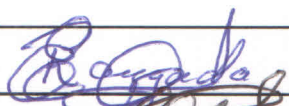

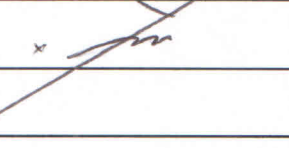

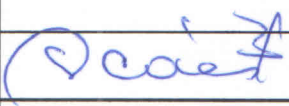


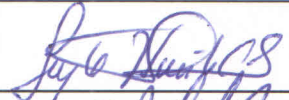
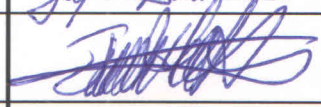


LISTA DE ASISTENCIA
Asamblea General Ordinaria
Lunes, 16 de agosto del 2010

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
1	Oscar Ugarte Ubilluz	Presidente	Ministerio de Salud	X		
2	Elias Melitón Arce	Miembro	Ministerio de Salud		X	
3	Raúl Raygada Iglesias	Vice Presidente	Representante de Personas Viviendo con VIH/SIDA	X		
4	Carlos Acosta Saal	Miembro	Ministerio de Salud	X		
5	Victor Javier Correa Tineo	Miembro	Ministerio de Salud		X	
6	Liliana La Rosa	Miembro	Ministerio de Salud	X		
7	Dalia Miroslava Suárez Salazar	Miembro	Ministerio de Salud		X	
8	Anibal Velásquez	Miembro	Ministerio de Salud	X		
9	Orlando Martín Clendenes	Miembro	Ministerio de Salud		X	
10	Julio Espinoza Garcia	Miembro	Ministerio de Defensa	X		
11	Julia Isabel Lopez Gabriel	Miembro	Ministerio del Interior	X		
12	Carmen Rosa Mallqui Espinoza	Miembro	Ministerio del Interior		X	
13	Jose Best Romero	Miembro	Ministerio de Justicia	X		
14	Rosa Isabel Alcántara	Miembro	Ministerio de Justicia		X	
15	María Teresa Ramos Flores	Miembro	Ministerio de Educación	X		
16	Consuelo Carrasco	Miembro	Ministerio de Educación		X	
17	Sylvia Cáceres Pizarro	Miembro	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	X		
18	Fernando Flores Bertalmio	Miembro	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo		X	
19	Elia Luna del Valle	Miembro	Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social	X		
20	David Patiño	Miembro	Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social		X	
21	Karla María Córdova Pérez	Miembro	Ministerio de Economía y Finanzas	X		
22	Maria Teresa Merino de Hart	Miembro	Ministerio de Relaciones Exteriores	X		
23	Gladys Castañeda	Miembro	Ministerio de Relaciones Exteriores		X	
24	Cesar Amaro	Miembro	ONG con trabajo en TB	X		
25	Emma Rubin de Celis	Miembro	ONG con trabajo en TB		X	

26	Julia Campos Guevara	Miembro	ONG con trabajo en VIH	X		
27	Gladys Via Huerta	Miembro	ONG con trabajo en VIH		X	
28	Sandra Contreras	Miembro	ONG con trabajo en VIH	X		
29	Alfonso Zavaleta	Miembro	ONG con trabajo en VIH		X	
30	Silvia Condor	Miembro	Representante de Personas con TB	X		
31	Lisset Asencios	Miembro	Representante de Personas con TB		X	
32	Raúl Palomares	Miembro	Representante de Personas Viviendo con VIH/SIDA		X	
33	Raquel Maldonado	Miembro	Representante de Personas Viviendo con VIH/SIDA	X		
34	Yulissa Sotelo	Miembro	Representante de Personas Viviendo con VIH/SIDA		X	
35	Leyla Huerta	Miembro	Representante de Población Vulnerable	X		
36	Julio Gilvonio	Miembro	Representante de Población Vulnerable		X	
37	Rvda. Hermana Sandra Inés Flores Rivera	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana	X		
38	Doris Bayona	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana		X	
39	Rev. Jaime Siancas Adanaque	Miembro	Iglesia Anglicana	X		
40	Rev. Jorge Aguilar Ocampo	Miembro	Iglesia Anglicana		X	
41	Jorge Walter Calderón Morales	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina	X		
42	Carlos Saavedra Leveau	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina		X	
43	Patricia García Funegra	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia	X		
44	Eduardo Gotuzzo	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia		X	
45	Fernando Gonzales	Miembro	Organización Panamericana de la Salud	X		
46	Mario Martinez	Miembro	Organización Panamericana de la Salud		X	

