



**ACTA ME06-2022  
REUNION PLENARIA  
SESIÓN EXTRAORDINARIA**

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

Punto de agenda N°

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	
Personas afectadas VIH, TB y Malaria	3			2
Poblaciones clave MTS/ HSH y Trans	1		1	1
ONG's Nacionales e Internacionales	1			
Académico				
Religioso	1			1
Cooperación Internacional	1			
Privado	1			
RPs	2			
MCP-ES	1			
<b>Total</b>	<b>13</b>		<b>2</b>	

Quince miembros presentes con derecho a voto, suficiente representación para tomar decisiones. Invitados: Lcda. Isabel Mendoza, Dr. Juan Carlos Ramirez de MINSAL, Lic. Roberto López, Oficial de Monitoreo y Lcda. María Eugenia Ochoa del Staff de la Dirección Ejecutiva del MCP-ES, y Lic. Milton Merino de Plan Internacional.

**2. Saludo, establecimiento de Conflicto de Interés y llamado al apego del código de ética**

Ante la ausencia del Lic. Francisco Ortiz, quien ya había manifestado que no podría estar presente en esta reunión extraordinaria, la Asamblea designa como presidenta para esta reunión a la Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez y a la Lcda. Karla Guevara. En ese sentido, brinda una cálida bienvenida a todas y todos los miembros participantes, explicando el propósito de la reunión. En cumplimiento a la Política de Conflicto de Interés, pregunta si hay algún conflicto en relación con los puntos de agenda. Todos los presentes se obligan a regir su conducta bajo el código de ética.

**3. Aprobación de agenda por el pleno**

La presidenta en funciones, Lcda. Yanira Olivo, da lectura a la agenda, sometiéndola a aprobación del pleno:

1. Establecimiento de quórum
2. Saludo y gestión de conflicto de interés y apego al código de ética
3. Aprobación de agenda
4. Presentación de Resultados de Proyecto VIH Plan Internacional periodo Enero-Junio 2022
5. Presentación de Resultados de Proyecto VIH/TB MINSAL periodo Enero-Junio 2022
6. Lugar y fecha próxima reunión

**4. Presentación de Resultados de Proyecto VIH Plan Internacional periodo Enero-Junio 2022**

La presidenta en funciones, Lcda. Yanira Olivo, solicita a Plan Internacional hacer la presentación del punto asignado.

Dra. Maia Sofia Gómez: Inicia la presentación de resultados de la subvención en el periodo enero junio de 2022.

Puntos de la presentación:

- Indicadores de cobertura del Proyecto
- Avance en el cumplimiento de metas 2022 para las tres poblaciones clave
- Limitaciones que han incidido en el avance de la implementación (desabastecimiento de insumos de salud a nivel local e internacional, se ha buscado una estrategia para compras, se tuvieron afectaciones por Covid19, sufriendo dos olas, rotación de personal, se ha identificado la diferencia de target en cuando a niveles salariales, al comparar con otras organizaciones que ofrecen salarios más competitivos, en el caso del proyecto del FM ya se tiene un techo para estos salarios, respecto a las unidades móviles se está casi por terminar el proceso administrativo).
- Acciones para el aceleramiento (se están realizando actividades en horarios no convencionales, se están llevando a cabo referencias efectivas en calle, se han rentado de vehiculos para funcionar como unidades móviles, se ha contratado temporalmente a especialistas laboratoristas y educadores)
- Avance financiero 2022
- Limitaciones que han incidido en la ejecución financiera (Inicio tardío de Sub Receptores en la subvención, lo cual ha significado un desfase de dos meses de no inversión; afectaciones de casos

positivos COVID19 y otras enfermedades que generan incapacidades del personal RP y SRs; No se dispone de todas las unidades móviles).

Para ver la presentación completa, véase en el siguiente enlace:  
Anexo 4

<https://mcpelsalvador.org.sv/anexosplenariame062022/>

Intervenciones:

Lcda. Marta Alicia Magaña: pregunta ¿los gastos que está mostrando son los presentados por cada uno de los subreceptores?

