

**ACTA N° 15-2011**  
**REUNIÓN ORDINARIA**

En la ciudad de San Salvador, jueves 20 de octubre de 2011, a las 10:00 a.m., en el Hotel Holiday Inn, se reunieron los miembros del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador.

<b>N°</b>	<b>Descripción/Acuerdos</b>
Establecimiento del Quórum:	<p>El presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández establece el quórum y la aprobación de agenda.</p> <p>Se cuenta con 14 miembros del MCP con derecho a voto (Suficiente representación para tomar acuerdos según estatutos del MCP-ES), así:</p> <p><b>Total de miembros propietarios: 12</b> (Sector Gubernamental: 2; Sector PVS y TB: 2; Sector ONGs: 1; Sector Académico: 5; Sector Religioso 1; Sector Organismos Internacionales 2; Sector Privado 0, Representantes de RP:2; DE-MCP: 1).</p> <p><b>Total de miembros suplentes: 8</b> (Sector Gubernamental 1; Sector PVS y TB: 1; Sector ONGs: 2; Sector Académico: 0; Sector Religioso: 0; Sector Organismos Internacionales: 2; Sector Privado: 0).</p> <p>- <b>Miembros con voz y voto: 14</b> (Propietarios 9, suplentes 5).</p> <p>- <b>Miembros con voz y sin voto: 6</b> (Propietarios 3, suplentes 3).</p> <p>Se cuenta además, con la asistencia de la Dra. Celina de Miranda, de la Unidad Ejecutora del PNUD, la Lcda. María Isabel Mendoza, del Ministerio de Salud, la Lcda. Carla Zacapa, del PNUD, y el Lic. Ricardo Gavidia, de Swiss Tropical (ALF).</p>
1. Aprobación de Agenda:	<p>Se somete a verificación y aprobación la agenda, siendo aprobada de la manera siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Palabras de bienvenida</li><li>2. Aprobación de agenda</li><li>3. Firma de actas 11-2011 y 12-2011</li><li>4. Gestión de fondos del Fondo Mundial</li><li>5. Avance proceso de firma de Acuerdos de Subvención del Proyecto Consolidado FM/PNUD y FM/MINSAL</li><li>6. Seguimiento al estado de emergencia nacional</li><li>7. Estrategia de operatividad de Condomóvil</li><li>8. Primeros pasos del proceso de segunda fase de Ronda 9 TB</li><li>9. Varios: a) Fecha para Tercera reunión multisectorial b) Taller de capacitación sobre nuevas directrices del Fondo Mundial los días 23 y 24 de noviembre de 2011 c) Documental sobre Tuberculosis</li><li>10. Lugar y fecha de próxima reunión</li></ol>

<p><b>2. Palabras de bienvenida</b></p>	<p>Palabras de bienvenida por el presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández, quien informa que la sesión está siendo grabada para efectos de registro.</p>
<p><b>3. Firma de actas 11 -2011 y 12-2011</b></p>	<p>Se circula para firma actas 11-2011 y 12-2011, ya conocidas por el pleno previo envío electrónico para revisión por la Directora Ejecutiva.</p>
<p><b>4. Gestión de fondos del Fondo Mundial</b></p>	<p>La Dra. Ana Isabel Nieto, representante del Ministerio de Salud (MINSAL), comunica las últimas noticias con relación al Fondo Mundial y el desarrollo de las aplicaciones para 2012:</p> <p>La Dra. Nieto comenta que no hay fondos para la Ronda 11 ni para la NSA; no se han recogido los suficientes fondos, el Fondo Mundial está buscando las diferentes formas para hacer llegar el financiamiento. El gerente de portafolio, Sr. Silvio Martinelli, se ha estado comunicando con ella para infirmar sobre las gestiones que como Gerencia de portafolio están haciendo con países donantes. Se han hecho gestiones con el gobierno alemán. En relación al saldo de la deuda externa de 10 millones de euros, la embajada de El Salvador en Alemania está en contacto para ver si es posible hacer un canje de la deuda externa de El Salvador para los proyectos. Están planteando proyectos de jóvenes, en ese ámbito el Fondo Mundial veía la posibilidad del canje de deuda y que esa parte fuera destinada al Fondo Mundial para canjear la subvención. Se hizo la consulta a la Ministra de Salud, ella está de acuerdo en que si el país lo decide y se llega a un acuerdo con Alemania se pueda incluir ese canje de deuda con el Fondo Mundial.</p> <p>El lunes, cuatro delegados de El Salvador se reunieron con el grupo del Gerente de Portafolio para oficializar, a través del Ministerio de Salud, esta petición. Se espera una delegación de Alemania el 4 y 5 de noviembre para poder poner en la mesa los mecanismos y posibilidades. Una de las preocupaciones de la Dra. Rodríguez es que hay tantas necesidades en el país y ahora con la situación de calamidad nacional entrar en competencia por estos fondos iba a ser difícil, pero la doctora ya reservó para esta reunión.</p> <p>La Dra. Nieto comunica que se llevan alrededor de dos semanas de negociación con Silvio Martinelli y autorizó hacer pública en el pleno esa información: Se reunieron ya en Ginebra y la misión ya está confirmada. Solicita una reunión con MCP-ES en pleno, sino fuera posible al menos con Comité ejecutivo para informar de las gestiones que hacen. Silvio pedía ver con Cancillería si hay otras deudas de país para negociar canjes. Es una muestra de lo crítica que está la situación en Ginebra.</p>

## **APORTES:**

La Directora Ejecutiva del MCP-ES, Lcda. Marta Alicia de Magaña comunica que esa mañana se recibió una llamada del Sr. Martinelli, sobre el mismo tema. Planteó una reunión con el pleno y la quiere para el viernes 4 de noviembre; le interesaría la reunión con este mecanismo después de haberse reunido con los otros ministerios, entre los cuales espera reunirse con representantes del Banco Central de Reserva (BCR). El Sr. Martinelli solicita que la reunión total sea exclusivamente para tratar el tema del canje de deuda. Adicionalmente, solicita una reunión con el Comité de fortalecimiento, para tratar asuntos relacionados al cambio de RP.

El Dr. Julio Garay, coordinador del programa de Tuberculosis del Ministerio de Salud, pregunta a Dra. Nieto si considera que esto podría tener un eco importante al interior de la CONASIDA.

La Dra. Ana Isabel Nieto explica que justamente el 4 de noviembre está planteada la reunión de CONASIDA, y uno de los planteamientos es que la CONASIDA pueda apoyar este proceso.

El Dr. Herbert Betancourt pone en consideración que hay que tomar en cuenta hasta dónde es el canje de la deuda; y en este caso, la respuesta al VIH y TB, significa que el país en lugar de pagar a Alemania pone ese dinero a disposición, en este caso del MCP-ES, pero con todos los convenios.

