

Minuta
Comité Ejecutivo Ampliado
Reunión CE05-2019

Lugar: Restaurante Los Cebollines Escalón, Salón Nayarit, San Salvador

Fecha: Jueves 28 de marzo del 2019

Hora: De 9:00 am a 2:00 pm

A. Asistentes

Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez/ AARHES, Rvdo. Sail Quintanilla/ Asoc. El Renuevo, Dra. Gloria de Cativo/ UJMD, Lcda. Marta Alicia de Magaña/ MCP-ES, Lic. Francisco Ortiz/ FUNDASIDA, Dra. Ana Isabel Nieto, Dr. Julio Garay, Dra. Ana Guadalupe Flores, Lcda. Isabel Mendoza/ MINSAL, Lcda. Susan Padilla/PASMO, Dra. Celina de Miranda/ONUSIDA, Dra. Mirna García/USAID-PLAN, Lcda. Karla Molina/Consultora, Dr. Norman Gutiérrez/CARLAC(Nicaragua)

B. Agenda

1. Saludo y bienvenida
2. Visita Sr. Norman Gutiérrez/ Miembro Consejo Directivo CARLAC
3. Asistencia técnica para apoyar en el desarrollo de Plan de Sostenibilidad Nacional detallado para enfrentar la Tuberculosis en El Salvador.
4. Presentación de Plan de Incidencia Política para implementarse en el periodo de Abril-Dic 2019
5. Avances preparación de Visita de Campo 02-2019 a realizar durante el mes de abril 2019 a Usulután

C. Desarrollo

Punto 1: Saludo y Bienvenida

La Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez da apertura a la reunión, agradece a los presentes por la atención a la convocatoria para esta reunión de comité ampliado, brinda una especial bienvenida al Sr. Norman Gutiérrez, miembro del CARLAC y también vicepresidente del comité ejecutivo de CARLAC, quien como parte del manual de gobernanza del CARLAC, realiza visitas a los países que cuentan con subvenciones regionales, en donde nuestro país tiene 4, de las cuales 3 ya finalizaron y la 4 finaliza este año.

Punto 2: Visita Sr. Norman Gutiérrez/ Miembro Consejo Directivo CARLAC

Sr. Norman Gutiérrez: Como CARLAC debemos hacer monitoreos a las subvenciones regionales de los países miembros, este monitoreo es más con actores políticos y con actores que no son ejecutores de la subvenciones y así saber cómo estos proyectos están beneficiando a las poblaciones clave. En ese sentido, así como el MCP-ES da seguimiento a las subvenciones locales, el punto focal del CARLAC da seguimiento a las subvenciones regionales, el punto es que se puedan armonizar estas subvenciones para que no haya duplicidad en las actividades y en la inversión estratégica para las tres enfermedades. Por factor de tiempo tengo tres aspectos esenciales que me gustaría conocer:

1. **¿Como ven el contexto político del país de cara a los proyectos del Fondo Mundial, en esta etapa de transición de gobierno?**

Lcda. Marta Alicia de Magaña: el 18 de marzo se tuvo una sesión como MCP-ES para elaborar un plan de incidencia política de cara a la transición de gobierno en el país, a lo largo de los años hemos tenido cambios fuertes, pues pasamos de un gobierno de derecha, a un gobierno de izquierda y ahora pasaremos a un gobierno que no es de ninguno de los partidos tradicionales

Lcda. Susan Padilla: Como MCP-ES estamos expectantes ante la transición de gobierno que está a las puertas, pues siempre hay cambios en el gabinete del presidente que toma posesión, al momento desconocemos los perfiles y el pensamiento político de las personas que puedan conformarlo, para esta subvención que recién inicia este año, el único RP es el MINSAL y quienes conocen bien la subvención son los responsables de programas tanto de VIH como TB y Malaria, siempre que hay transición de gobierno suelen darse cambios al interior de las carteras de estado a nivel de jefaturas, pero si llegasen personas nuevas a estos puestos claves y no están involucradas en el tema, será cuesta arriba la ejecución, y es ahí en donde estamos actuando con el Plan de Incidencia para tomar acciones desde ya. Por otro lado, los socios PEPFAR hemos tenido reuniones en donde se les ha invitado a que se unan al proceso que estamos llevando como MCP-ES para esta transición.

