

**ACTA 05-2021  
REUNION PLENARIA DE APROBACIÓN  
SESIÓN EXTRAORDINARIA**

En San Salvador, a las diez horas del jueves tres de junio del dos mil veintiuno, se reunieron los miembros del MCP-ES de lucha contra el VIH, Tuberculosis y Malaria en modalidad virtual vía Microsoft teams y presencial en Edificio Naciones Unidas, Santa Elena.

Nº	Descripción/Acuerdos				
	SECTOR	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	1			
	PVS, TB y Malaria	4			3
	Poblaciones clave MTS/ HSH y Trans	2			1
	ONG's	3			2
	Académico	1			1
	Religioso	1			1
	Cooperación Internacional	1			1
	Privado	1			1
	RPs		2		
	MCP-ES		1		
	<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>10</b>
	<p>14 miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Lcda. Maria Isabel Mendoza de MINSAL, Dr. Jaime Sánchez y Lic. Ricardo Gavidia del ALF, Dr. Luis Carballo Palma, Consultor C19RM, Dra. Patricia Mira, Lcda. Elsy Mejía, Dra. Mónica Gamboa y Lcda. Geraldine Ruiz de MCR; Dra. Lourdes Kusunoki, Sra. Paola Ortiz, Sra. Rosita Fernández, Sra. Patricia Jiménez, Sr. Rafael Pérez, Sra. Eva Peralta de ORAS-CONHU, Sr. Miguel La Rosa, Sr. Harvey Rivera y Sra. Enma Iriarte, Sra. Erika Stolz consultora C19RM del BID y Lcda. Karla Rivera de la Dirección Ejecutiva MCP-ES.</p>				
2. Saludo, establecimiento de Conflicto de Interés y llamado al apego del código de ética	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés dirige la sesión, 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 ningún punto de la agenda. Todos los miembros se obligan a regir su conducta bajo el código de ética.</p>				
3. Aprobación de agenda por el pleno	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés, da lectura y somete a aprobación la agenda que había sido circulada previamente por correo, siendo aprobada de la siguiente manera:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Establecimiento de quórum</li> <li>2. Saludo, establecimiento de conflicto de interés y apego al código de ética.</li> <li>3. Aprobación de Agenda</li> <li>4. Dispensa de firma de acta ME03-2021</li> <li>5. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 ORAS- COHNU</li> <li>6. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 MCR/BID en el Marco de IREM</li> <li>7. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 El Salvador</li> <li>8. Lugar y fecha próxima reunión</li> </ol>				
4. Dispensa de firma de Acta plenaria ME03 -2021	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés explica que el acta ME03-2021 fue circulada en tiempo vía correo electrónico por la Directora Ejecutiva, Lcda. Marta Alicia de Magaña, solicita dispensa de la firma y propone esta sea firmada durante la sesión presencial más próxima. Se aprueba lo solicitado por unanimidad, con la aprobación de este día el acta se colocará en el sitio web.</p>				
5. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 ORAS-CONHU	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés cede la palabra a la Dra. Lourdes Kusunoki para la presentación de este punto.</p> <p><b>Dra. Lourdes Kusunoki:</b> Agradeciendo la oportunidad brindada, explica el contexto del trabajo del Organismo Andino de Salud, Convenio Hipólito con el Fondo Mundial. El FM nos pidió presentar una nueva subvención para el fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de TB, con el objetivo de consolidar el compromiso de todos los países en relación a la sostenibilidad; siendo esta de 4 millones de dólares, la cual inicio en noviembre 2020 y cierra hasta el 2023, en noviembre se recibe una asignación para C19RM de parte del FM del</p>				

15% por lo que sería para una propuesta de 600 mil dólares, pudiendo presentar una solicitud por el mismo valor, por encima del monto asignado, llegando a un total de 1 millón doscientos mil dólares, estamos programados para presentar en la ventana 3 con fecha 15 de junio. Los documentos que necesitamos presentar con la propuesta son; la carta de aval del MCP, las cartas de aval de los equipos nacionales contra COVID, evaluación de las necesidades de productos de salud COVID19, plan estratégico nacional de la respuesta contra COVID19, con presupuesto y un programa de mitigación para VIH, TB y Malaria. El gerente de portafolio nos indicó que esta subvención no es necesario que sea para todos los países.