Aún sin la catástrofe nacional este es un tema difícil, ubicar 10 millones de euros para este tema. Y es mucho más difícil ahora en medio de una calamidad pública donde las necesidades son casi infinitas. Es una decisión no tanto de Cancillería, es BCR, quien ve deuda externa.

Cualquier tipo de apoyo que se pueda tener de todo el Gobierno es importante, pero hay que hacer un cabildeo bastante fuerte para rescatar algo de ese dinero.

El Sr. William Hernández plantea que si se negocian esos 10 millones tienen que ser solo para VIH y TB, porque lo que viene a reemplazar es lo que el Fondo no ha desembolsado, pero se restan de la misma manera de lo que el país iba a recibir. De esos 10 solo dan 6 para VIH y los demás se usan para unidades de salud; en ese caso el perjudicado es el Proyecto de país, pues los 10 millones se le quitan a la subvención.

El Lic. Guillermo Guidos agrega que la gestión no es solo del MCP-ES, el MCP-ES no tiene que ver con canje de deudas, tiene que hacerlo el Ministerio de Salud, que tiene su comité asesor, que es CONASIDA, y es el Ministerio de Relaciones exteriores; no es el de Hacienda el que va a contactar al gobierno alemán para ver las condiciones del contrato. En el caso de que se logre el canje, en el contrato debe quedar que ese

	<p>dinero será usado en lo que el país decida, queda en cláusulas contractuales.</p> <p>Si se logra, no va a sustituir todo lo que se necesita. Hay que gestionar, pero esa es nada más una de las gestiones que el MCP-ES y el MINSAL deben suplir en esta falta de fondos.</p> <p>La Lcda. Marta Alicia de Magaña solicita que se acuerde la fecha de la reunión con el Sr. Silvio Martinelli.</p> <p><b>ACUERDO:</b> El pleno decide realizar la reunión el viernes 4 de noviembre, a las 3:00 p.m., en el Hotel Holiday Inn, puesto que ahí se reunirá la CONASIDA.</p>
<p>5. Avance firma de Acuerdos de Subvención del Proyecto Consolidado FM/PNUD y FM/MINSAL</p>	<p>El presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández, comunica que el convenio se firmó el jueves de la semana anterior y ya se envió por DHL.</p> <p>También comunica que tanto Pilar Velásquez como Silvio Martinelli han enviado sus muestras de solidaridad con el país, y se les envió el decreto de emergencia nacional. La Sra. Pilar Velásquez expresaba que ellos de su parte están adelantando gestiones para que al tener el convenio firmado se pueda hacer efectivo. El país, por su parte, está bastante avanzado en el proceso.</p> <p>La Lcda. Carla Zacapa, representante del PNUD, presenta su informe sobre la firma de acuerdos de subvención entre PNUD y Fondo Mundial:</p> <p>La negociación está avanzada, probablemente en recta final. Hubo intercambio de llamadas entre Silvio Martinelli y el representante residente Sr. Roberto Valent, para aclarar algunas cosas. Acordaron que estaban en el mismo espíritu en que se iba a firmar el convenio. Se envió al Fondo Mundial con algunas observaciones de forma y cláusulas para mejorar redacción y ayer (19 de octubre) se recibió la versión de Silvio Martinelli para incorporarlas.</p> <p>PNUD considera que se firmará la otra semana, se está preparando toda la documentación interna que se necesita para empezar un nuevo proyecto: esto quiere decir que legamente hay que establecer nuevo proyecto en PNUD con nueva cuenta bancaria. Este proceso interno se tardará 10 días hábiles, probablemente; sin embargo, se ha avanzado en diversas actividades que pueden empezarse antes, como términos de referencia o referencias técnicas para medicamentos o artículos de Salud.</p> <p><b>APORTES:</b> El Sr. William Hernández comunica que el Comité ejecutivo del MCP-ES y la Dra. Ana Isabel Nieto sostuvieron una reunión con el representante de PNUD, el Sr. Roberto Valent para agilizar la firma de convenio.</p>

**6. Seguimiento al estado de emergencia nacional**

La Dra. Ana Isabel Nieto, de MINSAL, comunica las actividades que se realizan desde la Mesa de Salud de la Comisión intersectorial de Salud:

Se reportan daños a infraestructura, vigilancia sanitaria, agua y saneamiento, comunicaciones, etc. El impacto que ha tenido esta baja presión ha sido muy grande y hay daños grandísimos, hay 500 albergues habilitados.

La indicación para todas las instituciones públicas es que todas las propuestas que se hagan de respuesta a la emergencia sean canalizadas a través de Protección civil, y en el caso de Salud, tienen que ser canalizadas a OPS.

Ayer (19 de noviembre) se presentaron varios *flash appeal*, que son pequeños proyectos para responder a la emergencia. Dentro de las reuniones de la Comisión técnica sectorial han estado participando delegados de USAID, y se está al tanto de la información que se está generando.

En el tema de VIH, se ha estado canalizando la información, ayer se realizó un primer reporte de personas con VIH que han sido afectadas, con su ubicación, para garantizar que tengan sus medicamentos. Se ha girado un memorando para se pueda administrar medicamento durante 15 días a las personas que lo soliciten, aunque no sean pacientes del hospital al que recurran, para que no pierdan el tratamiento. También se incluyó de hijos de madres positivas, por si hubiera lactantes que no tengan su leche porque se han desplazado.

Con el ISDEMU se trató todo el tema de violencia sexual en albergues y ahí se incluyó el tema de VIH: hay lineamientos específicos para prevenir el acoso y acecho sexual para que se pueda informar cualquier situación.

A los hospitales se les ha pedido que tengan kits de profilaxis post exposición; a los médicos de las clínicas se les ha pasado una matriz para reponer medicamentos perdidos porque se está comprando de acuerdo a pacientes registrados, y no se tiene stock por si se presenta emergencia.

En el proyecto de emergencia se van a incluir los medicamentos antiretrovirales de acuerdo a lo que se haya administrado. En ese caso se ha pedido que den información precisa porque para hacer gestión necesitamos estar concretos.

El martes se hicieron 277 pruebas en Cárcel de mujeres; las condiciones en que están las privadas de libertad son deplorables; se hizo el proyecto de emergencia precisamente para Cárcel de mujeres, en el sentido de que se tuviera cuidado como si fuera un albergue. Se pidieron Kits para niños; son 135 niños que están con sus mamás

privadas de libertad, y hay 21 niños en el penal de Quezaltepeque.

Se está coordinando con diferentes SIBASIS, la mitad del personal del programa de VIH se ha distribuido en las zonas que necesitan atención para relevar el personal.

#### **APORTES:**

Debido al estado de emergencia y a su participación en la respuesta nacional relacionada al tema de salud, se integra a la reunión, vía telefónica, la Dra. Mirna de Pérez, de OPS.