Lic. Francisco Ortiz: Desde las ONG consideramos que el MCP-ES tiene una participación bastante activa de sociedad civil, y eso es una fortaleza de este mecanismo; y de hecho una de las banderas con las que ha llegado este nuevo gobierno es el escuchar a la población y anteriormente siempre ha sido con cúpulas partidarias, esperemos que verdaderamente se tenga esa apertura con la población. Lo que genera incertidumbre es el hecho de que estamos a 3 meses de la toma de posesión y no se conocen los rostros de los posibles actores que formaran este gabinete de gobierno.

Rvdo. Sail Quintanilla: Todo cambio de gobierno genera incertidumbre, pero considero que con el plan de Incidencia que se está trabajando tenemos la oportunidad de unificarnos y solidarizarnos como Sociedad Civil de cara hacia un planteamiento concreto que es la sostenibilidad de la respuesta; por otro lado, entre todos los gobiernos que hemos tenido, en este podemos ver una coyuntura favorable para la sociedad civil organizada y debemos aprovecharlo.

Dr. Julio Garay: Podemos ver mas oportunidades que amenazas, pues el plan de gobierno retomó varios puntos del Plan Cuscatlán en el tema de salud y específicamente de VIH. El nuevo gobierno ha tenido algunos acercamientos con la visión de atraer recursos para el país y eso es bueno.

Dra. Ana Isabel Nieto: Debemos ser propositivos y ahora puede ser la oportunidad para sociedad civil de incidir más de lo que se ha logrado hasta hoy. Con respecto a las subvenciones regionales, se ha dado una nueva modalidad y es que cuando los proyectos regionales presenten sus informes al FM, deben ir avalados por el CARLAC, lo cual es una excelente iniciativa, ya que siempre se ha dado que llegan al MCP a pedir aval de las propuestas, pero luego no se nos informa ni de lo aprobado ni de la ejecución.

Sr. Norman Gutiérrez: Ayer me reúne con algunos actores, y muchos están preocupados por la transición de gobierno y los cambios que esto puede implicar. Entiende que las subvenciones de

país de VIH y TB van del 2019 al 2021 y la de Malaria al cierre de este año. En el caso de las subvenciones regionales ya terminaron, solo queda la de TB que finaliza en diciembre de este año. Una de las preocupaciones es poder conocer la armonización de las subvenciones nacionales con las regionales, y durante el monitoreo a los países nos hemos dado cuenta que no ha existido esa armonización pero me gustaría conocer cómo ven ustedes la nueva subvención de Alianza en + que presentó una propuesta al FM enfocada a la sostenibilidad de los servicios; en ese sentido al venir una subvención regional de VIH que también incluya al país, como se garantizaría que no se estén duplicando los esfuerzos y acciones; pues a veces hay resultados de esfuerzos colectivos desde las subvenciones nacionales.

2. ¿Cuál sería su perspectiva para armonizar esta subvención de Alianza en + que inicia en el 2020, en la cual estarán todas las poblaciones?

Lcda. Marta Alicia de Magaña: esto es un poco complejo porque la subvención nacional ya está en ejecución, no podemos ir y armonizar y el FM nos manda como MCP a aprobar la idea estratégica de las subvenciones regionales, no llegamos a conocer las actividades; por otro lado, al ser multipaís es difícil llegar a armonizarlos a todos.

Dra. Celina de Miranda: esto lo hemos podido observar con anterioridad, cuando tuvimos que armonizar el Plan de Monitoreo Nacional a las subvenciones del Fondo Mundial. Hoy por hoy todas las organizaciones están armonizando conforme a los ODS, a la agenda 2030, aunque sus planes ya estaban establecidos para un período.

