

Acta de reunión Plenaria						N° 04/2022	
FECHA:		04 de agosto de 2022		NÚMERO TOTAL DE PERSONAS PRESENTES		15	
LUGAR DE REALIZACIÓN:		Presencial		NÚMERO DE MIEMBROS CON <u>DERECHO A VOTO</u> PRESENTES (INCLUYENDO SUPLENTE)		11	
HORA DE INICIO / HORA DE FINALIZACIÓN:		14:00	17:00	NÚMERO DE MIEMBROS CON <u>DERECHO A VOZ</u> PRESENTES (INCLUYENDO SUPLENTE)		2	
DURACIÓN DE LA REUNIÓN (EN HORAS)		3 horas		NÚMERO DE <u>OBSERVADORES</u> PRESENTES (INCLUYENDO SECRETARÍA TÉCNICA DEL MCP)		2	
PERSONA QUE FACILITA LA REUNIÓN	NOMBRE Y APELLIDO	Ana Gabriela Duarte		NÚMERO DE <u>REPRESENTANTES DE FONDO MUNDIAL</u> PRESENTES		0	
	ORGANIZACIÓN	MCP		SE ALCANZÓ EL QUORUM (SÍ O NO)		No	
ROL EN EL MCP	Presidente			TIPO DE REUNIÓN	Consultiva	X	
	Vice-Presidente				Resolutiva		
	Miembro del MCP				Extraordinaria		
	Coordinador / Secretaría	X			Reunión de comités		
	Otro						
Sector al que pertenece							
GOB	OCI	ONG	EDU	PVV	PEMAR	OR	SP

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°	Temas	Responsable/s
1	Lectura de los Acuerdos en la última plenaria	Ana Duarte
2	Status de las actividades de las diferentes fuentes del MCP	Ana Duarte
3	Status de las acciones realizadas por el Equipo de Incidencia VIH – TB	Laura Aquino
4	Ruta crítica de incidencia a seguir para el incremento del presupuesto de TB	Miryan Caballero
5	Evaluación del PEN. Proceso; Status del Sistema Experto, Contrato Social y DDHH (VIH);	Mary Royg
6	Status del Comité de Ética	Ana Duarte
7	Status del CMER	Aurora Ayala
8	Donación del saldo de Malaria al FM	Ana Duarte

9	Mesa de entrada a la Carta del FM para el Sr. Ministro de Salud, sobre los compromisos asumidos	Ana Duarte
10	Nominación de un representante del MCP para del Diálogo Regional en el marco del “Programa de Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas 20-23”	Ana Duarte
11	Nominación de 3 representantes del MCP para reunión de socialización de las líneas estratégicas generales de la segunda fase del proyecto ALEP+PC y la propuesta de gobernanza para la misma.	Ana Duarte

RESUMEN POR ITEM TRATADO	
AGENDA ITEM #1	Lectura de los Acuerdos en la última plenaria
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> Se refuerzan las acciones acordadas en la Plenaria del mes de junio y se aconseja continuar con el seguimiento de las acciones acordadas 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	<p>Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica</p> <p>Da la bienvenida a todos los presentes, solicitando la firma de la planilla de participantes, así como del acta de la plenaria del mes anterior.</p> <p>Para dar seguimiento al orden del día, da lectura de los temas tratados en la Plenaria del mes de junio, así como de las acciones acordadas que quedaron en dicha acta.</p> <p>Temas tratados en la Plenaria del mes de abril:</p> <ul style="list-style-type: none"> Presentación de la Secretaria Técnica del MCP - Ana Gabriela Duarte Subvención de VIH: Resumen de la reunión sobre absorción con acuerdos Conformación de un equipo del MCP de incidencia para la absorción de los compromisos de financiamiento de las subvenciones Status en el funcionamiento Sistema Experto Status de contratación social y derechos humanos Status del proceso de reprogramación Información sobre la adquisición del container para el SAI de la X Región Sanitaria Cuáles son las intervenciones y que organizaciones son para poder coordinar trabajos que involucran la respuesta nacional VIH <p>Subvención TB:</p> <ul style="list-style-type: none"> Análisis y aprobación de los documentos de Planificación del cierre de la subvención de TB, que incluye varios apartados establecidos por el Fondo Mundial. Se solicita que los mismos sean refrendados por el Presidente y Vice Presidente del MCP a través de una nota, luego de su aprobación. Uno de los componentes importantes que forma parte los documentos de planificación del cierre, es el plan de transferencia de activos. En este sentido, en el plan de transferencia se planteará que los bienes serán transferidos a las instituciones receptoras para continuar con las acciones orientadas a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la Tuberculosis. Solicitud de Apoyo. Necesidad de contar con el apoyo del MCP en el acompañamiento del presupuesto ante el Ministerio de Hacienda y el Congreso Nacional para su aprobación

	<p>teniendo en cuenta que desde el 2023 el programa de TB va ser afectado por la finalización de la subvención del FM</p> <p>MCP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reactivación de la cuenta de Facebook del MCP y creación de una cuenta en Instagram • Consorcio ALEP+PC. • Status de comité de Ética • Alcance de un Monitoreo Estratégico por Resultado para el MCP <p>Aportes:</p> <p>Para el Equipo de Incidencia: el inconveniente principal es lograr en tiempo y forma la adquisición de medicamentos y reactivos de laboratorio. Este año TB tuvo desabastecimiento de medicamentos para el inicio de tratamiento y está en peligro de desabastecimiento de cartuchos de Gene Xpert)</p> <p>Acciones acordadas en la Plenaria del mes de abril:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Reuniones entre el PRONASIDA, el CIRD y la Dirección de Presupuesto para el análisis de los recursos que se deben solicitar al MH y el Congreso en carácter de adicionales • Reunión prevista con la VM para dar seguimiento a la absorción de los compromisos de financiamiento de las subvenciones • Trasladar todas las consultas y pedidos realizados al PRONASIDA para subsanar los inconvenientes con el Sistema Experto. • Remitir a los miembros, las documentaciones de cierre del proyecto TB • Hacer seguimiento al proceso de cierre del proyecto TB • Presentación del perfil de Instagram en la plenaria del mes de julio. • Remitir las documentaciones recibidas por parte del Consorcio ALEP+PC a todos los miembros del MCP • Seguimiento al comité de Ética para reactivar las acciones previstas.
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AGENDA ITEM #2	Status de las actividades de las diferentes fuentes del MCP
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> • Continuar con el requerimiento de aprobación de la reprogramación presupuestaria. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	<p>Ana Gabriela, Secretaria Técnica</p> <p>Expone y comenta sobre los perfiles de redes sociales del MCP e insta a los miembros a seguir las páginas, de manera a obtener mayor alcance a personas y visibilidad de las actividades realizadas. Seguidamente, presenta las actividades que se encuentran pendientes de aprobación de acuerdo a la reprogramación enviada a Danilo Rayo, sobre este punto en particular, menciona que ha enviado varios correos consultando sobre la respuesta a la misma, ya que han solicitado documentación de soporte, la cual ha sido enviada en fecha 19/07/2022. Hasta la fecha de la plenaria no hay respuestas a dicho pedido.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico</p> <p>Menciona en continuar con las acciones de manera a poder conseguir una respuesta sobre la reprogramación. Menciona, además, que Danilo Rayo se encuentra de licencia por salud, por lo que debido a esa situación podría ser el retraso de las respuestas.</p>

AGENDA ITEM #3	Status de las acciones realizadas por el Equipo de Incidencia VIH – TB
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> Continuar con las acciones para concretar la absorción de RRHH por parte del MSPyBS Hacer seguimiento al descargo de la compañera Vicky Acosta. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	<p>Ana Gabriela, Secretaria Técnica Comenta a los presentes que se realizó una reunión la VM¹, detalla los pormenores del encuentro y comparte el acta de la reunión. Como puntos destacados, informa que la VM, está al tanto de toda la situación actual que se viene trabajando con relación a la absorción de RRHH por parte del Ministerio, así como de los trabajos realizados con el equipo de ALVIDA y Alter Vida, en las capacitaciones a las Regiones Sanitarias para la preparación del presupuesto para el ejercicio 2023. Menciona también, que la VM está en condiciones de participar en las reuniones que se crea necesaria su participación de manera a apoyar los trabajos, para ello solicita que las citas puedan ser por previa anticipación, atendiendo a la agenda que maneja con las diferentes dependencias del MSPyBS.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico Menciona que, si bien lo emergente y lo más urgente es la absorción de RRHH, también se habló de la aprobación del del plan de transición que estaba pendiente. Manifiesta que la viceministra comentó que en varias oportunidades se reunieron con ella y se ha entregado en forma presencial, pero no se ha dejado un registro en mesa de entrada. Por ello recalca, que todos los documentos que necesitamos contar con un seguimiento, lo realicemos por mesa de entrada. Comenta que, ese día, se entregó a la Dirección de Dirección General de Administración y Finanzas el pedido de adicional al presupuesto que ya es para el ejercicio 2023. Indica que también se entregó el presupuesto de Alvida del trabajo de las 18 regiones sanitarios; porque en principio se le había indicado que iba a ser solamente de las seis regiones prioritarias, sin embargo, el Fondo Mundial dijo que la subvención fue destinada a las 18 regiones sanitarias. Entonces en las 18 regiones sanitarias tendrían que hacerse la absorción. Explica nuevamente que, de lo hablado con la viceministra. Ella explico que, si bien no se hará en un cien por ciento, se podrá realizar de en forma escalonada. Bueno hizo un poco el avance de la conversación con ella con lo que respecta a la absorción de recursos humanos. Con lo que respecta a la absorción de recursos humanos, detalla que, los contratos vencen el 31 de agosto, hay una esperanza porque hay una línea que se solicita al Ministerio de Hacienda como un fondo adicional para este año, pero puntualmente para estos recursos.</p>
PEMAR	<p>Lourdes Herreira, Población PVV Mujeres Consulta si, todas las personas que estaban en el listado inicial estarían en el grupo de absorción del MSPyBS.</p>
PEMAR	<p>Gabriel Grommeck, Población HSH Pide la palabra y comenta sobre el tema. Indica que la Dra. Tania Samudio había remitida la lista de las personas que forman parte del grupo de RRHH que el MSPyBS debe absorber. Sobre eso, menciona que, se solicitaron las llamadas de revisión antecedentes de las personas que estaban en ese listado; para desde el punto de vista de poblaciones trans, HSH y demás personas, que no dan un buen trato a esas poblaciones. Recalca, que la compañera Vicky, quien no se encuentra presente en la plenaria del día de hoy, había mencionado que quería presentar una nota, sobre una situación,</p>

