

ACTA

Reunión Plenaria

Mecanismo de Coordinación Regional (MCR)

Acta No. XXXIX, correspondiente a la Reunión Plenaria del MCR, celebrada el 29 y 30 de abril del año 2019, en el Hotel Barceló en la Ciudad de Guatemala, Guatemala.

1- CONSTATACIÓN DEL QUORUM

Categoría de miembros	Miembros en pleno derecho (con voz y voto)			Miembros en pleno (con voz/sin voto)
	Titular	Suplente	Representante	
Gobierno	4	3		
Sociedad Civil	2	1		
Cooperación Internacional	4			1
SE-COMISCA				1
Secretariado MCR				2
TOTAL	10	4		4

El Quorum establecido para esta reunión es de 14 de 15 miembros con derecho a voto.

Se contó con la participación virtual de la Dra. Alejandra Acuña (Viceministra de Salud de Costa Rica) y Pablo Montoya del Ministerio de Salud de Costa Rica en la presentación de Experiencia de País: Cómo Costa Rica ha utilizado el apoyo del Fondo Mundial para catalizar la inversión nacional en VIH, María de los Angeles Campos de la SE-COMISCA en la presentación de Retos de abastecimiento de ARV en la región y hoja de ruta para la negociación conjunta y José Antonio Iizola de ONUSIDA Ginebra en la presentación de Inversión en Poblaciones Clave.

II. CONFLICTO DE INTERÉS

En base a la política de gestión de conflicto de interés del MCR se establece en plenaria que existe conflicto de interés sobre el tema relacionado a “Aplicaciones del reglamento interno del MCR y observaciones de la SE-COMISCA”. Como procedimiento para resolver este conflicto, se solicitó al Dr. Alejandro Solís, Secretario Ejecutivo del COMISCA que saliera del salón al momento de la discusión de las observaciones presentadas al reglamento interno, y se integró nuevamente al finalizar la misma.

III. CONSIDERANDO

- Que, durante el 2018 se realizó la evaluación de medio término del Plan Estratégico Regional de VIH en el marco del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana y que es necesario hacer ajustes en base a los resultados de los mismos.
- Que, la Estrategia de sostenibilidad regional de la respuesta al VIH fue aprobada por la Reunión de presidentes de Estado del SICA y el Consejo de Ministros de Salud de CA y RD en base a la cual se monitorean acciones a corto, mediano y largo plazo.
- Que, el reglamento interno del MCR fue aprobado en enero del 2019 y la Secretaría Ejecutiva del COMISCA ha remitido observaciones al documento.

- Que, el MCR ha aprobado su plan operativo anual 2019 en el marco de las acciones del Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana el cual necesita ser ajustado para presentar las evidencias requeridas por las Presidencias Protempore del COMISCA.
- Que, en base a los aportes de los sectores miembros del MCR, se revisan las propuestas y estrategias clave que contribuyan a la implementación del PER de VIH

IV. ACUERDAN

Agenda de la Reunión Plenaria

1. Dar por aprobada la agenda final presentada en la reunión y a solicitud del Dr. José Ledesma del Ministerio de Salud de República Dominicana se incluye una discusión sobre la Profilaxis Preexposición al VIH (PrEP) durante el desarrollo del tema de Estrategia de monitoreo de servicios integrales para poblaciones clave.

Aplicaciones del Reglamento interno del MCR y revisión de observaciones de la SE-COMISCA

Contexto

En el mes de abril 2019, la Junta Directiva del MCR recibió observaciones al reglamento interno del MCR por parte de la SE-COMISCA, las cuales fueron revisadas e incorporadas en el documento; sin embargo, hubo tres observaciones que no fueron resueltas, por lo que se presentan en esta plenaria.

Las observaciones son:

-Sobre el artículo 5 de la composición del MCR en donde se establece que la Asamblea Plenaria del MCR esta conformada por 8 países, 4 organismos de cooperación y 4 organizaciones de la sociedad civil. La SE-COMISCA solicita que se le incorpore a esta estructura, como miembro con derecho a voz, pero no a voto.

-Sobre el artículo 8 de la estructura organizativa del MCR, la SE-COMISCA solicita que se visualice que dentro de la Asamblea plenaria del MCR se integra a la SE-COMISCA.