Sr. Norman Gutiérrez: la propuesta regional contiene muchas acciones enfocadas a trabajar con los gobiernos nacionales y con los ministerios de salud, de manera que se fortalezca y amplíe la inversión doméstica en la respuesta para la sostenibilidad de los servicios.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: De hecho, una de las organizaciones que forma parte de Alianza en + también forma parte como miembro de este mecanismo, por lo que se espera tener a la mano la información y ver de que manera se pueden armonizar aquí en el país.

Dra. Ana Isabel Nieto: No es tanto la armonización de 18 países como la armonización entre la red, porque han tenido que incorporar otras poblaciones que no son de la experticia tales como migrantes y PPL.

Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez: Es un reto para cada uno de los países que tiene MCP con estas propuestas regionales multipaís; además de la resistencia que hemos tenido con CARLAC por solicitar indicadores a medio término, por hacer el monitoreo.

Sr. Norman Gutiérrez: definitivamente será un reto.

3. ¿Como ven los resultados regionales de las subvenciones de REDLACTRANS, ICW Latina, REDCA+ y ORAS?

Lic. Francisco Ortiz: Si se tienen que ver resultados, por ejemplo, ICW ha hecho su estrategia de comunicaciones, y ha sido divulgada, además han realizado actividades de socialización de sus actividades, sin embargo, no se ha visto nada de los otros implementadores. Si hubiera mayor comunicación podría haber una mayor armonización.

Lcda. Susan Padilla: Una de las percepciones fuertes es que no hay coordinación entre las organizaciones que conforman esta Alianza a pesar de que tienen hitos similares como lo es la plataforma virtual. Lo que he podido observar durante mis visitas de monitoreo como punto focal del CARLAC es que los usuarios desconocen con que fondos les son brindados los servicios, y considero que al final la población no es necesario que lo sepa, pero sí que los ejecutores puedan diferenciar que actividades se realizan con el financiamiento del FM.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: Los proyectos regionales tienen un defecto de origen, y es desde su presentación, si desde el inicio es aprobado con deficiencias, como se puede monitorear si no hay indicadores, esto es responsabilidad del donante, de establecer términos para la aprobación. Como MCP's de la región hemos sido instruidos por el FM a aprobar propuestas regionales, que son ideas vagas y no podemos indagar a más, por lo tanto, no tenemos la potestad para armonizar propuestas regionales con las nacionales.

Dra. Ana Guadalupe Flores: Lo más preocupante es que el FM quiere que se armonice algo, que no se planteo desde un inicio.

Lcda. Yanira de Rodríguez: Pensemos que CARLAC ha sido creada como una instancia precisamente para enlazar esa brecha de desconocimiento de las propuestas regionales. Como comité ejecutivo podemos retomar el monitoreo estratégico de las regionales. Es un nuevo desafío que tenemos como MCP en conjunto con CARLAC.

Sr. Norman Gutiérrez: Agradezco mucho el tiempo brindado y llevo un solo mensaje y es que este monitoreo de proyectos regionales es una preocupación compartida de los MCP's de la región.

Punto 3: Asistencia técnica para apoyar en el desarrollo de Plan de Sostenibilidad Nacional detallado para enfrentar la Tuberculosis en El Salvador.

Dr. Julio Garay: De parte del FM se nos ha solicitado elaborar un Plan de Sostenibilidad para Tuberculosis, ahora hemos tenido el ofrecimiento de la asistencia técnica para dicha elaboración de parte de USAID a través de la oficina central de Washington, este plan de sostenibilidad no lo teníamos programado para este año, sin embargo, con el apoyo de esta consultoría daremos inicio este año. Iniciamos conversaciones con Jaime Briz y Eduardo Celades, quienes enviaron algunos perfiles de consultores de nivel internacional, entre ellos está el Sr. Bautista y otros. Acordamos iniciar antes de la toma de posesión del nuevo gobierno, previendo que las entrevistas que se realicen sea con personas que son conocedoras de la TB, de las subvenciones, pues como sabemos el cambio de gobierno siempre trae cambio de personal al interior de las instituciones. El marco sobre el cual se va a regir el Plan de Sostenibilidad está basado en el Plan Estratégico 2017, ya estamos trabajando el documento que se enviará al FM; nosotros cada año hacemos el informe MEGA TB, el cual nos indica que el gasto en TB es alrededor de 12 a 15 millones, y según el cierre del 2018 hemos logrado hacer un 40% de inversión según el PENM.