¹ VM- Viceministra

	<p>con una persona en particular del grupo de RRHH. Consulta si eso se pudo revisar y hacer el seguimiento correspondiente.</p> <p>Manifiesta que, particularmente no ve condiciones de apoyar a una persona que debe realizar el servicio de salud y desde el Estado.</p>
MCP	<p>Ana Gabriela, Secretaria Técnica</p> <p>Responde a Gabriel, que consultaría con la Dra. Tania, para obtener más sobre la información. Comenta, además, de ese listado que eran 13 personas inicialmente, solamente se podrá solicitar por 12 personas, ya que el abogado Oscar Usher no podrá ser incluido en ese grupo, ya que, según el Ministerio de Salud no se puede contratar personal que no sea personal de blanco; y, solamente en el caso de que se necesite para una situación específica, el programa debe realizar un pedido a la Asesoría Jurídica del Ministerio y desde el Ministerio sale la asignación de una persona para el caso. Eso es con relación a esa una persona.</p> <p>Respondiendo nuevamente a lo que había consultado Gabriel, la ST indica que, toma nota y solicita nuevamente, remitir los antecedentes para continuar con el seguimiento del caso.</p> <p>Consulta si hay más aportes sobre este punto, de modo a poder continuar con el orden del día.</p>

AGENDA ITEM #4	Ruta crítica de incidencia a seguir para el incremento del presupuesto de TB
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> Continuar con los seguimientos del proceso de presupuesto en la DGAF y el Parlamento Iniciar el proceso de transferencia de experiencia del equipo de Alvida, al equipo de incidencia de VIH. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	<p>Ana Gabriela, Secretaria Técnica</p> <p>Sobre este punto, le sede la palabra a la Ing. Miryan Caballero y a la Sra. Laura Aquino, para que puedan detallar sobre la ruta crítica a los miembros del pleno.</p>
ONG	<p>Miryan Caballero, Alter Vida</p> <p>Indica que, el Fondo Mundial está exigiendo mucho últimamente, entonces ellos estuvieron haciendo un trabajo desde el año pasado, continuando con este año, y simplemente aclarando que desde Alter Vida y Alvida si se tienen todas las mesas de entrada de los documentos entregados al Ministerio de Salud y con el Gabinete de la Vice Ministra.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico</p> <p>Consulta a la Ing. Miryan, si las mesas de entrada que tienen, corresponden al Ministerio de Salud a al Viceministerio.</p>
ONG	<p>Miryan Caballero, Alter Vida</p> <p>Responde que las notas corresponden al Ministerio de Salud, y éste respondió mediante nota, de que se deriva a Viceministerio para su seguimiento, y posteriormente se tuvo una reunión con la VM en donde se volvió a entregar por mesa de entrada.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico</p> <p>Indica que, lo ideal sería actualizar el legajo y volver a presentar a la viceministra todo el antecedente. Comenta que se puede realizar un documento en conjunto con VIH y TB, partiendo del trabajo de este equipo y volver a meter por mesa de entrada.</p>
PEMAR	<p>Laura Aquino, ALVIDA</p> <p>Comenta que, en el tema de incidencia en el presupuesto de TB, Alvida viene trabajando desde el año pasado, y este año se hizo mucho más fuerte porque así lo requería el proceso; a partir de una reunión que se le había solicitado al señor Ministro y que nos derivó con la viceministra fue que se</p>

acordó, empezar a trabajar y hacer por primera vez el ejercicio de construir el presupuesto con las regiones sanitarias. Manifiesta que, desde un principio como Alvida, se propusieron iniciar el trabajo con seis regiones porque es imposible que de una vez aumente el presupuesto para las 18 regiones, eso explicaron de administración de Finanzas que, tal caso, nunca se vio dentro del ministerio y que este año no se va a dar porque es un año político. Partiendo de esas respuestas, se decidió **VER** forma de priorizar, ver cuál es la región que está en peores condiciones o que de repente ya no va a poder luego operar para atender a lo que haga la temática de tuberculosis, sobre todo en el tema de laboratorio. Explica que, cada región como que tiene su particularidad, por el tema de que el Fondo mundial, a algunas regiones recién este año les proveyó de las cabinas de bioseguridad, el equipo de GeneXperte; y la garantía les cubre por 3 años. Entonces hay regiones que hasta por tres años tienen asegurado el mantenimiento de esos equipos y no se necesita meter en el presupuesto del año 2023 porque está asegurado entonces, eso se tuvo en cuenta para los trabajos, sin embargo, hay otras que este año ya se le acaba la garantía porque hace tres años se les entregó, por ello se consideraron a esas regiones como críticas, o sea que sí o sí, tuvieron que ser priorizadas para que el año que viene puedan seguir operando, porque una vez que no se no se certifica eso ya no pueden operar. Entonces, en ese sentido se hizo el taller con las 18 regiones sanitarias. Acudieron los administradores, los directores, los coordinadores, de jefes de laboratorio y jefes regionales de tuberculosis en este taller y se trabajó con cada región su presupuesto, en base a lo que ellos necesitan para operar el programa y para que puedan responder no solamente a TB, sino todas las enfermedades, pero en el nombre de TB se los pedidos de lo que se necesita.

Explica que des ese resultado, salió una variedad de presupuestos, algunos siderales, sobre todo en el tema de combustible que repente algunas regiones necesitan más, ya que se encuentran muy alejados, y explicaron que es imposible que el Ministerio les dé eso. Ejemplifica que pedían 1.200 millones de combustible en el Chaco, porque ellos necesitan moverse, ya que los kilómetros son muy distantes, la zona de las que tienen que llegar. Pero para la realidad presupuestaria eso es imposible, Explica que, con el resultado de aquel ejercicio, se tuvo que priorizar y trabajar en conjunto para que los programas vayan en conjunto y de esa forma se pueda optimizar los recursos.

Detalla que, finalmente, salió el producto de las 18 regiones sanitarias. Luego, las regiones sanitarias acordaron que eso lo que iban a remitir, una vez ajustado, y que posteriormente así lo hicieron. Remitieron la versión final, que fue la que se presentó en la Dirección de Administración y Finanzas. Explica que, a partir de ese resultado, Alvida se reunieron con la encargada administrativa, la Dra. Monica Enciso, quien explicó claramente que, esto es genial fabuloso, pero esto va a hacerse inviable, esto no se va a poder pelear, entendiéndose que, Alvida no va a poder pelear por el aumento de las 18 regiones, por ello que se debe priorizar. Debido a eso, el criterio seleccionado fue aquellas regiones que estaban en peor situación y que ya no van a poder operar el siguiente año si no se les garantiza ese recurso de mantenimiento, por ejemplo, de equipo de certificación.

Menciona que, a partir de ahí, Alvida presentó el presupuesto de las seis regiones que fueron priorizadas en el adicional, si bien están en las demás regiones sanitarias un mínimo porcentaje de aumento, la idea es apoyar a estas 6 regiones, ya que la situación es crítica para el año siguiente.

Manifiesta que ese presupuesto de 6 regiones sanitarias, se dio mesa de entrada en la Dirección de Presupuesto con intención también de una reunión con la Lic. Rita Villalba y el Lic. Osvaldo Brítez, pero lastimosamente, no se pudo dar esa situación. Ya que la idea era dar un poco de contexto al presupuesto, teniendo en cuenta que una vez analizada por Ministerio de Hacienda, surgirán interrogantes de nuevos rubros que anteriormente el Ministerio de Salud no se hacía cargo. Por ello solicitan al MCP que pueda abogar en esta situación, teniendo en cuenta que actualmente le toca a TB, pero después sería el mismo caso para VIH, y lo ideal es ir adelantando. Manifiesta que el apoyo técnico ya se hizo, y lo que solicitan actualmente es el apoyo político.

