

**ACTA 06-2021
REUNION PLENARIA DE APROBACIÓN
SESIÓN ORDINARIA**

En San Salvador, a las nueve horas con treinta minutos del jueves veinticuatro 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.

N°	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		1	
	PVS, TB y Malaria	2		1	2
	Poblaciones clave MTS/ HSH y Trans	1		1	1
	ONG's	2			2
	Académico	1			1
	Religioso			1	
	Cooperación Internacional	1		1	
	Privado	1			1
	RPs		2		
	MCP-ES		1		
	Total	9	3	5	7
	14 miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Lcda. Maria Isabel Mendoza, Dr. Gilberto Ayala y Lcda. Genny Fuentes de MINSAL, Dr. Jaime Sánchez y Lic. Ricardo Gavidia del ALF, Dr. Luis Carballo Palma, Consultor C19RM, Lic. Marvin Noel Cantizano, consultor independiente; Dra. Lourdes Kusunoki, Dra. Paola Ortiz, Sra. Patricia Jiménez y Dra. Eva Peralta de ORAS-CONHU 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 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.				
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, siendo aprobada de la siguiente manera: 1. Establecimiento de quórum 2. Saludo, establecimiento de conflicto de interés y apego al código de ética. 3. Aprobación de Agenda 4. Dispensa de firma de acta 05-2021 5. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 El Salvador 6. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 ORAS- COHNU 7. ROP21 aprobado por PEPFAR "Plan de actividades a implementar en El Salvador 2021-2022" 8. Avance en proceso de contratación de 2 recursos para MCP-ES 9. Seguimiento a Ruta Crítica de subvención 2022-2024 RP Plan Internacional 10. Lugar y fecha próxima reunión				
4. Dispensa de firma de Acta plenaria 05 -2021	La presidenta Lcda. Isabel Payés explica que el acta 05-2021 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.				
5. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 El Salvador	La presidenta Lcda. Isabel Payés cede la palabra a la Dra. Celina de Miranda para la presentación de este punto. Dra. Celina de Miranda: A continuación, presentamos las intervenciones y actividades descritas para la Solicitud de Financiamiento C19RM para el año 2021, es importante mencionar que en principio estábamos programados para presentar en la ventana del 15 de junio, sin embargo, debido a diferentes circunstancias y la complejidad de la elaboración de esta solicitud, nos vimos en la obligación como comité de solicitar al FM una prórroga para presentar en ventana 4 que es el 30 de junio. El contexto en el cual sustentamos esta solicitud de fondos es que dentro de los siete países centroamericanos, al 30 de mayo del 2021 acumulan: el 1.9% de los casos reportados en el continente, el 1.7% de las muertes del continente, en Centroamérica, El Salvador, se acumula el 5.8% de los casos (de 1.27				

millones), es el segundo país con la menor proporción de casos por cada millón de habitantes: 11.3 mil por millón, se acumula el 8.2% de las muertes (de 27.5 mil), también es el segundo país con menor proporción de muertes por cada millón de habitantes: 347 por millón de habitantes. Como marco de referencia para las intervenciones, se ha tomado el Plan de preparación y respuesta ante el COVID19, para analizar las brechas entre conectividad, abordaje de derechos humanos, violencia basada en género, EPP, el apoyo a sociedad civil para servicio comunitario, etc. A continuación, presentamos las actividades priorizadas.

INTERVENCIONES	PILARES OMS	IMPLEMENTADOR	ACTIVIDADES
Coordinación y planificación nacionales	Pilar 1: Coordinación, planificación y seguimiento nacionales	MINSAL	Sistema en línea para la gestión integral de actividades
			Conectividad de centros de salud
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	Pilar 6: Prevención y control de la infección	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
Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos	Pilar 7: Gestión de casos	MINSAL	Apoyar el acceso a los servicios de agua para las poblaciones vulnerables.
			Equipos médicos para fortalecer la atención por COVID-19 a la población de adultos mayores en 17 hogares o asilos
			Reeducación de área CAI en el Hospital de Santa Ana que incluya la eliminación de barreras físicas para el acceso de PcD. Reeducación de área en asilos de ancianos para la evaluación clínica (COVID-19) pre-ingreso

INTERVENCIONES	PILARES OMS	IMPLEMENTADOR	ACTIVIDADES
Comunicación de riesgos	Pilar 2: Comunicación de riesgos y participación comunitaria	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	X	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	X	PLAN	Entrega Domiciliar de medicamentos para la distribución de TAR y medicamentos a personas afectadas por VIH.
Medidas de mitigación para programas de VIH	Pilar 9: Mantenimiento de los servicios y sistemas de salud esenciales	PLAN	VBG-acciones directas con sobrevivientes
			VBG-atención psicológica a sobrevivientes
			VBG-Insumos para la coordinación y fortalecimiento
Diagnósticos y pruebas de COVID	Pilar 5: Laboratorios nacionales	MINSAL	Adquisición de tests rápidos de antígeno (Ag) de SARS-CoV-2