La Dra Pérez comunica que la solicitud de la Dra. Nieto para Cárcel de mujeres ha sido ingresada ya. También comunica que hay en existencia condones asignados a poblaciones móviles y que hay que reponerlos después del estado de emergencia nacional, lo mismo sucederá con los kits para enfermedades oportunistas, según comunica la Dra. Nieto.

El Dr. Betancourt, representante de ONUSIDA, comunica que el representante de OPS, Dr. José Ruales, planteó presupuestar 200 mil dólares para comprar medicamentos que van a pet kits y que en este momento se toman de existencia, pero que habrá que reponer posteriormente.

La Dra. Nieto agrega que MINSAL ha hecho gestiones ante CONASIDA para que permitan un apoyo económico a promotores de salud, para que puedan desplazarse a verificar en el terreno las condiciones de las personas que viven con VIH. La Ministra ha autorizado apoyarles con las recargas telefónicas.

La Lcda. Marta Alicia de Magaña presenta al pleno el primer boletín de emergencia del MCP-ES, en el cual se ha publicado la información referente a la emergencia y ha sido compartido entre los sectores.

El Dr. Betancourt comparte que en ocasiones anteriores se contaba con un fondo en ONUSIDA para situaciones de respuesta humanitaria, pero ya no existe, por lo que ONUSIDA El Salvador ha hecho gestiones con la regional en Panamá para buscar recursos que puedan ayudar a complementar en modalidad SEERF. También comenta que se están preparando solicitudes de ayuda rápida o flash appeal.

La propuesta como grupo conjunto de ONUSIDA, plantea el Dr. Betancourt, es que haya fondos para movilizaciones de sociedad civil para hacer acciones de promoción en albergues y comunidades aisladas. En la reunión pasada se planteaba cómo introducir condones para mujeres y hombres en los albergues y que se necesitan personas que hagan una promoción del uso correcto y consiente del condón. También comenta del uso de los kits de tratamientos post exposición,

	<p>debido a que hay notificaciones de abuso sexual, de agresiones sexuales en los refugios.</p> <p>Solicita que se establezcan alianzas con organizaciones de sociedad civil para desarrollar esta tarea, y con esto se complementarían el esfuerzo de Naciones Unidas, se garantizaría la implementación de esas medidas.</p> <p>El Sr. William Hernández aclara que el compromiso del MCP-ES ante la emergencia era garantizar acceso a tratamientos a personas que estaban en los albergues, para que no pierdan el control de su medicamento, y ante la dificultad de acceso a ciertas zonas afectadas del país, el Coronel Mariano Mendoza, miembro del MCP-ES y representante de Sanidad Militar, ofreció la ayuda de la Fuerza Armada para llevar la medicina a las personas con VIH que se encuentran en estas zonas, a través de un mapeo que las ONGs le harían llegar.</p> <p>El Coronel Mariano Mendoza comunica que esta operación ha sido aprobada por el director de Sanidad militar, pero que se necesita la lista para movilizarse.</p> <p>El Dr. Garay menciona que en las mismas instituciones del Estado que se encuentran en emergencia hay personas afectadas, por lo que esta ayuda debería promoverse en todas las áreas.</p> <p>El Sr. William Hernández informa que Entreamigos ha entregado 17 paquetes de alimentos para 17 policías que quedaron atrapados.</p>
<p><b>8. Primeros pasos del proceso de segunda fase de Ronda 9 TB</b></p>	<p>Se pasa al punto 8, debido que para el punto 7 los asistentes deben moverse de sala, por lo cual será el último punto en exponerse.</p> <p>A cargo de la Lcda. Marta Alicia de Magaña, quien proyecta carta del gerente de portafolio, Silvio Martinelli (ver anexo 1).</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: Se trae la carta para que quede constancia en las actas que se ha estado discutiendo sobre el tema del receptor principal del proyecto Ronda 9. Las directrices del Fondo son claras sobre los procesos. Por transparencia, el proceso debe ser discutido, documentado y consultado nuevamente, porque dentro de los criterios de elegibilidad de los procesos el tema de elección de RP es uno de los seis requisitos de elegibilidad.</p> <p>Aunque está presente el representante del Ministerio de Salud, el MCP-ES considera que no hay conflictos de interés al tratar este tema, porque no se están tomando acuerdos.</p> <p><b>APORTES:</b></p>



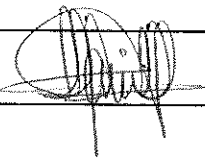
	<p>El Dr. Garay, Jefe del programa de Tuberculosis del Ministerio de Salud, recomienda que el tema de fase 2 de Ronda 9 se aborde con anticipación, pues se acerca el término de la presente fase. También menciona que se recomienda que la transición no sea atropellada, pero que la tormenta tropical ha venido a complicar la situación, en el proyecto de Ronda 9 se llevan varios indicadores con los Agentes Urbanos Solidarios.</p> <p>El Lic. Ricardo Gaviria, representante del Agente Local del Fondo solicita ver la fecha de la carta. Está fechada el 10 de octubre.</p>
<p><b>9. Varios</b></p> <p>a) Fecha para Tercera reunión multisectorial</p> <p>b) Taller de capacitación sobre nuevas directrices del Fondo Mundial los días 23 y 24 de noviembre de 2011</p> <p>c) Documental sobre Tuberculosis</p>	<p>a) La Lcda. Marta Alicia de Magaña somete al pleno la nueva fecha para realizar la Tercera reunión multisectorial, que estaba planificada para octubre, pero tuvo que posponerse debido al estado de emergencia nacional.</p> <p>Hay dos fechas tentativas: 8 y 11 de noviembre, se someten a consideración del pleno para confirmar espacios. Se decide que la tercera reunión multisectorial se realizará el martes 8 de noviembre.</p> <p>b) Los días 23 y 24 de noviembre se realizará en el Hotel Decameron el Taller de capacitación sobre las nuevas directrices del Fondo Mundial. El comité de capacitación ha desarrollado la agenda taller (ver anexo 2); los facilitadores de los temas serán los miembros de este comité, con los cuales ya se ha conversado previamente.</p> <p>El Dr. Herbert Betancourt propone incluir en taller una evaluación de lo se ha hecho en lo que va del año.</p> <p>c) El Dr. Jullo Garay comunica que España hará un documental sobre TB en El Salvador, entre el 7 y 8 de noviembre. Se solicitó permiso a la ministra de Salud, Dra. Rodríguez, quien lo aprobó.</p>
<p><b>7. Estrategia de operatividad de Condomóvil</b></p>	<p>La Dra. Celina de Miranda, de la Unidad Ejecutora de PNUD, presenta el proyecto del Condomóvil:</p> <p>El Condomóvil circulará por varios lugares del país, se brindará información sobre la prevención del VIH-SIDA, las ITS y se entregarán condones gratuitamente.</p> <p>Para diseñarlo se usó una estrategia de mercadotecnia social. Esta estrategia es utilizada desde hace 10 años en México, inspirada en ideas parecidas realizadas en África y Suiza.</p> <p>Con el Condomóvil se espera una mejora de la disponibilidad de condones y ofrecer una mayor y mejor provisión de información útil.</p>