<p>MCP</p>	<p>Ana Gabriela, Secretaria Técnica Interviene sobre el punto, mencionando que en el contexto que está comentando Laura, la Sra. Lucrecia Palacios envió esta carta al señor Ministro, y desde la secretaría del MCP, se dio mesa de entrada, y posterior seguimiento de la misma. Menciona que paso por viceministerio y después derivaron a la red de laboratorio.</p>
<p>ONG</p>	<p>Miryan Caballero, Alter Vida Explica que, este proceso tuvo varios pasos. Comento que la Sra. Lucrecia comentó su descontento sobre incluir solo a 6 regiones sanitarias en el pedido de presupuesto, ya que el Fondo Mundial trabajó con las 18 regiones sanitarias, y en todas las regiones se necesitan mantenimientos, reparaciones e insumos para su funcionamiento. A raíz de eso, ella, volvió a insistir en que por favor, preparemos en base a lo que eh realizaron las regiones sanitarias. El presupuesto elaborado por las regiones sanitarias era abismal, casi 10 millones de dólares, entonces que eso sí es inviable. Y como como la gerente de portafolio está haciendo un seguimiento semanal de los avances porque como sabemos, TB está a la puerta de finalizar el financiamiento. Entonces ella está haciendo así un seguimiento estricto en el tema de incidencia del TB entonces cuando se le comentó la situación ella no aceptó, y volvió a insistir que el apoyo el Fondo Mundial 18 regiones sanitaria y las 18 tienen que ingresar, ahí les solicitaron, que puedan preparar un presupuesto acotado a las posibilidades y, que se pueda presentar al ministro y que ella iba a enviar una carta de apoyo, entonces ella envió esta nota y Alvida ingresó un nuevo presupuesto, creo que se le olvidó un poquito a Laura, sobre las 18 regiones sanitarias que están ajustado que realizaron Liliana Yambay con Tomasa Portillo, en base a las realidades de TB y en base a las a los rubros más delicados como, traslados de muestras, equipos para trasladar las muestras, mantenimiento de certificación de las cabinas de bioseguridad, calibración de los equipos del genexpert, los cartuchos, también las búsquedas activas de las Regiones Sanitarias porque se sabe que, si no se van hasta las comunidades indígenas los casos no llegan entonces es tremendo todo lo que pasa en las regiones cuando no tienen recursos para llegar hasta las comunidades.</p> <p>Indica que de ese presupuesto que hizo las regiones se priorizó de nuevo y se hizo en las 18 regiones sanitarias, eso Alvida hizo llegar a la Dirección de Administración y Finanzas y también remitió a la doctora Sarita Aguirre. Menciona que, el pedido en la Dirección Administración y Finanzas es que el PNCT sea el que haga este pedido.</p> <p>Menciona que, el presupuesto ajustado que realizaron, totalizó un aproximado de 1 millón 800 mil dólares. Monto que consideran que sí es viable.</p> <p>Insiste al pleno del MCP en acompañar en el trabajo de incidencia insistiendo en este momento eso se va a poder conseguir y poder garantizar el recurso para el 2023, de modo que estos equipos puedan seguir operando, entonces se le entregó eso a la Dirección de Administración, a la viceministra también y ellos derivan otra vez, porque dijeron claramente que el PNCT es la que es el que tiene que pedir. Comenta que Alvida envió, en la urgencia debido a que la Dra. Sarita se encontraba de vacaciones en ese momento.</p> <p>Comenta que estuvo haciendo el seguimiento, es decir, si la doctora Sarita llegó a enviar o no a la Dirección de Administración en finanzas, entonces no pudimos contactar con ella, por eso no tengo la certeza de esa información.</p> <p>Manifiesta que, que por eso la viceministra envía a la red de laboratorio porque de ahí tiene que venir el pedido, ya que, desde Alvida, no sirve para nada.</p> <p>Indica que, ese paso falta y menciona que, es muy importante que el MCP haga un refuerzo de pedido para respaldar lo que ya hizo Alvida, lo que va a ser el PNCT, o la red de laboratorio, para que esto se pueda concretar y después Alvida con Alter Vida, va a continuar con el seguimiento, ya que el monto que quedó sí es factible y es de lo más prioritario.</p>

	<p>También comenta sobre el tema que es la incidencia para que los procedimientos de provisión de medicamentos y provisión de cartuchos lleguen en el tiempo en forma. Luego los recursos que están en el ministerio. Ahora está desabastecido el país porque los procedimientos son muy lentos, así nuevamente el Fondo Mundial tuvo que resolver, por ello se cancelaron una cantidad de actividades que estaban previstas para este año, para que se puedan comprar los cartuchos, por lo menos para poder cubrir esa brecha que se tiene en este momento. Ya llegaron más de 100 cajas de cartuchos de vuelta ahora y lo que se hizo con fondos del Ministerio va a llegar en octubre más o menos, por el retraso en el desembolso.</p> <p>Manifiesta que esa es la situación en este momento, se tiene que hacer un seguimiento para que realmente estas notas y es de pedido lleguen con el presupuesto desde las instancias correspondiente para que pueda tener eco.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONG´s que Trabajan en VIH</p> <p>Comenta con el pleno, sobre lo que había dicho la viceministra en la reunión con el equipo técnico, refirió que era imposible dar respuesta afirmativa a todo el pedido, si bien en ningún momento dijo que no, dijo que se pueda dar de forma graduales decir, ya es una respuesta favorable a todo lo que se estaba pidiendo. Manifiesta que, esa misma respuesta fue para los recursos humanos se puede, pero de manera gradual y allí también había como un requisito importante que sea personal de blanco, no podía hacerlo personal administrativo o de algún otro tipo de campo.</p> <p>Menciona, además, que en esa reunión aprovechó para decirle que, si bien ahora se están solicitando cuestiones que tienen que ver con fondos que deben estar dentro del Presupuesto General de Gastos del Ministerio de Salud, también se necesita apoyo político para diálogos con otras entidades de gobierno. Indica que la viceministra y se mostró muy abierta a ese tipo de apoyo, ya que, no solamente el Ministerio de Salud tiene una responsabilidad con respecto a TB el Ministerio de Justicia ha sido muy beneficiado con todas las respuestas del Fondo Mundial hacia la TB y hay que también hacer incidencias hacia cómo se va a mantener todo lo que se fortalecieron los laboratorios de las diferentes penitenciarias. Eso es algo, que también se podría hablar con la viceministra y a partir de allí ella pudiera hablar con sus pares del Ministerio de Justicia. Lo único que ella pidió es que se le solicite una reunión con tiempo, se le explique en qué consiste, en qué términos, cómo se desarrollaron hacia el lado del Ministerio de Justicia como para que se tenga una respuesta más integral hacia la TB.</p>
MCP	<p>Ana Gabriela, Secretaria Técnica</p> <p>Comenta que el Fondo Mundial solicitó que el MCP elaborar una ruta crítica para acompañar el proceso de incidencia a seguir para el incremento de presupuesto de TB.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico</p> <p>Indica que, en el marco de las reuniones con el RP y el FM, Lucrecia solicitaba una ruta crítica. Comenta que con el equipo de incidencias se va a ajustar y luego socializar nuevamente con Lucrecia. Menciona que Marta hizo dos para incidencia para el incremento del presupuesto y en la elaboración y aprobación de la Ley de TB y en cada una de las acciones el MCP y desde el CMER se va ir acompañando el proceso y hay partes en donde el equipo de incidencia tiene también su parte de acompañar ese proceso.</p>
PEMAR	<p>Laura Aquino, ALVIDA</p> <p>Informa sobre de la Ley de TB, ya se participaron de varias reuniones que Alvida y Alter Vida estuvieron realizando con el apoyo del Dr. Montoya. Menciona que, ahora esa reunión ya se amplió, pues ya es una reunión de trabajo. Donde están participando representantes de todas las instituciones, quienes son afectados por la ley, es decir, que tienen que estar involucrados en la reglamentación de la ley. En ese sentido la doctora Laura bordo, es la que por parte del Ministerio de Salud realmente estuvo trabajando muchísimo en la reglamentación y está bastante avanzada la reglamentación de la ley de TB de parte del Ministerio de Salud pero sí, el trabajo es más lento con</p>

