

**ACTA 07-2020**  
**REUNION PLENARIA DE APROBACIÓN**  
**SESIÓN VIRTUAL ORDINARIA**

En El Salvador, a las nueve horas del jueves veintidós de octubre del dos mil veinte, se reunieron los miembros del MCP-ES de lucha contra el VIH, Tuberculosis y Malaria en sesión virtual vía Microsoft Teams.

Nº	Descripción/Acuerdos				
1. Establecimiento de Quórum	SECTOR	PROPIETARIO		SUPLENTE	
		CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO	CON VOZ Y VOTO	CON VOZ Y S/VOTO
	Gubernamental	2		1	
	PVS, TB y Malaria	3		1	3
	Poblaciones clave MTS/ HSH y Trans	1			1
	ONG's	3			2
	Académico	1			1
	Religioso	1			
	Cooperación Internacional	1			
	Privado	1			1
	RP's		3		
	MCP-ES		1		
	Total	13	4	2	8
	15 miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Dr. Jaime Sánchez, Dra. Julissa Mena Santamaría del ALF, Dr. Herbert Betancourt, punto focal del Comité de Ética, Lcda. Maria Isabel Mendoza, Lic. José Nelson Deras de MINSAL y Lcda. Karla Rivera de la Dirección Ejecutiva MCP-ES.				
2. Saludo, establecimiento de Conflicto de Interés y llamado al apego del código de ética	La presidenta Lcda. Isabel Payés brinda una cálida bienvenida a todos los miembros participantes, explicando el propósito y la importancia de esta reunión, mencionando que está siendo grabada con el objetivo de garantizar la fidelidad de la información en la elaboración del acta. En cumplimiento a la Política de Conflicto de Interés, pregunta si hay algún conflicto con relación a los puntos planteados en la agenda, estableciendo que no hay conflicto de interés con ninguno de los puntos. Todos los miembros se obligan a regir su conducta bajo el código de ética.				
3. Aprobación de agenda por el pleno	La presidenta Lcda. Isabel Payés, da lectura y somete a aprobación la agenda que había sido circulada previamente por correo electrónico y publicada en las redes sociales, siendo aprobada de la siguiente manera: 1.Establecimiento de quórum 2.Saludo, establecimiento de conflicto de interés y llamado al apego del Código de Ética. 3.Aprobación de agenda 4.Dispensa de firma de Acta ME06-2020 5.Presentación de Tablero de mando TB Ejecución Enero-junio 2020 6.Informe “El impacto socioeconómico en las mujeres trans durante la cuarentena por COVID19” 7.Presentación de Tablero de mando VIH Ejecución Enero-junio 2020 8.Avance comité de propuestas VIH: Avance en ruta crítica y próximos pasos 9.Ratificación de propuesta de Comité Adhoc para la selección de RP's 2022-2024 10.Evidencia de la transferencia de activos de la subvención de Malaria al MINSAL 11.Informe de Resultados Proyecto Sostenibilidad del MCP-ES al 30 de Septiembre de 2020 12.Varios: a) Curso de ética finalizado por miembros del comité de ética b) Donación de equipo a Hogar Adalberto Guirola 13.Lugar y fecha próxima reunión				
4.Dispensa de acta Plenaria ME06-2020	La presidenta Lcda. Isabel Payés, explica que el acta ME06-2020 fue circulada en tiempo y que debido a que se está desarrollando una reunión virtual, se presentará a firma en la primera reunión presencial que se lleve a cabo una vez finalizada la cuarentena, mientras tanto el acta será publicada en nuestra página web. El punto se ha colocado en agenda para dar cumplimiento al art 46 del reglamento interno, que indica que el acta se firmará en la siguiente reunión Plenaria salvo excepciones, aprobadas por la Presidencia. Acuerdo: Se aprueba la solicitud para que el acta sea firmada en la primera reunión presencial y que sea compartida públicamente sin las firmas después de esta reunión plenaria.				



La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Dra. Guadalupe Flores y Lcda. Isabel Mendoza de MINSAL para la presentación de este punto.

#### **INFORME PROGRAMATICO**

**Dra. Ana Guadalupe Flores:** Este avance corresponde del 01 de enero al 30 de junio del 2020. En los indicadores de gestión tenemos:

**Indicador M1:** Estado de condiciones precedentes y acciones con fecha límite

Se ha brindado respuesta a las 9 condiciones, los documentos ya fueron enviados, pero aún no se ha recibido observaciones de parte del FM.

**Indicador M2:** Estado de los principales puestos directivos del RP

Se tienen 3 recursos, es un compromiso que el estado asumió de mantener contratados con fondos propios 3 recursos para el proyecto TB, monitoreo y evaluación, coordinación y apoyo al proyecto.

**Indicador MDRTB-6:** Número de casos con diagnóstico a través de prueba PSD

Para este indicador la meta es anual, de realizar la prueba al 65% de los casos, pero para el periodo presentado la proyección ha sido superada ya que se ha reportado 11,085 pruebas de las cuales 4,262 han tenido resultados de PSD, dando un total porcentual de 75%. Esto permite hacer vigilancia de la sensibilidad a los medicamentos, es un método recomendado por la OMS. Año con año se ha ido incrementando las pruebas dando mayor cobertura.

**Indicador MDRTB-3 (M):** Número de casos TB-RR y/o TB-MDR que iniciaron tratamiento.

Para este indicador la meta anual es de 35 casos resistentes y este es uno de los indicadores que se hizo ajuste a través de la carta de implementación 2 la cual fue firmada en el mes de septiembre. Ha este periodo se han reportado 25 casos con resistencia a la rifampicina y 0 casos a los multidrogoresistente. A todos los casos se les ha realizado evaluación clínica, radiológica, y bacteriológica. El impacto de este indicador nos orienta a buscar menos casos de los estimados.

**Indicador TCP-6a:** Número de casos de TB (todas las formas) notificados entre PPL

La pandemia ha impactado al país, se han tomado todas las medidas de restricción y movilidad, las actividades de búsqueda activa se tuvieron mermadas, ya que no había mucho acceso a los centros penitenciarios, sin embargo, desde el mes de agosto que ya se retomaron las actividades, se han tomado medidas para reactivar la búsqueda en la población PPL. Esto es otro de los indicadores ajustados y negociados con el FM. La meta era 1917 casos y se ajustó para el año 2020 a 1,035, la cual fue legalizada en la carta de implementación #2. De enero a junio se tienen 444 casos. EL RP ha duplicado los esfuerzos con Rayos X desde la unidad móvil para centros penales para lograr la meta establecida.

**TCP-other-1:** Porcentaje de casos todas las formas de TB entre PPL tratados exitosamente entre el total de casos todas las formas notificados

Esta es una cohorte anual, por lo que no se reporta ningún resultado de avance.

Se comparte evidencia fotográfica de:

- Socialización a las Regiones de Salud y autoridades ministeriales de la "Consultoría sobre Investigación de riesgo y situación epidemiológica en el Sistema Penitenciario".