-Sobre el artículo 21 de la comisión de monitoreo estratégico, la SE-COMISCA solicita que se elimine el párrafo siguiente: “De forma particular y para efectos de implementación de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM), se otorgará un puesto como miembro del comité de Monitoreo estratégico a Haití, pudiendo ser representado por un miembro del MCP o Ministerio de Salud Pública y Población.

Habiendo explicado el contexto de las observaciones, el Dr. Alejandro Solís abandonó el salón y se procedió a la discusión.

Acuerdos:

2. Se ratifica la participación de la SE-COMISCA como miembro del MCR con voz sin voto y se incluirá un párrafo explicativo bajo el diagrama 1 del artículo 5, en donde establezca que la imagen representa el número de votos por sector (Gobierno, Sociedad Civil y Cooperación) que representa el quorum equilibrado del sector gubernamental y no gubernamental.

3. En el artículo 8 se modificará el diagrama 2 de la estructura organizativa del MCR para establecer la relación con COMISCA y SE-COMISCA situado en la parte superior de la Asamblea del MCR.
4. Sobre la participación de Haití se aprueba eliminar el párrafo observado por la SE-COMISCA y se ratifica el artículo 5 de composición del MCR en donde se establece que: “En caso particular de implementación de proyectos o iniciativas regionales aprobadas o implementadas por el COMISCA y que incluye países no miembros del COMISCA, su dinámica y forma de articulación con el MCR se realizará a través de las estructuras operativas y funcionales del mecanismo, descritas en el presente Reglamento”

Resultados de la evaluación de medio término del Plan de Salud de CA y RD (PSCARD)

Contexto

Resumen de avances del PSCARD por ejes según las metas programadas para el período 2017-2018:

Eje 1: Institucionalidad de la integración regional = 77.8%

Eje 2: Determinación social de la Salud = 50.9%

Eje 3: Capacidades en Salud = 75.05%

Eje 4: Gestión del conocimiento, investigación y tecnologías = 53.5%

Entre las recomendaciones vinculadas en la implementación del POA y PER del MCR, están:

- ✓ Para que el Plan tenga niveles de cumplimiento estricto se dará prioridad a la presentación de evidencia y no solo al alcance de las metas.
- ✓ Fortalecer desde la SE-COMISCA, el funcionamiento y administración de la plataforma informática de seguimiento al plan.
- ✓ Se deberá coordinar con las instancias operativas regionales la realización de la captura de información en la plataforma con base en sus respectivos POAs, así como su seguimiento y monitoreo.
- ✓ Fortalecer las capacidades en material de seguimiento y evaluación del plan.
- ✓ Realizar esfuerzos para alinear de mejor forma los planes nacionales con el plan regional de salud.
- ✓ Identificar entre las acciones aquellas que resultan más estratégicas para el logro de los objetivos del plan y con ello incluirlas en un orden de prioridad para la continuidad de la implementación del plan.
- ✓ Revisión de indicadores en aquellos casos donde la medición sea poco factible y enfrente dificultades de criterios en la medición de avances y fuentes de información para su seguimiento.
- ✓ Tener un mapeo de la cooperación para esclarecer el nivel de capacidades de financiamiento con que cuentan los países.

Acuerdo:

5. Que la comisión técnica y política del MCR analice la información presentada en el reporte del indicador 16 del plan de salud, relacionado a la evaluación de medio término del PER de VIH y presente una propuesta de medición para el siguiente período, a ser validada por el pleno y presentado a la SE-COMISCA.

Cooperación para el desarrollo en VIH y su articulación con la respuesta regional

Contexto:

En la medida que los países de la región no tengan autosostenibilidad, se vuelve imperativo trabajar de forma conjunta para asegurar que los países fortalezcan las condiciones para responder a los compromisos regionales de atención a las 3 enfermedades.

Acuerdo

6. Promover que en los eventos regionales de VIH se gestione la participación de los ocho países de la región, así como involucrar a todos los miembros y sectores del MCR, para fortalecer las acciones que estén definidas en el Plan Estratégico Regional de VIH.

Plan Operativo del MCR y productos esperados para el 2019

Contexto:

Se presentan modificaciones a algunos indicadores y verificadores de las actividades planteadas. Se hace énfasis en la participación del MCR en la IREM en el marco de desempeño regional.