Dra. Maia Sofia Gómez: Efectivamente son los gastos presentados por cada subreceptor

Lic. Roberto López: pregunta ¿hay un consolidado del gasto de las tres poblaciones clave, para ver el global?

Dra. Maia Sofia Gómez: Sí, se cuenta con el global, se incluirá en la presentación.

Lcda. Xiomara Perez: Detalla los datos globales solicitados, que serán incluidos en la presentación.

Lic. William Hernández: pregunta el proyecto tienen metas anuales, pero también tiene un esquema de metas trimestrales, ¿cómo quedaron los resultados sobre la ejecución lograda respecto al trimestre 1 y 2 del año 2022? Por otra parte, consulta con relación a los salarios del personal, la rotación está basada en la sobrecarga de trabajo y en el planteamiento de los salarios, hay algunos proyectos paralelos al FM, que no solo ofrecen salarios competitivos, sino también menos movilidad en términos geográfico. El personal ve esas ventajas.

Lic. Milton Merino: Detalla los resultados por trimestre. Destacando que se inició el trabajo en campo a finales de abril, aunque hubo actividades con los subreceptores en marzo. Se destaca que en ese momento de inicio de la subvención, había falta de insumos en el mercado y dificultades en la logística de transporte internacional. Los resultados por trimestre se incluirán en la presentación.

Lcda. Susan Padilla: Existe una preocupación con relación al personal, respecto a cómo se sienten en las organizaciones para mantenerse o irse, el tema salarial pesa mucho. Por otra parte, llama la atención los casos positivos, ¿podrían explicar cuál es el criterio para reportar los casos positivos, si son nuevos o no?

Dra. Maia Sofia Gómez: Hace un llamado al comité de propuestas, que al momento de elaborar la propuesta tenga en cuenta la escala salarial en la subvención. Por otra parte, respecto a los casos nuevos, sí, se están reportando, aclarando que el marco de desempeño no aclara si son casos nuevos, solo se indica que son casos positivos detectados. Si, se están encontrando casos conocidos.

Lcda. Susan Padilla: sí, sería importante retomar el tema de salarios en el CME y también lo relacionado al indicador de casos positivos.

Lcda. Marta Alicia Magaña: Queda planteada la solicitud para retomar junto con los RPs el criterio para cuantificar los casos positivos.

Dra. Celina de Miranda: Comenta respecto a la fuga de personal, está pasando en varias organizaciones. Sería prudente llevar a cabo un estudio de la canasta básica, para poder negociar un incremento salarial para el personal de los proyectos. Hay muchos empleados milenium, personal que no se mantienen estable en los empleos, buscan nuevas oportunidades. Respecto a las metas, ve a bien que las MTS son las que menos casos positivos presentan, la epidemia esta más concentrada en hombres, debiendo realizar más esfuerzos en HSH.

Lcda. Marta Alicia Magaña: Favor aclarar si los contratos con los subreceptores son por el periodo completo de la subvención, y no anuales, ¿es así?

Dra. Maia Sofia Gómez: Efectivamente, los contratos son hasta el final de la subvención, es decir hasta 2024 en el caso de Plan Internacional.

Lic. William Hernández: Solicita que para efectos de la minuta que se levante de esta reunión, Plan Internacional presente su política y reglamento, así mismo, donde dice el FM que no se puede cambiar la escala salarial, hasta donde conozco, el FM es muy claro en decir que no interfiere en la parte administrativa del proyecto respecto al RP en este caso respecto a salarios.

Lcda. Marta Alicia Magaña: se dejará en el acta y se dará seguimiento con el CME

Lic. Roberto López: pregunta, hay un par de indicadores negociados para reportar, concretamente el presupuesto para productos sanitarios, ¿será reportado?, el otro indicador es referente al número de informes entregados a tiempo por parte de los subreceptores.