- Evaluaciones Regionales Semestrales PNTYER/MINSAL

- Taller "Promover e implementar el ENGAGE TB a través de la Sociedad Civil para reducir las barreras de acceso a los servicios de TB para poblaciones claves en 8 países de la región de LAC" y,

- El Apoyo del PNTYER con campaña publicidad en redes ante la Pandemia COVID19

#### **INFORME FINANCIERO**

**Lcda. María Isabel Mendoza:** A continuación, presenta los datos de la subvención de TB que corresponden al periodo de enero 2019 a junio 2020, con calificación para el año 2019 de B1.

**Indicador F1:** Presupuesto y desembolsos del FM al RP

Para el año 2019 el presupuesto aprobado fue de \$1,721,029.00 y para el primer semestre del año 2020 el presupuesto aprobado es de \$1,230,135.00 haciendo un monto total de ejecución por \$2,951,164.00 habiendo recepcionando los fondos en su totalidad por parte de FM para el RP.

**Indicador F3:** Desembolsos y gastos año 2019 y enero a junio 2020

El monto total desembolsado que ha recibido el MINSAL por parte del FM para el primer semestre del año 2020 fue de \$1,230,135.00 más \$191,840.34 correspondiente a economías del 2019, que se reprogramaron para ser ejecutados en el 2020, haciendo un total de \$1,421,975.00 de los cuales el MINSAL ha pagado a proveedores y desembolsado a PNUD \$1,248,302.00 y se tienen compromisos con proveedores por el monto de \$348,413.92. Al analizar los desembolsos; del desembolso realizado a PNUD al 30 de junio 2020 por \$1,652,057.50, se ha pagado el monto de \$1,047,020.32. Del monto a ejecutar MINSAL por \$904,193.06 se ha pagado \$238,328.15. Del desembolsado realizado a OPS por \$706,684.59, se ha pagado \$706,684.59 en OPS. En el MINSAL se ha gastado la cantidad de \$238,328.15 (en el gastado de OPS incluyen \$6,000.00 que corresponden al presupuesto del S2 del año 2020 por realizarse compras anuales).



	<p><b>Indicador F2: Presupuesto y gastos reales por estrategias de la subvención año 2019 a junio 2020- en (\$)</b>          Durante este periodo se ha alcanzado el 67.69% de ejecución financiera de los cuales los montos más relevantes son los siguientes: La Estrategia No 1. Detección precoz de casos de tuberculosis con \$823,136.64; la Estrategia No. 6 Atención integral de grupos de más alto riesgo con \$418,569.59, el Rubro de Planificación, coordinación y gerencia por \$238,448.64 y el rubro de Monitoreo y Evolución por \$179,869.47, son los que han alcanzado más ejecución en este periodo.</p> <p><b>Indicador F4: Último ciclo de información y desembolso del RP 2019- a junio 2020</b>          Se ha cumplido con los informes presentados de forma oportuna, así como el FM a enviado los desembolsos de forma anticipada. No se ha tenido ningún inconveniente, a pesar de la pandemia, la ejecución ha seguido su curso.</p> <p><b>Para más detalle ver anexo 5 en el siguiente enlace:</b>  <a href="https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/">https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/</a></p> <p><b>Intervenciones:</b>  <b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Con relación al indicador F3 en la diapositiva se menciona que se tienen compromisos con proveedores por el monto de \$348,413.92 pero en el grafico dice \$173,673.34, ¿cuál de las dos cifras es?  <b>Lcda. María Isabel Mendoza:</b> Recuerden que estamos analizando 1 año con 6 meses, al 30 de junio se tiene \$173,673.34 de compromisos.</p> <p><b>Acuerdo:</b>          El pleno del MCP-ES da por recibido el informe programático y financiero para la subvención de TB presentado por el Receptor Principal, correspondiente al periodo de enero a junio del 2020.</p>
<p><b>6.Informe “El impacto socioeconómico en las mujeres trans durante la cuarentena por COVID19”</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Lcda. Karla Guevara Directora de Colectivo Alejandria para la presentación de este punto.</p> <p><b>Lcda. Karla Guevara:</b> Este informe se elaboró gracias al apoyo financiero del Fondo Centroamericano de mujeres y Viva Girls; se inicia a partir de la cuarentena que empezó el 21 de Marzo de 2020. En El Salvador la población LGBTIQ+ es una de las más vulneradas en sus derechos humanos a través de los años y la población de Mujeres Trans, es sin lugar a duda la más estigmatizada y discriminada dentro de este grupo minoritario. En diciembre de 2019 la CIDH hizo una visita In Loco al país los días 2, 3 y 4 de Diciembre, Durante su visita, la Comisión recibió información consistente que da cuenta de la prevalencia de patrones socioculturales discriminatorios que permean la sociedad salvadoreña en su conjunto e impactan en el actuar de funcionarios públicos, vulnerando el derecho de las mujeres y de las personas lesbianas, gays, bisexuales, trans e intersex (LGBTI) a vivir libres de violencia y de discriminación. Dentro de las conclusiones a las que llegaba la comisión en ese momento era que observa con preocupación la ausencia de institucionalidad para la protección y garantía de los derechos LGBTI. De acuerdo con la información recibida, tras la disolución de la Secretaría de Inclusión Social fue creada la Unidad de Género y de Diversidad en el Ministerio de Cultura, con el mandato de proteger la diversidad y de promover el fin de la discriminación. Además, sigue pendiente la aprobación de un plan quinquenal para los derechos de las personas LGBTI, así como la aprobación de la Ley de Identidad de Género. También es preocupante ante la CIDH que los pocos avances logrados hasta ahora en el país puedan estar en riesgo de retroceso o de desaparición, por la ausencia de una partida presupuestaria dedicada a la materia en el reciente presupuesto general presentado, así como el fin de las ferias de trabajo anteriormente promovidas, la ausencia de espacios de articulación entre instituciones del Estado con representantes de sociedad civil de defensa de los derechos de las personas LGBTI. Según el estudio de talla poblacional para población de mujeres trans realizado en el 2014 por Plan Internacional, en San Salvador el 74.8% y en San Miguel el 39.1% recibieron dinero a cambio de relaciones sexuales alguna vez en la vida. Un 59.7% y un 54.3% en las mismas ciudades tuvieron la primera relación sexual a cambio de dinero antes de los 18 años. Se muestra en grafica la situación laboral de la personas LGBTIQ en el año 2019 la cual esta desagregada por orientación sexual o identidad de género, en donde las mujeres trans tenían una tasa de desempleo del 13.4%, el 50% se dedicaba al trabajo formal y apenas un 31.7% tenía empleo asalariado lo cual no significa que tuvieran prestaciones laborales como ISSS. El objetivo general de esta investigación fue analizar el impacto socioeconómico en las mujeres trans durante la cuarentena de la pandemia del Covid-19 y los objetivos específicos fueron: Mostrar la ayuda económica y en especies que ha recibido la población de mujeres trans de parte del Gobierno de El Salvador durante la cuarentena, Analizar cuál es el impacto en el área laboral que se tuvo durante la cuarentena en la población de Mujeres Trans y en sus familias y Comparar la ayuda económica y en especies que recibieron de parte del GOES versus el de los Gobiernos Municipales. Para nuestro caso como no existe un dato exacto que nos determine la cantidad de mujeres trans que existen actualmente en el país, tomaremos a consideración el único estudio de estimación de talla</p>