A continuación, presentamos la propuesta de calendarización de entrevistas para asistencia técnica, la visita se realizará del 1 al 5 de abril de año 2019.

GRUPO 1:

INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE FUNCIONARIO A ENTREVISTAR	DIA	HORA	RESPONSABLE HP+ USAID	RESPONSABLE PNT/MINSAL
Mecanismo Coordinador de País MCP-ES	Licda. Yanira Oliva, presidente MCP-ES	2/4/2019	8:00 am	Grupo 1	Lic. Marta Alicia de Magaña/Dr. Julio Garay Ramos
MINSAL/Nivel local/Prestador de servicios	Dr. Matías Villatoro (UCSF Barrios)	2/4/2019	10:00 am	Grupo 1	Lic. Bessy Velis

GRUPO 2:

INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE FUNCIONARIO A ENTREVISTAR	DIA	HORA	RESPONSABLE HP+ USAID	RESPONSABLE PNT/MINSAL
Autoridades Regionales y/o Locales	Dr. Andres Villacorta (DSRM)	2/4/2019	11:30 am	Grupo 2	Dr. Gilberto Ayala
Dirección General de Centros Penales- Ministerio de Justicia y Seguridad.	Dr. David Méndez, Coordinador UMO	2/4/2019	2:00 pm	Grupo 2	Dr. Francisco Castillo/Lic. Daniel Castro

GRUPO 3:

INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN	NOMBRE DE FUNCIONARIO A ENTREVISTAR	DIA	HORA	RESPONSABLE HP+ USAID	RESPONSABLE PNT/MINSAL
Proveedores de Servicios: Seguridad social, Dirección General de Centros Penales	Dr. Adam Martínez (ISSS)	3/4/2019	7:30 am	Grupo 1	Dr. Francisco Castillo
Sociedad Civil	Sr. Leonardo, Organización Vida Nueva.	3/4/2019	11:30 am	Grupo 1	Lic. Marta Alicia / Lic. Yanira Chita
Ministerio de Salud (MINSAL)	Dra. Violeta Menjivar/Ing. Rigoberto Pleités	3/4/2019	2:00 pm	Grupo 1	Dr. Julio Garay Ramos

Este Plan de sostenibilidad será interesante porque el tema de TB se aborda siempre como una enfermedad priorizada en el código de salud como una de las enfermedades de notificación obligatoria.

Dra. Mirna García: Para este plan seria bueno que tomen en conferencia la estrategia de sostenibilidad de VIH y el enfoque que esta tiene, para que no partan de cero y puedan considerar otras experiencias.

Dr. Julio Garay Ramos: Me gustaría poder revisarlo para poder ver la estructura que este tiene y así llevar una idea mas clara de que debe contener la estrategia.

Punto 4: Presentación de Plan de Incidencia Política para implementarse en el periodo de Abril-Dic 2019

Dra. Mirna García: Para la presentación del Plan nos apoyará la lcta. Karla Molina. Contamos con el documento de Word en borrador, pero para esta revisión se los traemos en ppt. La primera parte del Plan consta de un contexto el cual contiene tres grandes componentes, el primero; todo el compromiso de políticas que el país ha asumido y lo que nos rige a nosotros, el segundo; toda la situación de VIH en el país actualizada hasta diciembre 2017, y el tercero; todo el tema de sostenibilidad a la respuesta, ya que esto es lo que queremos que las autoridades se enfoquen.

