

ACTA ME03-2019 REUNION PLENARIA DE APROBACIÓN SESIÓN ORDINARIA

En San Salvador, el jueves 23 de mayo de 2019, a las 9:00 a.m. en las instalaciones del Círculo Militar, Salón Ramón Beloso, se reunieron los miembros del MCP-ES en respuesta del VIH/SIDA, Tuberculosis y Malaria.

N.º	Descripción/Acuerdos				
	CATEGORIA	PROPIETARIO		SUPLENTE	
		CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO
1. Establecimiento de Quórum	Gubernamental	2			
	PVS, TB y Malaria	2			
	Poblaciones clave TS/ HSH y Trans	1			1
	ONG's	2			
	Académico	1			
	Religioso	1			1
	Cooperación internacional	1			
	Privado				
	RPs		2		
	MCP-ES		1		
	Total	10	3	0	2
	10 miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Lcda. María Isabel Mendoza de MINSAL; Dra. Mirna García, Lic. Patrice Bauduhin y Dra. Mirna García de Plan Internacional; Lic. Jordi Casabona, consultor del FM y Lcda. Karla Rivera de la Dirección Ejecutiva MCP-ES.				
2. Saludo y establecimiento de Conflicto de Interés.	La presidenta no pudo estar presente en la reunión; por lo que el vicepresidente Rvdo. Sail Quintanilla actuará en representación como presidente en funciones. El Rvdo. Quintanilla explica el propósito y la importancia de la reunión agradeciendo la asistencia a cada miembro del MCP-ES, menciona que la reunión está siendo grabada a fin de garantizar la fidelidad al momento de elaborar el acta. En cumplimiento a la Política de Conflicto de Interés pregunta si hay algún conflicto con relación a los puntos planteados en la agenda que se discutirá en la sesión, con el objeto de tomar las consideraciones correspondientes, se establece que no hay conflicto de interés.				
3. Aprobación de agenda por el pleno	Se somete a aprobación la agenda que había sido circulada previamente por correo electrónico y publicada en las redes sociales, siendo aprobada de la manera siguiente: 1. Establecimiento de quórum 2. Saludo y establecimiento de conflicto de interés. 3. Aprobación de agenda 4. Firma de Acta 02-2019 5. Acciones de VIH implementadas no financiadas por FM. 6. Informe de visita realizada al país para el análisis de rendimiento y el costo de los métodos de prueba de VIH en El Salvador 7. Avance proceso de Elección representantes periodo 2019-2022 8. Varios 9. Lugar y fecha próxima reunión				
4. Firma de acta Plenaria de aprobación 02-2019	Se hace circular para firma la referida acta de la reunión plenaria de aprobación 02-2019 que ha sido compartida previamente vía correo electrónico por Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES, para revisión de todos los miembros; siendo esta firmada por los miembros que estuvieron presentes en dicha reunión.				

5. Acciones de VIH implementadas no financiadas por FM.

El presidente en funciones Rvdo. Quintanilla cede la palabra a Dra. Ana Isabel Nieto, Coordinadora del programa nacional de ITS y VIH de MINSAL, quien presenta el siguiente punto.

Dra. Ana Isabel Nieto: Es importante reforzar el trabajo que se hace desde el Programa Nacional y mostrar que no es solamente con financiamiento del FM el trabajo que se realiza. En el año 2017 el MINSAL actualizó su manual de organización de funciones, con el apoyo de PASCA se hizo una revisión del manual del programa, ya que debe existir un solo manual como entidad. En base a lo que está plasmado en el manual, estamos sujetos a auditorías constantes por la corte de cuentas. Dentro del organigrama del MINSAL, los programas tanto de TB, como de VIH dependen directamente de la Ministra de Salud como Programas Ministeriales Especiales y trabajamos con todas las dependencias del MINSAL, más estrechamente con la Dirección de Vigilancia Sanitaria, la Dirección de tecnologías de Información y Comunicación. Dentro del organigrama estamos como Unidad de Atención Integral a las ITS y al VIH, contamos con la unidad de apoyo a la gestión del FM y la CONAVIH, y tenemos como áreas específicas las siguientes:

Unidad de apoyo a la gestión del Fondo Mundial

Garantizar que los fondos de donación, provenientes de subvenciones aprobadas por el Fondo Mundial, para la atención del VIH, Tuberculosis y Malaria, sean ejecutados según los lineamientos establecidos validando los diversos indicadores de acuerdo con la normativa y en el marco legal establecido.