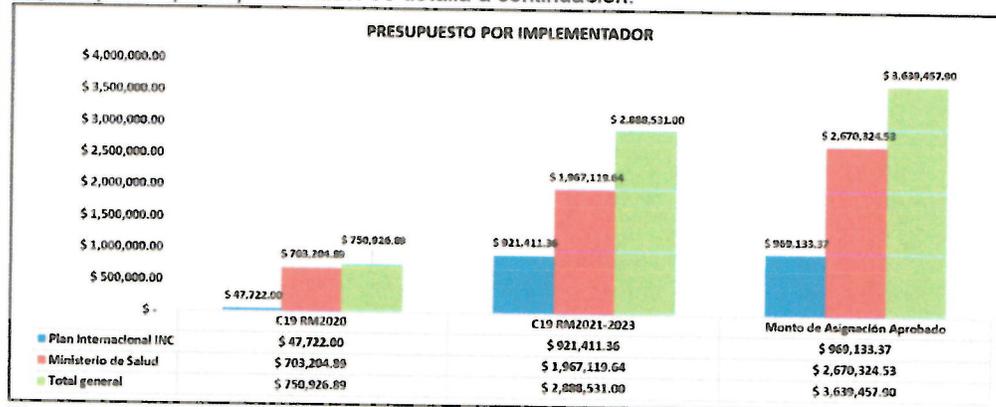
Dra. Celina de Miranda: He solicitado a Lcda. Isabel Mendoza apoyarme con la presentación del presupuesto.

Lcda. Isabel Mendoza: A continuación, se presenta el presupuesto trabajado a este día, estamos en etapa de negociación. Los montos son para años 2021-2022-2023.

Intervenciones	Actividades	Año 2021	Año 2022	Año 2023	Totales	Implementador
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	EPP para personas con VIH y TB; Población Clave y vulnerable; CAI, VICITS, Amigables	\$ 658,964.29	\$ 551,754.00	\$551,754.00	\$1,762,472.29	Ministerio de Salud
Sistema de vigilancia	Conectividad tecnológica en 29 establecimientos de salud donde hay CAI, VICITS o Amigables	\$ 686,571.59	\$ 0.00	\$0.00	\$686,571.59	Ministerio de Salud
Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos	Fortalecimiento a Hogares de Ancianos	\$ 0.00	\$ 221,280.65	\$ 0.00	\$ 221,280.65	Ministerio de Salud
Comunicación de riesgos	Campañas de comunicación para poblaciones clave y vulnerables	\$ 0.00	\$ 195,500.00	\$ 0.00	\$ 195,500.00	Plan International Inc
Gestión de subvenciones	Costos de recuperación	\$ 0.00	\$ 91,017.31	\$ 45,747.31	\$ 136,764.61	Plan International Inc
Medidas de mitigación para programas de VIH	Entrega domiciliar de ARV; Componente de Derechos Humanos y género	\$ 47,722.00	\$ 247,203.00	\$ 140,903.00	\$ 435,828.00	Plan International Inc
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	EPP para Población Clave y vulnerable	\$ 0.00	\$ 100,520.38	\$ 100,520.38	\$ 201,040.75	Plan International Inc
Total general		\$ 1,393,257.88	\$ 1,407,275.33	\$ 838,924.68	\$ 3,639,457.90	

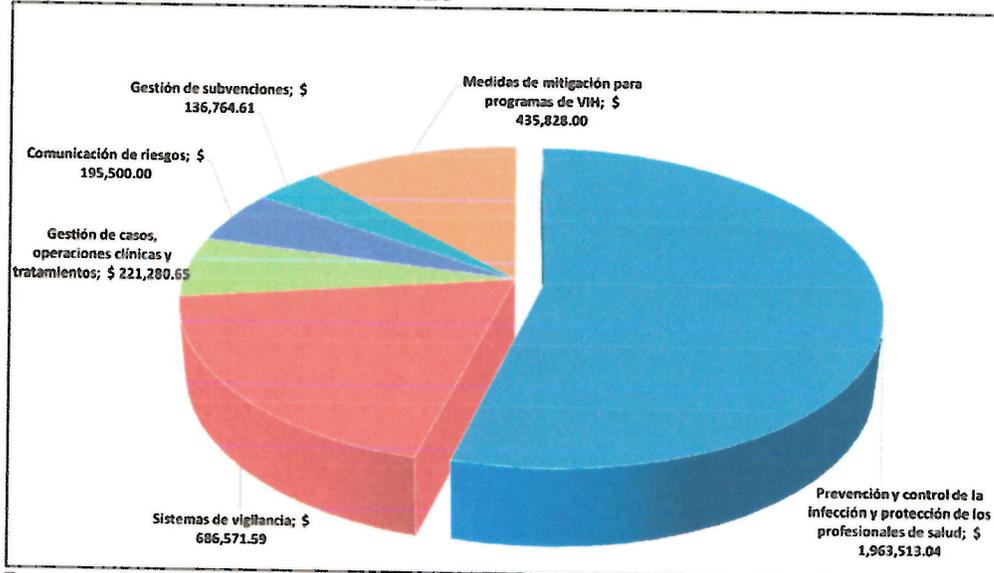
El presupuesto incluye lo que no se logró ejecutar en el año 2020 por un monto de \$752,000.00. Esta mañana se ha dado seguimiento a este tema y la ejecución ha sido de un 55%, ya que tenemos 495 mil dólares en contrato, solo pendiente de entrega de insumos a los almacenes, se espera recibir en el mes de agosto, pero como la subvención termina en junio, debemos agregarlo en esta subvención.