**Sra. Patricia Jiménez:** A continuación, les presento la solicitud de financiamiento C19RM; hemos tratado de preparar una subvención con una construcción de sinergias, ya que trabajamos juntos subvenciones nacionales y regionales, instancias relacionadas con la TB e instituciones gubernamentales de salud, para garantizar el diagnóstico oportuno y de calidad a todas las personas con TB; que contribuyamos al control de la TB y de otros problemas de salud pública, bajo un enfoque inter programático; que podamos reposicionarnos a través de una estrategia comunicacional regional para la abogacía en el tema de TB para continuar avanzando en las metas con que los países se han comprometido, en beneficio de las poblaciones; que en un contexto de pandemia de COVID19 usemos eficientemente los recursos disponibles para fortalecer los sistemas de salud y el control de otras enfermedades como la TB. Esta subvención es por 1 millón 200 mil dólares, la cual tiene 10 pilares fundamentales por lo que nos centraremos en el pilar 5 y también los pilares 1 y 2. Se han identificado las principales brechas en el diagnóstico de COVID19 y TB

<b>Posibles acciones</b>	
Insuficiente vigilancia genómica para seguimiento a VOC de SARS-CoV2 y farmacorresistencia en TB	→ Compra de equipos de secuenciación a los LSN para la vigilancia de ambas enfermedades
Escasa búsqueda de TB en casos sintomáticos respiratorios diagnosticados con COVID-19, y viceversa	→ Detección bidireccional integrada de COVID-19 y TB (pilotos en áreas de alta incidencia)
Necesidad de ampliar las pruebas diagnósticas moleculares en ambas enfermedades	→ Compra de GeneXpert de 10 colores y cartuchos de COVID-19 y de TB
Baja exigencia por la población del derecho a un diagnóstico rápido y certero de COVID-19 y de TB	→ Estrategia comunicacional de sociedad civil sobre diagnóstico molecular como prueba inicial
Poca investigación operativa para la toma de decisiones con base en evidencia sobre capacidades diagnósticas	→ Investigación operativa con los equipos técnicos nacionales de TB y COVID-19, y sociedad civil
Déficit presupuestal para el cumplimiento de las funciones de los laboratorios de referencia nacional de COVID-19 y TB	→ Abogacía política para el incremento del financiamiento a los laboratorios nacionales *Valor añadido Subvención TB.Lab20-23
Débiles sistemas de información y conectividad de equipos	→ Implementar la conectividad para la revisión de resultados en tiempo real

El marco modular para presentar esta solicitud, tenemos 18 intervenciones posibles:

#### **Control y contención del COVID19 (6 intervenciones)**

- Diagnósticos y pruebas de COVID  
Compra de equipos de secuenciación a los LSN para la vigilancia de ambas enfermedades
- Sistemas de vigilancia  
Detección bidireccional integrada de COVID-19 y TB (pilotos en áreas de alta incidencia).  
Investigación operativa con los equipos técnicos nacionales de TB y COVID-19, y sociedad civil
- Comunicación de riesgos  
Estrategia comunicacional de sociedad civil sobre diagnóstico molecular como prueba inicial de TB

#### **Sistemas de laboratorio**

- Promoción e investigación dirigida a la comunidad
- Investigación operativa con los equipos técnicos nacionales de TB y COVID-19, y sociedad civil.

### Medidas de mitigación para los programas de las enfermedades (3 intervenciones)

- Compra de GeneXpert de 10 colores y cartuchos de COVID-19 y de TB

### Sistemas de salud (3 intervenciones)

- Prevención y control de infección, personal salud
- Productos sanitarios y gestión de residuos
- Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos

### Sistemas comunitarios (6 intervenciones)

- Promoción e investigación dirigidas por la comunidad

Estas intervenciones se realizarían en todos los países siempre y cuando se pueda justificar y contar con el aval de los MCP y de la autoridad responsable de la comisión COVID19 de cada país. Estas son las intervenciones generales, mas adelante en el proceso se elabora la solicitud y un desarrollo mas amplio con cada uno de los resultados esperados.