47	Renate Ehmer	Miembro	Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA - ONUSIDA	X		<i>Rde C</i>
48	Carmen Murguía Pardo	Miembro	Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas - UNFPA		X	
49	Jaime Chang	Miembro	Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional USAID	X		
50	Armando Cotrina	Miembro	Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional USAID		X	<i>f.</i>
51	Milo Stanojevich	Miembro	CARE PERU	X		
52	Virginia Baffigo	Miembro	CARE PERU		X	
53	Maria Isolina Valdez Felipe	Miembro	AIDSESP	X		
54	Alfredo Rodriguez Torres	Miembro	AIDSESP		X	
Total para Quórum						Se necesita 15 para el quórum (mitad más 1)

Representantes (no titulares y alternos) que asistieron a la reunión en representación de su sector			
Nº	Nombre y Apellido	Sector al que representa	Firma
1	Fernando Campos Alcazar	Jefe de Gabinete de Asesores	
2	Ender Allain Santistevan	Secretaria Ejecutiva de la CONAMUSA	
3	Enrique Omar Pérez Unzueta	Oficina General de Cooperación Internacional	<i>[Signature]</i>
4	Rosario León Rhandomy	Investigaciones Médicas en Salud - ASICAL	<i>[Signature]</i>
5	Simón Catal Fernández	ASICAL	<i>[Signature]</i>
6	Fernando Muñoz F	ASICAL	<i>[Signature]</i>
7	José Luis Sebastián Moros	MINSA ESN PCITS VIH/SIDA	<i>[Signature]</i>
8	Patricia Bucamonte Bandaló	ONUSIDA - cooperación multilateral	<i>[Signature]</i>
9	JANA VICCAYAN	RED TAMAUS	<i>[Signature]</i>
10	Cesar ALVA PUSCÓN	PAT - ASETB LV	<i>[Signature]</i>
11			
12			

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. N° 218-2006-MINSA

ASAMBLEA GENERAL
Acta N° 12-2010

Sesión Ordinaria
16 de Agosto de 2010

PARTICIPANTES

- Liliana La Rosa – Ministerio de Salud (*)
- Raúl Raygada – Representante de PVVS
- Raquel Maldonado - Representante de PVVS
- Rosa Isabel Alcántara – Representante alterna de MINJUS
- Sylvia Cáceres – Representante de Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo
- Silvia Córdor – Representante PAT (***)
- Raquel Maldonado – Representante de PVVS
- Leyla Huerta – Representante de Población Vulnerable
- Julio Gilvonio – Representante de Población Vulnerable
- Renate Ehmer – Representante de ONUSIDA
- Carlos Acosta – Ministerio de Salud (**)
- Armando Cotrina – representante alterno de USAID

(*) En representación de Liliana La Rosa, participó Enrique Pérez

(**) En representación de Carlos Acosta, participó José Luis Sebastián.

(***) En representación de Silvia Córdor, participó Cesar Alva

Invitados

Patricia Bracamonte
Jana Villayzan
Gabriela Mariño
Pablo Anamaría
Rosario León
Simon Cazal
Fernando Muñoz

Unidad de Gestión:

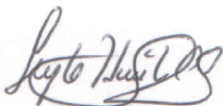
Ender Allain, Secretaria Ejecutiva.
Carmen Mendez, Unidad de Gestión.
Lisset Quispe, Unidad de Gestión
Erika Yarleque, Unidad de Gestión.

Contando con el quórum correspondiente, se dio inicio a la sesión, siendo las 17:00 horas en la sala de reuniones del Salón Hipólito Unanue del Despacho del Ministerio de Salud. La sesión fue presidida por el Ing. Raul Raygada, vicepresidente de la CONAMUSA.