	<p>las otras instituciones como el Ministerio de Justicia, Ministerio del Interior, Ministerio del Trabajo, Ministerio de Educación, Ministerio de Desarrollo Social que son las demás instituciones que están involucradas. Ahora en el mes de agosto está definido para el 18 de agosto, la segunda reunión donde ya cada ministerio tiene que presentar específicamente lo que le corresponde en reglamentaciones en base a lo que la ley establece. A partir de ahí, esta propuesta que tiene que traer cada ministerio, ir trabajando, armar una un único documento de reglamentación que pueda regirle a esas instituciones que pueda ser promulgado por el Poder Ejecutivo, la idea es sacar una única versión, está avanzado dentro de todo y la idea es que pueda salir este año. Recordar que la Ley todavía no tiene seis meses, es nueva.</p>
GOB	<p>Natalia Urdapilleta, Ministerio de Justicia Manifiesta que, en relación a los laboratorios, solamente el del penal del CDE es el que está funcionando actualmente, a media. Mientras que el de Encarnación se desmontó y se fue en la región sanitaria, entonces, manifiesta que, si están trabajando bien con Alter Vida, pero si están teniendo problemas en ciertas regiones donde se puede llevar máquinas y cuentan con mucha población. Comenta que las penitenciarías hay muchas dinámicas tu paciente y muchas veces el paciente queda sin recibir su medicación. Indica también que están realizando trabajos para que la parte de sanidad pueda estar más participativo al momento del traslado de los pacientes.</p>
ONG	<p>Miryan Caballero, Alter Vida Comenta sobre la experiencia Un día fueron a hacer un monitoreo y encontraron todos los equipos guardados. Fue muy triste eso porque se había equipado muy bien. Finalmente se resolvió a nivel regional llevar todos los equipos en la Región Sanitaria y desde ahí están haciendo el trabajo. Menciona en el caso de Tacumbú, están haciendo en el servicio, porque también se había previsto hacer un laboratorio en el área de internación, se previó todo para un laboratorio y al final el personal de salud dijeron que no iban a entrar en esa zona para trabajar. Entonces se tuvo que instalar todos los equipos en la USF que está ahí enfrente. Y es desde ahí hacen todo el trabajo. Para el caso de Ciudad Este ahí había un equipo también muy bueno, ahí estaba bastante bien ubicado, pero tiene estos problemas, que plantea Natalia, entonces es por eso que se insiste en que los laboratorios de las regiones se fortalezcan porque al final ellos son los que están dando respuesta a las penitenciarías. Ya se tiene la experiencia que laboratorio en penitenciarías, es muy difícil. Por eso se llevaron las regiones todo y desde ahí se están prestando servicios. Así que se va a aprovechar ese planteamiento y apoyo de la viceministra ya que siempre estuvo muy abierta a todo, y con la compañera queda pendiente de cerrar la ruta crítica que se tiene que analizar, para el cual se mantuvieron en comunicación. Indica que, mantienen la esperanza de que la reglamentación salga este año, manifiesta que hay un compromiso de la gente de los parlamentos ya que eso depende más de los ministerios en este momento.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico Comenta que en este contexto también con lo que respecta VIH, el Fondo Mundial va a enviar una nota, de la misma que envió, llevará recordando los compromisos. Indica también que, queda pendiente con Alvida hacer un proceso de transferencia de experiencia de incidencias del proyecto TB para apoyar así a VIH. Indica que la idea es que eso esté listo para este año.</p>
ONG	<p>Miryan Caballero, Alter Vida Responde a Aurora que, el proceso puede hacerse, pero lo debe organizar el equipo de VIH, ya que actualmente ni Alter Vida ni Alvida cuentan ya con recursos para ese trabajo.</p>

AGENDA ITEM #5	Evaluación del PEN. Proceso; Status del Sistema Experto, Contrato Social y DDHH (VIH);
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> • Consultas sobre el módulo de psicología. • Setiembre es un mes importante de recursos financieros para las organizaciones y para ir capitalizando algunos procesos que se están avanzando. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Menciona los temas de este punto del orden del día y sede la palabra a la Sra. Mary Royg
RP	<p>Mary Royg, CIRD</p> <p>Comenta sobre el Sistema Experto, que hizo las consultas con Guillermo Ferreira sobre las dudas o aclaraciones que surgieron en la plenaria anterior. Sobre el punto, indica que, se concretaron las capacitaciones pendientes, tanto para OPUMI como para VENCER, quedaban pendientes algunas fechas de capacitación. También con respecto a la consulta de Gabriel, se estuvieron avanzando al respecto. Indica que sobre ese punto en particular, y que en realidad afecta y va a apoyar y/o ayudar en realidad ya que todos tienen que ver la funcionalidad del sistema experto es que justamente cada organización que hace una vinculación al servicio tenga la posibilidad de que, al cargar en el módulo de seguimiento positivo. La información entonces después van en ese mismo módulo y a partir de sus cargos, justamente van a poder ir teniendo la información de si se hizo su carga viral y si ya tiene el resultado, eso es una es una un desarrollo nuevo. En lo que era el experto porque en los módulos que conducen estos negativos no tenía, esa funcionalidad, pero sí, ya, eso se le entregó al ingeniero. Están haciendo los desarrollos todavía. Eso no está listo porque hay unos cuantos desarrollos de todavía que están en curso.</p> <p>Menciona que le preguntó también como estaban con el cronograma de los nuevos desarrollos porque hay varios desarrollos nuevos justamente que se estuvieron haciendo en estos meses que tienen que ver con algunas funcionalidades que, en el uso, sería bueno tener esta información adicional.</p> <p>Indica que, también hubo cambios en los formularios, en distintos formularios que hacen a la información programática en el PRONASIDA con respecto a hepatitis, sífilis, entonces todo eso también se estuvo incorporando en términos de desarrollo nuevo dentro del sistema y en este mes de septiembre se deberían terminar todos los desarrollos como para allá volver a probar un poco todo.</p> <p>Manifiesta que, seguro va a haber necesidad de ajuste, por la dinámica mismo de lo que es la implementación del sistema, pero en principio, los desarrollos nuevos, la idea es terminar este mes de septiembre y lo otro ya serían seguramente ajustes, pero relacionados a la operativa misma de lo que el sistema.</p> <p>Comenta que también le consulté cómo estaban con respecto a lo que es la vinculación del sistema experto con el GIS, a los que le dijo que hay un comité técnico de tecnología de información en el cual están participando DIGIES, la DGVS y están varias direcciones que tienen que ver con lo que es información dentro de lo que es el Ministerio ahora, ese comité técnico es el que tiene que dar el aval final para que él se pueda ya pasar a desarrollo del sistema. Indica que esa vinculación iniciará con una prueba piloto en el IMT².</p>

² Instituto de Medicina Tropical dependencia del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

PEMAR	Domingo Centurión, Población HSH 2 Consulta sobre el módulo de psicología, si eso tuvo un avance o como quedó, ya que él había enviado sus recomendaciones, pero no tuvo respuesta al mismo.
RP	Mary Royg, CIRD Responde que, sobre eso no le consultó a Guillermo, ya que no tenía anotada entre las consultas realizadas anteriormente.
PEMAR	Lourdes Herreira, Población PVV Mujeres Comenta que, en OPUMI ya cuentan con sus usuarios y contraseñas para la carga. Menciona que están aguardando una comunicación oficial por parte del PRONASIDA, para iniciar a cargar, y consulta también, quien sería la persona que acompañe el proceso de la carga, que retroalimente las Vargas, si están bien, que falta, etc.
RP	Mary Royg, CIRD Indica que, toma nota sobre dichas consultas para trasladarlas a la Dra. Tania Samudio.
ONG	Adriana Irún, Red de ONG´s que Trabajan en VIH Solicita al CMER hacer un seguimiento estratégico ya que el tema del funcionamiento del Sistema experto se convierte en un cuello de botella para agilizar los resultados. Menciona que las organizaciones ya sean regionales, distritales, etc. Deben contar con su propia cascada de seguimiento a la atención de VIH. Es decir, que las organizaciones que cargan, también puedan tener en status del VIH en sus regiones, zonas, territorios. Indica que eso es lo más importante, ya que es el objetivo tal como fue concebido en la propuesta del sistema experto. Menciona que lo ideal sería vincular dos acciones. Sobre el punto anterior de TB, que decían que el mismo Fondo Mundial tiene la expectativa que se pase información de cómo van haciendo sus presupuestos para poder garantizar un aumento presupuestario ya dentro de lo que es sostenibilidad local o sea, de Gobierno para la respuesta VIH. Menciona que, si las diferentes regiones sanitarias, los diferentes SAI´s no tienen un reporte de cuál es su estatus, de cuánta gente tienen con VIH, cuánta gente retira su medicamento en su territorio no van a tener posibilidades de hacer su presupuesto y sin esa información no hay posibilidad de poder realizar el proceso. Menciona que el experto es muy importante y que el reporte que pueda tener es muy trascendente, aparte del seguimiento a las personas para saber cuánto necesita cada región sanitaria.
MCP	Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico Responde a Adriana Irún, que justamente para llegar a esa funcionalidad es que se están realizando mensualmente los seguimientos, ya que el sistema actualmente se encuentra en etapa de desarrollo.
RP	Mary Royg, CIRD Responde sobre el punto que entre esas funcionalidades está previsto que su pueda finalizar en el plazo de setiembre.
PEMAR	Lourdes Herreira, Población PVV Mujeres Comenta que, en OPUMI están haciendo un seguimiento de caso que tienen en Alto Paraná. Y detalla sobre el caso del mismo y consulta si, desde el MCP que acciones se puede tomar para poder encontrar una solución ante dicha circunstancia.
PEMAR	Domingo Centurión, Población HSH 2 Responde a Lourdes que, como miembro del MCP debería realizar su descargo o su denuncia oficial al MCP. Escribir, así mismo como detalló en la plenaria y a partir de ahí, como MCP elevaremos a la Región Sanitaria y posteriormente a Servicios.
PEMAR	Martín Negrete, Población PPV Varones Consulta, que competencias tiene el MCP como para hacer ese trabajo de incidencia, teniendo en cuenta que no es parte del proyecto. Consulta, porque eso no se le traslada al COONASIDA, ya que es una acción de su competencia.