Para más detalle ver anexo 5 en el siguiente enlace:

<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosreunionplenaria052021/>

### Intervenciones:

**Dr. Julio Garay:** Hemos visto la propuesta de las 18 intervenciones, la mayoría enfocada al tema administrativo y muy poco a la formación de recursos humanos, considero que luego del COVID19 tenemos una lección aprendida con respecto al desarrollo de recursos humanos y la garantía del control de calidad. ¿Como van a operativizar la vigilancia de la fármaco resistencia? Veo GeneXpert de 10 colores para vigilancia de XDR ¿Es elegible comprar estos equipos y darle sostenimiento?

**Dra. Patricia Jiménez:** Dentro de la subvención regional de TB se tienen varias actividades de capacitación, además de cursos de investigación operativa, de nuevas herramientas diagnósticas, y lo que queremos es complementar con el tema de COVID19, por ejemplo, la acreditación de pruebas de laboratorio se hará no solo para TB sino también para COVID19, es una solicitud que según las instrucciones del FM exige pocas actividades y de muy rápida ejecución, por eso la compra del equipo de 10 colores permitiría mejorar la capacidad de farmacovigilancia para los laboratorios de TB.

**Dr. Julio Garay:** Con el tema de conectividad es importante un parámetro comparativo para los demás países, esto al hacerlo en toda la región con los mismos sistemas, debería ser uniformes para compararlo con todas las variables que estamos vigilando. Me parece que todos los pilares señalados son de interés para nosotros y abonan como valor agregado a la respuesta nacional.

**Lcda. Susan Padilla:** Es importante que todos estemos claros con lo que nos han presentado este día, ya que se someterá a aprobación.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** Cuando van a presentar esta solicitud de financiamiento? Porque con lo que nos han planteado, no están bien definidas las intervenciones, y la fecha es bien próxima, no sé si habría algo previo a la entrega, pues con todos los planteamientos que hay, puede haber situaciones que se repitan en las subvenciones nacionales y esto generar problemas en la solicitud local, con la de ORAS y la IREM. Reconozco y admiro el trabajo que han realizado como equipo en la región para TB, pero con esta propuesta no me queda muy claro que es lo que se va a ejecutar.

**Dra. Patricia Jiménez:** ¿Sería factible para El Salvador, quedar incorporado en algún piloto de detección bidireccional integrada de COVID19 y TB? Si se vería beneficiado con la compra de un GeneXpert de 10 colores y cartuchos para ambas enfermedades, formando parte de una estrategia comunicacional de la sociedad civil para empoderamiento sobre el derecho al diagnóstico molecular como prueba inicial de TB, y participar en actividades de investigación operativa tanto para técnicos de laboratorio como de sociedad civil; si, es importante implementar la conectividad y tener resultados en tiempo real, si esto complementa el esfuerzo que el país esta haciendo; por eso están de forma genérica, para que el país considere si está incluido o no en su solicitud.

**Dr. Julio Garay:** Precisamente esa es la consulta de Dra. Ana Isabel Nieto, de forma concreta a través de esta propuesta regional tendríamos acceso al GeneXpert y no colocarla en nuestra propuesta. Tres puntos importantes para definir son, si contamos con ello desde su propuesta:

- Gene Xpert 10 colores
- Recursos para temas de investigación bilateral TB- COVID19
- Aportar a campañas comunicacionales, para esto hay que hacer bastante abogacía, y se puede hacer a través del Frente Parlamentario de TB de Las Américas.

Como región debería de reactivarse estos tres componentes para contar con ello de forma segura.