poblacional en mujeres trans de El Salvador, realizado en el 2014, por Plan Internacional con el apoyo del Ministerio de Salud; siendo 2011 mujeres trans en todo el país en ese año. Se realizaron encuestas por departamento, en San Salvador 102, La Libertad 48, La Paz 42 y Santa Ana, San Miguel y Sonsonate que fueron los departamentos con mayor número de encuestadas. La distribución por edad se tiene entre 31 y 40 años un 33%, entre 26 y 30 años un 27%, entre 18 y 25 años un 25% y entre 41 a 50 años un 10% lo cual concuerda un poco con que la esperanza de vida de las mujeres trans es a los 30 años. La situación laboral antes de la cuarentena y a que se dedicaban en donde se refleja que un 32% que se dedicaba al comercio, un 22% está desempleada, un 18% al trabajo sexual, un 17% al trabajo informal y un 11% al negocio propio. También se consultó cuantos miembros de su familia viven bajo la misma vivienda en donde el 35% manifestó ser más de 4 personas, otro 35% de 1 a 4 personas, un 16% de 1 a 2 personas y un 14% manifestó vivir sola. En lo referente al apoyo económico del gobierno manifestó que el 64% lo recibieron y el 36% no lo recibieron, aquellas que viven con familia y en el caso de aquellas que viven solas un 21% la recibió y un 79% no la recibió. En relación con la pregunta si habían recibido la canasta solidaria del gobierno, se hizo el mismo ejercicio que la pregunta anterior en donde aquellas mujeres que viven con familia manifestaron haberla recibido un 46% y que no la recibieron un 54%, en el caso de las que viven solas un 70% manifestó haberla recibido y un 30% no la recibió. Se consultó si recibieron aportes de parte de la alcaldía, pues usualmente los gobiernos locales son los que deben dar respuesta en emergencia, y manifestaron que de un 54-57% recibieron ayuda y un 46-43% no recibieron ayuda, mujeres viviendo en familia, y mujeres solas. Otra de las preguntas clave era conocer si habían recibido ayuda de alguna ONG o personas altruistas, en donde un 79% manifestó haber recibido y un 21% que no recibió.

Esta investigación nos llevó a concluir que: La pandemia del Covid19 y la cuarentena agudizó más la situación económica y del acceso a un empleo de las mujeres trans, que es evidente que hubo muchos casos de violaciones a los derechos humanos de las personas trans, tanto en los centros de contención para cumplir con la cuarentena, así como también con el acceso a una alimentación balanceada; la ayuda económica de los \$300.00 no llegó a las mujeres trans que viven solas, esto las puso en un margen grande de desventaja al no contar con ella ya que serviría para el pago de vivienda, pago de servicios básicos y alimentación; existe un hacinamiento del 70% en las casas donde habitan la mayoría de mujeres trans, esto las coloca en una situación de violencia doméstica, agresiones, abusos, o incluso violaciones; resulta realmente necesario el trabajo con las municipalidades en el tema LGBTIQ+ ya que en muchas de ellas se cometen abusos por parte de los Cuerpos de Agentes Municipales, además la ayuda que debió ser entregada principalmente por estas no llegó ni al 50%, tomando en cuenta que son los gobiernos más inmediatos para la población, principalmente para aquellas que están en condiciones de vulnerabilidad como las mujeres trans. Es importante realizar una segunda investigación para profundizar más otros aspectos sociales y económicos que no se tomaron en cuenta en esta, además tomando en cuenta las diversas opiniones de muchos expertos internacionales donde han pronosticado una recesión económica sin precedentes, mucho más grave que la de los años 30 denominada la gran depresión, sobre todo por la vulnerabilidad en la que se encuentran las mujeres trans. Algunas de las recomendaciones: Es urgente que la Asamblea Legislativa someta a estudio el proyecto de la Ley de Identidad de Género para personas trans a través de la Comisión de Género y La Mujer, además que se someta a discusión y a una aprobación del pleno; los derechos humanos de las personas trans dependen de ello; al Gobierno de Nayib Bukele para que cree políticas públicas para la protección de las personas LGBTIQ+, pero principalmente para mujeres trans que es la más vulnerada; que se brinden apoyos para microemprendimientos con un acompañamiento a través de la CONAMYPE, con acceso a capital semilla o a través de préstamos con tasas bajas de intereses; que se brinden incentivos fiscales para aquellas empresas que tengan dentro de sus políticas de contratación el incluir mujeres trans y que se tengan contratadas dentro de sus empresas, a la Dirección General de Estadística y Censos a través del Ministerio de Economía para que incluya dentro de sus investigaciones a poblaciones vulnerables, como el caso de las personas LGBTI, es necesario que se tengan datos oficiales emanados de las instituciones públicas, como por el ejemplo la Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples (EHPM); a la Sala de lo Constitucional, para que agilice los tres demandas pendientes que se tiene con respecto a los derechos humanos de las personas LGBTIQ+ La Inconstitucionalidad de la Ley del Nombre de la Persona Natural, la del matrimonio igualitario donde el Código de Familia excluye el matrimonio de personas del mismo sexo y la de Omisión de la Asamblea Legislativa al no querer legislar sobre la Ley de Identidad de Género; resulta muy necesario la continuidad de estos estudios de investigación, principalmente medir el impacto de la post pandemia y cuál será el efecto en las poblaciones más vulnerables, como es la de las personas LGBTIQ+.