Comisión Nacional contra el VIH (CONAVIH)

La Comisión fue creada en el marco de la "Ley de prevención y control de la infección provocada por el virus de inmunodeficiencia humana" vigente desde el 21 de enero de 2017, como instancia técnica asesora del Ministerio de Salud en materia de VIH (Art. 18).

Área de planificación, M y E

Garantizar la oportunidad y calidad del proceso de P/M/S/E y la vigilancia epidemiológica, en materia de ITS y VIH para identificar estrategias generales que contribuyan a reducir la incidencia y transmisión y el impacto del VIH.

Área de gestión de Laboratorio Clínico y laboratorios móviles de VIH

Garantizar la realización oportuna y la calidad de las pruebas diagnósticas, de confirmación o de seguimiento de laboratorio, mediante la gestión y provisión de insumos a los laboratorios de la red del MINSAL y a las unidades móviles, que permitan identificar tempranamente a las personas con VIH e ITS

Área de educación, promoción y prevención

Generar información y procesos de educación integral para la población en general sin estigma ni discriminación especialmente para poblaciones claves (LGBTI, trabajadoras sexuales, privados de libertad, migrantes, población móvil), para el cambio de comportamiento a fin de prevenir la transmisión del VIH y otras ITS de acuerdo con normativas.

Área de atención integral

Garantizar en los establecimientos de salud a nivel nacional la atención integral e integradora a las personas con VIH e ITS garantizando el derecho a la salud sin estigma ni discriminación.

Área de apoyo Administrativo

Brindar apoyo administrativo y logístico oportuno para el cumplimiento de las actividades del programa.

La mayor carga de trabajo de las acciones realizadas por el MINSAL son financiadas con fondos públicos, más las actividades con el financiamiento del FM y también tenemos un apoyo técnico de socios de PEPFAR, a través de diferentes implementadores, además contamos con el apoyo permanente de ONUSIDA.

Para más detalle ver anexo 6 en el siguiente enlace: <http://bit.ly/anexosplenariasme03>

Intervenciones:

Lcda. Marta Alicia de Magaña: y además de ONUSIDA, ¿Han recibido apoyo de parte de Naciones Unidas?

Dra. Ana Isabel Nieto: Hemos recibido apoyo de UNICEF el año pasado; por el lado de OPS hay asistencia técnica para la elaboración de estudios. El PMA ha mostrado interés en apoyar con la identificación de personas con VIH que viven en municipios de mayor pobreza para