	<p><b>Lcda. Susan Padilla:</b> Vamos a solicitar que nos envíen nuevamente la presentación con los puntos mencionados y las sugerencias presentadas por Dr. Julio Garay, para que como comité y MCP podamos brindar el aval a esta propuesta.</p> <p><b>Solicitud al pleno:</b> La presidenta Lcda. Isabel Payés, somete a aprobación la subvención C19RM presentada por delegación ORAS- CONHU.</p> <p><b>Acuerdo:</b> El pleno del MCP-ES, para considerar el aval, solicita al ORAS- CONHU que se presente nuevamente la información considerando las observaciones y sugerencias brindadas en la discusión de esta reunión.</p> <p><b>La presidenta Lcda. Isabel Payés agradece a Dra. Lourdes Kusunoki y Dra. Patricia Jiménez por la información presentada.</b></p>
<p><b>6. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 MCR/BID en el marco de la IREM</b></p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés cede la palabra a la Dra. Emma Iriarte del BID para la presentación de este punto.</p> <p><b>Dra. Emma Iriarte:</b> En representación del BID y el MCR me permito hacerles la presentación de los elementos centrales de la propuesta C19RM para los temas de malaria. Para este proceso se ha llevado a discusión en el marco de la IREM y de la eliminación para la región y para El Salvador especialmente en función del reto que tiene para los diferentes años que es prevenir el restablecimiento de la transmisión en el país. Cada país tiene metas establecidas con la IREM, también en el marco de los planes regionales y los planes nacionales estratégicos de cada país. Se ha identificado con todos los países incluso con aquellos que no recibirán fondos con esta subvención, las siguientes brechas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Brecha Microplanes. (Monto brecha \$13,506,140)</li> <li>2. Equipos de protección personal. (Monto brecha \$3,296,351)</li> <li>3. Vigilancia epidemiológica. (Monto Brecha \$1,407,261)</li> <li>4. Integración de servicios. (Monto brecha \$ 946,004)</li> <li>5. Ejecución Operativa. (Monto brecha \$4,153,650)</li> </ol> <p>Es muy importante la construcción conjunta de la propuesta, con la participación de actores clave como la OPS, el MCR, con el consejo de ministros y casi todos los MCP de los países, la sociedad civil, y los comités de COVID19 de cada uno.</p> <p>Se han determinado necesidades de 8 países, se estimaron las brechas, estamos ahorita en la etapa de presentación de los elementos centrales a los MCP y luego a los comités COVID19, de hecho, El Salvador es el primer país al que se está presentando.</p>

## Intervenciones y actividades de propuesta C19RM

a. Intervenciones de control y contención de la COVID-19	
<b>Intervención y actividades clave</b>	<b>Intervención: Adquisición y distribución de EPP</b>
	<b>Actividades Clave:</b>
	1. Realizar la estimación de EPP para el personal institucional y comunitario de primer nivel de atención que realiza funciones de malaria. <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Total personal:</li> <li>b. Tiempo: 1.5 años</li> </ul>
	2. Planificar la distribución de los equipos en base a la micro estratificación en cada país.
	3. Ejecutar el plan de distribución iniciando por estratos 3 y 4 y posteriormente 2 y 1 de acuerdo al mapa de estratificación nacional y la identificación y caracterización de focos de malaria.
	4. Monitorear el uso y necesidad de reposición de los equipos

a. Intervenciones de control y contención de la COVID-19	
<b>Intervención y actividades clave</b>	<b>Intervención: Adquisición y distribución de EPP</b>
	<b>Actividades Clave:</b>
	1. Realizar la estimación de EPP para el personal institucional y comunitario de primer nivel de atención que realiza funciones de malaria. <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Total personal:</li> <li>b. Tiempo: 1.5 años</li> </ul>
	2. Planificar la distribución de los equipos en base a la micro estratificación en cada país.
	3. Ejecutar el plan de distribución iniciando por estratos 3 y 4 y posteriormente 2 y 1 de acuerdo al mapa de estratificación nacional y la identificación y caracterización de focos de malaria.
	4. Monitorear el uso y necesidad de reposición de los equipos

c. Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad	
<b>Intervención y actividades clave</b>	<b>Intervención: Sistemas de salud</b>
	<b>Actividades Clave:</b>
	1. Mejorar la oportunidad y la calidad del dato del sistema de vigilancia de la salud (malaria) con lo que producirán análisis de situación integrados de COVID-19
	2. Implementación de los lineamientos nacionales para la optimización y simplificación de las acciones de malaria (investigación, detección reactiva, tratamiento supervisado, notificación y reporte), integradas con la atención del COVID 19 a nivel de las redes de servicio rutinarias de atención.
	3. Adaptar la vigilancia, el seguimiento y la evaluación al contexto de la COVID-19, mejorar los datos para la planificación y las intervenciones, y seguir recopilando datos clave de conformidad con las restricciones locales
	4. Mejorar el trabajo con la red de colaboradores voluntarios para consolidar sus acciones y acercar a los colaboradores voluntarios a los servicios de salud.
	5. Modificar los esquemas institucionales de ejecución para asegurar la eficiencia y la llegada a los niveles subnacionales

