de una BASE DIGITAL (radio de comunicación) que permita mejorar la comunicación del personal en materia de seguridad así como de las diferentes actividades que realizan.
			1.1	1.1.9. Contratación de Personal para la implementación de la estrategia de promoción social del condón masculino y femenino y de consejería de pares en la prevención del VIH	\$ 13,493.66 En cuanto a esta propuesta, requerimos poder ocupar este fondo para proveer de insumos y materiales necesarios para la implementación de la estrategia, entre los cuales podemos mencionar material de oficina, implementación para personal de los OJOS, una hilera unibólquide primeros auxilios, uniformes para el personal de la estrategia.

PREBUPUESTO 2012

Fuente			Destino		Monto a reprogramarse	Observaciones
Unidad del presupuesto	Nombre de la(s) actividad(es)	Saldo disponible	Línea del presupuesto	Nombre de la actividad		
4.13.2	Subvencionar anualmente a redes de ONGs de PVB para desarrollar planes de acción en la prevención de VIH a poblaciones en riesgo o en mayor vulnerabilidad	\$ 77,964.11	4.13.2	Subvencionar anualmente a redes de ONGs de PVB para desarrollar planes de acción en la prevención de VIH a poblaciones en riesgo o en mayor vulnerabilidad	\$ 5,076.00	Se solidarizarán los fondos de la compra de insumos de Bioseguridad para albergues, a efectos de poder apoyar al Albergue Hogar Reina Sofía en lo siguiente: a) Umpleza de la Fosa Séptica (Quileaca) b) Reparación y mantenimiento de techos c) Apoyo en educación rítmica con VIH d) Artículos de primera necesidad

PREBUPUESTO 2012

Fuente			Destino		Monto a reprogramarse	Observaciones
Unidad del presupuesto	Nombre de la(s) actividad(es)	Saldo disponible	Línea del presupuesto	Nombre de la actividad		
1.2	1.2.3. Reproducción de Trípticos y afiches para promoción de la prevención en RSH y ITS	\$ 1,500.00	12			Este monto reprogramará el presupuesto admiristrativo de la Subvención, en rubros como: a) Hrs. extras de motobombas b) Reparación y mantenimiento de vehículos c) Compra de estantería para RSE y área financiera d) Pago por adquisición de nuevos espacios de la oficina e) Adquisición de nuevos software para la plataforma informática del personal de la UOP por cambio de plataforma corporativa f) Arrendamiento de bodegas externas para los materiales e insumos de oficina de la UOP g) Mantenimiento de equipos electrónicos (fotocopidora) h) Papelaria por sustituir i) Costos de renta y servicios comunes actualizados
12	UE1 Salarios Unidad Ejecutora	\$ 30,745.04	12	UE2 Costos Administrativos - Unidad Ejecutora	\$ 32,245.04	
Subtotal					\$ 53,514.68	
Subtotal						
TOTAL					\$ 68,614.88	
Total Reprogramación:					\$ 68,614.88	Todos los montos en US\$

La Vicepresidenta Dra. Concepción Herrera Rebollo presenta a nombre del Comité Ejecutivo recomendación al Pleno. Se recomienda aprobar la solicitud presentada en la reunión del pasado 6 de septiembre tomando en consideración las explicaciones proporcionadas por la Coordinadora de la Unidad Ejecutora PNUD/FM.

Comentarios:

**Sr. William Hernandez:** consideramos que lo que están pidiendo son cosas coherentes para apoyar la buena ejecución de los proyectos. Toda la información ya fue circulada.

