

Acta de reunión

Nº 11/2018

FECHA:		11 de octubre de 2018		NÚMERO TOTAL DE PERSONAS PRESENTES		25	
LUGAR DE REALIZACIÓN:		Sala de Reuniones de la DGVS		NÚMERO DE MIEMBROS CON <u>DERECHO A VOTO</u> PRESENTES (INCLUYENDO SUPLENTES)		9	
HORA DE INICIO / HORA DE FINALIZACIÓN:		14:00	16:30	NÚMERO DE MIEMBROS CON <u>DERECHO A VOZ</u> PRESENTES (INCLUYENDO SUPLENTES)		9	
DURACIÓN DE LA REUNIÓN (EN HORAS)		2 horas y media		NÚMERO DE <u>OBSERVADORES</u> PRESENTES (INCLUYENDO SECRETARÍA TÉCNICA DEL MCP)		7	
PERSONA QUE FACILITA LA REUNIÓN	NOMBRE Y APELLIDO	Guillermo Sequera		NÚMERO DE <u>REPRESENTANTES DE FONDO MUNDIAL</u> PRESENTES		0	
	ORGANIZACIÓN	DGVS		SE ALCANZÓ EL QUORUM (SÍ O NO)		Sí	
ROL EN EL MCP	Presidente			TIPO DE REUNIÓN	Regular	X	
	Vice-Presidente				Extraordinaria		
	Miembro del MCP	X			Reunión de comités		
	Coordinador / Secretaría						
Sector al que pertenece							
GOB	OCI	ONG	EDU	PVV	PEMAR	OR	SP
X							

LEGEND FOR SECTOR*

GOB	GOBIERNO	PVV	PERSONAS VIVIENDO CON VIH O TB
OCI	ORGANISMOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL	PEMAR	PERSONA REPRESENTANDO A POBLACIÓN EN MAYOR RIESGO
ONG	ORGANIZACIÓN NO GUBERNAMENTAL	OR	ORGANIZACIONES RELIGIOSAS
EDU	ACADEMIA / SECTOR EDUCATIVO	SP	SECTOR PRIVADO / AGRUPACIÓN GREMIAL

AGENDA DEL DÍA

N	Tema	Responsable/s
1	Re confirmación de membresías del MCP	Francesca Lozio
2	Discusiones referentes al cierre de la subvención de Malaria	OIM
3	Contrapartida Presupuestaria Transición TB/VIH	Adriana Irún
4	Falta de medicamentos de insumos de LSCB	Adriana Irún
5	Plan CONASIDA-CONATB	Adriana Irún
6	Comité Técnico de Ética	Adriana Irún



RESUMEN POR ITEM TRATADO

AGENDA ITEM #1 Reconfirmación de membresías del MCP

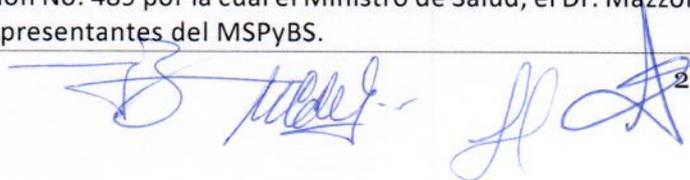
No se declaran conflictos de interés

RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS

- Se presenta la composición de miembros del MCP a octubre 2018 y se informa sobre las reconfirmaciones de membresía.
- Se solicita agregar 3 puntos más a la agenda del día como "Otros":
 1. Convocatorias en la subvención de VIH para OSCs
 2. Socialización del informe sobre la "Conferencia Mundial de SIDA Amsterdam 2018"
 3. Posible colaboración en asesoría técnica para el MCP por parte de la Plataforma LAC

RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS

<p>GOB</p>	<p>Guillermo Sequera, DGVS Da inicio a la reunión con la lectura de los puntos de agenda y comunica al pleno que la Dra. Tania Samudio no podrá asistir a la reunión por motivos laborales, ya que se encuentra en el interior y así mismo Mary Royg no podrá asistir ya que se encuentra con problemas de salud.</p> <p>Consulta al pleno si desean agregar algún tema adicional a la agenda del día.</p>
<p>PEMAR</p>	<p>Lucila Esquivel, Población MTS Pide la palabra y solicita agregar un punto referente a las convocatorias realizadas en la subvención de VIH para la sociedad civil.</p>
<p>PEMAR</p>	<p>Alfredo Gaona, Población PVV Solicita igualmente incluir un punto a la agenda referente a la socialización de lo aprendido en el Foro de VIH realizado en Amsterdam, en el cual estuvieron presentes con él Lucila Esquivel, Lourdes Herrera y Domingo Centurión como representantes de sociedad civil Paraguay.</p>
<p>PEMAR</p>	<p>Juan Domingo Centurión, Población HSH Pide la palabra e informa al pleno que ha contactado con la Plataforma LAC quienes han ofrecido brindar asesoría técnica para las consultorías que dentro de la reprogramación del MCP tuvieron recorte de financiación (consultoría para ajustes del MO ante las nuevas directrices del FM referentes al proyecto de evolución de los MCPs y consultoría para la actualización del Plan Comunicacional del MCP).</p> <p>Señala que ya se ha informado sobre los pasos a seguir para poder solicitar formalmente dicha asesoría técnica e indica que el pedido puede ser realizado desde la secretaría del MCP.</p> <p>Tras no haber objeciones con dicha propuesta confirma que estará en contacto con Francesca para remitir el pedido.</p>
<p>MCP</p>	<p>Francesca Lozio, Secretaría Técnica Da inicio al primer punto de agenda presentando un cuadro de composición de miembros del MCP a octubre 2018 indicando que el cupo para "Organizaciones e instancias que representan a entidades con ánimo de lucro y/o cooperativas" se encuentra vacante y recuerda que la Asociación de Sanatorios y Hospitales Privados en fecha 28 de marzo había solicitado su terminación de membresía y así mismo la Cooperativa Coomecipar, a quien se había remitido nota de invitación en Mayo ha contestado que no se encuentran interesados en formar parte del MCP.</p> <p>En cuanto a las confirmaciones de membresía informa que la secretaría técnica se encuentra en espera de la actualización de la Resolución No. 489 por la cual el Ministro de Salud, el Dr. Mazzoleni debe actualizar las designaciones de representantes del MSPyBS.</p>