## Propuesta del financiamiento C19RM

Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria en Mesoamérica (IREM)											
Estimación de Brechas Financieras para Eliminación de la Malaria el 2024 por País y por fuente Potencial de Financiamiento											
Junio 2021											
PAIS	TOTAL FINANCIAMIENTO REM OPERACIONES POR PAIS	Brecha Mangueras (\$'000)	Brecha PPE	Brecha Infiltrado	Brecha Integración de Servicios	Brecha para Operaciones Operativas	RECUSA TOTAL ESTIMADA	Colectura de la brecha por C19RM regional (\$'000)	Colectura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (\$'000)	Colectura de la brecha por C19RM nacional	Colectura de la brecha por recursos con cargo de la REM
BOLIVIA	650,000	128,943	37,000	70,111	25,000	128,204	431,094	383,589	251,794	-	-
COSTA RICA	14,554,629	2,564,856	602,275	-	70,400	8,156,287	3,913,773	-	-	-	2,388,078
GUATEMALA	9,680,423	1,319,717	811,489	-	373,400	495,122	9,029,699	-	-	-	3,519,988
EL SALVADOR	630,000	276,369	-	765,230	-	-	906,600	205,200	445,000	-	205,600
NICARAGUA	13,000,000	3,416,468	3,498,522	120,000	254,200	2,696,982	5,800,238	-	-	-	5,800,238
OSTIA RICA	546,514	378,689	77,207	82,000	48,000	149,000	730,387	210,300	480,976	-	23,313
PANAMA	1,124,973	1,039,123	76,025	-	39,000	-	2,172,142	249,500	527,230	-	4,598,412
DOMINICANA	3,820,220	591,897	217,660	226,000	22,714	655,940	2,213,981	255,000	490,000	-	1,463,981
COLOMBIA	86,714,224	2,414,188	427,000	135,000	182,400	198,300	8,627,237	-	-	-	8,627,237
<b>TOTAL</b>	<b>35,144,245</b>	<b>14,206,126</b>	<b>3,176,765</b>	<b>1,497,761</b>	<b>546,804</b>	<b>8,113,484</b>	<b>23,399,646</b>	<b>894,889</b>	<b>1,194,000</b>	<b>-</b>	<b>18,779,907</b>

Esta propuesta será presentada al FM en la última ventana con fecha 30 de junio.

Para más detalle ver anexo 6 en el siguiente enlace:

<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosreunionplenaria052021/>

### Intervenciones:

**Dra. Ana Isabel Nieto:** Muchas gracias por la información presentada, hemos estado bien informados de todo el proceso que han hecho y considerando la propuesta regional, no hemos colocado nada de malaria en la propuesta de país, por lo que para nosotros es una buena oportunidad ser incluidos en la propuesta regional.

**Dra. Mónica Gamboa:** Agradecemos el espacio brindado por el MCP-ES y a Dra. Emma Iriarte por la presentación.

**Solicitud al pleno:**

La presidenta Lcda. Isabel Payés somete a aprobación del pleno la propuesta C19RM presentada por el BID y MCR de malaria para el país.

**Acuerdo:**

El pleno aprueba por unanimidad la propuesta C19RM presentada por el BID y MCR para dar respuesta al componente de Malaria. La nota de aval será enviada los próximos días.

La presidenta Lcda. Isabel Payés agradece a Dra. Emma Iriarte y Dra. Monica Gamboa, por información presentada.

**7. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 El Salvador**

La presidenta Lcda. Isabel Payés cede la palabra a Dra. Ana Isabel Nieto para la presentación de este punto.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** Hemos estado trabajando en la formulación de la propuesta C19RM tal como se les presentó en la plenaria anterior, solicitamos al FM entregar en la ventana del 15 de junio, hemos avanzado con la ruta crítica, todavía ayer hemos recibido de parte de FM matrices modificadas para el llenado de la solicitud. Hemos hecho ya el ejercicio de sistematización de todas las opiniones y peticiones recibidas en las diferentes consultas, nos hemos apegado a la guía de priorización brindada por el equipo de Pharos, ya hemos identificado y priorizado, sin embargo, nos falta la parte de la comisión nacional de COVID-19. De acuerdo con el marco modular recibido hemos aplicado la técnica del semáforo para la priorización, el color verde no tiene discusión, el color amarillo es para definir y analizar si se incluirá o no, y el color rojo no será incluido dentro de la solicitud. Las intervenciones han sido consideradas en base a los pilares de la OMS, por lo que se han seleccionado las siguientes:

INTERVENCIONES	PILARES OMS	IMPLEMENTADORES
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	Pilar 6: Prevención y control de la infección	MINSAL/PLAN
Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos	Pilar 7: Gestión de casos	MINSAL
Coordinación y planificación nacionales	Pilar 1: Coordinación, planificación y seguimiento nacionales	MINSAL

INTERVENCIONES	PILARES OMS	IMPLEMENTADORES
Comunicación de riesgos	Pilar 2: Comunicación de riesgos y participación comunitaria	PLAN
FSC para la COVID-19: Promoción e investigación dirigidas por la comunidad	N/A	PLAN
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	N/A	PLAN
Medidas de mitigación para programas de VIH	Pilar 9: Mantenimiento de los servicios y sistemas de salud esenciales	PLAN

INTERVENCIONES	PILARES OMS	IMPLEMENTADORES
Diagnósticos y pruebas de COVID	Pilar 5: Laboratorios nacionales	MINSAL

Se han propuesto las siguientes actividades por intervenciones priorizadas

INTERVENCIONES	IMPLEMENTADOR	ACTIVIDADES
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	MINSAL/PLAN	Formación en BIOSEGURIDAD
		Garantizar el cumplimiento del protocolo de medidas de bioseguridad para el control y contención del COVID-19 en establecimientos de salud, actividades de campo con poblaciones vulnerables y en hogares de ancianos
		Apoyar el acceso a los servicios de agua para las poblaciones vulnerables.
Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos	MINSAL	Equipos médicos para fortalecer la atención por COVID-19 a la población de adultos mayores en 17 hogares o asilos
		Readecuación de área CAI en el Hospital de Santa Ana que incluya la eliminación de barreras físicas para el acceso de PcD.
		Readecuación de área en asilos de ancianos para la evaluación clínica (COVID-19) pre-ingreso
Coordinación y planificación nacionales	MINSAL	Conectividad de centros de salud
		Posicionamiento de servicios de salud en la web
		Registro nominal de pacientes crónicos (base de datos)
		Seguimiento a pacientes por ubicación geográfica
		Sistema en línea para la gestión integral de actividades
INTERVENCIONES	IMPLEMENTADOR	ACTIVIDADES
Comunicación de riesgos	PLAN	Diseño e implementación de campaña de comunicación de riesgo para la prevención de COVID-19, con mensajes inclusivos para los diferentes segmentos de la población: población general, PC, PcD, PASTM, PMM.
FSC para la COVID-19: Promoción e investigación dirigidas por la comunidad	PLAN	Realizar actualización del mapeo de organizaciones que brindan asistencia social en atención a personas vulnerables a nivel nacional.
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	PLAN	Entrega Domiciliar de medicamentos para la distribución de TAR y medicamentos a personas afectadas por VIH.
Medidas de mitigación para programas de VIH	PLAN	VBG-acciones directas con sobrevivientes
		VBG-atención psicológica a sobrevivientes
		VBG-Insumos para la coordinación y fortalecimiento
INTERVENCIONES	IMPLEMENTADOR	ACTIVIDADES
Diagnósticos y pruebas de COVID	MINSAL	Adquisición de tests rápidos de antígeno (Ag) de SARS-CoV-2

Debido a que aún se está haciendo costeo de actividades identificadas en las diferentes intervenciones, se solicita al pleno una sesión extraordinaria para presentación y aprobación de la SF, la fecha propuesta sería el 11 de junio a las 10 am.

Para más detalle ver anexo 7 en el siguiente enlace:

<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosreunionplenaria052021/>

#### **Intervenciones:**

**Lic. Patrice Bauduhin:** Hemos recibido de parte del MCP una invitación formal para ser implementadores en esta propuesta C19RM, esperamos dar respuesta oficial este día, sabemos que surgirán algunas dudas, pero que serán solventadas en el proceso de construcción.