<p>ONG</p>	<p>Adriana Irún, Red de ONG´s que Trabajan en VIH Responde que, efectivamente la acción de compete al CONASIDA, pero dicha organización no está actuando como tal, actualmente. Pero teniendo en cuenta que el CONASIDA no tiene estructura como para hacer incidencia a están por encima de este programa. Manifiesta que, desde el MCP tiene más fuerza de incidencia. Considera que, si el CONASIDA cambiara de estructura a una superior, el nivel de incidencia sería mejor. Por el lado que, si compete o no al MCP, al hablar de la compra del medicamento propiamente dicho, ya no le compete al proyecto, pero si ya que el Fondo Mundial recomienda, que se garanticen la sostenibilidad incluso de algunos medicamento que actualmente no adquiere el proyecto. Comenta que considera que si es pertinente que se pueda hacer incidencia, así como lo recomienda el Fondo Mundial para este tipo de situaciones.</p>
<p>MCP</p>	<p>Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Agradece las intervenciones de lo miembros y sede nuevamente la palabra a la Sra. Mary Royg para hablar sobre Contrato Social y Derechos Humanos</p>
<p>RP</p>	<p>Mary Royg, CIRD Indica que, siguen avanzando con la consultoría que fueron adjudicadas era como comentaba el mes pasado. Las principales consultorías, que tienen, tanto de contrato social como el de derechos humanos tienen que ver justamente con un relevamiento a nivel de las Regiones Sanitarias, de lo que serían las necesidades. Es decir, como un mapeo de necesidades para poder elaborar en el caso de contratos sociales. Para los paquetes de servicio y en el caso de derechos humanos es lo que serían las también las prioridades de acciones de prevención relacionadas y vinculadas obviamente con el cumplimiento de los derechos humanos. Indica que, ambas consultorías están avanzando, en este momento de la consultoría contratos sociales están haciendo un piloto de lo que es la aplicación de los instrumentos de relevamiento de la información y o sea, está culminando el piloto. Se hizo una jornada donde se socializaron con los programas los instrumentos de relevamiento, posterior a esa socialización surgieron algunos ajustes y recomendaciones de los referentes de los dos programas. Comenta que, ahora se está haciendo el piloto para lo que es TB y luego ella se va a aplicar en este mes de agosto el relevamiento y la idea es que en esa primera quincena de septiembre se tengan ya los primeros términos de referencia para poder hacer en el mes de septiembre los primeros llamados de proyectos de lo que es piloto para lo que es contratación social en base al modelo de contrato con el Estado. Adicionando a esto conta también que, ya se tuvo un primer taller era con las organizaciones de la sociedad civil en donde se estuvo haciendo una transferencia de cuáles serían los pliegos o términos de referencia a ella de llamados en lo que es el contexto verdad de las contrataciones públicas, para esto ya se hizo una primera transferencia y esta estoy pendiente de un segundo taller en donde ya se va a hablar más de la parte de reportes informes técnicos. Menciona que, la idea es que hacer esa capacitación ya con los insumos que se van a tener del mapeo entonces que sea sobre actividades ya más concretas que son las que después se van a implementar porque la idea de estos talleres es como una capacitación. Menciona que, la idea es justamente generar las condiciones de un laboratorio, comenta que es un proceso donde no va a haber una calificación en el sentido de cumplen, no cumple, hizo o no hizo, sino que al contrario, hacer un proceso de aprendizaje, por eso es que justamente la idea es empezar las primeras implementaciones en septiembre, entonces así empezar ya con el proceso de aprendizaje se vaya complementando con la teoría, en este en el contexto de preparar una propuesta primero en base a lo que son los requisitos y luego en la segunda parte que se tiene que ver con los con los reportes tanto técnicos como financiero. Comenta, además, que dentro de lo que es contrato social, se está avanzando con lo que es el plan de monitoreo. Pero, también eso va a cerrar recién cuando se tenga justamente todo lo que se necesita informar. Y, a su vez, está supeditado justamente ese mapeo. Entiéndase que, vez que</p>

	<p>termine la consultoría del mapeo también se va a poder terminar de consolidar lo que es el plan de monitoreo eso con respecto a contrato social.</p>
PEMAR	<p>Martín Negrete, Población PPV Varones Menciona sobre el punto, si las capacitaciones se están haciendo para la presentación de los pliego, bases y condiciones. Consulta si en setiembre también se lanzarían los TDR para los paquetes de servicios. Consulta, ¿qué pasa si ese paquete de servicios lo tienen varias organizaciones? ¿La idea es competir entre ellas?</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD Responde que, acá lo que tendría que ocurrir es que, las organizaciones que ya tienen sus paquetes desarrollados, lo que van a hacer es analizar si sus paquetes responden a la necesidad. Indica que, si responde si hay un match directo o sino habría que hacer ajustes. Responde que el piloto de contrato social, tiene el objetivo de que todas las organizaciones que tienen que implementar paquetes de servicios como para que puedan probar el modelo, o sea probar todo el modelo, probar todo el proceso desde, “interpreto lo que me piden preparo una propuesta llevan los documentos, implementos”, es decir, por eso a todos no es que van a competir entre sí todos van a ser adjudicadas. Menciona que, todo se tiene que hacer porque la idea es hacer todo el proceso porque de hecho todos los documentos que las organizaciones aportan va a ser un capital. O sea, aprovechar este piloto para ir de alguna manera justamente construyendo y capitalizando ese fortalecimiento dentro de la organización.</p>
PEMAR	<p>Martín Negrete, Población PPV Varones Consulta, ¿Lo que no va a poder hacer es costear eso, porque eso ya va a venir con un paquete de dinero cerrado?</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD Responde que sí, justamente el dentro de lo que es la consultoría que hizo el doctor Enrique Sosa, él se reunió justamente con referentes de la DGAF³, y una de las indicaciones que justamente le dieron a él es que el Ministerio de Salud o sea, por lo menos para efectos de lo que es este piloto, cuando ellos tengan disponibilidad de recursos, los llamados estarían siendo bajo la modalidad de precio fijo, que es una es una de las modalidades de verdad entonces el precio fijo va a ser un monto, y la idea sería ajustarse para prestar el servicio a ese monto.</p>
PEMAR	<p>Martín Negrete, Población PPV Varones Consulta si, hay rubros preestablecidos para esa actividad</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD Responde que, lo que dijeron también estas personas es que, hay un objeto de gasto, que es el 266 “Consultorías Asesorías e Investigaciones” se llama el rubro presupuestario, y la recomendación fue, lo que es contrato social, había a meter dentro este rubro presupuestario porque otro rubro presupuestarios van a ser más difícil de que esto sea una realidad en el corto plazo, porque originalmente se había planteado el que es transferencias a organizaciones de la sociedad civil, que es el rubro 800. Entonces cuando hablamos de Consultorías Asesoría e Investigaciones ahí, recursos humanos es un gasto elegible dentro de lo que es una consultoría asesoría investigación, pero no, por ejemplo, no se puede comprar en equipo, no se puede mejorar en infraestructuras, o sea, ese tipo de gastos no se puede meter acá tiene que ser lo relacionado con una prestación de un servicio, esa es la restricción que nos refirieron.</p>