Dra. Maia Sofia Gómez: Para este informe no serán reportados, ya que aún no se cuenta con el tablero de mando, para el otro informe si se reportaran, y será retroactivo.

Lcda. **Marta Alicia Magaña**: debido a que se entiende que el componente de gestión de productos de salud es significativo en recursos de la subvención, se propone colocar ese punto para una reunión plenaria, y no esperar hasta que tengamos el tablero, se informaría en un comité ejecutivo y luego se llevaría a plenaria.

Acuerdo:

- Retomar en el CME junto con los RPs el criterio para cuantificar los casos positivos
- Informar en un Comité Ejecutivo y luego a la plenaria sobre el avance en la gestión de productos de salud.
- Plan Internacional documentará la directriz de I FM donde establece restricciones para aumento de salarios.

La Lcda. Yanira de Rodríguez agradece a la Dra. Maia Sofia la presentación y da por recibida la información.

La presidenta en funciones Lcda. Karla Guevara, solicita a MINSAL hacer su presentación.

Dra. Ana Guadalupe Flores: Inicia la presentación sobre los resultados de la subvención en el periodo enero junio de 2022, sede la palabra a la Lcda. Isabel Mendoza, para presentar la información financiera del proyecto y al Dr. Juan Carlos Ramirez, para presentar los resultados de TB, por último, la Dra. Flores presentará los resultados de VIH.

Puntos de la presentación:

Indicadores financieros VIH y TB

- **F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial**  
Comentarios: Al 30 de junio 2022 el RP-MINSAL ha recibido el 56% de fondos para la ejecución de actividades aprobadas en el presupuesto para el año 2022 de la Subvención SLV-C-MOH, lo que equivale a \$ 7,108,003.96; El 44% del presupuesto pendiente de desembolsar está programado por el FM realizarlo en el segundo semestre del año 2022. De los desembolsos recibidos, se han distribuido en los componentes de la manera siguiente: El monto de \$3,700,000.00 recibido para el Proyecto del Laboratorio Nacional de Referencia, el cual forma parte del Módulo: "SSRS: sistemas de laboratorio". Para el Componente de TB, se ha recibido un desembolso por \$ 1,252,260.02 que corresponde al 100% del presupuesto aprobado para el año 2022, este está clasificado en el Módulo: "Financiación basada en los resultados". Para el Módulo: de "COVID-19" del presupuesto aprobado del año 2022 es por \$2,168,607.16 recibándose el 26 % por el monto de \$559,378.29. Para el Componente de VIH, del presupuesto aprobado por \$ 2,973,975.63 se ha recibido 54% por el monto de \$ 1,596,315.65.
- **F2: Presupuesto y gastos reales por Módulo de la subvención**  
Comentarios: Durante el primer semestre de implementación de la Subvención SLV-C-MOH, se ha ejecutado el monto de \$ 37,083.77 en el Módulo: "Gestión de Programas" el cual forma parte del Componente de VIH, así como \$ 6,886.02 del Componente de TB clasificado en el Módulo: "Financiación basada en los resultados". Debido a que el presupuesto fue aprobado por Gestores de Compra, a esta fecha estaba en proceso de firma el Convenio con PNUD en el cual se encuentra el mayor monto a ejecutarse del presupuesto aprobado para el año 2022 de \$3,315,533.6. Así también en OPS se tenía en proceso de cotización las compras por el monto de \$ 957,799.27; y las compras a través de la plataforma de WAMBO se estaban preparando las solicitudes para ingresarlas al sistema por el monto de \$ 754,271.85.
- **F3: Ejecución por Componente y Gestor de Compras**  
Comentarios: Durante el primer semestre de implementación de la Subvención SLV-C-MOH, únicamente se ha otorgado un anticipo por el monto de \$ 3,323,257.39 a la Empresa CAABSA, S.A. de C.V., la cual fue contratada para la readecuación del Proyecto Laboratorio Nacional de Salud Pública