	<p><b>Dr. Julio Garay:</b> entiendo que esto venia para aprobación pues ya fue presentada en dos ocasiones. Si alguien se opone que lo manifieste o se somete a aprobación.</p> <p><b>Dra. Concepción Herrera:</b> es importante que todos leamos lo que se nos circula antes de venir a una reunión de aprobación,</p> <p><b>Acuerdo:</b> se aprueba por unanimidad la solicitud de PNUD, todos los miembros presentes votan a favor de aprobar la solicitud de PNUD tal cual fue solicitado y explicado en la sesión del 6 de septiembre.</p>
13. Ratificación Plan de Cierre Ronda 9 TB	<p>La Vicepresidenta del MCP-ES, somete a aprobación la solicitud de ratificación del Plan de Cierre de Ronda 9. Se propone que los productos de salud listados (Anexo 3 de los documentos del plan de cierre), así como los activos no monetarios que se encuentran detallados en listados (Anexo 4 de los documentos del plan de cierre) sean transferidos al RP MINSAL una vez se haya aprobado el plan de transferencia por el MCP y el Fondo Mundial y se haya cumplido además los procedimientos internos en PNUD para la transferencia de éstos.</p> <p>A nombre del Comité ejecutivo se recomienda ratificar el plan de Cierre presentado al pleno en la reunión del 6 de septiembre tal cual ha sido propuesto por PNUD.</p> <p><b>Acuerdo:</b> se aprueba por unanimidad la solicitud de PNUD, todos los miembros presentes votan a favor de aprobar la solicitud de PNUD tal cual fue solicitado y explicado en la sesión del 6 de septiembre.</p>
14. Ratificación Traslado de activos comprados con Proyecto R9	<p>Comenta la Dra. Concepción Herrera Rebollo en su calidad de Vicepresidenta, que en la sesión del 6 de septiembre Unidad Ejecutora del PNUD presento solicitud de autorizar el traslado de \$569,065.18 en activos comprados con recursos del Proyecto Ronda 9 (cada activo esta detallado en documento de Excel que contiene número de inventario y ubicación actual), el cual fue enviado a los correos de los miembros.</p> <p>A nombre del Comité Ejecutivo se recomienda al pleno ratificar el plan presentado al pleno para el traslado de activos fijos presentados en la reunión del 6 de septiembre tal cual ha sido propuesto por PNUD</p> <p><b>Acuerdo:</b> se aprueba por unanimidad la solicitud de PNUD, todos los miembros presentes votan a favor de aprobar la solicitud de PNUD tal cual fue solicitado y explicado en la sesión del 6 de septiembre.</p>
15. Ratificación utilización Intereses MINSAL	<p>La Dra. Concepción Herrera presenta al MCP-ES en su calidad de vicepresidenta la solicitud de MINSAL en relación a la autorización de utilizar intereses generados por la cuenta bancaria del proyecto FSS.</p> <p>MINSAL Solicita al MCP-ES autorizar que los Intereses del periodo 2 (Enero a Junio 2012) devengados por la cuenta bancaria del proyecto FSS, equivalentes a \$8,647.00 se puedan utilizar para :</p> <p>\$3,387.00 para readecuar el área TAR</p> <p>\$5,260.00 para compra de Mob y equipo</p> <p>La información esta detalla en documento de Excel enviado previamente y presentado en la sesión del pasado 6 de septiembre.</p> <p>La Vicepresidenta del MCP-ES Dra. Concepción Rebollo presenta Recomendación al Pleno a nombre del Comité Ejecutivo</p> <p>Se recomienda al pleno aprobar la solicitud presentada por MINSAL en la reunión del pasado 6 septiembre tomando en consideración las explicaciones proporcionadas por la Coordinadora de la Unidad Ejecutora.</p>