³ DGAF: Dirección General de Administración y Finanzas

PEMAR	Domingo Centurión, Población HSH 2 Consulta cuanto es el monto estimado para cada organización.
RP	Mary Royg, CIRD Responde que, no recuerda con exactitud pero que aproximadamente son USD 200.000 para ejecutarse hasta finales del 2024 entre todas las organizaciones.
PEMAR	Lourdes Herreira, Población PVV Mujeres Comenta si, para los llamados, por ejemplo, el PRONASIDA es quien convoca y así se presentan las organizaciones.
RP	Mary Royg, CIRD Respondiendo a Lourdes, los programas que necesiten del servicio son lo que harán el llamado, ya que el relevamiento se va a hacer en el nivel regional también, con los programas TB y VIH.
MCP	Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico Solicita a Mary que hable sobre la Propuesta del FM de reunión con Instiglio, una consultora que trabaja con gobiernos y organizaciones de desarrollo económico para mejorar la eficiencia de las políticas públicas en varios sectores como fortalecimiento institucional, desarrollo de la fuerza laboral, educación, salud y alivio de la pobreza.
RP	Mary Royg, CIRD Comenta que es una organización que tienen mucha experiencia detrás en una asesoría técnica a organizaciones de la sociedad civil para lo que es la reconversión a un modelo de prestaciones por resultado y todo lo que eso implica dentro de la dinámica organizacional. Este es un proceso de asistencia técnica, que Lucrecia dijo que le parecía que por el momento en el que estamos después de haber tenido también esa reunión que tuvimos con ella, y habiendo escuchado, y habiendo escuchado la apertura que tienen todas las organizaciones que están implementando, ese celo del resultado. En base a eso decía que cree que Paraguay está preparado para empezar a trabajar en este con este apoyo para saber que pasos dar en el corto y mediano plazo pensando en que se pueden dar ya en esta subvención y pensando en la nueva subvención con este enfoque. Indica que, acá lo interesante era que el planteamiento de Lucrecia no es exigirle nomás, sino dentro de lo que es la subvención es tener el apoyo de esta esta organización para que ellos puedan ayudarnos en como tenemos que empezar, cómo tenemos que reorganizarnos dentro de la organización, qué cosas tenemos que tener en cuenta, que cosas son importantes prever, o sea, ese proceso de acompañamiento y asistencia técnica para no de manera inmediata, pero sí, en el mediano plazo se pueda ir trabajando ya con esa visión de pago por resultado que tiene que ver con esto de contrato social.
PEMAR	Domingo Centurión, Población HSH 2 Consulta como quedó la última reprogramación solicitada.
RP	Mary Royg, CIRD Responde que, aún no se cuenta con respuesta del Fondo Mundial. Mientras que las actividades que estaban aprobadas, sí ya se pueden avanzar. Pero lo que lo que pidieron, información adicional todavía.
PEMAR	Gabriel Grommeck, Población HSH Pide la palabra y consulta, sobre esa reunión que se mantuvo con Lucrecia, hay algún plan de reunirse a analizar las recomendaciones recibidas. Teniendo en cuenta que hay reprogramaciones y con esas recomendaciones como se puede plantear desde ahí.
RP	Mary Royg, CIRD Responde que esa actividad justamente esta pendiente y se puede organizar para la próxima semana.
MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Agradece las intervenciones y pide pasar al siguiente punto de la agenda.

RP	<p>Mary Royg, CIRD Comenta que se tiene de manera similar a lo que es plan de contratación social, también hay varias consultorías que están en curso, hay también al igual que el plan de contratación social se tiene justamente una consultoría que es de Relevamiento de Información de Necesidades de Prevención va a permitir tener los insumos, también comentó que hay una línea que es de pequeñas donaciones para participar en actividades relacionadas a las necesidades del Plan de Derechos Humanos. De ahí, la idea también para esta consultoría es, que en el mes de agosto se está haciendo una primera etapa importante de relevamiento de información en las regiones sanitarias, entonces se va a tener para la primera semana de septiembre, los primeros resultados de ese proceso de relevamiento de información y entonces también la idea es poder al igual que Contrato Social también, poder sacar las primeras en el mes de septiembre para esas primeras convocatorias y entonces ya poder adjudicar esos paquetes de Pequeñas Donaciones.</p>
PEMAR	<p>Martín Negrete, Población PPV Varones Consulta si esas Pequeñas Donaciones ¿qué metodología van a tener?. ¿Y en que tiempo?</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD Responde que, en su opinión es que en realidad se tendría que tratar de no usar dos metodologías. Considerando que es un proceso de aprendizaje; la idea de si bien no es tácito para el caso de las Pequeñas Donaciones, que es un proceso de fortalecimiento institucional como en el caso de contrato social, que es bien explícito. Lo ideal sería y teniendo en cuenta que va a estar más o menos la misma época; que lo mejor sería poder implementar la misma metodología total, en los dos casos. El Espíritu es el mismo. Es que todos reciban y que sea un proceso que no van a competir entre sí. sino que todos van a recibir y entonces que ambas actividades se potencian en ese sentido lo que es el fortalecimiento también dentro de la organización. En detalle aún no se ha hablado con el equipo técnico y con la Dra. Sarita y con la Dra. Tania de cómo van a formarse. Comenta que la idea es ir avanzando en la línea, pero teniendo en cuenta que no es para descalificar a las organizaciones.</p>
PEMAR	<p>Domingo Centurión, Población HSH 2 Consulta cual es el monto asignado para esta actividad. Y en qué plazo.</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD Responde que, el monto aproximado es de USD. 90.000 para lo que dure este proyecto.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico Solicita a Mary que hable sobre la Consultoría de Factores Determinantes.</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD Comenta que esa consultoría fue declarada desierta, ya que no se presentó nadie. Y se están haciendo modificaciones para que sea complementaria a lo que están haciendo el mapeo, ya que lo que se busca es que no sea similar a las otras dos. La idea sería hacer invitaciones dirigidas. Comenta que la consultoría para la Mesa de Intersectorial también se declaró desierta. Entonces le solicitaron a Filippo teniendo en cuenta que él había dicho que había posibilidades de tener recursos adicionales para eso; para lo que era en la parte de contrato social. A partir de ahí se quiere solicitar fortalecer esta consultoría de la Mesa Intersectorial para y que entonces los recursos adicionales que se puedan conseguir, sirvan para sumar a esto y que entonces así se pueda contratar a una asistencia técnica que ayude en ese proceso de trabajo para hasta instalar esta instancia. Aún, queda pendiente la respuesta de Filippo ya que no se pudieron reunir nuevamente con él.</p>

AGENDA ITEM #6		Status del Comité de Ética
No se declaran conflictos de intereses.		
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS		
<ul style="list-style-type: none"> • Coordinar una reunión con el Comité de Ética para trabajar sobre la modificación del Manual de Ética 		
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS		
MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica	Explica que se ha comunicado con la Sra. Laura Bordón sobre este tema, quien le ha manifestado que se comunique con la Sra. Adriana Irún, ya que hasta el momento no se han iniciado las reuniones de arranque para la modificación del manual.
ONG	Adriana Irún, Red de ONG's que Trabajan en VIH	Manifiesta que se puso en contacto con ella, pero sí, estaba como con muchas cosas y por eso no pude adelantar este punto y algunos otros que también pendientes, pero la idea era precisamente es comenzar a tener una reunión del Comité de Ética y solicita a la ST apoyar con este pedido para apoyar con la elaboración de las minutas y convocatorias de las reuniones, tanto para el Comité de Ética, como para el Comité de modificación del Manual Operativo.
MCP	Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico	Sobre el punto, menciona a la ST que se ponga en contacto con la Dra. Agueda para dar seguimiento al manual de ética.
ONG	Adriana Irún, Red de ONG's que Trabajan en VIH	Manifiesta que se puso en contacto con ella, pero sí, estaba como con muchas cosas y por eso no pude adelantar este punto y algunos otros que también pendientes, pero la idea era precisamente es comenzar a tener una reunión del Comité de Ética y solicita a la ST apoyar con este pedido para apoyar con la elaboración de las minutas y convocatorias de las reuniones
MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica	Manifiesta que toma nota de la misma, y que se pondré en contacto con los miembros de los comité para reactivas las actividades.

AGENDA ITEM #7		Status del CMER
No se declaran conflictos de intereses.		
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS		
<ul style="list-style-type: none"> • Continuar con las acciones de Monitoreo • Elaborar una documentación para la no recuperación del IVA para enviar al Fondo Mundial. 		
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS		
MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica	Le sede la palabra a Aurora, para detallar este punto de la agenda del día.
MCP	Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico	Explica que, en el marco de las reuniones con Mary Royg de seguimiento con Lucrecia referían la preocupación verdad de lo que fue el periodo anterior, el año 2021 entonces le planteó el RP de hacer un análisis de cuales son aquellas situaciones que impiden la ejecución de acciones. Menciona también, que, de la conversación con Lucrecia, surge la pregunta que desde el MCP como podemos apoyar. Teniendo en cuenta que el RP tiene hasta un punto la decisión, y a partir de ahí que se puede colaborar como MCP