Indicadores programáticos para TB

- **MDR TB-6: Porcentaje de casos de TB con resultados de PSD por lo menos para Rifampicina, entre el número total de casos notificados (nuevos y previamente tratados) en el mismo año**  
Comentarios: Con La utilización de pruebas moleculares además de realizar la detección del Mycobacterium tuberculosis permite hacer vigilancia de la sensibilidad a los medicamentos y es método recomendado por la OMS. Además, el número de pruebas moleculares es mayor año con año lo que ha permitido alcanzar mayores porcentajes de pacientes con cobertura. Para el periodo de enero a junio 2022, se tiene un porcentaje de 81.9%  $[(908/1109) * 100]$  de casos de tuberculosis de todas las formas notificados (nuevos, recaídas, fracasos y pérdidas en el seguimiento) que tienen

resultado de PSD al menos para Rifampicina. Este dato es PRELIMINAR. Fuente: Datos NO OFICIALES del UPTYER/MINSAL.

- **MDR TB-3<sup>90</sup>** Número de casos de tuberculosis resistente a la rifampicina y/o multirresistente que empezaron a recibir tratamiento de segunda línea.  
Comentarios: De enero a junio 2022, se tiene un total preliminar de 4 casos de TB-RR y/o TB-MDR que iniciaron tratamiento con drogas de segunda línea. La vigilancia de la fármaco resistencia actualmente se está realizando a través de las pruebas moleculares y pruebas de sensibilidad convencional en población de riesgo y población en general. En seguimiento a las recomendaciones emitidas por el Comité de Luz Verde al país con la búsqueda activa con pruebas moleculares y PSD por métodos de las proporciones en los casos sospechoso de TB multidrogoresistencia, se incrementó la cantidad de pruebas diagnósticas a través del Gene Xpert. Fuente : Datos NO OFICIALES del UPTYER/MINSAL.
- **TCP-6a** Número de casos de tuberculosis (en todas sus formas) notificados entre reclusos.  
Comentarios: Para el período de enero a junio de 2022, se han detectado y notificado un total preliminar de 338 casos de tuberculosis todas las formas entre los reclusos. Las personas privadas de libertad (PPDL) son un grupo en condición de vulnerabilidad debido principalmente a su entorno de encierro y las dinámicas de convivencia entre los privados de libertad más aún aquellos que pertenecen a pandillas; de tal forma, este grupo de personas se vuelve vulnerable frente al avance de la Pandemia de la COVID-19; es importante mencionar que en algunos centros penales la detección de casos y la implementación de las medidas de control respiratorio favoreció la no transmisión tanto de enfermedades respiratorias comunes, COVID-19 y la misma TB. Fuente: Datos NO OFICIALES del UPTYER/MINSAL.
- **TCP - other -1:** Porcentaje de casos todas las formas de TB entre PPL tratados exitosamente entre el total de casos todas las formas notificados  
Comentarios: Este Indicador representa a una Cohorte Anual y hacer un corte semestral epidemiológico no es representativo al reporte del indicador. Para el periodo de enero a septiembre del año 2021, se detectaron 482 casos de TB todas las formas en PPL, de los cuales egresaron de la cohorte con éxito de tratamiento 457 casos (curados más tratamiento completo). Haciendo un cumplimiento del indicador del 94.8%  $[(457/482) * 100]$ . Fuente: Datos NO OFICIALES del UPTYER/MINSAL.
- **TCP-1<sup>90</sup>** Número de casos notificados de todas las formas de tuberculosis (esto es, confirmados bacteriológicamente y con diagnóstico clínico), casos nuevos y recaídas.  
Comentarios: Durante el período de enero a junio de 2022, se han detectado como dato preliminar un total de 1095 casos de TB todas las formas (confirmados bacteriológicamente y con diagnóstico clínico), casos nuevos y recaídas. Fuente: Datos NO OFICIALES del UPTYER/MINSAL.