Lcta. Karla Molina: En el marco de políticas y compromisos relacionados al VIH, se han contemplado 5 grandes esfuerzos a nivel internacional, entre los que están: el enfoque conjunto, la Guía OMS, acción acelerada presentada por ONUSIDA, la cascada del continuo de la atención y el acceso universal a la prevención, tratamiento, atención y apoyo relacionados con el VIH; a nivel de región centroamericana y el caribe, se destaca la declaración conjunta de los diferentes presidentes, ratificando dos instrumentos que son la estrategia de sostenibilidad y el Plan de Acción y monitoreo. A nivel nacional contamos con el PENM 2016-2021, también la Cascada del Continuo de la atención. También hemos agregado el marco normativo, ya que ha sido un avance en el país con algunas leyes que han sido impulsadas en este tema de VIH, tales como Ley de Prevención y Control de la Infección Provocada por el VIH, Reglamento de la Ley, Código de Trabajo, Ley General de Prevención de Riesgos en el Lugar de Trabajo, Acuerdo Ministerial, Decreto Ejecutivo, Ley Especial Integral para una Vida Libre de Violencia para las Mujeres.

Dra. Ana Isabel Nieto: Tengo una observación, el Acuerdo Ministerial es 202.

Lcta. Susan Padilla: Y el Reglamento de Ley aún está en construcción.

Dra. Celina de Miranda: El decreto Ejecutivo es el 56

Lcta. Karla Molina: No se si, consideren que falte incluir alguno.

Dra. Ana Isabel Nieto: Seria bueno que incluyeran algunas instrumentos internos del MINSAL, como la profilaxis post exposición, los lineamientos para los PPL.

Lcta. Marta Alicia de Magaña: Si estos están citados en el PENM no sería necesario. Considero que no nos debemos centrar tanto en los antecedentes, si no en lo que tenemos que hacer.

Dra. Celina de Miranda: Considero que los antecedentes son importantes para la gente que vaya a tomar este documento y tenga el conocimiento base de todo lo que se esta realizando y que nos da las herramientas para negociar.

Lcta. Marta Alicia de Magaña: Recordemos que este es un Plan de Incidencia que utilizará el MCP-ES, no es un plan que se compartirá, toda esa información la manejamos y es importante que la pongamos, pero la base es las acciones que vamos a realizar.

Lcta. Karla Molina: Efectivamente en el taller se acordó que era un documento para el interior del MCP-ES, lo que podemos hacer es un cuadro resumen en donde se detalle la normativa interna y que vaya como anexo al documento.

Dra. Mirna García: Si, el resumen de las actividades se hará con NASTAD y PREVENSIDA, esto son los antecedentes para las nuevas autoridades.

Lcda. Karla Molina: En el tema de respuesta institucional, se ha hecho un resumen de todas las acciones y los logros alcanzados desde la detección del primer caso en 1984 hasta el cierre del año 2018. Luego se presenta los retos para las nuevas autoridades, dentro de los cuales están: Mejorar los marcos legales y normativas de obligatorio cumplimiento relacionadas al VIH y su respuesta, como reformas a la Ley de Prevención y Control de la Infección Provocada por el Virus de Inmunodeficiencia Humana y aprobación del reglamento de la CONAVIH.

Lcda. Susan Padilla: Ahí debe ser aprobación del reglamento de Ley no de la CONAIH, porque la CONAVIH va inmerso.

Lcda. Karla Molina: También retomamos de la estrategia nacional de sostenibilidad. A continuación, presentamos el Plan de Incidencia.

PROBLEMA PROPUESTO:

Amenazada la sostenibilidad política, técnica, financiera, de los programas especiales creados por el actual gobierno para enfrentar el VIH, en El Salvador, así como la comprensión de esta epidemia, como un grave problema de salud pública, con la llegada de nuevas autoridades al Órgano Ejecutivo, lo que podría poner en riesgo la continuidad de las estrategias de atención especializada, libre de estigma y discriminación, principalmente, la dirigida a poblaciones claves.