	<p>Comenta que una vez que se cuente con la resolución actualizada, Gabinete podrá gestionar la firma del ministro para la remisión de notas de reconfirmación de membresía a todos los demás ministerios.</p> <p>Referente a las demás reconfirmaciones lee el listado de instituciones, organizaciones y poblaciones que han remitido su confirmación de representantes por correo y/o por nota (se adjunta la planilla con dicha información).</p> <p>Informa al pleno sobre la nota de designación de los representantes del LCSP en la cual plantean un suplente no. 1 y un suplente no. 2. Recuerda al pleno que dentro del MCP no existe la figura del suplente no. 2 y señala que estará remitiendo una nota a LCSP informando esto último para evitar confusiones.</p> <p>Señala también que según el Manual Operativo del MCP no tendrá voz ni voto una tercera persona que asista a las reuniones plenarias (que no sea titular o suplente designado), y así mismo la institución, organización o población de la cual pertenezca esa tercera persona no será considerado como presente en la Planilla de Control de Asistencias del MCP.</p> <p>Finalmente solicita a los subsectores pendientes de confirmación favor remitir sus ratificaciones de membresía lo antes posible e informa que estará remitiendo notas de confirmación de membresía a los miembros consultivos.</p>	
ONG	<p>Adriana Irun, Red de ONGs</p> <p>Propone nominar por correo y decidir en la siguiente reunión plenaria que posibles Asociaciones o Cooperativas podrían tener interés en participar en el espacio del MCP para cubrir el cupo vacante de <i>"Organizaciones e instancias que representan a entidades con ánimo de lucro y/o cooperativas"</i>.</p>	
ACCIONES ACORDADAS		RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> Juan Domingo Centurión estará gestionando, a través de la secretaría técnica, el pedido formal de asesoría técnica ante la Plataforma LAC del FM. 		Juan Domingo Centurión y Secretaría Técnica
<ul style="list-style-type: none"> Se estarán remitiendo notas de reconfirmación de membresías a los miembros consultivos del MCP (DGPE, DGAF, AJ). 		Secretaría Técnica
<ul style="list-style-type: none"> Se acuerda que los miembros del MCP propongan por correo electrónico a posibles organizaciones para el cupo vacante de <i>"Organizaciones e instancias que representan a entidades con ánimo de lucro y/o cooperativas"</i>. 		Miembros MCP

RESUMEN POR ITEM TRATADO

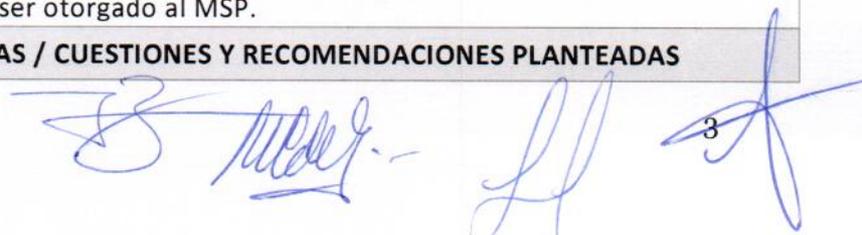
AGENDA ITEM #2 Discusiones referentes al cierre de la subvención de Malaria

No se declaran conflictos de intereses.

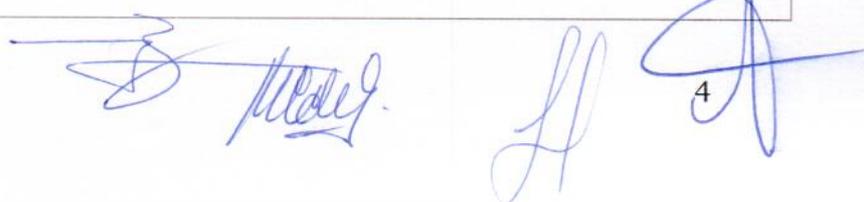
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS

- Miembros del Comité Técnico de Malaria afirman que el Plan de trabajo, para evitar la reintroducción de casos de malaria al país, será remitido al FM dentro del plazo establecido (15 de octubre).
- Se discute sobre la urgencia de contar con el saldo sobrante de caja del proyecto de malaria para socializar el monto exacto del premio a ser otorgado al MSP.

RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS



<p>GOB</p>	<p>Dervis León, SENEPA En referencia al cierre financiero de la subvención de Malaria cometa que el FM dio un plazo de hasta el 15 de octubre para presentar el Plan y el Costeo.</p>
<p>GOB</p>	<p>Margarita Villafañe, DGVS Pide la palabra y señala que el Plan esta basado en las estrategias que se trabajaron con la OPS de TRI, vulnerabilidad, receptividad y el componente especial de comunicación y comenta que eso es lo que se esta costeando. Explica que cada uno de los componentes estratégicos citados tienen a su vez actividades con servicios de salud, laboratorio, SENEPA, vigilancia y comunicación.</p> <p>Señala que el documento del Plan ya cuenta con las recomendaciones de OPS las cuales se están aún modificado.</p> <p>En referencia al plan de costeo indico que el mismo está prácticamente finalizado y que OPS debe darle una última revisión. Agrega que una vez hecho eso ya se podrá remitir al FM dentro del plazo mencionado.</p>
<p>GOB</p>	<p>Guillermo Sequera, DGVS Agradece por la información y comenta que queda pendiente presentar el saldo total de lo remanente de la subvención de malaria, el cual debe ser presentado por el RP OIM.</p>
<p>PEMAR</p>	<p>Juan Domingo Centurión, Población HSH Recuerda al pleno que lo acordado con IOM fue que debían presentar dos costeos, uno con los gastos de los costes que implicaba el cierre del proyecto y otro suponiendo que ellos continúen como administradores de esos fondos.</p> <p>Comenta que IOM planteo que había algunos costes que iban a tener que cubrir con el proyecto como cancelación de contratos con telefonía celulares, internet, etc. y que esos costes no se tendrían si es que se continuaba con la administración de esos fondos y por ello la diferencia en los costeos.</p>
<p>GOB</p>	<p>Guillermo Sequera, DGVS Comenta que durante la teleconferencia entre Filippo y el Sr. Ministro, Filippo había confirmado que la decisión de a quien otorgar los saldos remanentes de la subvención para su administración recaía totalmente en el MSP y así mismo sugirió que el Ministerio realice una selección de propuestas, aunque también puntualizo que para el FM OIM ha siempre realizado un transparente y satisfactorio.</p> <p>Señala que, en caso de que el Ministro decida continuar con IOM como administradores de los fondos Filippo sugirió armar un TDR desde el Ministerio teniendo en cuenta que son fondos locales y que la ejecución será dada por parte del Ministerio. Así mismo durante la teleconferencia Filippo puntualizo que si decidimos cambiar de receptor habría muchos costos adicionales que cubrir y que sería conveniente evitar eso ya que explico que los fondos deberán volver a Ginebra para luego ser nuevamente transferidos al Paraguay y que allí habría una perdida muy alta de % de los fondos.</p>
<p>GOB</p>	<p>Agueda Cabello, DGVS Enfatiza en la realización de los términos de referencia en caso el Ministro decida continuar con OIM ya que no cumplirán más su rol de receptor principal, sino que de administradores de los fondos. Aguera que por tal motivo OIM no podrá tomar decisiones sobre las actividades que se llevaran a cabo.</p> <p>Recuerda al pleno que hay actividades y figuras administrativas que dentro del mandato de OIM no son posibles mientras que dentro del Ministerio sí lo son. Señala la importancia de tener en cuenta quien va a administrar los fondos, OIM Regional u OIM Paraguay porque son estructuras diferentes.</p>