RP	<p>Mary Royg, CIRD</p> <p>Indica que, para poner en contexto a los presentes, explica que, cómo se viene un año en donde se tiene que preparar una nueva subvención. Indica que hacia fin de año también se debe tener alguna decisión, por parte de fondo de cómo, de cuál sería la asignación para Paraguay.</p> <p>En relación a eso, Lucrecia decía que este año 2022 es un año crítico, se debe tener una mejor ejecución de lo que son las actividades y obviamente si las actividades se ejecutan, el presupuesto también se ejecuta entonces ahí la dinámica. Actualmente se están reestructurando todos los controles o los procesos como para poder justamente tener un mapeo de cuáles son las actividades más críticas; no solamente de presupuesto en sí mismo, sino que aquellas actividades de las cuales dependen otras actividades porque, al destrabar una se destraban varias otras, entonces se está trabajando en esa reestructuración.</p> <p>Comenta que, El Fondo Mundial pidió justamente que se les pase las adquisiciones más grandes. principalmente dentro de lo que son los fondos C19RM porque aquí están incluidos los fondos del COVID-19 en donde hay adquisiciones que tienen montos muy grandes, verdad? Entonces ya solicitan el estatus de todo el proceso y el estatus de todo lo que son las adquisiciones. Menciona que, en base a ese pedido, se está elaborando ese ese documento con mira a la visión de lo que está, de lo que está en proceso y de lo que falta para ir justamente estableciendo las acciones.</p>
PEMAR	<p>Martín Negrete, Población PPV Varones</p> <p>Consulta si como RP ya tienen mapeado todas las actividades que faltan ejecutar y las priorizadas.</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD</p> <p>Menciona que, ahora se está haciendo ese ejercicio de priorización porque en realidad en líneas generales, todas las actividades se quieren implementar, pero lo que es justamente lo que se tiene que hacer es ese ejercicio de priorización de acciones.</p>
PEMAR	<p>Martín Negrete, Población PPV Varones</p> <p>Consulta en que espacio se va a analizar esas acciones. Indica que es importante ver el paquete de actividades y conformar los comités de trabajo.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONG's que Trabajan en VIH</p> <p>Consulta sobre la baja absorción que se menciona en la presentación, si eso se refiere al año 2021. Indica que todo ese se refleja con la carga del tablero de mando que tiene ya hecho el CMER. Si bien se necesita que el C219RM también debe estar cargado, de igual manera, con lo que está cargado ya se tiene una visión incompleta pero un panorama con las situaciones más críticas que en este año 2022 se tendría aumentado.</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD</p> <p>Indica que eso que dice la baja absorción incluye y que justamente es una de las de las explicaciones del motivo de porque es la baja de absorción es porque C19RM llegó a fin de año y que era difícil ejecutar, pero forma parte de ese análisis entonces si bien es cierto que el tablero va a demostrar justamente una situación crítica pero que es la realidad, cuando que en realidad una parte del presupuesto del 2021, sí podía ejecutar, pero una parte enorme no se podía luego ejecutar. Entonces, la definición de los de los planes de acción es que en este año 2022 si, ya se pueden ejecutar los fondos del C19RM y los fondos de los Planes de Contrato Social y DDHH.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico</p> <p>Recalca que, es importante detallar todas las acciones que enlentecen los procesos de ejecución, como, por ejemplo, la burocracia del FM para aprobar las reprogramaciones, los fondos recibidos en diciembre para ejecución dentro del año 2021.</p> <p>Detallar y especificar todas las acciones.</p>

RP	<p>Mary Royg, CIRD Explica que sí, actualmente se tiene que administrar una realidad y que es que el FM no permiten mejor y/o aumentar la cantidad de recursos humanos, por ellos se están haciendo una redistribución de las tareas dentro del equipo.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico Menciona que se puede plantear justamente eso, atendiendo a que abrieron esa posibilidad de explicar que o cuales son las acciones que enlentecen los procesos.</p>
RP	<p>Mary Royg, CIRD Comenta que incluirán en el documento las recomendaciones. Pasando a otro punto, Mary explica que el viernes 05/08 vence el plazo para la presentación de ofertas para la planta de oxígeno. Para ello se conformó un comité con el equipo de Gases Medicinales del MSPyBS y ahí se estará analizando. La idea es adjudicar este mes de agosto y en febrero de 2022 tener instalada la planta en Guairá. Comenta, además, que estuvo hablando con Daniel Lugo de esto y éste le estuvo adelantando que por parte del Fondo Mundial ahora hay como una actitud más dura con respecto a lo que tiene que ver con los impuestos para con lo que lo que es la no es elegibilidad de los impuestos como parte de la donación. Al respecto, Lucrecia justamente ya adelantó y bueno efectivamente ocurrió, que hay unos impuestos que se pagaron casi 45 mil dólares, del año pasado y ellos dicen que ese gato no es no elegible y solicitan una justificación. Manifiesta que, sobre eso, han solicitado un dictamen a los accesorios tributarios, para que hagan un poco una actualización del de las normativas que surgieron por la última consulta vinculante realizada en el año 2011 más o menos. La idea es poder documentar y mandar ese informe al Fondo Mundial.</p>
RP	<p>Miryan Caballero, Alter Vida Comenta que están en el mismo proceso que comenta Mary Royg, explicaron que habían hecho ya la consulta anteriormente y compartieron ese antecedente a Lucrecia y que con ese antecedente iba a solicitar un pedido especial para exonerar ese pedido a Paraguay.</p>

AGENDA ITEM #8	Donación del saldo de Malaria al FM
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> El saldo del Fondo del premio a Malaria será donado al Fondo Mundial como una estrategia país. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	<p>Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Comenta sobre la propuesta de donación al Fondo Mundial el saldo de la línea de comunicación del proyecto Malaria.</p>
PEMAR	<p>Domingo Centurión, Población HSH 2 Explica que es un saldo de USD 40.000 que corresponde a la línea de comunicación que no fue utilizada y que corresponde al premio de Malaria. Indica que ese monto, es un monto simbólico que se entrega al Fondo Mundial para poder estar en la mesa de negociación del Fondo Mundial y que a nivel Latinoamérica, seríamos los primero en formar parte de dicha mesa de trabajo. Menciona que el Dr. Guillermo tiene más premisa sobre este tema y que en la próxima asamblea estará dando mayores detalles al respecto.</p>
MCP	<p>Aurora Ayala, Oficial de Monitoreo Estratégico Consulta si esa decisión se debe votar aquí en la plenaria o cual es el procedimiento.</p>

PEMAR	<p>Domingo Centurión, Población HSH 2 Responde a Aurora que no. Esos fondos ahora mismo corresponden al Ministerio de Salud, se informa al MCP por ser un órgano rector. Menciona que, desde su conocimiento, el Sr. Ministro ya dio aprobación para la donación de los fondos al FM. Recalca que, ser donante del FM, implica poder sentarse en una mesa de negociación. Por ello es importante ser estratégicos y donar ese dinero.</p>
PEMAR	<p>Lourdes Herreira, Población PVV Mujeres Consulta al pleno, sobre quien hace seguimiento de ese premio al Ministerio de Salud, sobre el premio recibido por Malaria.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONG's que Trabajan en VIH Se ofrece a explicar hasta donde le correspondía al MCP. Menciona que, se recibió el premio, se realizó como un POA de las actividades y los niveles de responsabilidades que iban a tener las diferentes direcciones del MSPyBS⁴ que iban a hacerse cargo de cada una de esas actividades. Indica que, una vez que eso aprobó el MCP, ya directamente pasó a ser total responsabilidad del Ministerio de Salud. Por ellos, ese seguimiento posterior, ya no corresponde al MCP. Manifiesta también que, si bien SENEPA era como el coordinador, también habían otras direcciones que estaban, que ya no estaban bajo el cargo de ese SENEPA, incluso tenemos que tener en cuenta que después de ese monto se haya transferido otra vez, hubieron cambios dentro de la estructura del Ministerio de Salud, entonces había quedado las direcciones con sus responsabilidades específicas, tanto el monto hacer ejecutados como en actividades específicas, pero ya no todo caía dentro de una única responsabilidad de SENEPA. Entonces, a partir de ahí, la responsabilidad cayó en el MSPyBS.</p>
MCP	<p>Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Consulta a los presentes si tienen más consultas, caso contrario se puede continuar con el siguiente punto del orden del día.</p>

AGENDA ITEM #9	Mesa de entrada a la Carta del FM para el Sr. Ministro de Salud, sobre los compromisos asumidos
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> Hacer seguimiento de la Carta de manera a contar con una respuesta del Sr. Ministro y enviar al Fondo Mundial. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	<p>Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Muestra la mesa de entrada y el N° de simese de la nota entregada. Menciona que la Carta ingreso para el Sr. Ministro, posteriormente fue derivado al Vice Ministerio y a partir de ahí fue a la Red de Laboratorios.</p>

⁴ MSPyBS, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social

AGENDA ITEM #10	Nominación de un representante del MCP para del Diálogo Regional en el marco del “Programa de Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas 20-23”
No se declaran conflictos de intereses.	
RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS	
<ul style="list-style-type: none"> Solicitar información sobre el proyecto ORAS-CONHU y remitir a los miembros del CMER a fin de retomar seguimiento de las acciones. 	
RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS	
MCP	<p>Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Expone la invitación recibida para el Diálogo Regional en el marco del “Programa de Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas 20-23”: Explica que la invitación vino al nombre del doctor Guillermo y es para nominar a un representante del MCP en el Encuentro Regional que es el o sea, el diálogo regional anual y se va a llevar a cabo el 23 de agosto en El Salvador. Explica que la invitación será un espacio de encuentro en el cual se estará conversando sobre las actividades realizadas logros y dificultades en donde los MCPS, Sociedad Civil, Programas Nacionales de Tuberculosis y otros actores claves retroalimenten y propongan soluciones para potenciar los beneficios de la subvención regional en sus países. Indica al respecto, que, el doctor Guillermo solicitó hacerle la consulta a la otra Carolina Aquino acerca de su disponibilidad para ir en representación del MCP. La consulta fue hecha a la Dra. Carolina, quien confirmó su participación.</p> <p>Detalla también que la actividad se realizará el martes 23 de agosto, el vuelo sale el lunes 22 y retorno el 24 del mismo mes. Sin embargo, el Dr. Guillermo, manifestó que estuvo en contacto con el Dr. Romeo Montoya de la OPS, quien solicitó que la Dra. Carolina pueda quedarse unos días más para poder recorrer el Laboratorio Central del Salvador, de manera a compartir experiencias que puedan ser socializadas aquí. Cabe señalar que, los gastos incurridos por los días adicionales serán cubiertos por la OPS. De esta manera, informa que en la próxima plenaria, la Dra. Carolina estará compartiendo las experiencias con los demás miembros.</p>
PEMAR	<p>Domingo Centurión, Población HSH 2 Consulta si la Dra. Carolina Aquino es miembro del MCP</p>
MCP	<p>Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Responde a Domingo que sí, la Dra. Carolina es miembro titular del MCP.</p>
ONG	<p>Adriana Irún, Red de ONG’s que Trabajan en VIH Manifiesta al respecto que, desde que el proyecto ORAS empezó, no se ha recibido actualización o noticia acerca de cómo avanza ese proyecto en el capítulo Paraguay. Indica que, como hace tres años que no hemos recibido ninguna información acerca de la situación actual, o si el proyecto ya concluyó o no.</p> <p>Consulta con los demás miembros si alguien recuerda haber recibido información posterior a la entrega del Aval. Ya que es importa contar con dicha información de manera a que el CMER pueda hacer seguimiento a las mismas. Insiste que, no le parece correcto que el MCP no cuente con información sobre un proyecto que está siendo realizado en Paraguay, pero que los informes sean realizados a nivel regional.</p>