#### Indicadores programáticos para VIH

- **HTS-Other 1** Porcentaje de resultados de VIH positivos entre el total de pruebas de VIH realizadas en HSH  
Comentarios: Durante el primer semestre se han realizado 6,789 prueba en HSH, de las cuales 208 han resultado positivas obteniendo una cobertura hasta el momento de un 3%. Hasta el momento se tiene un buen resultado, el cual se espera mantener con la continuación de la búsqueda de positivos a través de la NAP/NAC y de las actividades en lugares de encuentro de las diferentes poblaciones. Mencionar que son datos preliminares
- **HTS-Other 2:** Porcentaje de resultados de VIH positivos entre el total de pruebas de VIH realizadas en personas Trans  
Comentarios: Durante el primer semestre se han realizado 422 prueba en mujeres trans, de las cuales 8 han resultado positivas obteniendo una cobertura hasta el momento de un 2%. Hasta el momento se tiene un buen resultado, el cual se espera mantener con la continuación de la búsqueda de positivos a través de la NAP/NAC y de las actividades en lugares de encuentro de las diferentes poblaciones. Mencionar que son datos preliminares.
- **HTS-Other 3:** Porcentaje de resultados de VIH positivos entre el total de pruebas de VIH realizadas en trabajadoras sexuales  
Comentarios: Durante el primer semestre se han realizado 2856 pruebas en TS, de las cuales 5 han resultado positivas obteniendo una cobertura hasta el momento de un 0.17%. Para mejorar el

resultado de este indicador, se reforzará la búsqueda de positivos a través de la NAP/NAC y de las actividades en lugares de trabajo de esta población.

- **KP-1a<sup>(M)</sup>**: Porcentaje de HSH alcanzados por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios  
Comentarios: Hasta agosto del presente año, se han entregado 7,627 paquetes de prevención, los cuales han sido distribuidos por el RP PLAN, contando hasta el momento con una cobertura de 0.14% y un logro de 27.6%. Mencionar que en este informe no se incluyen los paquetes de prevención de PASMO, debido a que a la fecha no han proporcionado datos.
- **KP-1b<sup>(M)</sup>**: Porcentaje de personas transgénero alcanzados por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios  
Comentarios: Hasta agosto del presente año, se han entregado 789 paquetes de prevención, los cuales han sido distribuidos por el RP PLAN, contando hasta el momento con una cobertura de 46% y un logro de 54.13%.
- **KP-1c<sup>(M)</sup>** : Porcentaje de trabajadores sexuales alcanzados por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios  
Comentarios: Hasta agosto del presente año, se han entregado 4,505 paquetes de prevención, los cuales han sido distribuidos por el RP PLAN, contando hasta el momento con una cobertura de 10% y un logro de 29.20%.
- **TCS-1.1<sup>(M)</sup>**: Porcentaje de personas en TARV entre todas las personas viviendo con VIH al final del período de reporte  
Comentarios: Para el período de enero a junio 2022, se reportan 14,881 personas con VIH que se encuentran activas en TAR incluyendo al ISSS, este resultado corresponde a un 55% de la meta, con un logro de cobertura de 76% para el período de enero a junio 2022. Datos preliminares.
- **KP-6a**: Porcentaje de HSH elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte  
Comentarios: Debido a las actividades para mitigar el impacto de COVID en el Sistema de Salud, que tuvo un fuerte incremento de casos al inicio del presente año, se retrasó la implementación de la estrategia, la cual se va a iniciar a partir del mes de octubre.
- **KP-6b**: Porcentaje de personas transgénero elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte  
Comentarios: Debido a las actividades para mitigar el impacto de COVID en el Sistema de Salud, que tuvo un fuerte incremento de casos al inicio del presente año, se retrasó la implementación de la estrategia, la cual se va a iniciar a partir del mes de octubre.
- **HTS-5**: Porcentaje de personas con diagnóstico nuevo de VIH que han iniciado terapia antiretroviral  
Comentarios: La meta para este indicador es de un 23%, a la fecha 55 % de los nuevos diagnósticos están iniciando TAR en los primeros 7 días por lo que se lleva un buen resultado al momento. Datos preliminares hasta junio 2022.
- **TCS-Other1**: Porcentaje de personas en TARV a quienes se les ha realizado una prueba de carga viral en los últimos 6 meses.  
Comentarios: 3.227 personas en TARV, se les ha realizado una CV en los primeros 6 meses del año, esto debido a que el país cuenta con el reactivo y los recursos necesarios para la toma y realización de dicha prueba de seguimiento, de igual manera, a las actividades de concientización de la importancia de la adherencia y asistencia por parte de los usuarios, a sus tomas de pruebas de seguimiento.
- **HTS-3a<sup>(M)</sup>**: Porcentaje de HSH a los que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados  
Comentarios: Los resultados a la mitad del período se encuentran bajos en esta actividad, pero se observa un aumento del 10% en todas las poblaciones en comparación con los meses anteriores. Durante este período no se cuenta con desabastecimiento de reactivos, ni de insumo para la oferta de la prueba. Cabe mencionar que el RP PLAN, por motivo de elección de los nuevos SR, no cuenta con resultados al 100%, esto debido al retraso en el nombramiento de los mismos. En este informe no se incluyen los resultados de PASMO, debido a que a la fecha no han proporcionado datos. Se debe continuar con la promoción y oferta de las pruebas de VIH en los establecimientos de salud, lugares de encuentro, actividades extramurales, etc., para lograr las metas establecidas para este año.