**Para más detalle ver anexo 6 en el siguiente enlace:**

<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/>



	<p><b><u>Intervenciones:</u></b></p> <p><b>Lcda. Isabel Payés:</b> Es información muy importante que enmarca grandes retos a las organizaciones que trabajan con este sector. ¿Pueden compartimos el informe?</p> <p><b>Lcda. Karla Guevara:</b> Si, con mucho gusto les comparto el informe en pdf donde se amplia mas información.</p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Gracias, también estará disponible en la página web del MCP, en los anexos de esta acta.</p> <p><b>Lcda. Maria Mercedes Castillo:</b> ¿Mencionaron la muestra con la que se hizo este sondeo?</p> <p><b>Lcda. Karla Guevara:</b> Si, se tomó el estudio de talla poblacional del 2014 por Plan Internacional, en donde se determinó que somos 2,011 mujeres Trans en el país.</p> <p><b>Lic. Patrice Bauduhin:</b> Felicitaciones al Colectivo Alejandría por el estudio y la presentación, y si puede compartimos la distribución geográfica de este sondeo.</p> <p><b>Lcda. Karla Guevara:</b> En el informe que les compartiremos están todos los detalles, no se hizo por departamento por la limitante de la movilización, por eso se hizo a nivel país.</p> <p><b>El pleno del MCP-ES agradece a la Lcda. Karla Guevara por la información recibida.</b></p>
<p><b>7. Presentación de Tablero de mando VIH Ejecución Enero-junio 2020</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Dra. Guadalupe Flores y Lcda. Isabel Mendoza de MINSAL para la presentación de este punto.</p> <p><b>INFORME FINANCIERO</b></p> <p><b>Lcda. María Isabel Mendoza:</b> A continuación, presento los datos de VIH que corresponden al periodo de enero 2019 a junio 2020, con calificación para el año 2019 de A2.</p> <p><b>Indicador F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$) Periodo: AÑO 2019- A JUNIO 2020</b></p> <p>Del año 2019 al 30 de junio 2020 el RP ha recibido desembolsos correspondientes al año 2019 por \$ 5,151,443.00 y para el año 2020 \$3,703,217.00 haciendo un total de \$8,854,660.00 según presupuesto aprobado y modificado. Cumpliendo lineamientos de FM se actualizó el presupuesto este año 2020 para ajustar los gastos reales del año 2019 e incorporar los fondos COVID 19. razón por la cual se observa en el gráfico que se recibió más desembolsos que lo presupuestado para el año 2019, el cual hace un colchón para ejecutarse el año 2020.</p> <p><b>Indicador F3: FUENTES Y USOS - Saldo de Caja al 30 de junio 2020 del RP MINSAL y el SR-PLAN INTERNACIONAL - en (\$) Periodo: Año 2019 a Junio 2020</b></p> <p>Del año 2019 a Junio 2020 el RP ha recibido el monto de \$8,854,660.00 de los cuales se ha transferido al SR el monto de \$2,290,800.10. Así mismo se obtuvieron intereses en MINSAL por el monto de \$70,526.59 a junio 2020; de los ingresos recibidos se ha ejecutado por parte del, MINSAL \$2,413,674.80 y al SR se le ha validado el monto de \$1,772,424.60 y se encuentra en revisión el monto de \$335,430.10. El SR reporta un saldo de caja de \$189,082.37 y MINSAL un saldo de \$4,220,711.50 de lo cual se ha comprometido en proceso el monto de \$3,403,989.50 (incluye LNS y VIH) el monto pendiente de comprometer a junio 2020 por \$816,722.00 corresponde a presupuesto aprobado para COVID19.</p> <p><b>Indicador F2: Presupuesto y gastos reales por Módulo de la subvención - en (\$) Periodo: Año 2019 a Junio 2020</b></p> <p>Según gráfica de ejecución por módulos se observa que, a junio 2020, el porcentaje mayor de ejecución está en el módulo PROGRAMAS DE PREVENCIÓN INTEGRAL PARA TRABAJADORES DEL SEXO Y SUS CLIENTES con un 53%, en segundo lugar, el módulo de TRATAMIENTO, ATENCIÓN Y APOYO, (debido a que ya se recibió la carga viral y CD4) alcanzando el 51% y tercer lugar están los módulos de PTMI y TB/VIH con el 50%. Así también se observa que para las poblaciones HSH, TS y TRANS el porcentaje de ejecución esta entre el 41% al 53%. En Junio 2020 FM solicito se modificara el presupuesto para reorientar fondos para COVID-19 por el monto de \$1,558,040.58 para el año 2020 y para readecuación y traslado del LNS por el monto de \$3,137,272.28 lo que se encuentran en proceso de compra actualmente.</p> <p><b>Indicador F4: Último ciclo de información y desembolso del RP. Periodo Año 2019 a junio 2020</b></p> <p>El donante ha enviado los desembolsos según programación establecida, en tal sentido no se han generado atrasos. Con relación al SR se realiza según revisión del 100% de documentos originales el año 2019 y para el año 2020 documentos digitales presentados para determinar los gastos validados por el RP. Para la presentación del Informe PUDR, se solicitó prorroga de 15 días, la razón es de la relación 60-75; la relación a la evaluación de 60-90 obedece a la liquidación presentada un mes posterior al cierre del trimestre, según Informe de Auditoría el RP debe entregar desembolso al SR según facturas liquidadas. Para este año los desembolsos serán según documentos presentados.</p>



## INFORME PROGRAMATICO

**Dra. Ana Guadalupe Flores:** Este avance corresponde del 01 de enero al 30 de junio del 2020. De los 13 indicadores presentaremos 8, ya que el resto son por cohorte anual. La calificación para este periodo es A2.

### **TCS-1 Número y porcentaje de adultos y niños elegible que actualmente recibe terapia antirretroviral**

La Meta del año estimada es de 15,603 y el logro obtenido es de 13, 302 de acuerdo con los sistemas de información, esto corresponde 10,307 de MINSAL y 2,995 que corresponden al ISSS, todas cumplen los criterios de acuerdo con los lineamientos. No se tiene lista de espera, aunque se han tenido dificultades en la adquisición de algunos ARV debido a las mismas condiciones del COVID19; para lograr dar cobertura se tomaron algunas medidas en conjunto con sociedad civil para no tener pacientes que suspendieran tratamiento.

### **KP-3a Número y porcentaje de hombres que tienen sexo con hombres que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados**

EL logro es del 13%, la meta estimada es de 21, 656 para todo el año, y de acuerdo con los sistemas se tienen 2,912 post consejerías. Ha sido difícil realizar las pruebas durante el segundo y parte del tercer trimestre por las medidas de cuarentena, restricción de movilidad y el equipo que fue designado a la atención de COVID19.

### **KP-3c Número y porcentaje de trabajadores sexuales que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados**

El logro es del 14%, la meta es de 9,353 y se han realizado 1,294. Ha sido difícil realizar las pruebas durante el segundo y parte del tercer trimestre por las medidas de cuarentena, restricción de movilidad y el equipo que fue designado a la atención de COVID19.

### **KP-3b Número y porcentaje de personas transgénero que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados**

El logro es del 12%, la meta es de 1,287 y se han realizado 149. Ha sido difícil realizar las pruebas durante el segundo y parte del tercer trimestre por las medidas de cuarentena, restricción de movilidad y el equipo que fue designado a la atención de COVID19.

### **KP-1a(M): Porcentaje de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres cubiertos por programas de prevención del VIH (paquetes definidos de servicios)**

Los resultados son bajos, un 10% para esta población, este cumplimiento es gracias a los SSR. Los paquetes de prevención de MINSAL no fueron distribuidos durante el primer trimestre por dificultades en la adquisición.

### **KP-1b(M): Porcentaje de personas transgénero cubiertas por programas de prevención del VIH; paquete definido de servicios**

Los resultados son bajos, un 9% para esta población, este cumplimiento es gracias a los SSR. Los paquetes de prevención de MINSAL no fueron distribuidos durante el primer trimestre por dificultades en la adquisición.

### **KP-1c(M): Porcentaje de trabajadores sexuales cubiertos por programas de prevención del VIH (paquete definido de servicios)**

Los resultados son bajos, un 13% para esta población, este cumplimiento es gracias a los SSR. Los paquetes de prevención de MINSAL no fueron distribuidos durante el primer trimestre por dificultades en la adquisición.

### **KP-3e Número de personas privadas de libertad que se sometieron a las pruebas y consejería del VIH y que recibieron sus resultados**

La meta es de 32, 500, se lograron 8,092, teniendo un 25% de resultado. Las actividades de los centros penales fueron suspendidas y todo el personal de salud, incluyendo unidades móviles fueron reasignadas a la atención de toma de pruebas de COVID19.