	<p>Público meta: hombres que tienen sexo con hombres, mujeres transexuales, trabajadoras del sexo y poblaciones móviles como adolescentes y jóvenes.</p> <p>Se llevará a institutos técnicos y universidades, playas, muelles, puertos, parques, mercados, centros comerciales, hoteles, terminales de transporte, etc.</p> <p>Es para formación de adultos, y será implementado por técnico o técnica coordinadora de unidad móvil.</p> <p>Se invita a los miembros a conocer la unidad móvil, que se encuentra en exhibición en la entrada del hotel donde se realiza la reunión.</p>
<p><b>3. Lugar y Fecha próxima reunión:</b></p>	<p>La próxima reunión se llevará a cabo, el viernes 4 de noviembre, a solicitud del Sr. Silvio Martinelli. SE harán las gestiones para realizarla en el Hotel Camino Real</p>

Se da por terminada la sesión ordinaria del Mecanismo de Coordinación de País de El Salvador a las 12:30 horas. 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. Iris de Reyes/MINED \_\_\_\_\_  

3. Sra. Doris Acosta /REDSAL \_\_\_\_\_
4. Sr. Álvaro Amaya/Comité afectados TB \_\_\_\_\_
5. Sr. William Hernandez/Entreamigos \_\_\_\_\_  

6. Dra. Concepción Rebollo/UEES \_\_\_\_\_
7. Rev. Luis Guzmán/Iglesia de la Misericordia \_\_\_\_\_
8. Lcda. Maricarmen Estrada /USAID \_\_\_\_\_  

9. Dr. Herbert Betancourt/ONUSIDA \_\_\_\_\_

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

10. Dra. Guadalupe Flores/RP MINSAL \_\_\_\_\_  


11. Dr. Julio Garay/RP MINSAL

\_\_\_\_\_

12. Lcda. Marta Alicia de Magaña/DE.MCP

\_\_\_\_\_

**Delegados Suplentes con voz y Voto:**

13. Lcda. Guadalupe Castaneda/ICW

\_\_\_\_\_

14. Lic. Francisco Ortiz/FUNDASIDA

\_\_\_\_\_

15. Lcda. Susan Padilla/PASMO

\_\_\_\_\_

16. Dr. Carlos Alexander Ortega/UES

\_\_\_\_\_

17. Lic. Guillermo Guidos/GGuidos Legal

\_\_\_\_\_

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

18. Dr. Cnel. Mariano Mendoza

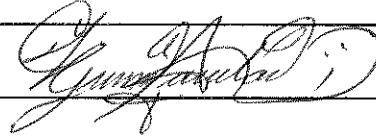
\_\_\_\_\_

19. Sra. Karla Stefani Avelar/COMCAVIS

\_\_\_\_\_

20. Lcda. Rebeca Menéndez/CONTRASIDA

\_\_\_\_\_





# El Fondo Mundial

De lucha contra el SIDA, la tuberculosis y la malaria

info@theglobalfund.org  
www.theglobalfund.org

T +41 58 791 1700  
F +41 58 791 1701

Chemin de Blandonnet 8  
1214 Vernier, Geneva  
Switzerland

Ginebra, 10 de octubre de 2011

Sr. William Hernández  
Presidente del MCP  
Asociación Entre amigos  
Centro de Gobierno  
San Salvador  
El Salvador

Estimado Sr. Hernández,

Agradezco su atenta misiva recibida el pasado 14 de septiembre sobre el plan de fortalecimiento de capacidades nacionales y la transferencia de responsabilidades del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) como Receptor Principal a otra organización seleccionada por el MCP de El Salvador durante el programa consolidado de VIH/SIDA.

Al respecto, deseamos confirmarle que, tal como mencionado en nuestra carta de respuesta dirigida al Sr. Roberto Valent, Representante Residente del PNUD, la nueva subvención consolidada se firmará con el actual Receptor Principal hasta el final del primer periodo de implementación que corresponde al 31 de diciembre de 2013. Sin embargo, si las circunstancias lo permiten y el MCP y el PNUD lo consideran oportuno, el país puede optar por hacer la transferencia en algún otro momento de la subvención.

Después de varias conversaciones con el comité responsable de elaborar el Plan para el Fortalecimiento de las Capacidades y la Sostenibilidad del País, hemos acordado con las siguientes fechas para el cumplimiento de dicho plan:

	Acción	Fecha límite	Resp.	Costo	Fuente de finan.	Papel del FM
1	Este plan y los TDRs de los consultores son finalizados y consensuados	03-oct-2011	MCP	N/A	N/A	Revisar documentos y aprobar costo
2	El MCP define los criterios de selección de máximo 5 ONGs (a seleccionarse a través de un llamado público)	04-oct-2011	MCP	USD 30,000 Para consultor internacional + equipo local (Monto ya comprometido de la Fase 1)	Convenio VIH con PNUD, primera fase	Revisar y dar visto bueno a los criterios
3	El MCP completa el proceso de selección de máximo 5 ONGs.	08-dic-2011	MCP			Recibir los resultados de la selección (Acción de gestión)


4	PNUD produce un informe (usando el formato usado por el ALF) para evaluar la capacidad de las ONGs seleccionadas y define áreas que necesitan fortalecimiento para poder ser un RP del FM.	28-Feb-2012	PNUD			Recibir el informe (Acción de gestión)
5	PNUD desarrolla un plan de capacitación costado y consensado con las ONGs seleccionada, el FM y otros potenciales socios que apoyen el proceso.	30-Abr-2012	PNUD			Aprobar el uso de fondos (condición en el convenio)
5	PNUD (y otros potenciales socios) implementa el plan de fortalecimiento durante un periodo de 3-6 meses.	31-Oct-2012	PNUD	TBD	Fondos de Fase 2 y otras fuentes potenciales	Recibe informes de progreso en los PUDRs
6	El MCP selecciona el nuevo RP	30-Nov-2012	MCP	-	-	Recibe formalmente la decisión (condición en el convenio)
7	El ALF evalúa el RP	A definirse	LFA	N/A	N/A	Solicita la evaluación
8	El convenio con el nuevo RP es firmado lo más pronto posible. Si todavía queda una brecha en la capacidad del nuevo RP, el PNUD debería seguir apoyando la ejecución como SR, apoyo externo o RP para el periodo restante asegurando que las funciones esenciales y la capacitación sigan adelante.	A definirse	FM RP	N/A	N/A	Firma el nuevo convenio.
9	El MCP y PNUD producen un informe de 'buenas practicas'	A definirse	MCP PNUD	A definirse	A definirse	Recibe y disemina informe

Entendemos que la transición de RP dentro del programa de tuberculosis se producirá para la Fase 2 de la subvención. En este sentido, para el 15 de marzo de 2012 el MCP puede presentar la solicitud de continuación de financiamiento con el Ministerio de Salud como único Receptor Principal para dicho programa.