PROBLEMA APROBADO:

Riesgo que no se priorice el VIH como un problema de salud pública y por lo tanto que no se asigne el financiamiento suficiente en la respuesta nacional multisectorial en el marco de los acuerdos que el país ha adquirido.

OBJETIVO PROPUESTO:

Incidir en las nuevas autoridades para que incorporen dentro de su plan de gobierno y en las respectivas políticas públicas, un marco de acción nacional multisectorial de respuesta para la erradicación de la transmisión del VIH, así como del estigma y discriminación en todas sus formas, garantizando de esta manera, la continuidad y sostenibilidad política, técnica y financiera de los programas especiales existentes.

OJETIVO APROBADO:

Gestionar con las nuevas autoridades que incorporen dentro de su plan de gobierno y en las respectivas políticas públicas, un marco de acción nacional multisectorial de respuesta para la disminución de la transmisión del VIH, así como del estigma y discriminación en todas sus formas garantizando de esta manera, la continuidad y sostenibilidad política, técnica y financiera de la respuesta nacional.

RESULTADOS ESPERADOS PROPUESTOS:

- Sistematización de la información clave sobre las acciones realizadas, grandes logros y compromisos de país, frente a la respuesta integral al VIH.
- Transmisión de mensajes a nuevas autoridades, para la inclusión de la respuesta nacional al VIH en el plan de gobierno y el Presupuesto General del Estado, manteniendo las directrices del Plan Estratégico Nacional Multisectorial de VIH e ITS 2016-2020, dentro del marco de los

compromisos de país y convenios del Fondo Mundial para la lucha contra el sida, la tuberculosis y la malaria (Fondo Mundial).

- Sensibilizar a la sociedad civil y población en general en la continuación de la respuesta nacional contra VIH a fin de que se movilice y participe activamente para mantener los servicios implementados y exija su constante mejora.

Revisiones generales:

*Se propone que los resultados esperados sean definidos como objetivos específicos.

*Se considera tomar las metas definidas en las matrices como los resultados esperados.

*La labor con sociedad civil es involucrarlos, no sensibilizarlos.

*Revisar la sección de actores, el MCP-ES no puede ser actor y ejecutor. Gremiales son parte de la empresa privada. En el sector OBF debe considerarse a representante de la Alianza Evangélica como la instancia oficial de este sector y líderes reconocidos como el Arzobispo de iglesia católica y el Pastor Toby Jr. Actualizar el directorio de ONG's con la mesa de VIH, pues hay algunas que ya no existen. En el sector de Cooperación Internacional, agrupar a las agencias del SNU.

*Se programará para la primer semana de mayo el dialogo para socializar el plan con sociedad civil.

*Plan de Incidencia de la CONAVIH no compete a este espacio.

*El apoyo de NASTAD es puntualmente para la presentación de la información a las nuevas autoridades.

Acuerdo:

Se da por recibido el documento, esperando el envío de la versión con las modificaciones solicitadas en esta reunión. Se programará una reunión para que la subcomisión de Incidencia Política haga la revisión del documento.

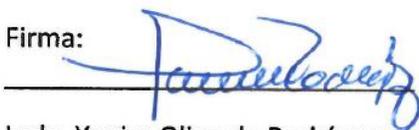
Punto 5: Avances preparación de Visita de Campo 02-2019 a realizar durante el mes de abril 2019 a Usulután

Lcda. Marta Alicia de Magaña: Se estará enviando un correo con detalles logísticos.

D. Lugar y fecha próxima reunión

El vicepresidente Rvdo. Quintanilla anuncia que la próxima reunión se realizará de acuerdo con la planificación anual, el día 11 de abril, detalles logísticos serán compartidos a través de la Dirección Ejecutiva vía correo electrónico.

Firma:



Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez
Presidenta MCP-ES