### **Trabajo realizado durante la emergencia por COVID19**

Personal de salud en primera línea concentra esfuerzos para respuesta a epidemia: establecimientos, hospitales, centros de retención, bancos, mercados municipales y lugares públicos; Terapia ARV: Cierre en aeropuertos, retrasos entregas de productos de salud, falta de materia prima, cierre de laboratorios fabricantes, lista de entrega para traslado, incremento de costos de transporte, retraso la entrega de estos; Coordinación de entrega multi mes, se autorizó la dispensación de ARV para dos meses y la entrega de recetas para retiro de los dos meses siguientes; Implementación de entrega domiciliar de la terapia ARV a través del Proyecto Cuidado y Tratamiento, Intrahealth/USAID, COMISCA, REDSAL, Visión Propositiva, Asoc. Entreamigos, AHG/COCOSI, a través del PVIH e institucionalmente la entrega domiciliar a través de Correos de El Salvador; el SR y los SSR debido a la limitación de libre movimiento y lineamiento institucional, PLAN cerró instalaciones y realizó teletrabajo, realizando capacitaciones y seguimientos virtuales. Lamentablemente hemos sufrido pérdida de recursos, por fallecimiento a consecuencia de COVID19; ausencias laborales del personal de salud porque adolecieron COVID19 y tuvieron que realizar cuarentena Intradomiciliar; personal de primer nivel de atención realizaron entrega de TAES a pacientes en tratamiento de forma semanal y a partir del mes de agosto, el primer nivel de atención ha reactivado actividades y en coordinación para retomar el trabajo con los PVIH y TB.



	<p>Se muestra evidencia fotográfica de trabajo en mercados municipales, recepción de tubos de lubricantes en el mes de junio, reunión de coordinación con región central y SSR y reactivación de Clínicas VICITS y la recepción de ARV en octubre 2020.</p> <p><b>Para más detalle ver anexo 7 en el siguiente enlace:</b>  <a href="https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/">https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/</a></p> <p><b><u>Intervenciones:</u></b>  <b>Lic. Patrice Bauduhin:</b> Para futuras presentaciones al presentar los alcances de las metas sería interesante también ver cuál fue el alcance en relación con el periodo reportado, como información adicional no solo con relación a la meta anual. Con relación a la sección financiera en indicador F4 tengo una duda con respecto a las facturas liquidadas, si tiene algún efecto para el nuevo informe trimestral que se está haciendo, entendía que solo era un cambio interno a nivel de MINSAL.  <b>Lcda. María Isabel Mendoza:</b> Efectivamente, es necesario la modificación del convenio entre PLAN y MINSAL para evaluar el informe de auditoría con respecto a los desembolsos relacionados con las facturas liquidadas, en el sentido que no deben tener todos los fondos en la cuenta bancaria, sino los montos de acuerdo con el tiempo en que se vayan realizando las actividades. Por ejemplo, que los desembolsos se realizan cuando hayan cumplido con el 80% de cumplimiento y ahora en el caso de las emergencia por COVID19 no se ha alcanzado.  <b>Lic. Patrice Bauduhin:</b> Sugiero que se tenga cuidado al formular esa cláusula, debido a como se maneja los desembolsos con los SSR ya que hay un desfase en las liquidaciones que se hace con los SSR y puede parecer que tengamos flujo de caja, pero realmente no es el caso. Por ejemplo, el informe que se presentara al final de mes.  <b>Lic. Francisco Ortiz:</b> Es un informe con datos en rojo debido al impacto del COVID19, esperamos que esto no afecte los desembolsos futuros.  <b>Sr. William Hernández:</b> ¿En este tablero de mando es necesario incluir las pruebas de VIH del ISSS?  <b>Dra. Guadalupe Flores:</b> No, no es necesario, lo que se incluye del ISSS es el tema de ARV, no pruebas.</p> <p><b>La presidenta del MCP-ES, da por recibido, y agradece a la Dra. Guadalupe Flores y Lcda. Mendoza por la presentación del informe de medio año de ejecución del proyecto VIH administrado por MINSAL</b></p>
<p><b>8. Avance comité de propuestas VIH: Avance en ruta crítica y próximos pasos</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Dra. Celina de Miranda en su calidad de Coordinadora del Comité de Propuestas VIH para la presentación de este punto.</p> <p><b>Dra. Celina de Miranda:</b> Se deben realizar algunas preparaciones previas para iniciar el trabajo de las notas conceptuales, en el caso de VIH, una de ellas es que en una reunión con la subcomisión de monitoreo se tuvo la oportunidad de ver la elaboración del informe nacional de 2019 relacionado con datos epidemiológicos de la respuesta al VIH, un documento que abona al proceso que se estará trabajando, ya contamos con el resultado de MEGAS 2019 y se está iniciando con la planificación de MEGAS2020; el FM nos ha solicitado la ruta crítica, la cual ya está elaborada pero hay que actualizarla; el pasado viernes 16 de octubre se realizó el primer diálogo de país en donde muchos de ustedes participaron. Otro tema importante es la contratación del consultor/a que apoyará la elaboración de la nota conceptual, para esto se formó un comité evaluador conformado por Lcda. Maira Varela de Erroa del Programa de VIH MINSAL, Lcda. Isabel Payés, Presidenta del MCP-ES, Lcda. Marta Alicia de Magaña y mi persona, se recibieron 3 ofertas, las cuales ya fueron evaluadas y enviado el proceso al área de contrataciones de la oficina regional de ONUSIDA, la persona seleccionada es el Dr. Luis Carballo, en la primera etapa trabajará de manera virtual ya que se encuentra en Nicaragua, para los meses de enero y febrero ya estará presencialmente. En el caso de TB el proceso es diferente pero igual van avanzando con la ruta crítica.</p> <p><b><u>Intervenciones:</u></b>  <b>Dra. Ana Isabel Nieto:</b> Estamos en sintonía con la revisión de todos los avances de la subcomisión, se tuvo una conversación con el Dr. Carballo el día de ayer para confirmar su disponibilidad de venir al país en el momento que el MCP lo requiera, y manifestó que sí, que no hay ningún problema, de hecho, mencionó que está recopilando información sobre la información disponible de la página web del MCP, para que pueda tener suficiente información para el arranque.  <b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Gracias a la Dra. Miranda por el resumen, solamente deseo agregar que en el diálogo de país del 16 de octubre se contó con 92 personas conectadas, el objetivo era dar a conocer la asignación y distribución de fondos para el país, en consecuencia de los comentarios y las intervenciones de los participantes nos damos por entendido que nadie se opone a la distribución que ya este pleno había aprobado, por lo que se notificará al FM que se acepta la distribución asignada tanto para VIH como para TB.</p>