	<p>poderlos insertar en programas sociales y sean beneficiarios de la canasta de alimentos. Con OIM se ha trabajado con el tema de migrantes, pues somos el único país en la región que tenemos dentro de nuestra planificación la atención a migrantes y poblaciones móviles.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: el mayor apoyo de Naciones Unidas se tiene a través de ONUSIDA.</p> <p>Dra. Celina de Miranda: Hace 2 años se tuvo un desayuno con Dra. Nieto y representantes de las diferentes agencias de SNU con el objetivo de que las agencias conocieran las diversas necesidades del programa; del cual surgió mi responsabilidad de elaborar un Plan de trabajo con las agencias en donde se plasme lo que debemos apoyar, y como resultado de esto se dio el apoyo de UNICEF para la eliminación de la transmisión materno- infantil de VIH, lanzamiento de MEGAS; y algunas otras reuniones puntuales. Lo que está pasando con el SNU es que está dentro de una reforma que indica que aquellas oficinas de país que tienen menor capacidad administrativa son las candidatas a desaparecer y dentro de esa reforma los fondos UGRASS que son los que mandan de Ginebra a las regiones para que las oficinas regionales lo distribuyan a los países, sin embargo estos se quedan en Panamá, Colombia y Guatemala, y ya he hecho las gestiones para consultar porque no hay para el país; sin embargo seguimos haciendo incidencia para tener más apoyo en el tema de VIH.</p> <p>El presidente en funciones Rvdo. Quintanilla agradece a Dra. Nieto por presentar tan valiosa información.</p>
<p>6. Informe de visita realizada al país para el análisis de rendimiento y el costo de los métodos de prueba de VIH en El Salvador</p>	<p>El presidente en funciones Rvdo. Quintanilla cede la palabra a Dr. Jordi Casabona, consultor del FM quien presentará el siguiente punto.</p> <p>Dr. Jordi Casabona: Voy a presentar los objetivos de esta consultoría, aunque los datos a presentar son preliminares. La consultoría tiene como objetivo revisar la efectividad, el análisis de rendimiento y el costo de los métodos de prueba de VIH en El Salvador. La consultoría la he clasificado en los siguientes conceptos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actividad - Cobertura - Efectividad: retraso en el diagnóstico y rendimiento - Vinculación - Costes <p>Se han hecho análisis del número de casos de personas con VIH desde 1984 hasta el año 2017, además de la evolución de números de casos nuevos por sexo, esto gracias a la información compartida por el Dr. Rodas de la Universidad del Valle CDC; también se han analizado los indicadores, la distribución porcentual de los casos diagnosticados por proveedor del 2016 al 2018, la evolución porcentual del diagnóstico tardío que son pacientes con determinación de 500-CD4, que es el criterio de tratamiento actual, y en conjunto es bastante alta, es cerca del 70%. También hemos querido evaluar el rendimiento con los parámetros de reactividad y confirmación. He agregado información importante pues en colaboración con Asociación Entre amigos se ha impulsado la encuesta latinoamericana por internet para HSH (LAMIS), de las cuales se han recolectado 64 mil encuestas en los países de América latina. Quiero agradecer a Dra. Nieto y todo su equipo por el apoyo con la información.</p> <p>Para más detalle ver anexo 6 en el siguiente enlace: http://bit.ly/anexosplenariasme03</p> <p>Intervenciones:</p> <p>Dra. Celina de Miranda: Gracias por informarnos sobre esta consultoría. Es muy importante que se visualice la concentración de nuevos casos en hombres, la importancia de redireccionar la estrategia, el algoritmo diagnóstico tenemos que modificarlo para tener una prueba rápida, y esto implica los servicios comunitarios, de segundo y de tercer nivel, esto será un gran esfuerzo por hacer.</p> <p>Dr. Jordi Casabona: Se requiere una diversificación importante de las estrategias de tamizaje.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: Según los términos de referencia de la consultoría en los objetivos planteados dice que revisarían el análisis de los costos de los servicios de prueba, eso ¿estará listo cuando usted entregue su informe final?</p> <p>Dr. Jordi Casabona: Si, el análisis de costos es un tema complejo y técnicamente no es fácil, sin embargo, considero que existe suficiente información para hacer un análisis macro, para hacerlo por departamento y por estrategia.</p> <p>Lcda. Susan Padilla: Estuve participando en la reunión para socios PEPFAR y algo importante que vimos es la unificación de estrategias para que el país tenga costo efectividad de pruebas y hoy por hoy estamos enfocando en encontrar casos nuevos, y esto nos ayudará a ver cuánto cuesta una prueba por encontrar un caso positivo. Una de las recomendaciones es analizar las estrategias que se implementan actualmente a través de socios implementadores.</p>

Dr. Jordi Casabona: Lo interesante será identificar lo que está dando resultados y consolidar esas acciones.

Lic. Patrice Bauduhin: Con respecto a lo que menciona Susan; es importante hacer este análisis, pero hay que contemplar la complementariedad entre diferentes estrategias, sobre todo por el costo-eficiencia.

Dr. Jordi Casabona: A parte de los costos también está el tema de los roles, que es lo que está haciendo sociedad civil y el gobierno.

Lcda. Susan Padilla: Este es un gran paso para continuar como país en este tema, el tener el informe final será de gran apoyo para seguir avanzando.

Rvdo. Sail Quintanilla: también es clave para el tema de la autosostenibilidad.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: La participación del Dr. Casabona obedece a que en los términos de la consultaría esta la presentación de un informe a este mecanismo. Cabe mencionar que los términos fueron enviados expresamente por el FM para el Programa Nacional y la Dra. Nieto tuvo a bien compartírmelos.