1. ORDEN DEL DÍA :

1.1 Aval a propuestas regionales para la postulación a la Ronda X: Asociación para la Salud ciudadana en América Latina – ASICAL

Al respecto, el Dr. Gilvonio hace la presentación de la propuesta de ASICAL




Recomendaciones a la Propuesta de ASICAL:

Clarificar en la propuesta cómo las actividades de fortalecimiento de las organizaciones comunitarias van a tener un efecto sobre la incidencia del VIH.

El componente propuesto por ASICAL fortalece el sistema de salud produciendo evidencia para mejorar la calidad y el acceso a la salud integral de la población HSH, para que a través de incidencia política

Considerando que se plantea que las organizaciones beneficiarias de esta propuesta sean las organizaciones afiliadas a ASICAL, y en concordancia con los principios de trabajo de la CONAMUSA, se solicita explicitar en la propuesta qué mecanismos se han previsto para que haya una inclusión de otras organizaciones de HSH en el proyecto.

Las organizaciones afiliadas a ASICAL serian las ejecutoras cuando tengan las capacidades para implementar la propuesta, la inclusión de otras organizaciones en la implantación del proyecto es a través de prestación del servicio, la difusión y como beneficiaria de los servicios, siendo lo integrantes de las organizaciones los directamente beneficiados en primera instancia, y luego la población de HSH que no se identifica como tal y que no accede a los establecimientos de salud que prestan servicios en ITS y VIH

El mecanismo para incorporar a otras organizaciones es a través de la identificación de las capacidades institucionales, su entrenamiento y acompañamiento de la red ASICAL en la implementación y monitoreo de las actividades.

Se realizó una encuesta virtual (a través de la página institucional de ASICAL) para la intencionalidad de participación, así como de las capacidades para implementar la propuesta.

Clarificar en la propuesta cómo se va a enlazar el trabajo de la clínica del Hombre con el marco regulatorio de atención (normas técnicas, protocolos de atención, SIS, etc.) del MINSa. Es importante que se explicita que esta actividad no va a competir ó duplicar los servicios de salud del MINSa, en particular la acción de los CERITS y UAMPs, que no solamente ya han recibido un importante apoyo desde el Fondo Mundial, sino que también han empezado a implementar los 8 pasos de OPS para la atención de HSH.

La clínica del hombre tendrá como marco regulatorio, la normatividad nacional que para efectos de funcionamiento, calidad en la atención (Resolución Ministerial Nº 474-2005/MINSa – Norma Técnica de Auditoría de la Calidad de Atención en Salud y Resolución Ministerial Nº 519-2006/MINSa Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud") y de acuerdo a la "categorización" (DS Nº013-2006-SA Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo) que se solicite basado en las capacidades institucionales (de las organizaciones ejecutoras)

En cuanto a posible competencia con los CERITs y UAMPs, no se daría ya que las "clínicas del hombre" brindarían atención integral en salud en los siguientes tópicos:

Lyto Mujica
Geany...

Ed PAT

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
re

Evaluación Clínica general

Riesgo e Infección de VIH

Infecciones de Transmisión Sexual

Salud Ano-rectal

Uso de Sustancias y Problemas Asociados

Problemas Sexuales

Consecuencias de la Violencia

Salud Mental y Emocional

Pero además se estaría captando preferentemente a la población de HSH que no acude los servicios de salud estatales (CERIT y UAMPs).

Incluir en la propuesta acciones concretas para asegurar un nivel de coordinación y transferencia progresiva de las lecciones y buenas prácticas de la clínica del hombre al MINSA, con enfoque en el fortalecimiento de los CERITS y UAMPs, desde el inicio del Programa.

La propuesta establece como actividad la de celebrar convenios interinstitucionales (MINSA - OBC/ONG implementadora) para que la evidencia (sistematización) del diseño, planificación, procesos de implementación y de evaluación permanente sea entregada a las instancias correspondientes para que sirva de insumo en las propuestas de los Presupuestos por resultados (PPR)

Se realizaran talleres regionales con la participación de la OPS para monitorear la actividad de acuerdo a las recomendaciones brindadas.