El presupuesto por implementador se detalla a continuación:



El total del presupuesto es por \$3,639,457.90 dólares.

PRESUPUESTO POR INTERVENCIONES



Para más detalle ver anexo 5 en el siguiente enlace:

<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria062021/>

Intervenciones:

Lcda. Isabel Payés: Quiero felicitar al equipo, han realizado un gran trabajo, han sido días completos de trabajo, el producto que hoy nos presentan es muy bueno, muy claro y puntual.

Sra. Consuelo Raymundo: ¿Cuándo hablan de los \$400 mil de la subvención 2020, esa compra que ya se hizo se tiene que presupuestar en el 2021?

Lcda. Isabel Mendoza: Los primeros fondos era para ejecutar a más tardar el 30 de junio, el FM permitió que los trasladáramos a esta subvención que estamos elaborando, incluir todo aquello que no se ha pagado.

Sr. William Hernández: No afecta el haber tenido dinero para la compra de EPP y que hasta el día de hoy no se haya recibido.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: Entiendo que todos estos procesos han sido analizados con el FM, los contratiempos con los procesos de compra, por lo que se están utilizando otros mecanismos.

Dra. Celina de Miranda: El FM dio autorización para trasladar esos fondos a esta nueva subvención, por eso es por lo que se presenta el monto mayor a lo asignado, que son los \$2.8 millones más los \$752 mil que se traen del 2020.

Dra. Ana Isabel Nieto: Todo el proceso de compra de los EPP que se pidió en el año 2020 se ha recibido una parte el día de ayer, de lo que se pudo adjudicar, el resto no se va a perder, pues el FM nos ha pedido que lo incluyamos en la propuesta como comentaron anteriormente Dra. Miranda y Lcda. Mendoza. Esperamos que los insumos que se adjudicaron, que tienen plazo de entrega a 60 días, se reciban en el mes de agosto.

Solicitud al pleno:

La presidenta Lcda. Isabel Payés somete a aprobación del pleno:

- Aprobación la solicitud de fondos C19RM 2021 para El Salvador a ser enviada al FM el 30 de junio, presentada este día por Dra. Celina de Miranda, en su calidad de Coordinadora del

comité de propuestas, por lo que el comité de propuesta solicita el voto de confianza para la realización de ajustes que sean solicitados por el FM no solo en la parte narrativa sino también en el presupuesto.

- Aprobación de que el aval para esta solicitud se realice de forma virtual a través de correo electrónico.

Acuerdo:

El pleno del MCP-ES aprueba por unanimidad:

- La solicitud de fondos C19RM 2021 para El Salvador a ser enviada al FM el 30 de junio, presentada este día por Dra. Celina de Miranda, en su Calidad de Coordinadora del Comité de propuestas, brindando el voto de confianza al comité para los ajustes que sera necesario realizar.
- Brindar aval a través de correo electrónico para la solicitud C19RM.

La presidenta Lcda. Isabel Payés agradece a Dra. Celina de Miranda, Lcda. Isabel Mendoza y al comité de propuestas por la información presentada, además felicita al comité de propuestas y los equipos técnicos de MINSAL y PLAN por la ardua labor realizada.

6. Presentación de Solicitud de Fondos C19RM 2021 ORAS-COHNU

La presidenta Lcda. Isabel Payés cede la palabra a la Dra. Lourdes Kusunoki de ORAS CONHU para la presentación de este punto.