Asimismo, observamos de manera positiva el interés por parte del Ministerio de Salud de absorber el personal que actualmente cuenta con la experiencia y capacidad de gestionar programas del Fondo Mundial para que continúe trabajando y aportando en la segunda fase de la subvención.

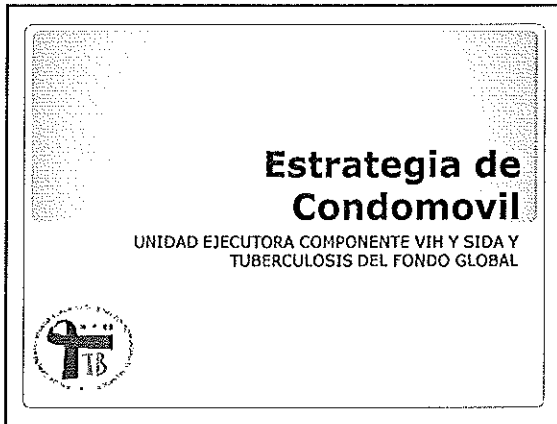
Aprovechamos la oportunidad para felicitarles por la conclusión de las negociaciones de las subvenciones consolidadas de VIH/SIDA y les deseamos muchos éxitos en la implementación de estos programas.

Sin otro particular, le saludo atentamente.



Silvio Martinelli  
Gerente de Portafolio  
América Latina y el Caribe

Cc: Dra. María Isabel Rodríguez Vda. de Sutter, Ministra de Salud  
Sr. Roberto Valent, Representante Residente, PNUD  
Miembros del MCP



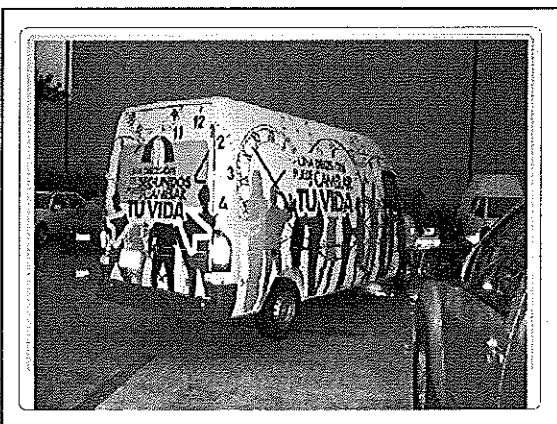
**ANTECEDENTES:**

- Bajo uso de condón entre la población en general y específicamente entre las poblaciones con prácticas de mas alto riesgo
- La estrategia de mercadotecnia social para el uso correcto y consistente puede lograr el posicionamiento de una idea y una práctica.
- Es una estrategia utilizada desde hace 10 años, en México y es inspirada en ideas parecidas en África y Suiza.

**ESTRATEGIA DE PROMOCION SOCIAL DEL CONDONDON A TRAVES DE UNA UNIDAD MOVIL**

- Es una forma de mercadeo social
- Mejora la disponibilidad y accesibilidad del condón
- Provisión de información y educación útil.
- Presencia en los lugares donde existan grupos o poblaciones expuestas.

**CONCEPTO DE LA ESTRATEGIA**



- HOMBRES QUE TIENEN SEXO CON HOMBRES
- MUJERES TRANSEXUALES
- TRABAJADORAS SEXUALES
- POBLACIONES MOVILES
- ADOLESCENTES Y JOVENES

**POBLACIONES META**

- Playas, muelles, puertos parques
- Discotecas, bares, cervecerías, centros nocturnos.
- Hoteles gasolineras terminales de transporte, estaciones fronterizas, parqueos.
- Mercados centros comerciales
- Fiestas patronales , ferias y eventos especiales.
- Universidades e institutos técnicos.

**LUGARES DE AGREGACION SOCIAL**



**TECNICO/A COORDINADOR/A DE LA UNIDAD MOVIL.**

- Coordinación técnica , administrativa, logística
- Elaboración de las rutas
- Implementación de estrategias educativas
- Coordinación con las Instituciones
- Consejería relacionada a la prevención de VIH y las ITS.
- Elaboración de Informes

**PERSONAL DE LA UNIDAD MOVIL**

**MOTORISTA/LOGISTICA**

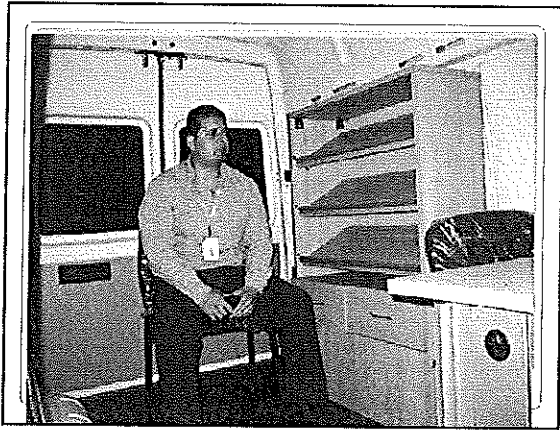
- Conducir el vehículo
- Seguridad del vehículo
- Mantenimiento preventivo y limpieza
- Apoyo en actividades logísticas, colocación de banner, entrega de material educativo , etc.

**PERSONAL DE LA UNIDAD MOVIL**

- Formulario de solicitud del condomóvil
- Plan de promoción de la actividad
- Reglas de utilización de la unidad móvil
- Horarios y permisos de distribución de servicios.

**ELABORACION DE UN REGLAMENTO**







## Minuta 15 Reunión plenaria

Reunión plenaria 15 2011  
Fecha: Jueves 20 de octubre  
Hora: 10:00 a.m.- 12:30 p.m.  
Lugar: Hotel Holiday Inn, salón Santa Elena

Establecimiento de quórum

Aprobación de agenda:

1. Palabras de bienvenida
2. Aprobación de agenda
3. Firma de actas 11 y 12
4. Gestión de fondos del Fondo Mundial
5. Avance firma de Acuerdos de Subvención del Proyecto Consolidado FM/PNUD y FM/MINSAL
6. Seguimiento al estado nacional de emergencia
7. Estrategia de operatividad de Condomóvil
8. Primeros pasos del proceso de segunda fase de Ronda 9 TB
9. Varios: a) Fecha para Tercera reunión multisectorial  
b) Taller de capacitación sobre nuevas directrices del Fondo Mundial los días 23 y 24 de noviembre de 2011
10. Lugar y fecha de próxima reunión

Dirige la reunión el presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández, y toma los tiempos de intervenciones la Lcda. Susan Padilla.