enviado un plan, donde la Dirección de Centros Penales en conjunto con la Dirección de Salud de MINSAL lo están implementando, y conlleva además de las pruebas indicadas, otra serie de acciones de urgencias médicas en privados de libertad.

Lcda Karla Guevara: comenta que son muy buenos resultados, y destaca la brecha bastante grande entre las personas que se realizan la prueba de VIH y las personas a las que se les brinda post consejería, en casos no reactivos.

Dra. Ana Guadalupe Flores: así es, puede darse esa situación. Con el monitoreo de campo se ha logrado comprobar que los resultados de las pruebas se dan el mismo día, a las dos horas de haberse hecho la prueba.

Lic. Roberto López: Comenta que hay algunos indicadores que requieren de datos que ha generado Plan Internacional, en los datos presentados, ¿nos puede confirmar que son datos consolidados, incluyendo los de Plan Internacional?

Dra. Ana Guadalupe Flores: Confirmado, son datos consolidados, incluyendo los de Plan Internacional.

Lic. Roberto López, pregunta que, por lo indicado por la Dra. Maia Sofia Gómez, cuando se describe el indicador porcentaje de personas con diagnóstico nuevo de VIH que han iniciado terapia antirretroviral, y que al momento presenta un dato del 240%, ¿se está contabilizando personas con nuevos diagnósticos o son personas recurrentes? Otra pregunta ¿para los indicadores de gestión se tiene algún dato sobre presupuesto en la compra de equipo?

Dra. Ana Guadalupe Flores: Son personas con nuevo diagnóstico, lo detalla el indicador. Respecto al indicador sobre presupuesto en la compra de equipo, cuando se presente el presupuesto anual en el tablero de mando se incluirán dichos datos.

Lcda. Karla Guevara: con respecto a la PrEP, hay preguntas si la PrEP ya es una realidad en el país, ¿cuándo se va a iniciar? ¿Qué mecanismos van a utilizar para comunicar a las personas sobre la PrEP?

Dra. Ana Isabel Nieto: ya se inició la prueba piloto en la Unidad de Salud de San Miguelito, se cuenta con los primeros usuarios, se está a la espera de los primeros resultados para ampliarlo a las otras clínicas VICITS, serán 10 clínicas VICITS en total las que lo implementen. Se está en un trabajo conjunto de asocio público-privado entre MINSAL y PASMO para la implementación de la PrEP en clínicas privadas. Justo ayer inició la PrEP en una clínica privada en Soyapango.