Sobre la IREM:

En el Asocio cada miembro tiene su rol y cada uno desempeña un papel clave. Los documentos validos para la IREM y compromisos son los tomados en las reuniones de la OPS. La SE-COMISCA propuso que se retomaran los indicadores acordados en los planes maestros Mesoamericanos y que se retomara en la programación para no duplicar lo que ya existe.

Acuerdos:

7. Dar por aprobadas las modificaciones al POA presentadas en esta reunión.
8. Coordinar a través de la SE-COMISCA la participación del MCR en las misiones de la IREM, tomando en cuenta que el MCR financia su participación y además tiene miembros en cada uno de los países.
9. La SE-COMISCA facilitará que el MCR tenga acceso al ingreso de la planificación y visualización del reporte final del POA para garantizar que la información sea oportuna.
10. Solicitar al BID a través de la SE-COMISCA que se comparta con el MCR la programación, documentos y lineamientos que surjan de la IREM.

Avances en la formulación de las Estrategias nacionales de sostenibilidad de la respuesta al VIH

Contexto

Considerando que:

- ✓ Los avances y las brechas en la región relacionadas con la formulación de las estrategias nacionales de sostenibilidad;
- ✓ Tres países reportan haber finalizado la Estrategia y la misma está aprobada por autoridades nacionales;
- ✓ Tres países se encuentran en proceso electoral y experimentarán cambio de autoridades en 2019;
- ✓ Entre los desafíos se encuentran la actualización de protocolos de atención en VIH para incorporar Prueba y Tratamiento; el costo de los medicamentos para la extensión de

- cobertura; la estructura del gasto y del financiamiento para VIH; la priorización de intervenciones costo-efectivas y cambios al modelo de atención;
- ✓ La sostenibilidad es un proceso dinámico que depende de las intervenciones programáticas, pero también de los ciclos de la economía nacional,

Acuerdan

11. Solicitar al Proyecto de Sostenibilidad y Derechos Humanos en VIH para Centroamérica que acompañe el análisis que incluya cifras sobre el impacto de contar o no con las estrategias nacionales de sostenibilidad para complementar la información a ser presentada a tomadores de decisión, entre ellos COMISCA y los Ministros de Finanzas de la región.
12. Solicitar a la Comisión de Sostenibilidad del MCR, establecer una serie de Lineamientos para garantizar un nivel básico de sostenibilidad; entre ellos: priorizar la eficacia del gasto a través de las intervenciones del programa o componente de VIH debido a que los recursos siempre serán escasos; incorporar el manejo de las herramientas de presupuesto por resultados para apoyar la planificación financiera y programática para el logro de metas 95-95-95 y no solo metas de ejecución financiera en VIH; estrechar la articulación regional-nacional para la Negociación Conjunta COMISCA como mecanismo para controlar los costos; priorizar el presupuesto etiquetado como medio para garantizar una base de financiamiento “seguro” para intervenciones esenciales, debido a las fluctuaciones en la economía nacional y en el presupuesto público asignado para VIH; monitorear sistemáticamente el estado de la sostenibilidad para realizar ajustes de manera oportuna debido a que lograr la sostenibilidad depende de procesos dinámicos vinculados a los resultados en salud y los ingresos fiscales del estado.
13. Presentar al COMISCA, la propuesta de Lineamientos para garantizar un nivel básico de sostenibilidad, con el fin de generar voluntad política de alto nivel para instruir a los países para que analicen y apliquen los lineamientos de forma gradual.

Índice de sostenibilidad (SID) como herramienta regional de monitoreo de la sostenibilidad en VIH

Contexto

Considerando que:

- ✓ La región ha identificado áreas de fortaleza para el logro de la sostenibilidad y además áreas que necesita mejorar;
- ✓ En cada país se están desarrollando las Estrategias Nacionales de Sostenibilidad, que responden a las Líneas de Acción de la Estrategia Regional de Sostenibilidad ya avalada por el COMISCA;
- ✓ Existe la herramienta para el monitoreo de la sostenibilidad llamada SID por sus siglas en inglés;
- ✓ El SID es una metodología armonizada que permitiría el monitoreo estratégico de la sostenibilidad en la región; y que todos los países del SICA cuentan con al menos una medición reciente.

Acuerdan:

14. Solicitar a USAID que elabore una propuesta técnica sustentada sobre la metodología, resultados y análisis regional del SID que permita identificar los avances y prioridades para lograr la sostenibilidad en la región.