	<p><b>Dra. Celina de Miranda:</b> Retomando el trabajo, el comité de VIH tendrá reunión presencial el 10 de noviembre, ya se ha convocado al comité técnico para la continuidad del trabajo.</p> <p><b>La presidenta Lcda. Isabel Payes en nombre del pleno, da por recibido el informe presentado por el comité de propuestas.</b></p>												
<p><b>9.Ratificación de propuesta de Comité Adhoc para la selección de RPs 2022-2024</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva para la presentación de este punto.</p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Según acuerdo de este pleno en la asamblea anterior, se designó al comité ejecutivo para el análisis y la creación del Comité Adhoc para la selección de RPs para las subvenciones de VIH y TB para el período 2022-2024. Este es un proceso en varios tiempos, primero definir si era administración a una vía o dos vías, el cual ya fue ratificado para cada subvención. El siguiente es a la selección de RPs por lo que el pasado 15 de octubre el comité ejecutivo conjunto sostuvo reunión CE18-2020/ CCON04-2020 en donde abordaron este tema, por lo que luego de dicha discusión y análisis se presenta la propuesta de miembros representantes de diferentes sectores que conformen este comité adhoc y si es de su parecer que sea ratificado en esta reunión:</p> <p>Dr. Eduardo Zuleta/ Sector Gobierno, Ing. Enrique Díaz/Sector PASTM, Lcda. Karla Guevara/ Sector PC, Lcda. Habely Coca/ ONG’s, Rvdo Sail Quintanilla/ OBF, Dra. Celina de Miranda/ Coop. Internacional, Arq. Arturo Engelhard/ Privado. He de mencionar que cada uno de ellos fueron abordados previo a esta reunión para consultar su disponibilidad en parte de este comité, todas las personas propuestas tienen han confirmado su disposición de participar. Este proceso idealmente debe estar concluido antes de finalizar el año 2020. Este punto corresponde al requisito N°2 de elegibilidad de los MCPs.</p> <p><b>Para más detalle ver anexo 9 en el siguiente enlace:</b> <a href="https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/">https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/</a></p> <p><b>Intervenciones:</b> <b>Lcda. Isabel Payés:</b> Propongo que se pueda votar por la planilla completa o si alguien tiene una propuesta puede hacerla en este momento. formar <b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Puedo preguntar a cada uno para la votación y que se tenga la evidencia. Cada uno de los miembros emite su opinión, mediante chat o levantando la mano electrónica. <b>Acuerdo:</b> <b>El pleno del MCP-ES ratifica por unanimidad la propuesta del comité ejecutivo conjunto, aprobando la planilla presentada con los miembros que conformaran el Comité adhoc para la selección de RP para VIH y TB subvenciones 2022-2024 sin hacer ningún cambio.</b></p>												
<p><b>10.Evidencia de la transferencia de activos de la subvención de Malaria al MINSAL</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Dra. Guadalupe Flores de MINSAL para la presentación de este punto.</p> <p><b>Dra. Guadalupe Flores:</b> En relación con la transferencia de los activos de la subvención de Malaria para MINSAL. Lo presentado al pleno en reunión del 20 de agosto 2020, conciliación al 30 de junio 2020, la cual constaba de una cantidad de activos a trasladar de 865 activos con valor de \$441,211.71 sin embargo en el mes de agosto, se llevó a cabo el ingreso de la compra de 22 equipos de fumigación por un monto de \$34,100, por lo tanto, la propuesta de transferencia queda según detalle siguiente:</p> <table><thead><tr><th>Clasificación</th><th>Cantidad</th><th>Monto</th></tr></thead><tbody><tr><td><b>Mayores a \$600</b></td><td>165</td><td>\$ 345,532.15</td></tr><tr><td><b>Menores a \$600</b></td><td>722</td><td>\$ 129,779.56</td></tr><tr><td><b>Totales</b></td><td><b>887</b></td><td><b>\$ 475,311.71</b></td></tr></tbody></table> <p>Se presenta copia de la conciliación realizada al 30 de septiembre por Lic. José Nelson Deras, responsable del activo fijo. También se presenta el acta de transferencia, esta es documentación interna que se presenta y en ella se contempla la cantidad de activos que se agregan, aquellos que no pudieron ser conciliados en el principio, y que son transferidos a propiedad, esta va firmada por el jefe de programa, el responsable especialista en activo fijo, el responsable de registro en el SAFI y mi persona como Coordinadora de la Unidad Ejecutora.</p>	Clasificación	Cantidad	Monto	<b>Mayores a \$600</b>	165	\$ 345,532.15	<b>Menores a \$600</b>	722	\$ 129,779.56	<b>Totales</b>	<b>887</b>	<b>\$ 475,311.71</b>
Clasificación	Cantidad	Monto											
<b>Mayores a \$600</b>	165	\$ 345,532.15											
<b>Menores a \$600</b>	722	\$ 129,779.56											
<b>Totales</b>	<b>887</b>	<b>\$ 475,311.71</b>											



	<p>También se adjunta la carta de aprobación del donante para el Plan de Cierre, la versión está en inglés, también fue circulada a sus correos, este punto corresponde a uno de los 12 que contempla el plan de cierre. Otro de los documentos de respaldo es el Memorándum de solicitud de registro a propiedad de los activos fijos Fondo Mundial Malaria, en donde se especifica que dado que la documentación para este trámite ha sido completada, se cuenta con la conciliación de la contabilidad de la totalidad de los activos, ara que se realice el registro en el sistema SAFI.</p> <p>También les comparto los avances de la ruta y cronograma presentado al donante para este Plan de cierre; de 12 puntos, tenemos 8 cumplidos. Quiero agradecer en este pleno el apoyo brindado por Lic. José Nelson Deras quien nos ha brindado un gran apoyo para este proceso.</p> <p><b>Para más detalle ver anexo 10 en el siguiente enlace:</b>  <a href="https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/">https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/</a></p> <p><b>la presidenta del MCP-ES Lcda. Isabel Payes, en nombre del pleno da por recibido el informe presentado por la Coordinadora de la Unidad Ejecutora del Receptor Principal Dra. Guadalupe Flores.</b></p>
<p><b>11. Informe de Resultados Proyecto Sostenibilidad del MCP-ES al 30 de Septiembre de 2020</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva para la presentación de este punto.</p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> A continuación, les presento los resultados del financiamiento solicitado al FM, este es al cierre del 30 de septiembre. Este es un resumen ejecutivo, el informe detallado ya ha sido compartido en sus correos en días anteriores. El detalle de actividades realizadas durante este periodo es el siguiente:</p> <p>Se han realizado 6 plenarios de aprobación y 6 plenarios de monitoreo, el comité ejecutivo ha desarrollado 16 reuniones, el comité conjunto ha realizado 3 sesiones, el pago de movilización se ha cumplido los primeros tres meses que corresponde a las actividades que se realizaron de forma presencial, se han realizado 6 visitas de campo, y quiero aprovechar de invitarles a participar ya que la próxima semana estaremos realizando 2, una a Clínica VICITS San Miguelito y la otra al proyecto multipaís ALEP, de acuerdo a la programación nos quedarían 2 para el siguiente periodo, una a la UCSF Tomas Pineda (TB) y la otra al SSR Orquídeas del Mar (VIH); en el seguimiento a los planes de trabajo ya se cumplió con 1 que fue el diálogo de elaboración del PENM TB, para lo cual se desarrollaron 5 sesiones; se ha cumplido con el plan de fortalecimiento con un taller sobre el Código de Ética, el Retiro Anual esta programado para el siguiente periodo el cual se desarrollará el 18 y 19 de noviembre, para el cual ya se tiene todo coordinado, se han desarrollado 20 actividades de comunicaciones, el Comité de propuestas ha desarrollado 25 reuniones, están se van planificando de acuerdo a la ruta crítica a medida se va a acercando la fecha de presentación de la propuesta. En la actividad 2 que corresponde a la parte de administración y costos operativos se ha cumplido según lo programado. En total de resultados programáticos, para la Actividad 1 se han realizado 87 y para la Actividad 2 se han realizado 28, haciendo un total de 115 actividades; esto representa el 145% de ejecución en relación con el periodo y un 87% en relación con la meta propuesta anual. Los resultados financieros se han visto afectados al no realizar actividades presenciales debido a las restricciones por la emergencia de COVID19 en el país, por lo que se han ejecutado de la actividad 1 un monto por \$8,730.61 y \$57,788.34 en la actividad 2, esto debido a que los costos administrativos se siguen pagando al administrador SISCA, es decir un total de \$66,518.95, la ejecución del periodo es de un 77% y un 55% en relación con la meta anual. Con respecto al cofinanciamiento en relación con el compromiso que se tiene con el FM solo tenemos un 25%, sin embargo, para el informe final con el aporte del ONUSIDA para la AT de la SF, estaremos cumpliendo y sobrepasando el compromiso de cofinanciamiento, adicionalmente ONUSIDA también nos ha apoyado con EPP para los miembros de este mecanismo (12 miembros de sociedad civil) estos serán entregados en el Retiro Anual que será la próxima reunión presencial que se tendrá. También quiero hacer notar en el informe a IBC como donante, es la empresa consultora que desarrolló el curso virtual del código de ética, ya que ellos donaron 9 usuarios adicionales a los 30 solicitados según contratación.</p> <p><b>Para más detalle ver anexo 11 en el siguiente enlace:</b>  <a href="https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/">https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/</a></p> <p><b>Intervenciones:</b></p> <p><b>Sr. William Hernández:</b> Si pueden agregar el fortalecimiento que se ha brindado con equipo como lo es el proyector, para las actividades que se realizan en campo.</p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Con gusto, lo podemos detallar para el informe del próximo trimestre.</p> <p><b>Sr. William Hernández:</b> Es importante también felicitar al equipo de la Dirección Ejecutiva y al Comité Ejecutivo de este MCP, ya que, a pesar de las restricciones por la emergencia, este mecanismo ha continuado con las actividades, desarrollar la logística para que se lleven a cabo y que podamos cumplir con nuestros compromisos.</p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Muchas gracias, este es un esfuerzo de todos.</p>