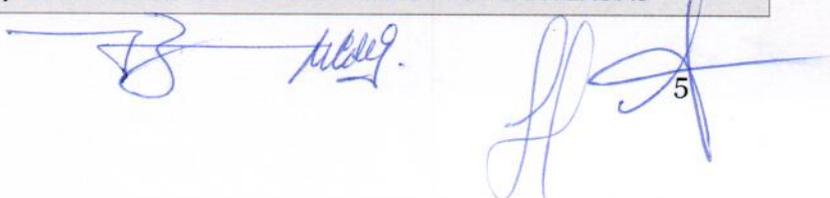


4

	<p>Plantea la importancia de que dentro del TDR se indique claramente que para ciertos tipos de actividades se deberá respetar el ordenamiento, la organización y los procesos del MSPyBS</p> <p>Finalmente concuerda Filippo en el sentido de que hay que reconocer que OIM ya ha administrado fondos, ya ha manejado malaria y siempre ha hecho un buen trabajo como receptor principal.</p>
ONG	<p>Adriana Irun, Red de ONGs Recuerda que la decisión de otorgar el premio o no a OIM es del Ministerio y que aparte de definir los TDR es importante que figure en el Plan de trabajo un Plan de Contingencia para cuando existan urgencias y no se pueda contar con esos recursos, sobre todo teniendo en cuenta que ya hay un precedente.</p> <p>Concluye señalando que lo que necesita saber con urgencia el MCP es el costeo del cierre del proyecto, saber específicamente el monto total, fino y bien acabado del premio para que esos fondos sean transferidos a la administración.</p>
GOB	<p>Margarita Villafañe, DGVS Pide la palabra e informa que OIM se encuentra aún trabajando en el plan de cierre del proyecto y que el documento ya fue remitido al FM el cual ha solicitado unos ajustes al mismo.</p>
GOB	<p>Agueda Cabello, DGVS Comparte su preocupación ante la posible pérdida de fondos referente a las actividades que quedaron pendientes en el último año del proyecto y que eran ya prórrogas de años anteriores. Plantea verificar la sección programática del cierre del proyecto para poder comprometer dichos fondos.</p>
GOB	<p>Margarita Villafañe, DGVS Explica que en principio el presupuesto del cierre tiene que incorporar todo lo que estaba planificado para este año como parte del presupuesto que será reasignado al Plan del Ministerio de Salud, e indica que lo que no va a entrar es la reprogramación del año 1 del proyecto no así lo del año 2 y 3.</p>
GOB	<p>Agueda Cabello, DGVS Sugiere que el Comité Técnico de Malaria revise con OIM el cierre del proyecto antes de que culmine el proceso general de terminación del proyecto.</p>
GOB	<p>Guillermo Sequera, DGVS Señala que estará contactando con Richard Velazquez para solicitar la remisión del documento de cierre del proyecto al MCP.</p>

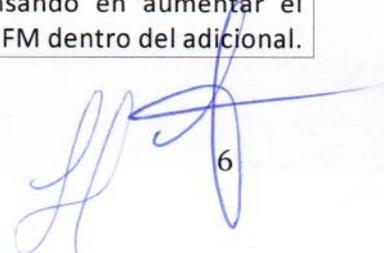
ACCIONES ACORDADAS	RESPONSABLE
Se acuerda realizar un seguimiento a OIM para remisión de los documentos de costeo del proyecto de malaria.	Secretaría Técnica

RESUMEN POR ITEM TRATADO	
AGENDA ITEM #3	Contrapartida Presupuestaria Transición TB/VIH
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> En atención a la necesidad de visibilizar el compromiso país del aumento de la contrapartida para TB y VIH se propone que los programas realicen un ejercicio consultivo sobre los gastos de cada dirección del MSP ante las dos enfermedades y se sugiere elevar una carta al Ministro solicitando priorizar el aumento gradual del presupuesto para TB y VIH. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	



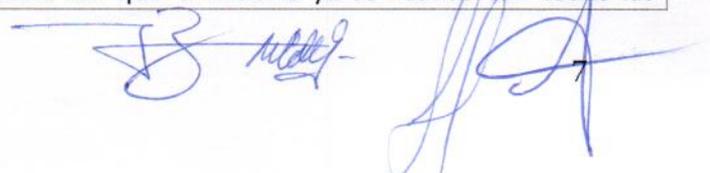
5

ONG	<p>Adriana Irun, Red de ONGs</p> <p>Inicia el tercer punto de agenda señalando la importancia de estar al tanto de cómo estamos, sobre todo en TB que ya está en transición, con el % presupuestario de contrapartida el cual indica no solamente debe ser absorbido en su totalidad por el ministerio, sino que debe de tener un aumento importante dentro del presupuesto tanto para TB como también para VIH.</p> <p>En cuanto a la contrapartida presupuestaria para VIH afirma que el Ministerio ha absorbido un gran % a través del suministro de medicamentos, aunque destaca que no es solamente medicación el compromiso asumido ante el FM.</p> <p>Informa que Filippo se encuentra haciendo un seguimiento al PGN para controlar el aumento de la contrapartida e indica que problema es que dentro del PGN el ministerio envía un monto global por lo que no hay claridad en el desglose de los montos que se solicitan.</p> <p>Explica que por tal motivo el MCP debe poder saber cómo demostrar y garantizar al FM que el país está teniendo en cuenta ese % que debe aumentar dentro del presupuesto. Por un lado, la subvención de TB ya va cerrándose y está de hecho en transición, pero no así VIH el cual se encuentra en su última subvención antes de entrar en transición.</p> <p>Recalca que la transición para VIH esta en 'veremos' porque explica que es muy probable que estos 3 últimos años que tiene el Paraguay ya sean los últimos. Comenta que el MCP debe ver esa posibilidad de ir aumentando la contrapartida nacional para VIH de lo contrario si en el último año del proyecto no se evidencia ese aumento el descuento será muy drástico ya que se va a descontar lo mismo que se debía haber aumentado</p>
GOB	<p>Guillermo Sequera, DGVS</p> <p>Comenta al pleno que tanto Gabinete como el Sr. Ministro están conscientes de este proceso y recalca la importancia de ir articulando acciones desde el CONASIDA y el CONATB para realizar seguimiento al aumento de la contrapartida nacional.</p>
ONG	<p>Adriana Irun, Red de ONGs</p> <p>Consulta si dentro del presupuesto 2018 para el 2019 que se está tratando ahora en el poder legislativo hubo algún aumento específicamente para TB y VIH.</p>
GOB	<p>Margarita Villafañe, DGVS</p> <p>Responde que se puede realizar la consulta a administración del Ministerio quienes están en contacto con el Ministerio de Hacienda y están al tanto del presupuesto de gastos.</p>
ONG	<p>Adriana Irun, Red de ONGs</p> <p>Explica que según el compromiso asumido por el ministerio la contrapartida nacional del 15% para VIH debe ir aumentando de forma gradual ya desde el año 1 del proyecto.</p>
GOB	<p>Tommasa Portillo, PNCT</p> <p>Pide la palabra y en referencia a la contrapartida explica que, en cuanto al presupuesto visualizar lo destinado para TB es difícil de calcular actualmente e indica que el PNCT forma parte del presupuesto de vigilancia de la salud y por ende es difícil de identificar el aumento de contrapartida para TB. Por otro lado, destaca que cada año el PNCT presenta un adicional al presupuesto como un escenario máximo y que su aprobación depende del dictamen o ley del presupuesto.</p> <p>Explica que desde el PNCT el presupuesto del programa es trabajado en conjunto con la administración de DGVS y que el escenario máximo siempre está pensando en aumentar el presupuesto y que también está considerado el proceso de transición con el FM dentro del adicional.</p>