15. Presentar al COMISCA en diciembre, la propuesta técnica del SID para monitorear la sostenibilidad y una propuesta de Acuerdo regional para utilizar el SID y sus resultados en el monitoreo de la sostenibilidad regional al VIH y como un insumo para definir prioridades a ser incluidas en un plan de cierre de brechas en áreas estratégicas para la región.

Retos de abastecimiento de ARV en la región y hoja de ruta para la negociación conjunta COMISCA

Contexto

A solicitud del MCR, el COMISCA aprobó un listado de medicamentos antirretrovirales para Negociación Conjunta COMISCA (NC).

De este listado, solo 1 país ha podido utilizar la NC para adquirir medicamento ARV y el resto de países ha presentado limitaciones internas y administrativas para la adquisición, por lo cual en 2018 con apoyo del Proyecto de USAID Sostenibilidad y derechos humanos para Centroamérica implementado por Plan International, se desarrolló una consultoría con el objetivo de facilitar el apoyo técnico para identificar los procesos de abastecimiento, logística, presupuesto y otras áreas relacionadas a la adquisición de ARV en los países de la región y analizar el impacto de las posibles barreras que limitan la adquisición de medicamentos y dispositivos médicos para el diagnóstico, tratamiento y atención del VIH, a través de la Negociación Conjunta COMISCA®; integrando estos elementos en una hoja de ruta para promover su implementación en los países.

Los resultados de la consultoría se presentan en esta reunión. Paralelo a esto, en la reunión del COMISCA de Junio se estará presentando un reglamento para el préstamo de medicamentos entre los países, en donde se normaría el proceso, lo que facilitará el intercambio de medicamentos ARV en la región en casos de desabastecimiento y sobreabastecimiento.

Acuerdos:

16. Dar seguimiento a la Hoja de ruta identificada en la consultoría.
17. Iniciar con el trabajo de reducción de esquemas de tratamiento y estandarización de protocolos.
18. Actualizar al Listado de Medicamentos COMISCA con los ARV utilizados actualmente por los países y los previstos a ser utilizados en los siguientes 3 años.
19. Promover la participación de todos los países de la región, en talleres de creación de capacidades y estimación de necesidades.

Socialización de la propuesta de la Alianza Liderazgo en positivo y su vinculación a la respuesta regional al VIH

Contexto:

- ✓ La Alianza liderazgo en positivo esta conformado por redes regionales de sociedad civil que trabajan en VIH y dentro de la región de Centroamérica, la REDCA+ forma parte de la Alianza.
- ✓ Considerar que el respaldo político a la propuesta se da a través de los Ministerio de Salud y por eso es necesario incidir y articular las acciones de la propuesta dentro del marco del Plan Estratégico Regional de VIH

Acuerdo:

20. Respalda el trabajo de la Alianza y comunicar al Consejo de Ministros de Salud sobre las acciones que se están proponiendo las cuales deberían estar articuladas con los programas de VIH de los Ministerios de Salud, para contribuir al impacto de la respuesta.

Resultados del Taller MEGAS regional y estandarización de metodología de reporte

Contexto:

En enero 2019 se desarrolló en El Salvador un Taller regional de Medición del gasto en Sida (MEGAS), en donde participaron los países de Centroamérica. En este taller se abordaron aspectos metodológicos y categorías del MEGAS y se acordó entre los miembros del MCR presentes en el taller, que se discutirían los elementos de interés regional en la plenaria del MCR.

El nuevo marco de MEGAS incluye nuevas variables adoptadas:

Armonizadas con Cuentas nacionales en salud

Armonizadas con PEPFAR, GFATM, BMGF

Armonizadas con la Alianza Mundial para eliminar todas las formas de estigma y discriminación relacionadas con VIH.

Durante el taller se acordó someter en plenaria los siguientes puntos:

- Estandarizar los formularios.
- Definir los indicadores o variables del MEGAS que son útiles a nivel regional para hacer incidencia política a nivel del COMISCA, garantizando los recursos para VIH en los países.
- Todos los países de la región SICA, deberían tener un informe MEGAS 2018 en base a la nueva metodología vista en el taller y de ahí definir la periodicidad del análisis regional para trabajar en las mejoras del proceso y datos por parte de los países y a su vez capacitando y empoderando a los equipos de país para que ellos mismos recolecten y analicen la información.
- Es necesario trabajar en un plan de transición del MEGAS que sea sustentable, lo que requiere procesos de capacitación, armonización y acuerdos de implementación entre los países.