	<p><b>Dr. Herbert Betancourt:</b> Agradezco la invitación a esta reunión en mi calidad de miembro del Comité de Ética; me doy cuenta del extraordinario trabajo que han realizado durante este periodo, es digno de felicitación para todos, tener estos logros aun con las dificultades, números en rojo, pero es comprensible. Estoy gratamente sorprendido de cómo se estructuran estas reuniones, la disciplina en cuanto al tiempo, lo sustantivo de los contenidos y la claridad de la información y el panorama de estos financiamientos.</p> <p><b>Lcda. Isabel Payés:</b> Muchas gracias Dr. es usted bienvenido a incorporarse a estas sesiones.</p> <p><b>Lic. Patrice Bauduhin:</b> Quiero aprovechar este espacio para agradecer a ONUSIDA, ya que la gestión de los EPP también se dio para los SSR, la entrega ha sido un éxito.</p> <p><b>Acuerdo:</b>  <b>El pleno del MCP-ES aprueba por unanimidad, el informe de resultados al 30 de septiembre, del Proyecto Sostenibilidad del MCP-ES, presentado por la directora ejecutiva, Lcda. Marta Alicia de Magaña.</b></p>
<p><b>12.Varios:</b></p> <p><b>a) Curso de ética finalizado por miembros del comité de ética</b></p> <p><b>b) Donación de equipo a Hogar Adalberto Guirola</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, cede la palabra a Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva para el punto a) Curso de ética finalizado por miembros del comité de ética y a Dra. Celina de Miranda para la presentación del punto b) Donación de equipo a Hogar Adalberto Guirola.</p> <p><b>a) Curso de ética finalizado por miembros del comité de ética</b></p> <p><b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> Comentarles que las 3 personas externas miembros del Comité de Ética han concluido satisfactoriamente el Curso Virtual del Código de Ética del MCP-ES. De los miembros activos creo que solo Lcda. Isabel Payés estaba pendiente porque tenía dificultades con el equipo, ya con esto se cumpliría el 100% de los miembros. El FM también ha solicitado que se desarrolle un curso en la plataforma del FM, este debe también realizarse por todos los miembros.</p> <p><b>b) Donación de equipo a Hogar Adalberto Guirola</b></p> <p><b>Dra. Celina de Miranda:</b> He comentado a Lcda. Marta Alicia de Magaña y Lcda. Isabel Payés de forma verbal que dentro de las acciones que realizo, hay un grupo del que siempre estoy apoyando, este es el Hogar Adalberto Guirola, quienes en medio de esta pandemia han tratado de sobrevivir el día a día de estudios ahora con la modalidad virtual, pues no cuentan con equipo adecuado ya que el ISNA no les provee mas que los equipos obsoletos del personal que labora en el lugar, la directora trata de solventar a través de donaciones estas necesidades. Este Hogar se divide por jardines, como ONUSIDA brindamos apoyo al jardín #7 que corresponde a los jóvenes con VIH y el resto del hogar es para niños con capacidades especiales, dentro de este grupo hay 5 jóvenes del jardín 7 y 3 jóvenes del resto del Hogar. Me he dado a la tarea de formular un proyecto denominado "Aula Virtual", el cual ha sido gestionado a través de diferentes agencias, sin embargo, UNICEF que vela por la niñez no puede brindar fondos a favor de niños institucionalizados. El Hogar tiene un espacio físico el cual se acomodará como "Aula virtual" algunos de los requerimientos para su adecuación son, 1 aire acondicionado, 1 router con conexión a internet, 8 puntos de red, cables y conexión eléctrica. Se ha realizado la gestión de estos de forma virtual y se logró recolectar varios equipos, los cuales han sido revisados por un Ing. en sistemas que ha cobrado \$20 dólares por cada equipo revisado, de los cuales solo se han recuperado 3 equipos, se les ha hecho limpieza, instalación de memoria y Windows 10. Para colocar los puntos de red se ha cotizado por \$185 dólares. Les expongo esto, porque recuerdo que el MCP tenía un equipo de su inventario para donación, que si este pleno tiene a bien se pudiera colaborar con este proyecto, o si alguna de las ONGS representadas quisiera colaborar y así poder completar lo que hace falta.</p> <p><b>Para más detalle ver anexo 12 b) en el siguiente enlace:</b>  <a href="https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/">https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria072020/</a></p> <p><b>Intervenciones:</b>  <b>Lcda. Marta Alicia de Magaña:</b> He solicitado a Karlita que les muestre el equipo que se tiene clasificado para dar de baja del inventario del MCP y que se presentó al comité conjunto, no es equipo nuevo, es equipo que está en la bodega de SISCA a raíz de la disminución de personal de la Dirección Ejecutiva. El equipo que estaría en condiciones para donación es una computadora que ya no tiene sistema Windows que era la que estaba asignada a la plaza de técnico de monitoreo y 3 UPS; estos fueron donados por otros organismos y requiere únicamente de la aprobación del pleno, el otro equipo disponible es únicamente el CPU que es el que estaba asignado a la plaza de Asistente Administrativo, la pantalla y el teclado si están en uso, este requerirá de aprobación del pleno y del FM ya que fue comprado con recursos del proyecto de los años 2011-2012 Para poder proceder con la donación debemos</p>



recibir la carta formal de solicitud, por esa razón no se había presentado en esta reunión, ya que estábamos a espera de recibirla.