Dra. Lourdes Kusunoki: Agradeciendo nuevamente la oportunidad para presentar esta propuesta ante ustedes. Como organismo Andino de Salud respondemos a la convocatoria para el financiamiento C19RM, presentando la solicitud de financiamiento bajo el nombre de "Fortalecimiento del diagnóstico laboratorial para el control de la COVID19 y mitigación de la TB en las Américas", con un monto asignado de \$1,200,000.00 dólares para 17 países de la región; de estos son \$600,000.00 para asignación básica y el otro 50% es para arriba de la asignación básica. Las actividades clave son las siguientes:

a. Intervenciones de control y contención de la COVID-19

Intervención y actividades clave	Diagnósticos y pruebas de COVID 1. Comprar equipos, accesorios y/o reactivos de secuenciación a los LSN para la vigilancia genómica 2. Adquirir plataformas de pruebas moleculares (equipos GeneXpert 10 colores) y cartuchos de Xpert
Justificación	El diagnóstico molecular de COVID-19 y la vigilancia genómica para la identificación de las variantes de SARS-CoV2 circulantes en la región, es una herramienta fundamental para la toma de decisiones de salud pública. Contar con esta capacidad de secuenciación en los LSN permite que, bajo la misma lógica de organización en red que existe para los laboratorios de TB en la región, pueda brindarse este servicio a los países que lo necesiten. Además, las plataformas múltiples como el GeneXpert (TB DR-COVID)
Resultados esperados	Se prevé un incremento en los reportes de secuenciación. Con esta información, actualización con base en las variantes prevalentes y sus características (COVID). Esto podría definir la necesidad o no de establecer confinamientos o de cambiar las estrategias de vacunación, por ejemplo, lo cual afecta directamente a la población general. Además, con la introducción de nuevos equipos GeneXpert se fortalecerá el diagnóstico oportuno de SARS-CoV2 y de otras coinfecciones (TB-COVID 19)
Inversión prevista	Actv1. \$ 316,700 (Asignación Básica) Act 2. \$ 225,011 (Asignación Básica), \$ 412,521 (PAAR)

a. Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad

Intervención y actividades clave	Medidas de mitigación para programas de tuberculosis 4. Implementar la detección bidireccional integrada de COVID-19 y TB (pilotos en áreas de alta incidencia)
Justificación	La COVID-19 y la TB comparten una sintomatología y transmisión similar, y afectan particularmente a familias que viven hacinadas y tienen barreras para el acceso a servicios básicos de salud. Hacer la búsqueda de infección por TB en personas con COVID-19 y viceversa, fortalecería el diagnóstico de ambas enfermedades para una intervención oportuna, ya que se ha visto afectada la prestación de los servicios para el diagnóstico de TB durante la pandemia de COVID-19. El costo de esta actividad, más allá de los cartuchos iniciales comprados por la subvención, es asumido por los países beneficiados con la compra de equipos e insumos de GeneXpert de 10 colores, como parte de la sostenibilidad. La intervención en sí misma constituye una investigación operativa. La subvención regional de TB, en sus actividades de abogacía, incluirá el compromiso para la compra nacional de cartuchos de estos equipos..
Resultados esperados	Esta intervención contribuirá en mejora de la detección oportuna y certera de COVID-19 y de TB en territorios con alta incidencia de ambas enfermedades.
Inversión prevista	\$ 38,000 (asignación Básica) \$ 66,884 (PAAR)

a. Intervenciones de control y contención de la COVID-19

Intervención y actividades clave	Sistemas de vigilancia 3. Implementar la conectividad para la transmisión de resultados en tiempo real para 2 países
Justificación	La gestión de datos con el uso de las tecnologías de la información permite disponer de datos en tiempo real para tomar decisiones oportunas.
Resultados esperados	Se pasará de los registros en papel a los digitalizados, con un sistema interconectado que permita conocer los resultados oportunamente, accesible a los decisores y a la comunidad para que los servicios o recursos de información faciliten el debate, la adopción y comprensión de medidas pertinentes con la evidencia mostrada. Se aplicará en 2 países con condiciones para la conectividad.
Inversión prevista	\$ 112.600 (PAAR)

b. Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad

Intervención y actividades clave	Promoción e investigación dirigidas por la comunidad 5. Desarrollar una estrategia comunicacional de la sociedad civil sobre diagnóstico molecular como prueba inicial 6. Realizar investigación operativa por la sociedad civil sobre acceso a pruebas rápidas moleculares
Justificación	El empoderamiento de la sociedad civil para el ejercicio de sus derechos es clave para detectar enfermedades con calidad y oportunidad. Se necesita alcanzar el 100% de personas cuyo diagnóstico inicial de TB se haya realizado usando métodos moleculares, ya que esto aumenta las posibilidades de aplicar un tratamiento efectivo y rápido. Se conoce que la productividad de los equipos GeneXpert adquiridos principalmente por las subvenciones del FM en muchos países es muy baja. Entre las razones de esta situación está: el déficit de personal; la poca disponibilidad de cartuchos; la escasa indicación médica; y la falta de exigencia por parte de la comunidad al desconocer su derecho y la recomendación de la OMS. En este último aspecto se enfocaría la estrategia comunicacional, y sus resultados se medirían a través de la investigación operativa dirigida por la comunidad.
Resultados esperados	Se espera tener un informe por país participante sobre productividad de los equipos GeneXpert antes y después de la estrategia comunicacional y las barreras de acceso en los grupos vulnerables a pruebas rápidas. Así mismo, se contabilizará el número de visualizaciones de los mensajes sobre el derecho al diagnóstico de COVID-19 y al método molecular como prueba inicial de TB.
Inversión prevista	\$ 43,261 (Asignación Básica)