Dra. Ana Isabel Nieto: Para los que estuvieron en algunas de las sesiones del comité de propuestas, en una las misiones del FM Eduardo Celades comentó si nos era factible realizar una consultoría en el tema de pruebas y nos pareció que podía hacerse, desde entonces a la fecha no se tuvo ninguna noticia, hasta que nos enviaron los TDR de esta consultoría y nos informaron que el Dr. Casabona venia al país. Y efectivamente hemos podido intercambiar la información que tenemos disponible que le facilite este análisis para su informe, el cual nos ayudará a reorientar nuestras acciones si fuera necesario.

El presidente en funciones Rvdo. Quintanilla agradece a Dr. Casabona por la información presentada.

7. Avance proceso de Elección representantes periodo 2019-2022

El presidente en funciones Rvdo. Quintanilla cede la palabra a Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES, quien presentará el siguiente punto.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: A continuación, presento el avance y programación en el proceso de elección de los representantes de sector ante el MCP-ES para el periodo 2019-2022.

SECTOR	FECHA	HORARIO	LUGAR
Privado	13.03.2019	8am- 1pm	Los Cebollines
Académico	30.04.2019	8am -2 pm	Círculo Militar
Personas TB	11.06.2019	10am -12 pm	Círculo Militar
ONG's	11.06.2019	2pm-4pm	Círculo Militar
Personas VIH	12.06.2019	10am -12 pm	Círculo Militar
Personas Malaria	18.06.2019	10am -12 pm	Círculo Militar
HSH/Mujeres Trans	19.06.2019	10am -12 pm	Círculo Militar
MTS	25.06.2019	10am -12 pm	Círculo Militar
OBF	27.06.2019	10am -12 pm	Círculo Militar

Ya se realizó la elección del sector privado y del sector académico, los resultados de dicha elección fueron los siguientes:

SECTOR PRIVADO

Propietario: Grupo Procampoly/ AARHES
 Suplente: Construhard/ SCIS

SECTOR ACADÉMICO

Propietario: UJMD
 Suplente: IEPROES

Compartirles estas fechas es para que puedan participar en otros sectores en calidad de observadores, para garantizar la transparencia del proceso. Por ejemplo: en la elección del Sector Académico, el Dr. Garay nos apoyó como observador.

Para la elección de personas afectadas por la TB se ha solicitado el apoyo del programa para hacer la convocatoria al interior de los grupos de apoyo de las Unidades de Salud, haciendo énfasis en que la persona que busquen tenga un perfil de liderazgo, para que pueda asistir a las reuniones.

Para la elección de las ONG's se propuso a los representantes realizar un solo evento para nacionales e internacionales, ya que en la última elección la atención a la convocatoria fue mínima y se ha acordado que, dependiendo de la asistencia a este evento se va a considerar la revisión de los estatutos para la modificación de los espacios asignados para este sector, que a la fecha son 3 propietarios y 3 suplentes.

Para la elección de personas afectadas por VIH, también se solicitó el apoyo a Dra. Nieto para contactar a los grupos de apoyo de los diferentes hospitales, además de las organizaciones que habitualmente se invitan; para este caso también es importante que se considere el perfil de los candidatos.

Para la elección de personas afectadas por Malaria, debido al perfil de la población y la dificultad para acceder a ellos también se ha solicitado el apoyo de convocatoria a través del Ing. Romero. Para la elección del sector HSH/ Mujeres Trans, se habló con la/el representante y la convocatoria se hará al interior de la Federación LGBTI, ya que ahí tenemos 18 organizaciones. Para la elección del sector de MTS, se ha confirmado la participación de Francisco Ortíz y Lcda. Alexia Alvarado como observadores.

Para más detalle ver anexo 7 en el siguiente enlace: <http://bit.ly/anexosplenariasme03>

Intervenciones:

Sra. Alma Ramos: Hay una organización cristiana que se llama Samaritan House son ex MTS que trabajan con hijas MTS, ¿se puede convocar?

Lcda. Marta Alicia de Magaña: No para sector MTS, en este caso es una organización religiosa puede participar en el sector OBF.