Acuerdo:

21. Solicitar asistencia técnica a ONUSIDA para estandarizar la metodología, fechas de reporte y formularios de medición de MEGAS en los países de la región a fin de contar con un reporte regional a ser presentado ante el COMISCA.

Resultados monitoreo del PER de VIH y brechas en el reporte de indicadores

Contexto:

- ✓ El Plan Estratégico de VIH del MCR aprobado por el COMISCA, tiene una vigencia del 2016 al 2021.
- ✓ En el segundo semestre del 2018 se consolidó una serie de indicadores trazadores para medir el grado de avances en las 8 líneas estratégicas contempladas en el PER y se reportó a la SE-COMISCA.
- ✓ Los resultados de la medición fueron: 52% de cumplimiento del PER de VIH a medio término en base a la medición de 21 indicadores trazadores.
- ✓ En la última plenaria del MCR realizada en 2018, se acordaron una serie de pasos para hacer el reporte de indicadores regionales de VIH a través del Sistema de Información Gerencial de Vigilancia epidemiológica del COMISCA (SIGVE), cuyos avances se revisan en esta reunión.

Acuerdos:

22. Designar un petit comité conformado por OPS/OMS, ONUSIDA, SECOMISCA y secretariado del MCR a fin de revisar los reportes de los países y analizar la información que se tenga a la fecha.
23. Preparar un boletín epidemiológico de VIH para presentar en el segundo semestre del 2019 tomando de base la información contemplada en el GAM reportado por los países en el 2018.
24. Los reportes regionales se presentarán con la información disponible de los países y si hubiera algún país que no presenta los datos, se especificará en el reporte.

Mesa de diálogo salud y migración de las personas con VIH

Contexto:

En base al contexto de migración que se ha venido dando en la región del SICA, el COMISCA esta retomando como prioridad esta temática que está afectando también directamente a las personas con VIH, Tuberculosis y Malaria, por lo que se realiza en esta reunión un dialogo regional para proponer acciones integrales.

La SE-COMISCA ha enviado invitación al MCR para que participe en el 3r Foro intersectorial regional de la salud que se realizará en el marco de la PPT de COMISCA en Guatemala el 15 de mayo para definir acciones consensuadas en la región con aportes de todos los actores claves.

La perspectiva del dialogo es para definir acciones de atención; pero también abordar los factores estructurales y causas de la migración.

Se retomó la información que el MCR tiene sobre este tema basado en la propuesta de poblaciones móviles y VIH con énfasis en Centroamérica y a su vez República Dominicana refiere el interés en el tema, basado en la migración Haitiana y de otros países.

Acuerdos:

25. Solicitar a la Sra. Ministra de Salud de Honduras Licda. Alba Consuelo Flores la participación del Dr. José Orlinder Nicolás, vicepresidente del MCR, para que represente al MCR en el Foro Intersectorial Regional de la Salud el 15 de mayo en Guatemala y aportar desde la dinámica del foro los elementos identificados por el MCR.
26. Revisar lo que se tiene a la fecha vrs lo que se esta trabajando en la región para proveer aportes que contribuyan a establecer los lineamientos regionales para el abordaje de migración y salud que se desarrollara en el próximo Foro del COMISCA. Se designa a Ministerio de Salud de El Salvador, OPS/OMS y Secretariado del MCR.
27. Compartir con la SE-COMISCA la nota conceptual del MCR sobre Poblaciones móviles y VIH preparada en 2016, como referencia para el abordaje a las personas con VIH.

Estrategia de eliminación regional de enfermedades transmisibles (VIH y Sífilis).