6

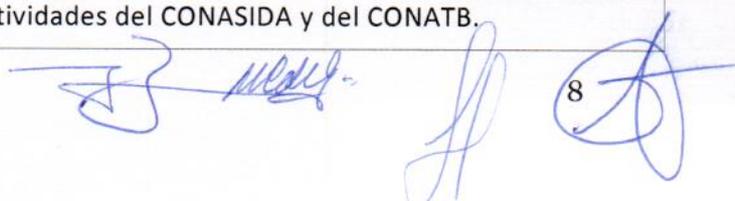
	<p>Comenta que incluso cuando el programa presento el presupuesto y todos los requerimientos para poder acceder a estos últimos tres años, demostró lo que ha podido absorber a través del ministerio a nivel central.</p> <p>Menciona que lo que se debe trabajar más fuertemente es en las regiones con servicios de salud para las búsquedas activas, el TAES, las visitas domiciliarias, etc. explica que eso es lo que debe estar contemplado en el presupuesto de las regiones o por lo menos que se les asignen más recursos.</p> <p>En cuanto al programa, a nivel central, señala que sí se puede afirmar que ha habido un aumento presupuestario, sin embargo, recalca la necesidad de trabajar más intensamente en las regiones.</p>
GOB	<p>Agueda Cabello, DGVS Señala que el programa puede tener los gastos directos, pero no así los indirectos que serían por ejemplo servicios de salud o el trabajo de recursos humanos de vigilancia, aunque plantea se podría trabajar para obtener algún tipo de costeo de esos gastos indirectos, de todo lo que significa atención integral y que VIH también debería ir viendo eso.</p>
OCI	<p>Miguel Aragón, OPS Consulta cuando fue la última vez que se realizó una medición de gastos MEGAS en ambas enfermedades</p>
GOB	<p>Tommasa Portillo, PNCT Responde que en la siguiente subvención de TB está previsto hacer un MEGAS en el primer año 2019.</p>
PEMAR	<p>Juan Domingo Centurión, Población HSH Propone realizar un MEGAS en conjunto TB/VIH para documentar los aumentos para el FM.</p>
OCI	<p>Miguel Aragón, OPS Sugiere que cuando se realice el MEGAS se visualicen los gastos de todas las instituciones no solamente el gasto del ministerio de salud.</p>
RP	<p>Miryan Caballero, Altervida Comenta que el PNCT en todo este tiempo estuvo consolidando los aportes de cada institución para poder justificar la contrapartida que ya viene exigiendo el FM desde hace dos subvenciones.</p> <p>Explica que ahora el FM lo que solicita es un plus adicional a todo lo que ya existe. Y expone que, de hecho, hay varias acciones que se iniciaron con el FM, con inversiones importantes que si el ministerio no garantiza los recursos adicionales esas acciones no podrán ser sostenibles.</p> <p>Agrega que el proyecto cuenta con 13 Gene Expert y muy poca cantidad de cartuchos, que existen 43.000 sintomáticos respiratorios, y que, si bien hay que universalizar el diagnóstico, porque es lo más rápido, en estos momentos se están limitando en vez de ampliar gradualmente dado a la baja cantidad de cartuchos disponibles. Para el laboratorio modular por ejemplo menciona que todavía no están garantizados los recursos humanos técnicos de control de procedimientos y explica que éstas son situaciones que ya se han informado al Dr. Sequera y que se estarán comunicando por nota al Ministro a modo de alertar sobre estas situaciones que requieren montos adicionales al presupuesto ya que es lo que el FM espera podamos resolver localmente.</p> <p>Expresa que son temas que sería importante pueda el CONATB, una vez conformado, hacer el seguimiento correspondiente.</p>
ONG	<p>Adriana Irun, Red de ONGs Expresa que teniendo en cuenta el compromiso país asumido ante el FM y teniendo en cuenta que no se debería dejar pasar mas tiempo para que haya una primera reunión del CONATB, sugiere que uno de los primeros ejercicios del CONATB podría ser que el MEGAS ya se realice con todas las</p>



	<p>instituciones que formen parte del CONATB, es decir que se elabore un MEGAS por institución y que no lo haga solamente el ministerio, para verificar así si los gastos son eficientes y eficaces.</p>
GOB	<p>Agueda Cabello, DGVS Comenta que lo importante es garantizar la sostenibilidad de los proyectos. Por otro lado, plantea que se debe definir la responsabilidad de las contrapartes porque o sino tanto el CONATB y el CONASIDA van a tener una sobre carga de responsabilidades ya que el rol principal de los consejos deben ser las acciones de lobby y abogacía. Puntualiza que de todas formas los ministerios deben también asumir el compromiso país de incluir dentro de sus presupuestos un monto que corresponda a las respuestas de estas enfermedades.</p> <p>Concluye que ese sería un trabajo no de los consejos, sino que de los programas con los ministerios de verificar sus presupuestos y darles seguimiento. También indica que se deberá tener en cuenta que el presupuesto general no se incrementa y que en realidad en el país se cuenta con un presupuesto virtual y uno real. Por otro lado, señala que también va a ser importante tener en cuenta cuanto se expandieron los programas, cuanta gente hubo y cuanto realmente el presupuesto se incrementó.</p>
GOB	<p>Tommasa Portillo, PNCT Señala que se puede ir logrando esa ampliación de presupuesto en cada año, tal como el PNCT ha logrado los medicamentos de segunda línea, por ejemplo. Afirma que es cuestión de ir trabajando en el año para que se incluyan incrementos en el presupuesto y no solamente solicitarlo para aprobación del parlamento.</p>
GOB	<p>Agueda Cabello, DGVS Destaca que laboratorio central debe realizar ese tipo de trabajo de incremento y ampliación en el año.</p>
GOB	<p>Guillermo Sequera, DGVS Propone al pleno redactar un informe del área de presupuesto de todo lo que esta involucrado con TB y VIH para luego elevar una nota al Ministro informando sobre nuestro presupuesto TB/VIH solicitando darle prioridad al aumento gradual de la contrapartida nacional para ambas enfermedades.</p>
ONG	<p>Adriana Irun, Red de ONGs Recalca que lo importante en primer lugar es que el MCP pueda visibilizar la contrapartida nacional y el aumento gradual a modo de poder contar con documentación para el FM. Agrega que sería bueno realizar el ejercicio de consulta de gastos a cada ministerio referente a las dos enfermedades para contar con un informe de base que indique qué ministerios tienen esa información y que ministerios no la tienen.</p>