Clarificar en la propuesta cómo y quién se hará cargo del proceso de certificación nominal de los establecimientos de salud como "servicios libres de homofobia", y su relación con el sistema de auditorías que el MINSA va a implementar bajo la Norma Técnica 029.

La mencionada certificación sería otorgada por la sociedad civil (que para los efectos se constituiría una comisión) a través del RP(Hivos) y ASICAL, que de acuerdo a la "medición de percepción de satisfacción" que se implementaría para el ítem de homofobia antes y después de la capacitación.

Explicitar en la redacción de la propuesta de que manera se va a incluir a las organizaciones que no son parte de esta Red, o como la propuesta va a beneficiar a las organizaciones que no son parte de ASICAL.

El modelo de gestión de la propuesta regional contempla que se concursarán las actividades en cada país parte de la propuesta, de acuerdo a lo planteado sería:

Callao (1), Lima (3), Provincias (4)

El Sr. Raygada pregunta sobre cuál sería la estrategia para que el grupo objetivo asista a los CERITSS UAMPS, se responde que se plantea hacer clínica para varones, si es que en estas clínicas habría una población predominante gay y esto conlleve que otros varones ya no deseen asistir, que se haría en este caso.

El Dr. Sebastián menciona que generar nuevas intervenciones para brindar servicios a nuestras poblaciones, preocupa que los servicios estén fuera de los servicios del MINSa, no es la propuesta total. Menciona también que hacer un servicio paralelo que tiene que asumirlo el MINSa es un poco difícil, pero si puede asimilar la intervención. De ganar la propuesta, se tendría que hacer una comisión con Dirección de Servicios del Salud y Calidad de Salud.

También menciona que más parece un estudio operativo, y son muy grandes las carencias, parece que tienen temas en paralelo con la propuesta país y se podría trabajar en coordinación con el MINSa,

La Sra. Renate menciona que lo presentado parece un servicio paralelo a los del MINSa.

La representante del MINJUS, recomienda que en este tipo de propuestas se tome cuenta el enfoque de la promoción integral de la persona.

Acuerdo 001-012-2010-AG-CONAMUSA

Se otorga el aval a la propuesta presentada por ASICAL, condicionado a lo siguiente:

Que la CONAMUSA se encargue del seguimiento de la propuesta de ASICAL
 Recomendar que se haga una evaluación del nivel de coordinación de la clínica del hombre con el MINSa antes de finalizar la 1era fase.
 Que ASICAL explicita en la propuesta el carácter de investigación operativa que tendrá la actividad de la clínica del hombre

1.2 Aval a propuestas regionales para la postulación a la Ronda X: Red Latinoamericana y del Caribe de Personas Trans – REDLACTRANS

La Sra. Jana Villayzan, representante de la REDLACTRANS hace la representación de su propuesta. En ese sentido, señaló las siguientes aclaraciones hechas a la propuesta en la reunión anterior:

Fortalecimiento de la capacidad y los procesos en la prestación de servicios relacionados con el VIH para conseguir mejores resultados de salud y de tipo social

- **Concordancia con marcos de desarrollo más amplios**

Mejora del rendimiento económico

- *La propuesta apunta fortalecer las capacidades de las organizaciones trans de la Región para gestionar proyectos y acciones en VIH de manera continuada, regular y participando activamente de los esfuerzos nacionales y regionales.*
- *Incluye capacidades de colaboración y consolidación de vínculos con actores gubernamentales, de la sociedad civil y de las agencias cooperantes para lograr visibilizar necesidades sanitarias incluyendo las barreras de acceso a servicios en VIH que la Región ha avanzado en hacer disponibles (TARV y diagnóstico) y capacidades (conocimiento, habilidades técnicas y de gestión) para consolidar acciones regulares en VIH con base en las organizaciones*

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
 4

[Handwritten mark]
[Handwritten signature]
[Handwritten mark]

comunitarias trans que puedan ser ofrecidas a los países y a la Región para fortalecer sus respuestas.