Da la bienvenida el presidente del MCP-ES, Sr. William Hernández: Bienvenidos a todos y todas después de una semana de emergencia.

Vamos a iniciar esta reunión con el punto 4: Gestión de fondos del Fondo Mundial con la participación de la Dra. Ana Isabel Nieto, del MINSAL.

**Dra. Ana Isabel Nieto:**

No hay fondos para la Ronda 11 ni para la NSA, no se han recogido lo suficiente y el Fondo Mundial está buscando las diferentes formas para hacer llegar el financiamiento. El gerente de portafolio, Silvio Martinelli, se ha estado

comunicando conmigo para informarnos las gestiones que ellos como Gerencia de portafolio están haciendo con países donantes.

Han hecho gestiones con gobierno alemán.

El saldo de la deuda externa de 10 millones de euros.

La embajada de El Salvador en Alemania está en contacto para ver si es posible hacer un canje de la deuda externa de El Salvador para los proyectos. Están planteando proyectos de jóvenes, en ese ámbito el Fondo Mundial veía la posibilidad del canje de deuda externa y que esa parte sea destinada al Fondo mundial para canjear la subvención.

Hicimos consulta a la Ministra de Salud, ella está de acuerdo en que si el país lo decide y se llega a acuerdo con Alemania se pueda incluir ese canje de deuda al Fondo Mundial.

El lunes tuvimos visita con el Fondo Mundial, se reunieron con el embajador adjunto en Ginebra para hacer este planteamiento para oficializar a través de los ministerios y la delegación El Salvador. Va a venir una delegación de Alemania el 4 y 5 de noviembre para poder poner en mesa los mecanismos y posibilidades.

Una de las preocupaciones de la Dra. Rodríguez es que hay tantas necesidades en el país y ahora con la situación de calamidad nacional entrar en competencia por estos fondos iba a ser difícil, pero la doctora ya reservó para esta reunión.

Con Silvio tenemos alrededor de dos semanas de negociación y pregunté si podía hacer pública esta información hoy en reunión y me dijo que sí. Se reunieron ya en Ginebra y la misión ya está confirmada. Él buscaría el espacio para solicitar si no con MCP-ES en pleno, pero por lo menos con Comité ejecutivo para informar de las gestiones que hacen.

Silvio pedía ver con Cancillería si hay otras deudas de país para negociar canjes. Es una muestra de lo crítica que está la situación en Ginebra.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:**

En la mañana se recibió la llamada de Silvio, sobre el mismo tema. Me planteó una reunión con el pleno y la quiere para el viernes 4. El argumento es que le interesaría la reunión con este comité después de haberse reunido con los otros ministerios, en finanzas, de considera que es el Banco Central de Reserva (BCR) con el que se reúnen.

Dije que lo traería al pleno, me pidió valorarlo. Lo importante sería poder contar después de haber estado con otras instancias; Silvio quiere que la reunión total sea solamente para tratar el asunto. Quiere una reunión con el Comité de fortalecimiento para ver cómo va la firma de convenio de PNUD.

**Dr. Julio Garay:**

¿Dra. Nieto, usted cree que esto con acuerdo dentro de CONASIDA podría tener eco bien importante para apoyar y sensibilizar que el país esté en sintonía desde la misma CONASIDA?

**Dra. Ana Isabel Nieto:**

Justamente el 4 de noviembre está planteada la reunión de CONASIDA, y uno de los planteamientos es dejar a la CONASIDA para que pueda contar con ese aval.

**Dr. Herbert Betancourt:**

Es una idea interesante, pero lo que tenemos que tomar en cuenta es hasta dónde es el canje de la deuda; y en este caso, respuesta a VIH y TB, significa que el país en lugar de pagar a Alemania pone ese dinero a disposición en este caso del MCP-ES, pero con todos los convenios.

Aún sin la catástrofe nacional en que estamos este es un tema difícil, ubicar 10 millones de euros para este tema. Y es mucho más difícil ahora en medio de una calamidad pública donde las necesidades son casi infinitas.

¿Por qué traigo a consideración esto? Porque esta es una decisión no tanto de Cancillería, es el Ministerio de Hacienda, es BCR, quien ve deuda externa; es el Ministerio de Hacienda y ellos saben cómo tienen sus puntos.

Cualquier tipo de apoyo que podamos tener de todo el Gobierno es importante, pero tenemos que hacer un cabildeo bastante fuerte para rescatar algo de este dinero, hay que hacer un gran esfuerzo y tenemos que decidir pasar, pero veo difícil que podamos tener una tajada de estos fondos.

**Sr. William Hernández:**

Cuando regresé de Brasil, traje el tema de canje de deuda por salud, lo traía el Fondo Mundial.

En el caso de que el país aceptara, Alemania pone la plata y nosotros de la subvención aprobada dejamos de percibir ese dinero. Si negociamos esos 10 millones tiene que ser solo para VIH y TB, porque lo que viene a reemplazar es lo que el Fondo no ha desembolsado. Pero se restan de la misma manera de cómo el país lo va a depositar en nuestra cuenta. De esos 10 solo dan 6 para VIH y los demás se usan para unidades de salud; ahí los perjudicados somos nosotros porque los 10 millones se le quitan a nuestra subvención; el Fondo quiere recuperar dinero no para los países sino para las subvenciones de dinero.

Habría que ver la estrategia que ellos tienen, pero en tiempos de calamidad habría que ver si ellos tienen interés en temas de salud.

**Lic. Guillermo Guidos:**

Yo agregaría algo a lo que dijo el Dr. Betancourt: La gestión no es solo del MCP-ES, el MCP-ES no tiene que ver con canje de deudas, tiene que hacerlo el Ministerio de Salud, que tiene su comité asesor, que es CONASIDA, y es el Ministerio de Relaciones exteriores; no es el de Hacienda el que va a contactar al gobierno alemán para ver las condiciones del contrato. En el caso de que se logre el canje, en el contrato debe quedar que ese dinero será usado en lo que nosotros decimos, queda en cláusulas contractuales.

Si se logra, no va a sustituir todo lo que se necesita. Yo había dicho varias veces que había que gestionar. Es difícil, todo lo que es burocrático es tardado y probablemente nos vamos a quedar algo tarde, aunque el dinero siempre será útil.

Pero esa es nada más una de las gestiones que el MCP-ES y el MINSAL deben suplir en esta falta de fondos, pero hay que hacerlo.

Lcda. Marta Alicia de Magaña:

Quisiera que se acordara cuándo es la reunión con Silvio.

Se acuerda: Viernes 4 a las 3:00 p.m., lugar pendiente de confirmar.