	<p><b>Acuerdo:</b> se aprueba por unanimidad la solicitud de MINSAL , todos los miembros presentes votan a favor de aprobar la solicitud de MINSAL tal cual fue solicitado y explicado en la sesión del 6 de septiembre.</p>
<p>16. Varios</p>	<p>Se explica en atención a que hay un miembro nuevo, como se manejan las reuniones del MCP-ES y las diferencias entre la reunión plenaria de aprobación y las Reuniones plenarias de supervisión.</p> <p>En la próxima reunión el PNUD presentara el avance del proceso de fortalecimiento de las 3 instituciones que están participando en el proceso de fortalecimiento.</p> <p><b>Permiso para Iniciar Proceso de Contratación;</b> la Lcda. Marta Alicia de Magaña menciona que Ana Gabriela está participando en un proceso para una nueva plaza y posiblemente tenga que renunciar al MCP en un corto plazo.</p> <p><b>Lcda. Ana Gabriela Suarez:</b> comenta su sentir sobre el trabajo desarrollado en el MCP y su trabajo en la Dirección Ejecutiva y la posibilidad de laborar en una nueva área.</p> <p><b>Sr. William Hernandez:</b> comenta sobre la oportunidad que tiene Gaby de haber trabajado en la repuesta de país y le desea muchos éxitos en sus nuevos retos, en caso esto suceda.</p> <p>Los miembros comentan su sentir sobre la posible renuncia de Gaby.</p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> pide al pleno su autorización para en caso Gaby renuncie se inicie el proceso de contratación de la nueva persona que se desempeñara como asistente a Dirección Ejecutiva.</p> <p><b>Acuerdo:</b> Se aprueba por unanimidad la solicitud presentada por la Directora Ejecutiva para iniciar el proceso de contratación de la asistente a la Dirección ejecutiva, en caso se presente la renuncia por la actual asistente.</p> <p><b>Entrega de Estudios de Foro de VIH:</b> se hace entrega a los presentes de CD que contienen los estudios presentados en el Foro de VIH.</p> <p><b>Nueva Directora de OPS:</b> la Dra. Mirna Perez informa que se ha nombrado nueva directora de la OPS a partir de Febrero 2013 Carissa Faustina Etienne.</p> <p><b>Renuncia de Representante de MINED:</b> informa la Lcda. Iris de Reyes que el MINED nombrará un nuevo representante ante el MCP-Es debido a que ella cambia de funciones dentro de la institución.</p> <p><b>Comentarios:</b> los miembros manifiestan su opinión favorable sobre el trabajo realizado por Iris dentro del MCP-ES, le manifiestan el cariño que goza de parte de todos los miembros.</p> <p><b>Representación de LAC en la JD del FM:</b> la Dra .Ana Isabel Nieto Informa que a nivel de Ministros se tomara la decisión de nombrar representante ante a la JD del FM, de OPS se ha pedido que sean comisiones multipais,cuando se tenga información ella nos informara.</p> <p><b>Reunión con ONG's :</b> Ayer se revisaron acciones de Monitoreo hacia la respuesta de país. Hay cuestiones puntuales, hay diferentes espacios para monitorear la respuesta, uno es el equipo de MYE del MCP-Es otro es la Subcomisión de MYE de la CONASIDA. Pide a los representantes de Sociedad Civil trasladen esa información a sus sectores.</p> <p><b>Proceso de inclusión de Sector Trans en el MCP-ES:</b> Karla Avelar comenta que hay interés de instituciones del Sector Trans para iniciar proceso de ingresar al MCP-ES y solicita apoyo para iniciarlo de parte de la Dirección Ejecutiva y Comité Ejecutivo.</p>

17. Lugar y Fecha próxima reunión:	Jueves 25 de Octubre Hotel Holiday Inn de 9:00 a 1:30 p.m

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión ordinaria del Mecanismo de Coordinación de País El Salvador a las 1:30 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**

1. Dra. Ana Isabel Nieto/MINSAL
2. Lcda. Íris de Reyes/MINED
3. Sra. Doris de Alvarado/REDSAL
4. Sr. William Hernandez/Entreamigos
5. Dra. Anabel Amaya/Plan Int.
6. Dra. Concepción Rebollo de Herrera
7. Dra. Zayri Garcia/UJMD
8. Sr. Gustavo Tovar/ICM
9. Dra. Mirna Perez/OPS/OMS
10. Lcda. Yanira de Rodriguez/AAHRES

*Ri*

---



---

*W. Hernandez*

---



---

*Zayri Garcia*

---



---

*Gustavo Tovar*

---



---

*Mirna Perez*

---



---

*Yanira de Rodriguez*

---



---

**Delegados Propietarios con voz y sin voto:**

11. Lcda. Marta Alicia de Magaña/DE.MCP
12. Dr. Julio Garay/MINSAL
13. Dra. Guadalupe Flores/UE/MINSAL

*Marta Alicia de Magaña*

---



---

*Julio Garay*

---



---

*Guadalupe Flores*

---



---

**Delegados Suplentes con voz y Voto:**

14. Lcda. Guadalupe Castaneda/ICW

*M<sup>a</sup> de Castaneda*

---



---

**Delegados Suplentes con voz y sin Voto:**

15. Cnel. Eduardo Alfredo Alfaro/SM
16. Sra. Karla Stefani Avelar/COMCAVIS
17. Lic. Omar Garcia/MEC
18. Lcda. Celina Ventura/IEPROES
19. Dra. Ana Gloria Gonzalez/CONTRASIDA

*Eduardo A. Alfaro*

---



---

*Karla Stefani Avelar*

---



---

*Omar Garcia*

---



---

*Celina Ventura*

---



---

*Ana Gloria Gonzalez*

---



---