Dr. Anibal Quijano: Efectivamente, ha sido un trabajo en conjunto. PASMO está liderando el esfuerzo, ya se inició en una clínica privada con 5 usuarios, y se tiene una lista de espera de 50 personas, se irá incrementando el servicio a medida que los medicamentos estén disponibles y distribuidos. La estrategia de comunicación ya se inició y se irá puliendo.

Dra. Ana Isabel Nieto: es importante indicar que la PrEP en las clínicas está basada en los lineamientos técnicos que se trabajaron y publicados en la página web.

Lcda. Karla Guevara: Pregunta ¿Ya se pueden referir usuarios y usuarias a la clínica de San Miguelito?

Dra. Ana Isabel Nieto: sí, ya se pueden referir usuarios.

#### Acuerdo:

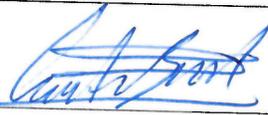
- Informar en un Comité Ejecutivo y luego a la plenaria sobre el avance en la gestión de productos de salud.

La Lcda. Karla Guevara agradece a la Dra. Ana Guadalupe Flores y a la Lcda. Isabel Mendoza la presentación y da por recibida la información en nombre del pleno.

12. Lugar y fecha  
próxima reunión

La presidenta en funciones, Lcda. Karla Guevara comenta que la próxima reunión se realizará según calendario el día jueves 27 de octubre de 2022, se enviarán oportunamente los detalles logísticos vía correo electrónico por parte de la Directora Ejecutiva.

Y no habiendo más que hacer constar, se da por terminada la sesión a las once horas del 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			
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y VOTO			
1.	Dra. Ana Isabel Nieto MINSAL	Gobierno	
2.	Lcda. Maria Mercedes Castillo de Molina MINED	Gobierno	
3.	Sra. Doris de Alvarado REDSAL+	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
4.	Sr. Carlos Bonilla Personas Afectadas por TB Barrios	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
5.	Sra. Esmeralda Sorto Col Vol SIBASI La Unión	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	
6.	Lcda. Karla Guevara Colectivo Alejandria	Población Clave (HSH/ Mujeres Trans/ TS)	
7.	Lcda. Susan Padilla Asociación PASMO	ONG's	
8.	Rvd. Oscar Geovanni Marroquín Zepeda HWPL	OBF	
9.	Dra. Celina de Miranda ONUSIDA	Cooperación Internacional	
10.	Lcda. Yanira Olivo de Rodríguez IBC S.A. DE C.V.	Privado	
DELEGADOS PROPIETARIOS CON VOZ Y SIN VOTO			
11.	Dra. Ana Guadalupe Flores Unidad de apoyo Fondo Mundial MINSAL	Receptor Principal Gobierno- VIH	
12.	Dra. Maia Sofia Gómez Coordinadora proyecto Fondo Mundial Plan Internacional	Receptor Principal Sociedad Civil	
13.	Lcda. Marta Alicia de Magaña MCP-ES	Dirección Ejecutiva	
DELEGADOS SUPLENTES CON VOZ Y VOTO			
14.	Dra. Cap. Karla Edith Trigueros COSAM	Gobierno	

15.	Sra. Yanira Salazar Colectiva Venus	Poblaciones Clave MTS	<i>Falquez</i>
DELEGADOS SUPLENTE CON VOZ Y SIN VOTO			
16.	Sr. Eric Nilson Gálvez Grupo de Apoyo de Cojutepeque	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	<i>[Signature]</i>
17.	Sr. William Hernández Persona afectada TB	Personas afectadas VIH, Tuberculosis y Malaria	<i>[Signature]</i>
18.	Lic. Gabriel Escobar Asociación COMCAVIS TRANS	Poblaciones Clave HSH/Trans	
19.	Rvdo. Sail Quintanilla Asociación Cristiana El Renuevo	OBP	<i>[Signature]</i>