A continuación, les comparto el presupuesto:

ACTIVIDADES	PRECIO UNITARIO	TOTAL US\$
Compra de equipos de secuenciación a los LSN para la vigilancia de ambas enfermedades (mas garantía)	\$153,000	\$306,000
Reactivos en secuencia	\$10,700	\$10,700
Compra de GeneXpert de 10 colores y cartuchos de COVID-19 y de TB (Incluir garantía)	\$37,502	\$225,011
Estrategia comunicacional de sociedad civil sobre diagnóstico molecular como prueba inicial	\$13,261	\$13,261
Investigación operativa de la sociedad civil sobre acceso a pruebas rápidas moleculares	\$30,000	\$30,000
Cartuchos COVID (10 cartuchos por caja)	\$380	\$38,003
TOTAL MONTO APROBADO		\$622,975
Compra de GeneXpert de 10 colores y cartuchos de COVID-19 y de TB (Inclui garantía)	\$37,502	\$375,019
Cartuchos COVID (10 cartuchos por caja)	\$380	\$98,807
Implementar la conectividad para la revisión de resultados en tiempo real	\$56,100	\$112,200
TOTAL ABOVE BASE ALLOCATION		\$586,026
GRAN TOTAL		\$1,209,000.48

Para más detalle ver anexo 6 en el siguiente enlace:
<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria062021/>

Intervenciones:

Dr. Jaime Sánchez: En cuanto a la inversión que se haría para los sistemas de información, ya tienen idea de en qué se invertiría ese dinero y cuales serían los aspectos fundamentales de la inversión, esto con el objetivo de clarificar, ya que El Salvador también está considerando este tema y así verificar que no haya un traslape en la intervención

Dra. Lourdes Kusunoki: Ese es uno de los temas que se esta trabajando en coordinación con la OPS; verificando que el presupuesto que están trabajando los países todavía no alcanza, por lo que se va a trabajar como complemento para los países.

Lcda. Marta Alicia de Magaña: Quiero agradecer por la presentación realizada por la Dra. Kusunoki, están muy bien planteadas las actividades y estrategias a implementar, entendimos que el presupuesto no es mucho y que el número de países participantes somos varios, es una cuestión de coordinación y poder contar con la OPS como garante para que este proceso se lleve a cabo es una gran oportunidad. Con respecto a la entrega de información, a nivel de MCP's como recibiremos esta información, pues con anterioridad era difícil poder hacer el monitoreo a proyectos regionales, entiendo que la visión actual es otra, pues también se ha asignado a una persona que realice monitoreo para subvenciones C19RM de parte del FM ¿Cuál sería la metodología y la persona contacto para poder dar seguimiento a la implementación de proyecto?

Dra Lourdes Kusunoki: Contamos con el apoyo de la Dra. Patricia Jiménez quien es la coordinadora de monitoreo, desde el proyecto regional hemos tenido reuniones anuales antes con CARLAC para el monitoreo del proyecto. En el diálogo regional siempre ha participado una persona de los MCP; estas reuniones se hicieron en Panamá, y cuando se han realizado visitas a los países, siempre ha estado una persona del MCP realizando acompañamiento. Ahora en el proyecto que se está ejecutando, de igual forma se presentan informes bajo esta metodología.

Dra. Patricia Jiménez: En el presupuesto hemos hecho un balance porcentual de cuando dedicar a cada país, El Salvador por el hecho de incorporar la actividad complementaria de la conectividad de equipos, es uno de los países que podrían favorecerse un poco más. Deseamos trasladar la preocupación a los MCP que no dejen de vigilar el componente de laboratorio, pues es un pilar básico para los programas de control, lo que hemos percibido en general es que a la hora de preparar las subvenciones nacionales para C19RM no se considera este tema. La conectividad cuesta mas de lo que se esta presupuestando, pero será algo complementario, y esto no solo va a favorecer a COVID19 o solo TB, sino también VIH. En cuanto a la devolución de la información nos interesa mucho, necesitamos revisar entre todos, que mas podemos hacer para estar en permanente intercambio de información y sacar el mejor provecho y ver como nos complementamos.

Dr. Julio Garay: Se ha revisado la información con el equipo nacional, y estamos de acuerdo como país con los equipos que van para los diferentes países, con la compra del equipo de 10 colores y si es posible los reemplazos si en caso se dañaron los módulos, sería bueno agregar el set de cartuchos y el reemplazo de 2 o 3 módulos para el segundo o tercer año. Hemos ubicado que será puesto donde se tienen mas pacientes con RRM/DR que es en Sonsonate, para poder dar seguimiento ya que tenemos aquí el 60% de los casos.