#### **Punto 5: Avance de firma de proyecto consolidado PNUD y MINSAL.**

Sr. William Hernández:

El convenio se firmó el jueves y ya se envió por DHL. Le pedimos a Pilar que lo más lógico es que cambien la primera página porque ahí no hay ninguna firma y que cuando nos devuelvan el convenio firmado venga como debe ser.

Estamos en proceso de firma de contratos y tener todo preparado para que cuando venga desembolso hacer los pagos.

Tanto Pilar como Silvio han enviado sus muestras de solidaridad con el país, están al tanto, les enviamos el decreto de emergencia nacional; Pilar expresaba que ellos de su parte están adelantando gestiones para que al tener el convenio firmado se pueda hacer efectivo; estamos preparados y bastante avanzados, básicamente estamos en marcha.

La Lcda. Carla Zacapa da el informe de PNUD:

En el caso de PNUD consideramos que negociación está avanzada probablemente en recta final. Sí hubo intercambio de llamadas entre Silvio y el representante residente para aclarar algunas cosas. Acordaron que estaban en el mismo espíritu en que se iba a firmar el convenio. Se envió al Fondo mundial con algunas observaciones de forma y cláusulas para mejorar redacción y ayer recibimos la versión de Silvio para incorporar correcciones estar en esta mano volver a enviar correcciones.

Consideramos que estaremos firmando la otra semana. Estamos preparando toda la documentación interna que necesitamos en PNUD para empezar un nuevo proyecto. Quiere decir que legamente ha que establecer nuevo proyecto en PNUD con nueva cuenta bancaria. Los mantendremos informados.

Lcda. Marta Alicia de Magaña:

¿Ese proceso interno de PNUD cuánto consideran que se tarde?

Lcda. Carla Zacapa:

Probablemente 10 días hábiles; sin embargo avanzamos en diversas actividades que podemos empezar antes como términos de referencia o referencias técnicas

para medicamentos o artículos de Salud, eso ya lo tenemos encaminado pero hasta tener el dinero aquí se le da salida oficial.

Sr. William Hernández:

Tuvimos una reunión con el señor Valent.

Lcda. Carla Zacapa:

Yo no he hablado directamente con Roberto, solo me comentó; cuando Claudia de Morales esté de regreso, ella podrá comentar sobre esta situación.

Sorbe la Unidad ejecutora tenemos dos personas que ya no estarán con nosotros, esta situación crea bastante tensión, afectan a la unidad, a la ejecución, son lecciones aprendidas que debemos de tomar en cuenta.

## **Punto 6**

### **Seguimiento del estado de emergencia**

**Dra. Ana Isabel Nieto:**

Desde mesa de Salud en la Comisión intersectorial de Salud se han estado teniendo reuniones para ver el manejo de emergencia y respuesta a Protección civil porque esto se enmarca en Protección civil y el manejo de la emergencia.

Se han organizado varias reuniones, entre ellas daños a infraestructura, vigilancia sanitaria, agua y saneamiento, comunicaciones, etc.

El impacto que ha tenido esta baja presión ha sido mucho, nunca visto en Nuestra historia, hay daños grandísimos.

Hay 500 albergues. Ha sido una situación bastante crítica. La indicación para todas las instituciones públicas es que todas las propuestas que se hagan de respuesta a la emergencia sean canalizadas a través de Protección civil, y en el caso de Salud, tiene que ser canalizado a OPS.

El día de ayer se presentaron varios flash appeal, que son proyectitos para responder a la emergencia. Todo lo de salud que tiene que ver con Naciones Unidas será canalizado a través de OPS.

Dentro de reuniones de la Comisión técnica sectorial han estado participando delegados de USAID y se está al tanto de la información que se está generando.

En VIH hemos estado canalizando la información, ayer hicimos un primer reporte de personas con VIH, que han sido afectadas, con su ubicación, para garantizar que tengan sus medicamentos, se ha girado un memorando para se pueda administrar medicamento durante 15 días a las personas que lo solicite, aunque no sean del hospital para que no pierdan el tratamiento. También se incluyó, por si se hubiera lactantes, de hijos de madre positiva que no tengan su leche porque se han desplazado. Esta es la respuesta oficial.

Con el ISDEMU se trató todo el tema de violencia sexual en albergues y ahí se incluyó tema de VIH, y hay lineamientos específicos para prevenir el acoso y acoso sexual para que se pueda informar cualquier situación.

A los hospitales se les ha pedido que tengan kits de profilaxis post exposición, los médicos de las clínicas se les ha pasado una matriz para reponer medicamentos perdidos porque se está comprando de acuerdo a pacientes registrados pero no tenemos stock por si se presenta emergencia. En el proyecto de emergencia se van a incluir los medicamentos antiretrovirales de acuerdo a lo que se haya administrado. En ese caso les hemos pedido que nos den información precisa porque para hacer gestión necesitamos estar concretos.

El martes se hicieron 277 pruebas en Cárcel de mujeres; las condiciones en que están las privadas de libertad son deplorables, las mujeres estaban mal. Hicimos el proyecto de emergencia precisamente para cárcel de mujeres, en el sentido de que se tuviera cuidado como si fuera un albergue, el Dr. Ruales dijo que se haría con cooperante alemana. Pedimos Kit para niños y nocturno. Son 135 niños que están con sus mamás privadas de libertad. Y 21 niños en penal de Quezaltepeque.

Estamos dándoles la atención debida y coordinando con diferentes SIBASIS, la mitad del personal del programa se ha distribuido en las zonas que necesitan atención para relevar el personal.

Llamada de Dra. Mirna de Pérez, de OPS.

Dra Pérez: La solicitud de la Dra. Nieto para Cárcel de mujeres ha sido ingresada ya. Quisiera que afináramos lo referente a los condones y los pet kit.

Dra. Nieto:

Con respecto a condoneras, como tenemos en existencia condones asignados a poblaciones móviles y para efectos del informe las personas albergadas son móviles, estamos en el proceso de cooperación con salud reproductiva para la distribución.

Dra. Pérez:

Porque hay que reponerlos.

Dra. Nieto:

También los kits para enfermedades oportunistas.

Dr. Betancourt:

El Dr. Ruales planteó 200 mil dólares y entendí que era para comprar medicamentos que van a pet kits y que en este momento se toman de existencia, pero hay que reponerlos.

Dra. Pérez:

¿Eso está reportado?

Dra. Nieto:

Agrego que hemos hecho gestiones ante CONASIDA para que nos permitan un apoyo económico a promotores de salud, para que puedan desplazarse a verificar terreno y las condiciones de las personas que viven en VIH, la Ministra ha autorizado debido a emergencia para poder apoyarles con las recargas de telefónicas porque los promotores de VIH ganan 305 dólares.

Marta Alicia expone el boletín del MCP-ES en emergencia, donde se vaciará la información referente a esta emergencia.