Contexto:

Iniciativa de eliminación: Política para un enfoque integrado sostenible encaminado a poner fin a las enfermedades transmisibles y otros problemas de salud en las Américas:

Los países de la Región de las Américas se han comprometido a lograr las metas de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible (1) y la Agenda de Salud Sostenible para las Américas 2018-2030 (ASSA 2030) (2). Reafirmando la necesidad de acción colectiva para lograr estándares más elevados de salud y bienestar y alcanzar la meta 3.3 del Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) (3) de acabar las epidemias de sida, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles, y la meta 10 de la ASSA 2030 de reducir la carga de las enfermedades transmisibles y eliminar las enfermedades desatendidas, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) prioriza poner fin a las epidemias de enfermedades transmisibles, prevenir las enfermedades, extender y consolidar la cobertura de la vacunación, ampliar el acceso al tratamiento y eliminar enfermedades, el objetivo final es eliminar progresivamente las enfermedades transmisibles y los problemas relacionados más perniciosos para el 2030, usando un enfoque nuevo que aborda las cuatro dimensiones de eliminación, lo cual implica interrumpir la transmisión autóctona, la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad.

Acuerdo:

28. Socializar la estrategia de eliminación con los equipos técnicos de país, para fortalecer los procesos internos de VIH/ITS.

Agenda política regional para VIH: Desafíos 2019-2020

Acuerdo

29. Desarrollar una estrategia para reducir las brechas en la respuesta al VIH basado en una matriz del ámbito nacional y regional a ser construida con el Proyecto de Sostenibilidad y derechos humanos para Centroamérica, MCR y SE-COMISCA y que sirva a los países como un instrumento de incidencia a diferentes niveles, con especial énfasis en los países que tienen cambio de gobierno en este período.

Lecciones aprendidas de la gestión del MCR durante el 2018 y gestión 2019

Contexto:

Con la presencia del Dr. Alejandro Solís en esta reunión, se afirma el compromiso de la SE-COMISCA para apoyar los procesos del MCR.

Se visibilizan las siguientes oportunidades:

- ✓ Mejorar la comunicación entre el MCR y la SE-COMISCA
- ✓ Tener acceso a la programación de la IREM.
- ✓ Involucrar al MCR en el desarrollo de misiones de país programadas por el BID.
- ✓ Facilitar que el MCR cumpla el rol establecido en los lineamientos de socios de la IREM y resoluciones del COMISCA.
- ✓ Visibilizar el trabajo del MCR en las gestiones de la SE-COMISCA y las Presidencias protempore.

Acuerdos:

30. Gestionar directamente con el Secretario Ejecutivo del COMISCA, cuando se requiera su apoyo para el cumplimiento de los acuerdos establecidos en plenaria del MCR.
31. Gestionar a través de los miembros del MCR representados en las Presidencias protempore la información a difundir en los boletines semestrales.

Conformación de comisiones del MCR y su vinculación al POA 2019

Contexto:

De acuerdo a los criterios establecidos en el reglamento interno del MCR, las comisiones quedan conformadas de la siguiente manera:

Comisión	Miembros	Actividades durante el 2019
C. Técnica y políticas	<p>Coordinado por: Presidencia MCR OPS/OMS ONUSIDA Liga Regional de la SC de la Lucha contra la Malaria Ministerio de Salud de Nicaragua Ministerio de Salud de Honduras Invitado: Proyecto de Sostenibilidad y derechos humanos para Centroamérica.</p>	<p>Ajustar el PER de VIH y presentar una propuesta de medición para ser presentada a la SE-COMISCA</p> <p>Monitorear el reporte de los indicadores regionales y analizar la información para elaborar los boletines regionales.</p> <p>Apoyar la elaboración de informes al COMISCA y la difusión de información a través de los actores claves nacionales y regionales.</p>
C. de Sostenibilidad	<p>Coordinado por: USAID Ministerio de Salud de El Salvador Ministerio de Salud de Costa Rica FEDEPRICAP Proyecto de Sostenibilidad y derechos humanos para Centroamérica.</p>	<p>Monitorear la implementación de la Estrategia de Sostenibilidad regional de la respuesta al VIH.</p> <p>Analizar la experiencia de Costa Rica para brindar recomendaciones a los países.</p> <p>Desarrollar una estrategia de sostenibilidad para el MCR.</p>
C. Monitoreo Estratégico	<p>Coordinador: REDCA+ MCP de Haití o Ministerio de Salud CDC MCP's según rotación de la PPT del COMISCA Ministerio o Secretaría de Salud en el tema de Malaria que ostente la PPT del COMISCA.</p>	<p>Desarrollar un plan de monitoreo estratégico anual</p> <p>Seleccionar o definir indicadores claves regionales a dar seguimiento dentro del plan de monitoreo estratégico del MCR.</p> <p>Establecer mecanismos para obtener información de actores que no sean miembros del MCR y de personas que viven con las enfermedades y/o están afectadas por ellas.</p> <p>Sesionar en forma ordinaria presencial o virtual, una vez por trimestre.</p> <p>Realizar 2 visitas de campo por semestre.</p>