¿Dónde partimos? Algunas pistas para pensar la sostenibilidad en el mediano plazo:

- Hasta ahora las organizaciones trans han tenido escasa participación en los procesos del Fondo Mundial en la Región, tanto en lo relativo a participación en MCP's como a ser sub-receptoras de fondos e implementar acciones. Adicionalmente no gestionan de manera regular otros proyectos o fondos para trabajar VIH. En este sentido se identifica un obstáculo para las organizaciones para gestionar de manera regular acciones en VIH/sida
- El estigma y discriminación que sufren las trans las aleja de los servicios sanitarios; en especial por el no reconocimiento de la identidad de género; para las trans VVS el doble estigma y discriminación (por identidad de género y por vivir con el VIH) implica aún más dificultades para asumir cuidados ante la infección, incluyendo el contacto regular y permanente con los servicios de salud.
- A excepción de Perú y Argentina, no se releva para el resto de la Región información epidemiológica desagregada para población trans; hecho que se refleja en el escaso desarrollo de servicios sanitarios que se adecuen a sus necesidades.
- Si se alcanzan los objetivos, indudablemente mejoraran los resultados sanitarios por mayor acceso de trans a los servicios de salud, apoyado por su participación en las decisiones sobre ellos, en la gestión regular y sostenida de acciones entre pares apoyadas y promovidas por las respuestas nacionales y en las evidencias que se espera genere no sólo el proyecto sino también otros actores sensibilizados y movilizados por la necesidad de conocer la epidemia en sus países y en la Región.

En la búsqueda de mayor acceso de trans a la atención sanitaria adecuada y oportuna, la propuesta reconoce como marcos de desarrollo más amplios:

- ✓ Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (especialmente el 6to. orientado a VIH/sida)
- ✓ La Declaración de Compromiso de UNGASS (aunque esta y los indicadores de avance no incorporan a la población trans específicamente sino que refieren a los HSH)
- ✓ Las orientaciones de ONUSIDA y el Plan Estratégico del GCTH para prevenir y combatir la discriminación por orientación sexual e identidad de género.
- ✓ Las orientaciones generales de los planes estratégicos de los países en sus aspiraciones de detener la epidemia del VIH y mitigar sus impactos.
- ✓ El costeo del proyecto tomó en consideración maximizar los logros a los menores costos posibles. No existe costeo regional de acciones efectivas para población trans. Se considera en la maximización de costos que la escala regional permite el compartir experiencias de intervención que han resultado exitosas y experiencias que han resultado ineficaces en relación con problemas comunes; de modo de avanzar sobre aquellas que puedan augurar garantía de eficacia. .

A

J. C. B. S. P.

J. C. B. S. P.

J. C. B. S. P.

J. C. B. S. P.

X

re

- Si se alcanzan los objetivos, indudablemente mejoraran los resultados sanitarios por *mayor acceso de trans a los servicios de salud, apoyado por su participación en las decisiones sobre ellos, en la gestión regular y sostenida de acciones entre pares apoyadas y promovidas por las respuestas nacionales y en las evidencias que se espera genere no sólo el proyecto sino también otros actores sensibilizados y movilizados por la necesidad de conocer la epidemia en sus países y en la Región.*

En la búsqueda de mayor acceso de trans a la atención sanitaria adecuada y oportuna, la propuesta reconoce como marcos de desarrollo más amplios:

- ✓ Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (especialmente el 6to. orientado a VIH/sida)
- ✓ La Declaración de Compromiso de UNGASS (aunque esta y los indicadores de avance no incorporan a la población trans específicamente sino que refieren a los HSH)
- ✓ Las orientaciones de ONUSIDA y el Plan Estratégico del GCTH para prevenir y combatir la discriminación por orientación sexual e identidad de género.
- ✓ Las orientaciones generales de los planes estratégicos de los países en sus aspiraciones de detener la epidemia del VIH y mitigar sus impactos.
- ✓ El costeo del proyecto tomó en consideración maximizar los logros a los menores costos posibles. No existe costeo regional de acciones efectivas para población trans. Se considera en la maximización de costos que la escala regional permite el compartir experiencias de intervención que han resultado exitosas y experiencias que han resultado ineficaces en relación con problemas comunes; de modo de avanzar sobre aquellas que puedan augurar garantía de eficacia. .
- ✓ Las acciones regionales de incidencia para mejorar el acceso y la atención sanitaria reconocen un nivel de programación regional que define prioridades de acuerdo a problemas comunes y logros claves y organiza la identificación de interlocutores; y aperturas nacionales para compatibilizarlas con las agendas, acciones y avances del sector trans en los países.
- ✓ Los logros obtenidos en relación con el mejoramiento del entorno, el desarrollo de capacidades y la construcción de evidencia para apoyar la toma de decisiones resultarán en beneficio de toda la población trans afectada por las brechas que se establecieron. Las acciones de capacitación no excluyen la invitación a participar de integrantes de otras organizaciones con las que se comparten proyectos y agendas de trabajo; en el mismo sentido, el Centro de Documentación y Acción Trans, los servicios de asesoría jurídica y los servicios de apoyo que se prevé fortalecer en sede de las organizaciones son abiertos y no se solicitara asociación con la REDLACTRANS o alguna de sus organizaciones para poder utilizarlos.