PEMAR	Domingo Centurión, Población HSH 2 Responde a Adriana que no, que tampoco recuerda haber recibido información al respecto.
MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Responde que estará solicitando información sobre el proyecto y sus actividades en Paraguay.

AGENDA ITEM #11	Nominación de 3 representantes del MCP para reunión de socialización de las líneas estratégicas generales de la segunda fase del proyecto ALEP+PC y la propuesta de gobernanza para la misma.
------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

No se declaran conflictos de intereses.

RESUMEN DE LOS PUNTOS TRATADOS

- Coordinar con los nominados para confirmar la hora y fecha de la participación de la reunión de socialización.

RESUMEN DE LAS CONTRIBUCIONES ESPECÍFICAS / CUESTIONES Y RECOMENDACIONES PLANTEADAS

MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Comenta que las informaciones sobre el consorcio ALEP+PC los había compartido por correo con el pleno. Mencionando que aguardaríamos la recepción de informaciones específicas sobre el POA que sea de utilidad para el pleno. Manifiesta que a finales de julio hemos recibido una invitación para participar de una reunión para la presentación de la nueva gobernanza del consorcio, para tal efecto fue la contratación del consultor Alejandro Uriza ha pedido el Fondo Mundial. Indica que, la idea, es que los MCP tengan mayor información, que se puedan interrelacionar mejor y en base a los resultados de esta consultoría se está llamando a una reunión. Para el efecto, solicitan la nominación de tres representantes del MCP, para realizar la socialización de las líneas estratégicas generales de cara a la segunda fase del proyecto y en esta reunión también se va a presentar la propuesta de la nueva gobernanza. De acuerdo a la nota, solicitan la participación del presidente, representante de la Sociedad Civil que firma los avales y la secretaria ejecutiva o secretaria técnica. Continúa explicando que, para la reunión, han propuesto tres opciones de hora/fecha para que podamos unirnos en aquella que nos sea más favorable.
ONG	Adriana Irún, Red de ONG´s que Trabajan en VIH Menciona que, en representación de Sociedad Civil, de acuerdo a los estatutos es el Sr. Domingo Centurión, pero para la participación del presidente, ve difícil que del Sr. Ministro pueda asistir, pero cree factible que pueda participar el Dr. Guillermo o la Dra. Agueda.
MCP	Ana Gabriela Duarte, Secretaria Técnica Responde que se pondrá en contacto con el Dr. Guillermo y la Dra. Agueda para corroborar la disponibilidad de quien podrá participar de la reunión. Confirmando así, la participación de Domingo Centurión y de la secretaria técnica a la reunión

ACCIONES ACORDADAS	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> • Continuar con las acciones para concretar la absorción de RRHH por parte del MSPyBS 	Equipo del de incidencia del MCP
<ul style="list-style-type: none"> • Hacer seguimiento con Trasn2, del descargo sobre una persona dentro del listado de personal a ser absorbido por el MSPyBs. 	Ana Duarte - ST
<ul style="list-style-type: none"> • Impulsar los Comités, tanto de modificación de Manual Operativo, así como el Manual de Ética; 	Ana Duarte - ST

<ul style="list-style-type: none"> Hacer seguimiento a la Carta del FM remitida al Sr. Ministro, solicitar acuse de recibido de esa carta.; 	Ana Duarte - ST
<ul style="list-style-type: none"> Solicitar a ORAS-CONHU información acerca del Proyecto en Paraguay. 	Ana Duarte - ST
<ul style="list-style-type: none"> Remitir al Vice Ministerios el Plan de Acción para la Sostenibilidad de TB y VIH 2021-2025 y solicitar la aprobación del Plan; 	Ana Duarte - ST
<ul style="list-style-type: none"> Impulsar las actividades previstas en el Q2 en el marco del CCM; 	Ana Duarte - ST

DOCUMENTACION DE SOPORTE		
	SI	No
LISTA DE ASISTENTES	X	
AGENDA	X	
OTROS DOCUMENTOS	x	
ESPECIFICAR: 1- <u>Presentación de la Plenaria</u>		

ACTA PREPARADA POR			
NOMBRE	Ana Gabriela Duarte	FECHA	19/08/2022
CARGO	Secretaría Técnica	FIRMA	

LISTADO DE ASISTENTES					
	Nombre y apellido	Institución/Población	Sector	Voz y voto	Aprobada por
1	Lourdes Herreira	Población PVV Mujeres	PEMAR	**	
2	Mirtha Benitez	Población MTS	PEMAR	**	
3	Natalia Urdapilleta	Ministerio de Justicia	GOB	**	
4	Juan Domingo Centurión	Población HSH 2	PEMAR	**	
5	Tadeo Rojas Recalde	Población HSH 2	PEMAR	*	
6	Mary Royg	CIRD	RP	*	
7	Adriana Irún	RED DE ONG's	ONG	**	
8	Martín Negrete	Población PVV Varones	PEMAR	**	
9	Lilian Cantero	FFAA	PEMAR	**	
10	Natividad Ortiz	MTESS	PEMAR	**	
11	Laura Aquino	ALVIDA	ONG	**	
12	Gabriel Grommeck	Población HSH	PEMAR	**	
13	Miryan Caballero	ALTER VIDA	RP	*	
14	Aurora Ayala	O.M.E.	MCP	*	
15	Ana Gabriela Duarte	ST	MCP	*	

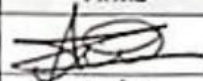
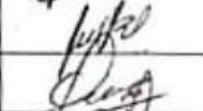
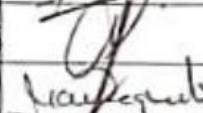
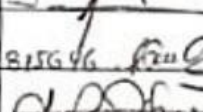
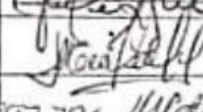
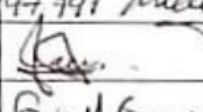
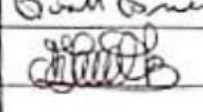


OBS: * VOZ
 ** VOZ Y VOTO
 *** Suplente con designación de voz y voto por su titular

ACTA APROBADA EN FECHA:

REGISTRO DE ASISTENCIA

TEMA Reunión Plenaria

LUGAR Sala de Reunión-DGVS FECHA 04/08/2022

N°	Nombre y Apellido	Población/Institución/Organización	Correo electrónico	Teléfono	Firma
1	Tedeo I. Rojas Recalde	HSH 2	ivanrojas64@gmail.com	0991518272	
2	Mirtha Benitez	MTS UNES	benitezmirtha59@gmail.com	81-892.431	
3	Natalia G. Urdapilleta	MJ - DSP	nataliaurdaso@gmail.com	0961607473	
4	Lilian Cantero	FAA	liliancantero@gmail.com	0981946225	
5	Martin Negrete	PW - Varones	negretema@gmail.com	71643335	
6	Natividad Ortiz	MTESS	natividadortizala2@gmail.com	0981815646	
7	Laura Aguirre	PTC - Población indígena	lauraaguirre@hotmail.com	0991665222	
8	Ma. Lourdes Herrera	PVV - Mujer	lourdesherreira@gmail.com	0981-760527	
9	Miryan Caballero	ALTERVIDA	my.caballero@altervida.org.py	0981-547.791	
10	Judy Patricia Centurión	HSH-MCP	judydasy@gmail.com	09912200742	
11	Gustavo Gomez	HSH	gabriel@smasguy.org	71600650	
12	Ana Gabriela Duarte B	Secretaria Técnica - MCP	mcp.paraguay1@gmail.com	82153700	
13	Aurora Ayala	OME - MCP	monitoreoestrategico.mcp.aurora@gmail.com		
14	Mary Royg	CIRD	mroyg@cird.org.py	0982798813	
15	Adriana Irún	Red de ONG's	adrirun2@yahoo.es	0981229646	