No se definieron acuerdos regionales sobre los siguientes temas:

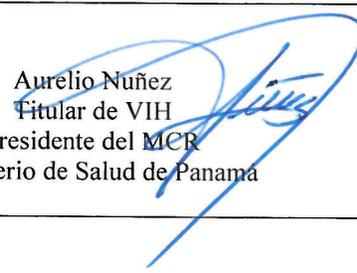
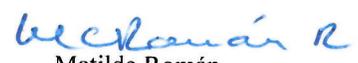
- Experiencia de País: ¿Cómo Costa Rica ha utilizado el apoyo del Fondo Mundial para catalizar la inversión nacional en VIH?.
- Inversión en poblaciones clave: análisis y desafíos: Dentro de los criterios a tomar en cuenta para medir la inversión en población clave se deberá registrar en este rubro todo aquello que ha sido definido por el programa como intervenciones específicas para estas poblaciones.
- Estrategia de monitoreo de servicios integrales para poblaciones clave y situación de la PreP en la región, bajo el marco del proyecto OPS/OMS, ONUSIDA, FM

Se podrá brindar asistencia técnica a los países que soliciten apoyo para estos temas

Puntos varios:

- Se realizó reconocimiento a la Dra. Sanny Northbrook, Directora del CDC CAR por su trayectoria en el MCR.
- Se informó en plenaria sobre la comunicación enviada por el Fondo Mundial relacionado al financiamiento para el MCR par el siguiente período.

Finalizando la reunión el día treinta de abril de dos mil diecinueve a las dieciocho horas con siete minutos, se firma la presente acta.

Junta Directiva	
 Aurelio Nuñez Titular de VIH Presidente del MCR Ministerio de Salud de Panama	 Otoniel Ramirez Titular de VIH Vicepresidente del MCR REDCA+
 Maria Naxalia Zamora Titular Liga Regional de la Sociedad Civil de lucha contra la malaria Secretaria MCR	
Miembros con derecho a voto	
Ericka Soto Titular de VIH Ministerio de Salud de Guatemala	 Ana Isabel Nieto Titular de VIH Ministerio de Salud de El Salvador
 Elvia Ardón Titular de VIH Secretaría de Salud de Honduras	 Matilde Román Suplente de VIH Ministerio de Salud de Nicaragua
 Teresita Solano Suplente de VIH Ministerio de Salud de Costa Rica	 José Amilcar Ledesma Suplente de VIH Ministerio de Salud Republica Dominicana

<p>Mary Ann Seday Titular ONUSIDA</p>	 <p>Elizabeth Rodríguez Titular OPS/OMS</p>
 <p>Yazmina Banegas Suplente FEDEPRICAP</p>	<p>Nasim Farach Titular CDC</p>
<p>Lucrecia Castillo Titular USAID</p>	



SECRETARÍA EJECUTIVA
COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA



SICA
Sistema de la Integración
Centroamericana

VOTACIÓN VIRTUAL 5-2019

ASUNTO: APROBACIÓN VIRTUAL ACUERDOS REUNIÓN PLENARIA DEL MCR MAYO 2019

ENVIADO: 2 DE MAYO 2019

FECHA LIMITE: 06 DE MAYO 2019

JUSTIFICACIÓN:

La reunión plenaria del MCR se llevó a cabo del 29 al 30 de abril del 2019 en el Hotel Barceló de la Ciudad de Guatemala, en donde asistieron 14 miembros del MCR con derecho a voto.

Al finalizar la reunión no pudieron estar presentes al momento de la firma del acta, los siguientes miembros:

- 1- Ericka Soto, Representante del Ministerio de Salud de Guatemala
- 2- Lucrecia Castillo, Representante de USAID
- 3- Nasim Farach, Representante del CDC
- 4- Mary Ann Seday, Representante de ONUSIDA

Dado lo anterior se procedió a enviar el acta por medio de correo electrónico, para revisión y aprobación virtual,

Se anexan aval de CDC y USAID obtenidos a la fecha (Cierre el 7 de mayo 2019).