El Dr. Sebastián menciona que, ésta es una propuesta comunitaria que no se interpone con la propuesta nacional. En ese sentido, el Dr. Sebastián sugiere otorgar el aval a la propuesta presentada

Acuerdo 002-012-2010-AG-CONAMUSA

Sebastián

B

6

X
re

Luis Alberto B
Luis Alberto B

Se otorga el aval a la propuesta presentada por la REDLACTRANS

1.3 Aval a propuestas regionales para la postulación a la Ronda X: Red de Mujeres Trabajadoras Sexuales de Latinoamerica y Caribe Hispano – REDTRASEX

Se lee el correo electrónico enviado por la representante de la REDTRASEX, la Sra. Albis Cruz, quien manifiesta que no podrán estar en esta reunión debido a que la representante en Perú, se encuentra en Iquitos y no ha podido viajar.

La Sra. Renate comenta que debería estar presente la representante de REDTRASEX ya que se esperaba contar con la presencia de todos los representantes invitados.

La Sra. Leyla indica que no ha habido ninguna comunicación sobre el tema por parte de ellas hacia las poblaciones vulnerables.

Considerando que el Sr. Pablo Anamaría, hizo la presentación de esta propuesta ante la comisión para el diseño de la propuesta país de la ronda X, se le solicita brinde algunas aclaraciones sobre esta propuesta. En tal sentido el Sr. Anamaría indica que cuando se presentó la propuesta de las líneas generales en la comisión de la ronda X, se hizo observaciones, si pasan a la 2da fase. Menciona que esta propuesta no se interpone con la propuesta país, considera que es importante que el MCP avale esta propuesta.

Julio Gilvonio menciona que si es importante trabajar con las TS, sin embargo señala que en el caso de ASICAL se está haciendo lo posible por levantar las observaciones pero no se viendo lo misma actitud por parte de los otras propuestas.

Sylvia Cáceres, pregunta cuál ha sido la respuesta de las instancias técnicas a los que se ha presentado la propuesta, a lo que se menciona que la ESN VIH (DGSP – MINSA) le otorgó su opinión favorable y ésta fue ratificada por la comisión encargada del diseño de la propuesta país de la Ronda X.

La Sra. Rosa Isabel Alcántara, representante alterna del MINJUS, señala que no está de acuerdo con otorgar el aval por cuanto la persona encargada de presentar la propuesta debió estar presente para sustentar las actividades

Acuerdo 003-012-2010-AG-CONAMUSA

Se otorga el aval a la propuesta regional de la REDTRASEX.

Se les recomienda una mayor participación de los representantes de la Red en el Perú en estos espacios.

Siendo las 18 horas, se da por terminada la sesión

[Handwritten signature]
Luis Sebastian
ESN PC (TSU/MS/104)
MINSA

[Handwritten signature]
OGCI - MINSA.
en reemplazo de Liliana Lozano

[Handwritten signature]
REP PVUS
[Handwritten signature]
CONAMUSA

[Handwritten signature]
PAT.
Rosa Isabel Alcántara V.

[Handwritten signature]
MTPE.

[Handwritten signature]
Leyla Cruz

[Handwritten signature]
Luis Gilvonio