Dr. Betancourt:

Esta ha sido una depresión tropical que ha resultado catastrófica. En aquel momento había un fondo en ONUSIDA para situaciones de respuesta humanitaria, ahora ya no existe. Hemos hecho gestiones con la regional en Panamá para buscar recursos que nos puedan ayudar a complementar en modalidad Seerf.

Fondo de emergencia para situación de esta naturaleza, esta es una petición de ayuda rápida, flash appeal, se están preparando a lo que se refería la Dra. Pérez. Pero hay elementos o actividades que no están contempladas, por eso quería compartirlo.

Nuestra propuesta como grupo conjunto de ONUSIDA es que tengamos fondos para movilizaciones de sociedad civil para hacer acciones de promoción en albergues y comunidades asiladas, porque muchos no se van a poder desmontar en periodo corto.

En este sentido hablábamos en la pasada reunión sobre cómo introducir condones para mujeres y hombres, se necesita que tengamos personas que hagan una promoción del uso correcto y consiente del condón.

Y por otro lado en los pet kits sabemos que se están dando casos de abuso sexual, de agresiones sexuales en los refugios. Pero hay que dar indicaciones de cómo esto funciona, así hay actividades de manera pública.

Mi petición es que podamos hacer alianzas con organizaciones de sociedad civil para que podamos tener entrada franca para desarrollar nuestra tarea. Esto es importante porque complementamos esfuerzo de Naciones Unidas, lo que haríamos es garantizar la implementación de esas medias.

Sr. William Hernández:

Con relación a la emergencia, el compromiso era garantizar acceso a tratamientos a personas que estaban en condición de albergue, en términos de que no pierdan el control de su medicamento.

Hicimos la solicitud al coronel que cuando tengamos este mapeo de personas que por alguna razón extraviaron sus medicamentos poder hacerlos llegar a las personas en el lugar donde estén, y a los que no se puedan movilizar se hizo llegar con Sanidad militar. Ese era nuestro único compromiso, en la etapa de reconstrucción no hay compromiso, pues para eso está Protección civil y los mecanismos de protección civil para crear respuesta.

Lo que dijimos es que todos lo que tengan identificadas situaciones particulares los hagan llegar a Marta Alicia para canalizarlo. Lo que haremos es documentar su caso para buscar recursos, pero no es ningún compromiso de nuestro trabajo.

Coronel Mariano Mendoza:

Hablé con director de Sanidad militar y no hay problema pero se necesita la lista.

Dr. Garay:

Siempre dentro de las mismas instituciones hay personas afectadas. Pienso que eso debería de promoverse en todas las áreas.

Sr. William Hernández:

Nosotros ahora enviamos 17 paquetes de alimentos para 17 policías que quedaron atrapados.

Punto 7 pasa como último porque es necesario moverse de sala.

Punto 8

Primeros pasos proceso Ronda 9 tuberculosis.

La Lcda. Marta Alicia de Magaña proyecta la carta de Silvio Martinelli.

Lcda. Marta Alicia de Magaña:

Se trae la carta para que quede constancia en las actas que este tema ha estado discutiendo sobre el tema del receptor principal. Las directrices del Fondo son claras sobre los procesos.

La transparencia debe ser discutida y documentada y consultada nuevamente porque dentro de los criterios de elegibilidad de los procesos el tema de elección de RP tiene requisitos.

No hay conflictos de interés porque no se están tomando acuerdos. Inicia el proceso para presentar solicitud de fase 2. Uno de los cambios en las directrices es la revisión de las actas, que ahora vamos a comenzar a ver más detalladas, más largas y con más comentarios.

Por eso hemos comenzado a grabar para el acta porque esto va de acuerdo a los nuevos lineamientos.



Dr. Garay:

En ese tema somos juez y parte, queremos que esas situaciones se aborden temprano porque viene fase de término. Hay que dedicarle bastante tiempo hacer procedimiento de segunda fase. Es de pensar que si están recomendando la transición que no sea atropellada, estos recursos son los que trabajarían en la elaboración de este proyecto de segunda fase, por lo tanto, pensamos que estamos en crisis ahorita, pero diciembre es para salir bien evaluados pero esta tormenta nos ha venido a complicar bastante porque los temas de la comunidad han sido bien afectados y nosotros llevamos varios indicadores de Agentes Urbanos Solidarios.

Hay que comenzar a darle pensamiento para salir bien evaluados, medio término y no dejar la elaboración de este segundo proyecto.

Lic. Ricardo Gaviria, del ALF, pide ver fecha de carta. Está fechada el 10 de octubre.

Punto 9 Varios:

Fecha nueva reunión multisectorial

Taller de capacitaciones: Nuevas directrices del Fondo mundial.

Hay que poner nueva fecha a reunión multisectorial pues se pospuso por emergencia nacional.

Lcda. Marta Alicia de Magaña:

Por cuestiones de cumplir este mandato y por toda la información a dar de NSA tenemos limitante de periodos, noviembre y diciembre son altamente ocupados, nos hemos anticipado y hemos buscado espacio en unos hoteles. Y tenemos dos fechas tentativas 8 y 11 de noviembre, las traemos a consideración para confirmar espacios. Se decide que la tercera reunión multisectorial se realizará el martes 8 de noviembre.

Por otro lado, Taller de capacitación crea agenda para taller de directrices fondo mundial.

Dr. Betancourt:

Sería importante incluir evaluación de lo que hemos hecho en lo que va del año. El MCP-ES tiene cada vez más responsabilidad en la respuesta, son momentos difíciles, no solo de crisis mundial global. Se necesita una reflexión bastante seria.

Dr. Garay:

España pidió hacer documental sobre TB, se hará entre 7 y 8 de noviembre. Se solicitó permiso a la ministra de Salud, Dra. Rodríguez, quieren parte administrativa, gerencial, comunitaria, del proyecto.

Sr. William Hernández:

Se pondrá en varios para ponerlo en agenda y que quede en procesos del Fondo Mundial.

**Punto 7 pasa a 9**

Dra. Celina de Miranda:

Presentación de estrategia de Condomóvil:

El Condomóvil es un proceso que no ha sido fácil de implementar.

Los antecedentes están en el bajo uso de condón, se usó una mercadotecnia social.

Esta estrategia es utilizada desde hace 10 años en México, inspirada en ideas parecidas realizadas en África y Suiza.

Mejora disponibilidad de condones y provisiona de información útil.

Su público meta son: hombres que tienen sexo con hombres, mujeres transexuales, trabajadoras del sexo y poblaciones móviles como adolescentes y jóvenes.

Se llevará por institutos técnicos y universidades, playas, muelles, puertos, parques, mercados, centros comerciales, mercados, hoteles, terminales de transporte, etc.

Es para formación de adultos, y será implementado por técnico o técnica coordinadora de unidad móvil.