	<p>Dra. Lourdes Kusunoki: Si, efectivamente está incluida la garantía por 2 años. Dr. Julio Garay: Si, pero la garantía no incluye los módulos. Dra. Lourdes Kusunoki: Ok.</p> <p>Solicitud al pleno: La presidenta Lcda. Isabel Payés somete a aprobación del pleno la propuesta C19RM presentada por.</p> <p>Acuerdo: El pleno aprueba por unanimidad la propuesta C19RM presentada por ORAS-CONHU a través de Dra. Lourdes Kusunoki, la cual será enviada al FM el 30 de junio. La nota de aval será enviada los próximos días.</p> <p>La presidenta Lcda. Isabel Payés agradece a Dra. Lourdes Kusunoki y Dra. Patricia Jiménez de ORAS CONHU por la información presentada.</p>
<p>7.ROP21 aprobado por PEPFAR “Plan de actividades a implementar en El Salvador 2021-2022”</p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés comenta que este punto será trasladado a la próxima reunión, ya que Dra. Lucrecia Castillo se excusó de estar presente en la reunión, el punto se colocará en una próxima agenda.</p>
<p>8. Avance en proceso de contratación de 2 recursos para el MCP-ES</p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés cede la palabra a Lcda. Marta Alicia de Magaña, para la presentación de este punto.</p> <p>Lcda. Marta Alicia de Magaña: El FM ha decidido que todos los MCP integren un Oficial para el monitoreo de los proyectos nacionales bajo el mecanismo CCM Evolution, y una plaza para Oficial de Coordinación bajo el mecanismo C19RM; por lo que a continuación presentamos el proceso que llevamos como MCP-ES. EL presupuesto para el 2021 fue aprobado según solicitado inicialmente, sin embargo, con la inclusión de estas dos plazas fue modificado y re-aprobado el 21 de abril del 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para el C19RM se ha aprobado la plaza de Oficial de Coordinación del C19RM para 1 año que comprenderá del 1 julio 2021 al 30 de junio 2022. El FM puso a disposición de los países el modelo de TDR, los cuales han sido ajustados por cada uno y enviados al FM para aprobación del equipo CCM, recibiendo el 4 de junio. La solicitud para dar inicio al proceso bajo los lineamientos de la SISCA fue enviada el 7 de junio, aprobada por la Secretaria General el 8 de junio. Estos han sido publicados en página web SICA, SISCA y MCP y redes sociales, adicionalmente se enviaron invitaciones a una lista corta propuesta por el comité ejecutivo. La última fecha para recibir postulaciones es el 24 de junio. Se ha creado un panel de evaluación, el cual está conformado por 2 miembros de SISCA y 2 del MCP y la Directora Ejecutiva. se pide la aprobación del pleno en caso de que las personas postulantes no cumplan con el perfil para declarar desierto el proceso y hacer una nueva convocatoria. • Para el CCM Evolution se ha aprobado la plaza de Oficial de Monitoreo y Transición para el periodo de 2 años que comprenderá del 1 de agosto de 2021 al 30 de julio del 2023. Al igual que el proceso anterior, el FM puso a disposición de los países TDR's generales, los cuales fueron adaptados por cada uno. Los TDR adaptados fueron aprobados por el equipo de CCM del FM, el 15 de junio. La solicitud para dar inicio al proceso bajo los lineamientos de la SISCA fue enviada el 15 de junio, aprobada por la Secretaria General el 16 de junio; estos también han sido publicados en página web SICA, SISCA y MCP y redes sociales, siendo la última fecha para recibir postulaciones es el 9 de julio. Se creará un panel de evaluación y selección, el cual estará conformado por 2 miembros de SISCA, 2 del MCP y la Directora Ejecutiva. este día se recibió correo del FM donde nos indican que el periodo para ejecución de fondos del CCM Evolution es el 30 de junio por lo que debemos ajustar el contrato del oficial para que finalice en esa fecha. <p>Cuando tengamos los resultados de las evaluaciones para ambas plazas será compartido con ustedes. Para más detalle ver anexo 8 en el siguiente enlace: https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria062021/</p> <p>Intervenciones: Lcda. Isabel Payés: Muchas gracias por los avances del proceso presentados</p> <p>Solicitud al pleno: La presidenta Lcda. Isabel Payés somete a aprobación del pleno los avances presentados en el proceso de contratación de 2 recursos para el MCP-ES según presentado por la Directora Ejecutiva.</p> <p>Acuerdo: El pleno aprueba por unanimidad los avances presentados en el proceso de contratación de 2 recursos para el MCP-ES. Se aprueba la petición de la Directora Ejecutiva en caso de que las personas postulantes no cumplan con el perfil se pueda declarar desierto el proceso y hacer una nueva convocatoria sin perjuicio de lo establecido en el plan de trabajo.</p>