ACCIONES ACORDADAS	RESPONSABLE
Se acuerda que los programas elaboren un informe referente al presupuesto actual de las diferentes direcciones del MSPyBS referente a las enfermedades y eleven una nota al ministro solicitando su apoyo para lograr el aumento gradual de la contrapartida nacional.	PNCT y PRONASIDA

RESUMEN POR ITEM TRATADO	
AGENDA ITEM #4	Plan CONASIDA-CONATB
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> Se informa sobre la importancia de retomar las actividades del CONASIDA y del CONATB. 	



- Se expresa que el PRONASIDA deberá convocar al Comité técnico en VIH para iniciar con las planificaciones de trabajo del CONASIDA.
- Se propone conformar un Comité Técnico de TB para ratificar la resolución ministerial del CONATB.

RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS

GOB	Guillermo Sequera, DGVS Inicia el punto 4 recalando que ya esta definida la primera tarea del CONATB una vez que se conforme (realización del MEGAS), e indica que el CONASIDA si bien ya esta conformado y ya cuenta con una Ley, debe empezar a coordinar esfuerzos para iniciar a trabajar en un plan de acción.
ONG	Adriana Irún, Red de ONGs Informa que si bien el CONASIDA ya se ha establecido desde hace tiempo y ya ha reglamentado las firmas de todos los ministros en el 2015 eso se debe de volver a comprometer con el nuevo gobierno. Señala que para ello ya se cuenta con el precedente del Acta e indica que por ley es el PRONASIDA quien deberá encabezar las gestiones en representación del ministerio y por lo tanto deberán ser ellos quienes deben convocar para retomar el trabajo del CONASIDA para definir un plan de acción teniendo en cuenta que al igual que TB el proyecto de VIH esta entrando en etapa de transición.
GOB	Águeda Cabello, DGVS Señala que se deberá refrendar el estatuto con las instituciones que van a integrar el CONASIDA.
PEMAR	Alfredo Gaona, Población PVV Sugiere que el PRONASIDA convoque al equipo técnico de VIH para iniciar las gestiones de trabajo del CONASIDA.
GOB	Águeda Cabello, DGVS Propone que el equipo técnico en VIH se reúna para trabajar primeramente en la convocatoria de las instituciones que integran CONASIDA y que, como segunda actividad, durante la muestra de DGVS (a realizarse el 4,5 y 6 de diciembre) socialicen del plan de acción preliminar del CONASIDA. Así mismo sugiere que el lunes 3 de diciembre, dentro del marco de la semana conmemorativa de VIH, el CONSIDA se presente e informe sobre el compromiso de los sectores que lo conforman.
GOB	Guillermo Sequera, DGVS Plantea estar de acuerdo y sugiere que la muestra sea el espacio de socialización de planes de trabajo no solamente para el CONASIDA sino que también para el CONATB.
ONG	Adriana Irún, Red de ONGs Señala estar de acuerdo y expresa que la convocatoria para retomar el CONSAIDA deberá darse desde el PRONASIDA.

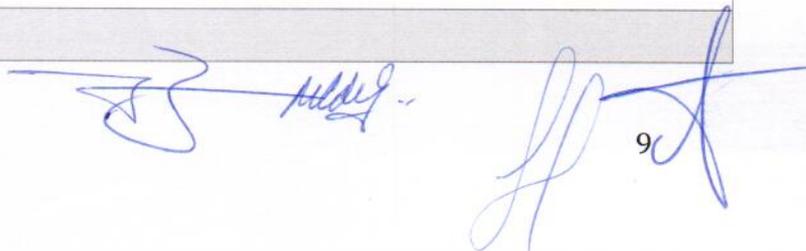
ACCIONES ACORDADAS	RESPONSABLE
Una vez conformado, el CONATB tendrá la tarea de realizar un MEGAS de TB y VIH sobre el gasto de distintas instituciones.	CONATB
Convocar al equipo técnico en VIH para reconstituir el CONASIDA.	PRONASIDA
El equipo técnico en VIH coordinara acciones dentro del marco de la semana conmemorativa de VIH (primera semana de diciembre).	Comité Técnico en VIH

RESUMEN POR ITEM TRATADO

AGENDA ITEM # 5 Falta de medicamentos de insumos de LSCB

No se declaran conflictos de intereses.

RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS



- Se informa sobre la falta de medicamentos en el LSCP (medicamentos para toxoplasmosis y cartuchos para Gene expert).
- Se informa sobre la situación de seguridad del BSL3.

RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS

PEMAR	<p>Alfredo Gaona, Población PVV Da inicio al punto 5 de agenda expresando que ya desde el año pasado se encuentra denunciando la falta de medicamentos para toxoplasmosis en las regiones sanitarias. Comenta que durante la primera ronda el CIRD proveía estos medicamentos y que ahora sin bien el Ministerio se había comprometido en continuar con dicha provisión, no lo están haciendo.</p> <p>Señala que remitió una nota de consulta al PRONASIDA referente a esta falta de medicamentos a lo cual le respondieron que seguían en el proceso de obtención desde la licitación y que los medicamentos se encontraban en un container.</p> <p>Puntualiza dicha deficiencia de faltante de medicamentos dentro del ministerio, sobre todo, la falta de los reactivos para conteo de CD4. Además, informa que ha solicitado al PRONASIDA los protocolos establecidos por el ministerio para los criterios de realización de CD4 y carga viral ya que ha recibido denuncias indicando que los médicos no están cumpliendo con el protocolo y están creando falsas expectativas en los pacientes.</p>
PEMAR	<p>Marie García, Población TRANS Enfatiza sobre la falta de reactivos para conteo de CD4 y señala que eso influye negativamente en las metas del proyecto.</p>
PEMAR	<p>Maria Angela Cristaldo, Población MTS Manifiesta que este problema de falta de reactivos también se da en su comunidad.</p>
RP	<p>Miryan Caballero, Alter Vida Pide la palabra e informa sobre la situación del laboratorio modular BSL3 inaugurado en junio. Comenta que el BSL3 hasta la fecha no se encuentra en funcionamiento por cuestiones de seguridad ya que debido al cambio de tiempo ahora que hace calor hay baja tensión, entonces se apagan los aires y es muy peligroso trabajar así con el laboratorio que si bien cuenta con un generador eso se debe utilizar solamente para cuando hay apagones. Así mismo el laboratorio cuenta con estabilizadores de corriente, pero solo para algunos equipos no para el 100%. Los técnicos han sugerido no hacer funcionar el laboratorio porque si nuestra energía eléctrica llega a afectar a uno de los equipos, la empresa TDI manifestó que no se hará cargo de las reparaciones.</p> <p>Por tal motivo informa que se ha decido dejar el laboratorio sin hacer funcionar y comenta que en este momento los técnicos nacionales se encuentran en comunicación permanente con los técnicos de TDI para ver qué solución técnica podría haber. Por ahora lo que se plantea es la compra de unas UPS ya que, si se manipulan los circuitos eléctricos para instalar más estabilizadores, el laboratorio pierde su garantía.</p> <p>Informa que se estima contar con una solución para la próxima semana.</p>
GOB	<p>Águeda Cabello, DGVS Expresa que si el sistema del laboratorio es cerrado y se está aún en el periodo de garantía entonces habría que esperar que la empresa TDI brinde una solución porque al instalar el laboratorio ya debían haber tenido en cuenta nuestra fluctuación de energía eléctrica.</p>
PEMAR	<p>Juan Domingo Centurión, Población HSH</p>

	<p>Enfatiza en la importancia de analizar todas las medidas de seguridad necesarias que garanticen el funcionamiento integral del laboratorio por el imprevisto de fluctuación de energía eléctrica ya que en el momento de su instalación era invierno y no se visualizó este inconveniente.</p> <p>Entonces, es importante que para garantizar que los equipos se sigan manteniendo y evitar riesgos se cuente primeramente con una evaluación y solución técnica por parte de TDI.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONGs Solicita que LCPS pueda socializar la respuesta de los técnicos nacionales e internacionales una vez que sepan como adecuar el laboratorio al flujo de energía del país.</p>
ACCIONES ACORDADAS	
	RESPONSABLE
Socializar la respuesta de los técnicos nacionales e internacionales una vez que sepan como adecuar el laboratorio modular BSL3 al flujo de energía del país.	LCPS

RESUMEN POR ITEM TRATADO

AGENDA ITEM # 6 Comité Técnico de Ética

No se declaran conflictos de intereses.

RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS

- Se informa sobre la reiteración por parte del representante de la organización Somos Gay de anular el trabajo de otro miembro del MCP – denuncia ya tratada dentro del MCP.
- Se conforma nuevamente un Comité Extraordinario de Ética para evaluar la re insistencia.

RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS

ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONGs Manifiesta que este punto de agenda se debe a una re-insistencia por parte de un miembro del MCP para anular el trabajo de un compañero que fue presentado como miembro suplente en representación de la Red de ONGs en marzo 2017, membresía avalada por asamblea general en diciembre 2017.</p> <p>Señala que no le parece adecuado que dentro del ámbito del MCP se siga tratando de invalidar la presencia de un miembro pleno y sobre todo a través de calumnias.</p> <p>Por tal motivo solicita al pleno del MCP que se conforme un Comité Extraordinario de Ética para tratar este tema conforme al nuevo manual de ética el cual esta validado y es vigente dentro del MCP.</p>
GOB	<p>Águeda Cabello, DGVS Comenta que este tema específico, de denuncia por parte de los representantes de SOMOS GAY ante la presencia de Juan Sebastian Cabral dentro del mecanismo ya fue tratado con el pleno y ya fue resuelto incluso desde asesoría jurídica, por lo que opina que el MCP debe establecer que lo que ya se debatió y se dio una respuesta en consenso ya no se puede volver a traer a colación.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONGs Señala estar de acuerdo con lo planteado por la Dra. Águeda y explica que su solicitud no es en vista a una agresión hacia un compañero, sino que es porque esta es la segunda vez que se insiste con un tema ya tratado.</p> <p>Plantea que lo que solicita es una respuesta oficial dentro del marco de nuestro Manual de Ética y por parte de un Comité de ética extraordinario ante un tema ya reiterativo y que en este caso es reincidencia.</p>

	<p>Francesca Lozio, Secretaría Técnica</p> <p>Sugiere designar a 3 personas para el comité de ética extraordinario dejando a consideración del pleno la selección de estas personas y que una de ellas sea alguien que haya participado dentro del Comité Técnico que acompañó la consultoría de elaboración del Manual de Ética.</p>
MCP	<p>No habiendo objeciones a lo planteado el pleno designa a la Dra. Águeda como representante de gobierno, a la Sra. Zulma Uzain como representante de sociedad civil y a la Abog. Laura Bordón como asesora jurídica para dicho comité.</p> <p>Se establece una reunión para el Comité de Ética Extraordinario para el próximo miércoles 24 de 9:00 a 11:00hrs en la DGVS.</p>

ACCIONES ACORDADAS	RESPONSABLE
Se acuerda convocar una reunión del Comité de Ética extraordinario para el próximo miércoles 24 de 9:00 a 11:00hrs en la DGVS.	Secretaría Técnica

RESUMEN POR ITEM TRATADO

AGENDA ITEM # 7	<p>Otros:</p> <p>1. Convocatorias en la subvención de VIH para OSCs</p>
------------------------	---

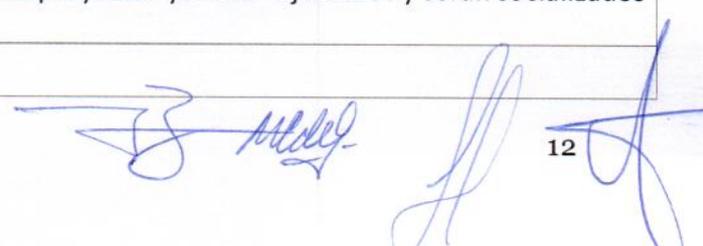
No se declaran conflictos de intereses.

RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS

- Se informa sobre los inconvenientes detectados durante el proceso de evaluación de pequeños proyectos de la subvención de VIH.

RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS

PEMAR	<p>Lucila Esquivel, Población MTS</p> <p>Trae a colación que se realizaron los llamados de convocatorias a pequeños proyectos de 6 meses en junio y comentó que desde la población MTS se presentó una propuesta a la cual se respondió que debíamos tener una reunión de ajustes en donde nos solicitaron cambiar la propuesta. Luego de eso se dieron una serie de reuniones para elaborar una nueva propuesta según los ajustes solicitados, pero sentimos que los criterios no estaban unificados y por tal motivo tuvimos que realizar muchos cambios a la propuesta. Luego en Setiembre en conjunto con la Red de ONGs y la secretaria de proyectos (Ñepyrú) trabajamos en los ajustes de una propuesta y lo remitimos al Comité Evaluador quien hasta el día de hoy no ha brindado alguna respuesta.</p> <p>Expresa que su preocupación se debe al tiempo que está tomando el comité evaluador en dar una respuesta oficial y explica que si no se acelera el proceso se corre el riesgo de perder los fondos para la ejecución del proyecto. Recalca que este problema no se da únicamente con el proyecto presentado por UNES sino que también con otros proyectos presentados por la sociedad civil.</p>
RP	<p>María Teresa Cáceres, CIRD</p> <p>Responde que hasta este momento todas las convocatorias presentadas ya están ajustadas conforme a las recomendaciones del Comité de Evaluación el cual esta integrado por tres representantes del PRONASIDA y dos personas del CIRD. Señala que desde el CIRD dan mucha importancia al área financiera de los programas mientras que el PRONASIDA establece las recomendaciones conforme a su rol de órgano rector. En este momento todos los proyectos ya están ajustados y serán socializados a partir del lunes.</p>
PEMAR	<p>Lourdes Herrera, Población PVV</p>



	<p>Enfatiza en lo expuesto por Lucila Esquivel indicando que, en su caso particular, el comité evaluador no solo no aprobó su proyecto, sino que tampoco tuvo la delicadeza de informar a la organización de su decisión de no aprobación.</p>
RP	<p>Maria Teresa Cáceres, CIRD Explica que cuando el CIRD recibe recomendaciones del PRONASIDA reedita los proyectos y los remite nuevamente al PRONASIDA para revisión y puntualiza que eso lleva su tiempo. Reconoce que es justamente ese intercambio el que tendría que acelerarse un poco más, pero señala que es así como funciona el Comité Evaluador. Indica que tomara notas de estas recomendaciones para acelerar un poco más el proceso.</p>
PEMAR	<p>Alfredo Gaona, Población PVV Insiste en que el problema fundamental en este proceso es la falta de comunicación entre el CIRD y la sociedad civil. Recalca los tiempos limitados que proporciona el CIRD para presentación de proyectos dentro de sus convocatorias y que sin embargo una vez presentados los proyectos se demoran 5 meses en dar las devoluciones correspondientes corriendo el riesgo de perder los fondos.</p>
PEMAR	<p>Juan Domingo Centurión, Población HSH Indica que estos fondos pueden ser ejecutados hasta el año 3 de la subvención.</p>
RP	<p>Maria Teresa Cáceres, CIRD Recuerda que el CIRD es meramente el administrador de los fondos y que órgano ejecutor es el PRONASIDA y que son quienes establecen las recomendaciones a los proyectos. Puntualiza que los retrasos también se dieron, en parte, por los recortes realizados por la devolución del cambio al FM.</p>
PEMAR	<p>Juan Domingo Centurión, Población HSH Propone que dentro del próximo Comité Evaluador se tenga en cuenta que quienes lo componen deben ser personas idóneas en Evaluación de Proyectos Sociales y que tengan una disposición positiva para trabajar con las organizaciones de la Sociedad Civil. Expresa que no deberían formar parte del comité personas que han declarado públicamente rechazo hacia el trabajo de la sociedad civil y sugiere la presencia de la Dra. Alma Barbosa para un próximo comité evaluador considerando que ella es especialista en Monitoreo y Evaluación.</p>
RP	<p>Maria Teresa Cáceres, CIRD Responde que para próximas convocatorias se podría ya informar dentro de los llamados quienes estarían formando parte del comité de evaluación. Señala que estará tomando todas estas sugerencias para poder acelerar el proceso de evaluación y tomar las medidas correctivas que sean necesarias.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONGs Agradece a la Sra. Maria Teresa por su receptividad y apertura. Enfatiza sobre la falta de unidad de criterios del comité evaluador y recalca la importancia de corregir eso. Comenta que en estos momentos todos los países que trabajan con el FM están viendo la sostenibilidad de las estrategias que están llevadas por sociedad civil, y recalca que, si persiste una actitud contraria al trabajo con Sociedad Civil, se pone en riesgo toda la incidencia política que se está haciendo con las autoridades y será incierta la sostenibilidad de la propuesta país. Por dicho motivo recalca en la importancia de contar con personas objetivas dentro del comité evaluador.</p>
RP	<p>Maria Teresa Cáceres, CIRD Sobre el punto responde que si bien pueden darse diferencias de criterios hay que recordar que existen puntos prioritarios para el órgano rector y otros para el rol de administradores que tiene el CIRD – el cual es la consistencia del documento y el costeo, pero explica que no pueden incidir en las decisiones del programa porque no son el órgano rector.</p>

	<p>Recuerda que anteriormente se incluía a un miembro del MCP dentro del equipo evaluador que es algo que se podría retomar si así lo desean.</p>
GOB	<p>Águeda Cabello, DGVS Sugiere, por un lado, solicitar al PRONASIDA que establezca criterios de quien debe conformar el comité de evaluación, es decir alguien que maneje proyectos que cuente con un manejo de dialogo fluido con la Red de ONGs y si elevarle la propuesta de la Dra. Alma Barbosa.</p> <p>Por otro lado, menciona que Vigilancia cuenta con un Departamento de Docencia e Investigación el cual podría brindar apoyo técnico si surgiera algún problema o bien podría actuar como intermediador.</p> <p>Recomienda que los procesos de evaluación deben tener un límite y que ese debe ser cumplido por los evaluadores. También sugiere que el Comité Técnico de VIH o el MCP realice un llamado de atención ante esta situación de retraso de devoluciones y solicitar al PRONASIDA que las personas que conformen los próximos comités sean personas que entiendan mejor el trabajo de las organizaciones civiles y que tengan un conocimiento más acabado de proyectos. Y así también solicitar al programa que alguien del MCP acompañe el proceso desde el Comité Evaluador.</p>

ACCIONES ACORDADAS	RESPONSABLE
Se acuerda convocar una reunión con sociedad civil, miembros del comité evaluador y la Dra. Águeda Cabello como mediadora para tratar el tema de la devolución de pequeños proyectos de la subvención de VIH.	Secretaría Técnica

RESUMEN POR ITEM TRATADO	
AGENDA ITEM # 7	<p>Otros:</p> <p>2. Organización de logística para la socialización del informe referente a la "Conferencia Mundial de SIDA Amsterdam 2018"</p>

No se declaran conflictos de intereses.