**Lic. Francisco Ortíz:** Estamos de acuerdo, pues debemos aprobar esta propuesta ya que son recursos para el país, entendería que en esa reunión también se presentaría la de ORAS-CONHU con la información solicitada.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** Tal vez a través del Dr. Julio Garay podríamos hacer la gestión con ORAS-CONHU para que envíen la propuesta final, pues el laboratorio de TB sería el que se vea beneficiado o afectado.

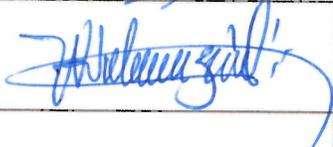
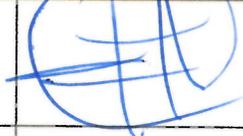
**Dr. Julio Garay:** Sí, necesitaríamos pedir la propuesta completa, pues no presentaron lo que va para cada país, lo que nosotros pedimos es un valor agregado a la propuesta local.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** Es importante contar con esto, para poder justificar un aval con información completa, sabemos que ellos están al igual que nosotros, aún están

	<p>trabajando en la SF, tenemos toda la buena voluntad para recibir ese documento y dar el aval como MCP, con la comisión si tendrían que realizar la gestión para que les den el respaldo.</p> <p><b>Sra. Eva Peralta:</b> Esta bien, yo informaré para poder contar con la información lo más pronto posible.</p> <p><b>Dra. Patricia Jiménez:</b> Como resultados de nuestro diálogo habíamos comprendido que se presentaría líneas generales para conocer el interés del país, pues no sabemos que están poniendo las subvenciones nacionales.</p> <p><b>Solicitud al pleno:</b> La presidenta Lcda. Isabel Payés somete a aprobación del pleno realizar una sesión extraordinaria el día 11 de junio de 10:00 a 11:30 am para aval de propuesta C19RM tanto de ORAS-CONHU, como de la propuesta de país.</p> <p><b>Acuerdo:</b> El pleno aprueba por unanimidad realizar una sesión extraordinaria el día 11 de junio de 10:00 a 11:30 am para aval de propuestas C19RM de ORAS-CONHU y la propuesta de país.</p> <p>La presidenta Lcda. Isabel Payés agradece a Dra. Ana Isabel Nieto por la información presentada.</p>
<b>8. Lugar y fecha de próxima reunión</b>	La presidenta Lcda. Isabel Payés, comenta que la próxima reunión se llevará a cabo según acordado en esta reunión en modalidad virtual el 11 de junio de 2021, 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				
Nº	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.	Sra. Irma Hernández Asociación Visión Propositiva		Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
6.	Dra. Ana Elizabeth Albanés Afectada TB		Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
7.	Sra. Esmeralda Sorto Voluntaria Malaria SIBASI La Unión		Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
8.	Lcda. Karla Guevara Colectivo Alejandría		Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	
9.	Sra. Consuelo Raymundo Asoc. Orquídeas del Mar		Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	

10.	Lcda. Habely Coca ASOCCES	ONG'S	
11.	Lic. Patrice Bauduhin PLAN	ONG'S	
12.	Dra. Eugenia de Alvarado UJMD	Académico	
13.	Rvdo. Sail Quintanilla Asoc. Cristiana El Renuevo	OBF	
14.	Dra. Lucrecia Castillo USAID	ML/BL	
15.	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez Grupo Procampoly	Privado	
<b>DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO</b>			
16.	Dr. Julio Garay PNTBYER – MINSAL	Receptor Principal/ TB	
17.	Ing. Eduardo Romero Unidad de vectores	Receptor Principal/ Malaria	
18.	Lcda. Marta Alicia de Magaña MCP-ES	Dirección Ejecutiva	
<b>DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO</b>			
19.	Sra. Doris Acosta de Alvarado REDSAL+	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
20.	Ing. Rober Amadeo Martínez Grupo Apoyo H. Zacamil	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
21.	Sr. William Hernández Persona Afectada TB	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
22.	Sra. Reina Espinoza COLECTIVA VENUS	Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	
23.	Lic. Francisco Ortíz FUNDASIDA	ONG's	
24.	Dra. Margarita de Peñate IEPROES	Académico	

25.	Pt. Oscar Giovanni Marroquín HWPL	OBF	
26.	PhD. Charles Olivier USAID	Coop. Internacional	
27.	Arq. Ricardo Engelhard CONSTRUHARD	Privado	