Sr. Mauricio Sánchez: Sería bueno que se evaluará la convocatoria, ya que hay muchas personas que se dicen ser del sector de personas afectas por VIH y pueden llegar a la elección, y no se puede comprobar si son o no, por otro lado con los grupos de apoyo existen algunos que no tiene junta directiva, y ahora con el proyecto de REDCA+ los nodos son los presidentes del grupo de apoyo, y esperamos que no se duplique la participación.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: Los estatutos dicen que la elección se hace al interior del sector, para garantizar que no lleguen infiltrados, el año pasado se hizo un ejercicio en la elección de suplente de MTS, si durante la sesión hay alguien que no reconoce a una persona como del sector lo debe expresar. De hecho, dentro de la metodología de elección se hace una pregunta a las asistencias para que manifiesten si hay alguien en la reunión que no pertenece al sector.

Dr. Julio Garay: Lo más importante en estos sectores debería ser el compromiso que se tiene.

Lic. Francisco Ortíz: Sugiero que como mecanismo podamos definir un perfil del representante, y que se explique a los sectores, para que las organizaciones tengan una idea de la persona a la que van a delegar.

Sr. Edilberto Cruz: En cabañas hay 115 voluntarios, pero se les comunica que uno debe tener la voluntad de servicio para asistir a las reuniones.

Sra. Consuelo Raymundo: En el sector MTS, aunque no la conozcamos las reconocemos. Y, por otro lado, es importante que se haga énfasis que el MCP-ES no es un ente de financiamiento, si no un ente regulador de las subvenciones con financiamiento del FM, y aquí lo que adquirimos es conocimiento.

Rvdo. Sail Quintanilla: Estoy de acuerdo con Francisco para la creación del perfil de la persona que deleguen las organizaciones, ya que este es un espacio de alto nivel, en donde podamos aportar conocimiento y capacidades para que la respuesta de país sea cada vez mejor.

Dra. Ana Isabel Nieto: A nivel mundial están evaluando la estructura de las ordenanzas de los MCP's, así que no dudemos que recibiremos retroalimentación. Definitivamente este MCP no es el mismo que inició. Un punto clave es que demos la información correcta para no generar expectativas que no son. Trabajar en la respuesta de país es compromiso de todos y cada uno de los sectores que estamos acá representados.

Lcda. Ana Deysi de Medrano: Dijeron que darían oportunidad a los grupos de apoyo, CONTRASIDA tiene un grupo de apoyo, pensando en que puedan participar en la elección.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: Si, pero no pueden participar como candidatos porque son sector OBF. También quiero aprovechar de hacer un recordatorio que una vez electa la organización, tiene 15 días para enviar a la Dirección Ejecutiva la carta de aceptación, ya que casi llega el mes de julio, que es la fecha en que se elegirá comité ejecutivo y no podrán participar si no tienen las credenciales.

Acuerdo:

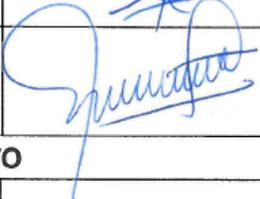
Se programará reunión para la revisión de los artículos específicos de los estatutos relacionados al número de miembros de casa sector.

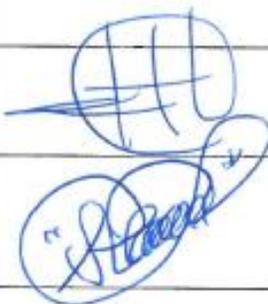
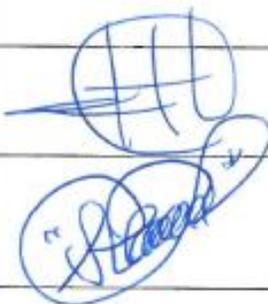
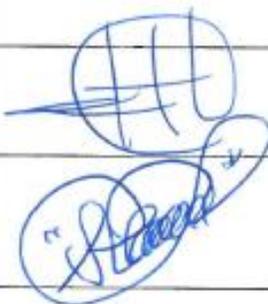
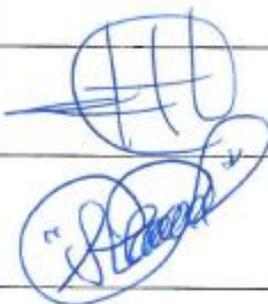
Se deberá definir un perfil del delegado durante las sesiones de elección para que cada sector defina el perfil de la persona que será su representante en el MCP-ES.