N°	Equipo	Código inventario	Serie	Marca	Adquirido por	Estado
1	Computadora de escritorio Pantalla CPU Teclado	MCP-026 MCP-027 MCP-028	2V5KH1	Dell/ Optiplex 755	Donación	Equipo enciende normalmente, no posee licenciamiento y ha sobrepasado su tiempo de vida útil (año 2011)
2	UPS / Baterías	MCP-029/1 MCP-029/2 MCP-029/3	S-3B1609X12884 S-3B1525X21456 S-3B1609X12986	APC	Donación	Fuera de uso desde el 2017
3	CPU	MCP-007	S-GS6PHS1	Dell/ Optiplex 990	SLV-CFOUND-1104	El CPU esta en buenas condiciones, el resto de accesorios están bajo el uso de la Asistente de la Dirección Ejecutiva

**Dra. Celina de Miranda:** No se si el MINED podría contribuir en algún aspecto, a través de algún proyecto.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** Se podría gestionar a nivel del gabinete de la primera dama y dar respuesta a estas necesidades de los niños del hogar.

**Dra. Celina de Miranda:** Si, el proyecto ya está hecho y se había presupuestados alrededor de \$9,000 dólares, pero considerando la compra de equipo nuevo, pero podemos buscar alternativas. Agradezco el apoyo que se pueda brindar.

**Dr. Eduardo Zuleta:** Felicito a Dra. Miranda por visibilizar este problema, es necesario que se vote a favor de lo que es justo y necesario para apoyar a estos jóvenes, sería bueno colocar en agenda de varios de la reunión de la CONAVIH el día de mañana, algo podría gestionarse.

**Lcda. Maria Mercedes Castillo:** El MINED ha cerrado operaciones hasta el 8 de noviembre porque se han incrementado casos de COVID19 en el personal, pero justamente hay algunos proyectos relacionados a lo que tiene que ver con el gabinete de la primera dama y de la secretaria de innovación, pues también tiene proyectos vinculados a la conectividad y podría elevarse esta solicitud a otros espacios tal como menciona el Dr. Zuleta.

**Sr. William Hernández:** Si me puede compartir el proyecto, puedo presentarlo a alguien que tiene la disposición de colaborar en el tema de VIH y así le puedan contactar y ver que se puede hacer.

**Dra. Celina de Miranda:** Si, con gusto igual lo comparto con ustedes. Aunque el año esta por terminar, nos gustaría poder dejar equipado para el próximo año.

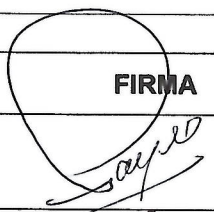

**Lic. Patrice Bauduhin:** Por mi parte, puedo consultar con las oficinas centrales para ver en que se puede colaborar desde PLAN.

#### **Acuerdo:**





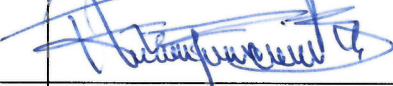



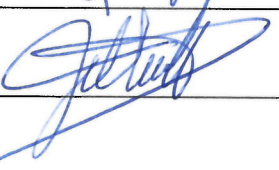




El pleno del MCP-ES aprueba por unanimidad que se designen los equipos detallados en esta presentación en calidad de donación para el Hogar Adalberto Guirola. Para iniciar el proceso se espera recibir la carta de solicitud formal que será enviada por la Dra. Celina de Miranda quien se encargará de preparar el equipo para entregarlo al hogar, funcionando, luego se iniciaran las gestiones para obtener el aval de FM y se deberá cumplir con los procesos administrativos de SISCA.

La presidenta Lcda. Isabel Payés, comenta que la próxima reunión se llevará a cabo en modalidad presencial el jueves 19 de noviembre del 2020, para la cual se enviarán oportunamente vía correo electrónico los detalles logísticos de parte de la Directora Ejecutiva.

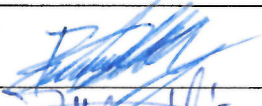
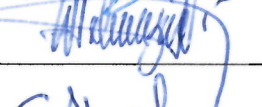
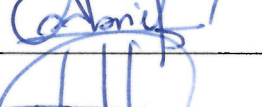


Y no habiendo más que hacer constar, se da por terminada la sesión a las doce horas con treinta minutos del mismo día. Dando fe de lo anterior la presente acta se firmará en la próxima reunión plenaria presencial, debiendo ser circulada previamente vía correo electrónico a todos los miembros propietarios y suplentes.

FIRMA DE MIEMBROS MCP-ES				
COMITÉ EJECUTIVO				
N°	NOMBRE y ORGANIZACION	CARGO EN EL MCP-ES	SECTOR	FIRMA
1.	Lcda. Isabel Payés CONAMUS	Presidenta	ONG's	
2.	Ing. Enrique Díaz REDCA+	Vicepresidente	PASTM	
3.	Lcda. Susan Padilla PASMO	Secretaria	ONG's	



DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO			
4.	Dra. Ana Isabel Nieto MINSAL	Gobierno	
5.	Lcda. María Mercedes Castillo MINED	Gobierno	
6.	Sra. Irma Yaneth Hernández Visión Propositiva	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
7.	Dra. Ana Elizabeth Albanés Afectada TB	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
8.	Lcda. Karla Guevara Colectivo Alejandría	Población Clave	
9.	Habely Janeth Coca ASOCES	ONG's	
10.	Lic. Patrice Bauduhin Plan International	ONG's	
11.	Dra. Eugenia de Alvarado UJMD	Académico	
12.	Rvdo. Sail Quintanilla Asoc. El Renuevo	OBF	
13.	Dra. Celina de Miranda ONUSIDA	ML/ BL	
14.	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez Grupo Procampoly (AARHES)	Privado	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO			
15.	Dra. Ana Guadalupe Flores UE FM/ MINSAL	Receptor Principal	
16.	Dr. Julio Garay PNTBYER – MINSAL	Receptor Principal	
17.	Ing. Eduardo Romero Unidad de Vectores/Malaria	Receptor Principal	
18.	Lcda. Marta Alicia de Magaña MCP-ES	Dirección Ejecutiva	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y VOTO			
19.	Dr. Oscar Eduardo Zuleta CSSP	Gobierno	
20.	Sra. Esmeralda Sorto Col Vol SIBASI La Unión	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO			
21.	Sra. Doris Acosta de Alvarado REDSAL+	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	



22.	Ing. Rober Martínez Grupo de apoyo H. Zacamil	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
23.	Sr. William Hernández Asoc. Entreamigos	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
24.	Sr. Gabriel Escobar COMCAVIS TRANS	Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	
25.	Lic. Francisco Ortiz FUNDASIDA	ONG's	
26.	Dra. Margarita de Peñate IEPROES	Académico	
27.	Arq. Ricardo Engelhard CONSTRUHARD (SCIS)	Privado	