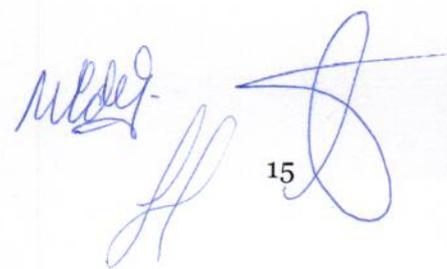
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS
<ul style="list-style-type: none"> Se informa sobre la necesidad de socializar el informe sobre la "Conferencia Mundial de SIDA Amsterdam 2018" y se establece realizar una presentación del informe durante la semana de la Muestra Epidemiológica de la DGVS.

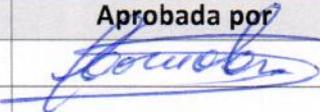
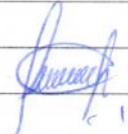
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
PEMAR	<p>Alfredo Gaona, Población PVV Pasando al último punto de agenda, consulta si en el próximo espacio de reunión se podría colocar como punto de agenda la presentación de lo aprendido durante nuestro viaje, con Lourdes, Lucy y Mingo sobre el Foro de Sida.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONGs Propone llamar a una plenaria consultiva para socializar lo aprendido en Amsterdam.</p>
GOB	<p>Águeda Cabello, DGVS Sugiere que el informe de Amsterdam se presente durante la Muestra y así también señala que se puede presentar sobre lo que se avanzó dentro del Plan Estratégico 2013-2018 indicando cuáles son las brechas que quedan todavía, eso como un adelanto para el trabajo del próximo plan, lo cual serviría como insumo de lecciones aprendidas para el nuevo plan estratégico.</p>

ACCIONES ACORDADAS	RESPONSABLE
Presentación del informe sobre la "Conferencia Mundial de SIDA Amsterdam 2018" durante la muestra de vigilancia a realizarse el 4 al 6 de diciembre.	Sociedad Civil

DOCUMENTACION DE SOPORTE	SI	No
LISTA DE ASISTENTES	x	
AGENDA	x	
OTROS DOCUMENTOS	x	
ESPECIFICAR <ul style="list-style-type: none"> Planilla de composición del MCP a octubre 2018 con el desglose de confirmación de membresías. 		

ACTA PREPARADA POR			
NOMBRE	Francesca Lozio	FECHA	22/10/18
CARGO	Secretaría Técnica	FIRMA	

LISTADO DE ASISTENTES					
	Nombre y apellido	Institución/Población	Sector	Voz y voto	Aprobada por
1	Marie García	Población TRANS	PEMAR	*	
2	Lucila Esquivel	Población MTS	PEMAR	**	
3	Claudia Esteche	Colaborador Voluntario de Malaria	ONG	*	
4	Alfredo Gaona	Población PVV Varón	PEMAR	**	
5	Maria Teresa Cáceres	CIRD	RP		
6	Guillermo Sequera	DGVS	GOB	**	
7	Juan Carlos Romero	Población HSH (interior)	PEMAR	*	
8	Juan Domingo Centurión	Población HSH (interior)	PEMAR	**	
9	Adriana Irún	Red de ONGs - VIH	ONG	**	
10	Miryan Caballero	ALTER VIDA	RP	*	
11	Lourdes Herreira	Población PVV Mujer	PEMAR	**	
12	Paloma Forte	Secretaría Técnica			
13	Tomasa Portillo	PNCT	GOB	*	
14	Francesca Lozio	Secretaría Técnica	MCP		
15	Venisa Diarte	Secretaría Técnica			
16	Miguel Aragón	OPS	OIC	**	
17	Margarita Villafañe	DGVS	GOB		
18	Agueda Cabello	DGVS	GOB	*	
19	Zulma Uzain	ALVIDA	ONG	**	
20	Rosanna Pedotti Vázquez	DGPE	GOB		
21	Maria Angela Cristaldo	Población MTS	PEMAR	*	
22	Miryan Caballero	ALTERVIDA	RP	*	
23	Maria Auxiliadora Morínigo	MEC	GOB	**	
24	Dervis León	SENEPA	GOB		
25	Gabriela Forth	DGRRII	GOB	*	

OBS: * VOZ

** VOZ Y VOTO

*** Suplente con designación de voz y voto por su titular

ACTA APROBADA EN FECHA: 31/10/2018.



REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA REUNIÓN PLENARIA 11/2018

LUGAR DGUS FECHA 11/10/18



Dirección General de Vigilancia de la Salud
 Edificio de Información Estratégica
 Petrossi y Constitución, Asunción - Paraguay
 Teléfonos: (595 21) 204 743; (595 21) 222 012
 mcp.paraguay1@gmail.com

	Nombre y Apellido	Organización / Institución	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1.	FRANCEJCA LOZIO	SECRETARÍA TÉCNICA MCP	mcp.paraguay1@gmail.com	0981163786	FLO.
2.	Dulciana Urquiza	ALVIDA	urquiza2000@gmail.com	84-923200	Urquiza
3.	Juan Carlos Romero	Representante Suplente HSH	Carlos4_r@hotmail.com	94.333.707	Romero
4.	Mauri Teresa Cacia	CIR	maurita2000@aol.com	0981-806990	Mauri
5.	Domingo Cantarón	HSH - Población	juandopyegomila@gmail.com	992268322	Cantarón
6.	Larides Herrelra	Población MUU	laridesherrelra@gmail.com	0981.760527	Herrelra
7.	Alfredo Lamas	FUV	alga@hotmail.com	86444378	Lamas
8.	Julieta Ezquirol	Representante Población MTS	porquias.ezquirol@gmail.com		Ezquirol
9.	Rosanna Redotti Viquez	DGPE - HSRyBS.	rosannaredottizab@hotmail.com	0983.980587	Redotti
10.	CLAUDIA ESTECHEO.	MALARIA.	claudia07@hotmail.com	0982.722283	Estecho
11.	María Angélica Buitrago	Representante MTS		0973.851789	Buitrago
12.	Guzelermo Vega	DGUS	guzelermov@gmail.com	0977.488829	Vega
13.	Miryan Caballo	Altervida	tbecaaltervida.org.py	(81) 894.741	Caballo
14.	Dsneider Caballo	DGUS	aguedecaballo@yahoo.com	0981454158	Caballo
15.	ADRIANA IRUN	RED DE VIH	adriansida@gmail.com		Irún