	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés agradece a Lcda. Marta Alicia de Magaña por la información y avances presentados.</p>
<p>9. Seguimiento a Ruta Crítica de subvención 2022-2024 RP Plan Internacional</p>	<p>La presidenta Lcda. Isabel Payés cede la palabra a Lic. Patrice Bauduhin para la presentación de este punto.</p> <p>Lic. Patrice Bauduhin: A continuación, presento los avances en relación con la fase final de negociación de Plan como RP, enfocándonos en las respuestas enviadas al PRT.</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Plan operativo (tres páginas) que proporcione: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> una planificación más detallada de las intervenciones comunitarias dirigidas por pares. <input type="checkbox"/> detalles sobre la realización de pruebas y el tratamiento diferenciado por población clave. <input type="checkbox"/> y la aceleración de la aplicación de las directrices revisadas sobre la realización de pruebas y el tratamiento del VIH incluyendo la estrategia prueba y tratamiento. b) Buscar oportunidades para ampliar las intervenciones y abordar las barreras de acceso a los servicios relacionadas con los derechos humanos, desarrollando un plan de acción (5 páginas) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Identificar en qué ámbitos se pueden reducir los costos —como en la gestión de Programas, lo que se puede utilizar para aumentar el presupuesto del plan de acción. c) Trasladar los estudios de prevalencia y comportamiento referentes a las poblaciones clave y el índice de estigmatización del PAAR a la asignación, e incluir a las poblaciones clave en el próximo índice de estigmatización (\$350,000) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Reducir la inversión propuesta en SIGPRO para utilizar los ahorros en las actividades de información estratégicas incluidas anteriormente (\$20,000) d) Buscar oportunidades para priorizar la contratación social, comenzando por la población clave y las organizaciones de la sociedad civil de personas que viven con el VIH, y que se pasen las actividades preparatorias para la contratación social del PAAR a la asignación (\$95,000) <p>Acciones para solventar las observaciones del PRT.</p> <p>Asistencia Técnica de ICASO con Fondos Especiales FM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de solicitud de AT enviada al FM, por parte de Sociedad Civil representada por Colectivo Alejandría, con apoyo de Plan y de Plataforma LAC, para solicitar apoyo al país • Solicitud aprobada recientemente para reforzar respuestas al PRT, y ya se han sostenido primeras reuniones con consultores. • Brindará apoyo para la construcción de respuestas incluyendo consultas con actores de sociedad civil y revisión documental: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> del Plan Operativo de prevención, testeo y tratamiento (11 julio) <input type="checkbox"/> del Plan de acción sobre estrategia de DDHH (16 de julio) <input type="checkbox"/> y de la revisión y actualización del proceso de contratación social (6 de agosto) • Productos permitirán tomar decisiones sobre elementos a incluir en base a necesidades y priorización, al igual que los eficiencias identificadas en el presupuesto • Plan de trabajo finalizado y primeros talleres previstos para semana siguiente. • Estrategia de revisión presupuestaria interna integral: <ul style="list-style-type: none"> • Identificación y priorización de elementos PAAR a incluir presupuesto principal de asignación (aprox. \$450,000) • Identificación de elementos de eficiencias presupuestarias en presupuesto: <ol style="list-style-type: none"> 1. Economías por eliminación de elementos ya no requeridos (insumos que se trasladan de la subvención actual a la próxima, i.e. condones, pruebas VIH) 2. Trasladar costos de activos/insumos a subvención actual gracias a economías identificadas (i.e. Equipos ITC, SIGPRO, Lubricantes - 6 meses) 3. Revisar Costos de gestión de subvención (Costos directos, Costos compartidos) 4. Revisar Costos de RRHH (80 RRHH en la subvención) <p>El 4 de Junio se realiza el envío del 1er Borrador de Presupuesto principal, Nueva subvención:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se han logrado identificar más de \$200,000 de eficiencias en presupuesto: • Pruebas VIH sobrantes de subvención actual - \$7,000 (4-5 meses) • Condones sobrantes de subvención actual - \$66,000 (6-7 meses) • Compra anticipada de lubricantes con economías 2021 - \$53,000 (6 meses) • Contratación anticipada de actualización de SIGPRO con economías 2021 - \$20,000 • Compra anticipada de equipos ITC con economías 2021 - \$57,000 • Se proyectan \$173,000 en economías para el segundo semestre 2021 (Presupuesto MINSAL) • Total aproximado para solicitud de reprogramación por \$160,000 (SIGPRO, equipos ITC, lubricantes) <p>Envío de 1er Borrador de Presupuesto principal, Nueva subvención:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se logra incorporar en el presupuesto de la asignación <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Índice de Estigmatización - \$100,000 <input type="checkbox"/> Aumento presupuestario de 2 estudios de poblaciones claves (HSH, TSF) - \$100,000

- Se trabajará con la AT para la priorización y definición de los elementos de Contratación Social, DDHH y Plan Operativo de intervenciones de prevención.
- Adicionalmente, se organizarán coordinaciones entre equipo de Plan y MINSAL para trabajar en paralelo Plan Operativo relacionado con la aplicación de la nueva guía.