El presidente en funciones Rvdo. Quintanilla agradece a Lcda. Magaña por la información presentada.

<p>8.Varios:</p> <p>a) Participación sector MTS en iniciativa Spotlight</p> <p>b) Invitación a plenaria de validación de Ley de TB</p> <p>c) Permiso representante de ONUSIDA</p>	<p>a) Participación sector MTS en iniciativa Spotlight</p> <p>Sra. Alma Ramos: El sector está presentando una iniciativa Spotlight a Naciones Unidas para eliminar todas las formas de violencia contra las Mujeres, adolescentes y niñas. El objetivo es que se sensibilice cuantas mujeres TS han sido asesinadas y que se pueda documentar históricamente y en estadísticas. Esta iniciativa va para 3 años, les estaré informando de los avances.</p> <p>b) Invitación a plenaria de validación de Ley de TB</p> <p>Dr. Julio Garay: tenemos varios meses de estar trabajando en la ley de TB y ya estamos en la etapa de validación. Aprovecho para invitarles después de la plenaria a la reunión que se está desarrollando simultáneamente a esta reunión, en el salón Arce.</p> <p>c) Permiso representante de ONUSIDA</p> <p>Dra. Celina de Miranda: Comentarles que, a partir del martes 28 de mayo al 30 de agosto, estaré ausente por misión oficial en Panamá. En este momento se está en el proceso de contratación de la persona que estará cubriéndome en esas fechas, por lo que en la siguiente reunión plenaria se presentará.</p>
<p>9.Lugar y fecha de próxima reunión</p>	<p>La presidenta en funciones Dra. Gloria de Cativo indica que la próxima reunión se desarrollará según el calendario de actividades 2019, el jueves 20 de junio, para la cual se enviarán oportunamente los detalles logísticos de parte de la Directora Ejecutiva vía correo electrónico.</p>

Y no habiendo más que hacer constar se da por terminada la sesión a la 12:00 p.m. del mismo día. Dando fe de lo anterior la presente acta se firmará en la próxima reunión, debiendo ser circulada en los próximos siete días calendarios según lo establecido por el marco de desempeño del Fondo Mundial, se enviará vía correo electrónico a todos los miembros propietarios y suplentes para su revisión.

FIRMA DE MIEMBROS MCP-ES				
COMITÉ EJECUTIVO				
Nº	NOMBRE y ORGANIZACION	CARGO EN EL MCP-ES	SECTOR	FIRMA
1.	Rvdo. Sail Quintanilla Asoc. Cristiana El Renuevo	Presidente en funciones	OBF	
2.	Dra. Gloria Patricia de Cativo UJMD	Secretaria	Académico	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO				
3.	Dra. Ana Isabel Nieto MINSAL		Gobierno	
4.	Lic. Luis Balmore Amaya MINED		Gobierno	

5.	Sr. José Mauricio Sánchez REDSAL+	Personas afectadas VIH/TB y Malaria	
6.	Sr. Edilberto Cruz Chopin Col Vol Malaria SIBASI Cabañas	Personas afectadas VIH/TB y Malaria	
7.	Sra. Consuelo Raymundo Asoc. Orquídeas del Mar	Población Clave MTS	
8.	Lic. Francisco Ortiz FUNDASIDA	ONG's Nacionales	
9.	Lcda. Susan Padilla Calderón PASMO	ONG's Internacionales	
10.	Dra. Celina de Miranda ONUSIDA	Cooperación Internacional	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO			
11.	Dra. Guadalupe Flores UE/ FM-MINSAL	Receptor Principal	
12.	Dr. Julio Garay PNTB – MINSAL	Receptor Principal	
13.	Lcda. Marta Alicia de Magaña MCP-ES	Dirección Ejecutiva	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO			
14.	Sra. Alma Ramos Asoc. Mujeres TS Liquidámbar	Población Clave MTS	
15.	Lcda. Ana Deysi Mejía de Medrano CONTRASIDA	OBF	