Revisión interna de los costos de gestión y de RRHH para identificar eficiencias y liberar fondos adicionales, se espera concluir la próxima semana.

- Recordar aquí el esfuerzo realizado para recortar estos elementos para el envío de la propuesta en febrero:
- Se recortó 1 plaza (Técnico de Prevención), se pasó Técnico de Juventudes al PAAR (aún no financiado) y se optimizaron los equipos de campo de SRs en base a nuevas metas programáticas
- Se negoció con Plan Canadá fondos de contrapartida para la absorción de algunos costos específicos de RRHH, en base a lo negociado para la subvención actual como SR, permitiendo cubrir aprox. 13% de los costos en RRHH del equipo de Plan.

Para más detalle ver anexo 9 en el siguiente enlace:
<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenaria062021/>

Intervenciones:

Dra. Ana Isabel Nieto: Solo recordarle a Lic. Bauduhin que las reprogramaciones deben hacer la solicitud específica ya que según normativa deben ser firmadas por el Ministro.

Lic. Patrice Bauduhin: Si efectivamente, ya se realizó y se han tenido intercambios con el FM respecto a esto.

Sr. William Hernández: ¿Y en esas reprogramaciones no tendrían que haberse agregado las de los SSR?

Lic. Patrice Bauduhin: Como estamos en proceso de cierre del semestre, se estaría abriendo la oportunidad para los socios hasta la próxima semana, para que sea complementario.

Sr. William Hernández: A mí me preocupan los tiempos, pues si este año termina la subvención, es de hacer reprogramaciones, por ejemplo, considerar las actualizaciones de los equipos informáticos.

Lic. Patrice Bauduhin: Efectivamente, se esta contemplando este tema para la nueva subvención.

Solicitud al pleno:

La presidenta Lcda. Isabel Payés somete a aprobación del pleno los avances presentados por PLAN con respecto a la fase de negociación de la subvención 2022-2024.

Acuerdo:

El pleno aprueba por unanimidad los avances presentados por PLAN con respecto a la fase de negociación de la subvención 2022-2024.

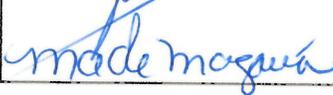
La presidenta Lcda. Isabel Payés agradece a Lic. Patrice Bauduhin por la información y avances presentados.

8. Lugar y fecha de próxima reunión

La presidenta Lcda. Isabel Payés, comenta que esta es su última sesión liderando como presidenta, agradeciendo la confianza brindada en este periodo, informa que la próxima reunión se llevará a cabo según acordado en esta reunión en modalidad virtual el 22 de julio de 2021, al cual será liderada por el nuevo comité ejecutivo, para la cual se enviarán oportunamente vía correo electrónico los detalles logísticos de parte de la Directora Ejecutiva. los miembros del MCP-ES manifiestan su complacencia con el excelente trabajo realizado por la Sra. Presidenta Lcda. Isabel Payés así como los otros colegas del comité ejecutivo durante toda su gestión.

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	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO				
2.	Dra. Ana Isabel Nieto MINSAL		Gobierno	
3.	Sra. Irma Hernández Asociación Visión Propositiva		Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	

4.	Dra. Ana Elizabeth Albanés Afectada TB	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
5.	Sra. Consuelo Raymundo Asoc. Orquídeas del Mar	Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	
6.	Lic. Patrice Bauduhin PLAN	ONG'S	
7.	Dra. Eugenia de Alvarado UJMD	Académico	
8.	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez Grupo Procampoly	Privado	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO			
9.	Dra. Guadalupe Flores UE MINSAL	Receptor Principal/ VIH	
10.	Dr. Julio Garay PNTBYER – MINSAL	Receptor Principal/ TB	
11.	Lcda. Marta Alicia de Magaña MCP-ES	Dirección Ejecutiva	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y VOTO			
12.	Dr. Oscar Eduardo Zuleta CSSP	Gobierno	
13.	Sra. Doris Acosta de Alvarado REDSAL+	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
14.	Sr. Gabriel Escobar COMCAVIS TRANS	Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	
15.	Pt. Giovanni Marroquin HWPL	OBP	
16.	PhD Charles Olivier USAID	Cooperación Internacional	
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO			
17.	Ing. Rober Amadeo Martínez Grupo Apoyo H. Zacamil	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
18.	Sr. William Hernández Persona Afectada TB	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
19.	Sra. Reina Espinoza COLECTIVA VENUS	Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	
20.	Lic. Francisco Ortíz FUNDASIDA	ONG's	
21.	Dra. Margarita de Peñate IEPROES	Académico	
22.	Arq. Ricardo Engelhard CONSTRUHARD	Privado	