CONAMUSA
COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD

LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA
JUEVES 12 DE NOVIEMBRE DEL 2015

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación				Firma
				Titular		Alterno		
1	PERCY MINAYA LÉON	Presidente	Ministerio de Salud	X				
2	RUBEN FIGUEROA	Presidente	Ministerio de Salud			X		
3	GUISELLY FLORES	Vice Presidenta	Personas Viviendo con VIH/SIDA	X				
4	ROBERTO ESPINOZA	Miembro	Ministerio de Salud	X				
5	LUIS MIGUEL LEÓN	Miembro	Ministerio de Salud			X		
6	NORA REYES	Miembro	Ministerio de Salud	X				
7	VALENTINA ALARCÓN	Miembro	Ministerio de Salud			X		
8	MARINA OCHOA	Miembro	Ministerio de Salud	X				
9	CARLOS BENITES VILLAFANE	Miembro	Ministerio de Salud			X		
10	JULIO ESPINOZA	Miembro	Ministerio de Defensa	X				
11	ORLANDO MARTICORENA	Miembro	Ministerio de Defensa			X		
12	CARLOS BALDARRAGO	Miembro	Ministerio de Defensa			X		
13	IRMA LOBÓN RAMOS	Miembro	Ministerio del Interior	X				
14	MARLÍN TAMARA ZAMORA	Miembro	Ministerio del Interior			X		
15	CELIA FLORIANO	Miembro	Ministerio de Justicia	X				
16	ROSA ALCANTARA	Miembro	Ministerio de Justicia			X		
17	CLAUDIA SAENZ	Miembro	Ministerio de Educación	X				
18	CONSUELO CARRASCO	Miembro	Ministerio de Educación			X		
19	HERNAN PENA	Miembro	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	X				
20	VACANTE	Miembro	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo			X		
21	MARÍA DEL CARMEN SANTIAGO BAILETTI	Miembro	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	X				
22	JENNY YAMAMOTO UMEZAKI	Miembro	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables			X		
23	CÉSAR DE LAS CASAS	Miembro	Ministerio de Relaciones Exteriores	X				
24	GLADYS CASTAÑEDA	Miembro	Ministerio de Relaciones Exteriores			X		
25	ANAHI DURAND GUEVARA	Miembro	Ministerio de Cultura	X				

CONAMUSA
COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD

LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA
JUEVES 12 DE NOVIEMBRE DEL 2015

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación				Firma
				Titular		Alterno		
26	JUAN REATEGUI SILVA	Miembro	Ministerio de Cultura			X		
27	JULIA CAMPOS	Miembro	ONG VIH	X				
28	GLADYS OJEDA	Miembro	ONG VIH	X				
29	LIDICE LOPEZ	Miembro	ONG VIH			X		
30	TERESA AYALA	Miembro	ONG VIH			X		
31	LUZ ESTRADA	Miembro	Personas Afectadas de TB	X				
32	MERCEDES YNCA	Miembro	Personas Afectadas de TB			X		
33	PABLO ANA MARIA	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida	X				
34	ROGER REVOLLAR	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida			X		
35	CLAUDIA PRUDENCIO	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida			X		
36	LUISA REVILLA URCIA	Miembro	Comunidad Trans	X				
37	PAOLA ALVAREZ SALAZAR	Miembro	Comunidad Trans			X		
38	RAFAEL ROSAS CASTILLO	Miembro	Comunidad Gay	X				
39	M. UEL FORNO CASTRO POZO	Miembro	Comunidad Gay			X		
40	VACANTE	Miembro	Comunidad de Trabajadoras sexuales	X				
41	VACANTE	Miembro	Comunidad de Trabajadoras sexuales			X		
42	VACANTE	Miembro	Comunidad nativas amazónicas	X				
43	VACANTE	Miembro	Comunidad nativas amazónicas			X		
44	NERY LUZ ZAPATA FASABI	Miembro	Poblaciones afectadas de malaria	X				
45	MARIA ISOLINA VALDEZ FELIPE	Miembro	Poblaciones afectadas de malaria			X		
46	SANDRA FLORES	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana	X				
47	VACANTE	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana			X		
48	DIMAS GUZMÁN	Miembro	Iglesia Anglicana	X				
49	CARLOS QUISPE	Miembro	Iglesia Anglicana			X		
50	EDUARDO TICONA	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina	X				

CONAMUSA
COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD

LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA
JUEVES 12 DE NOVIEMBRE DEL 2015

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación				Firma
				Titular		Alterno		
51	EDUARDO MATOS	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina			X		
52	MAGALY BLAS	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia	X				
53	CARLOS CÁCERES	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia			X		
54	ALFONSO TENORIO	Miembro	Organización Panamericana de la Salud	X				
55	VACANTE	Miembro	Organización Panamericana de la Salud			X		
56	REGINA CASTILLO	Miembro	Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA - ONUSIDA	X				
57	CARMEN MURGUÍA	Miembro	UNPFA			X		
58	JAIME CHANG	Miembro	USAID	X				
59	VACANTE	Miembro	USAID			X		
Total para Quórum		Se necesita 16 para el quórum (mitad más 1) - Tercio después de diez minutos 11.						

UNIDAD DE GESTIÓN

No.	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	FERNANDO CISNEROS	Secretario Técnico	
2			

INVITADOS Representando a las instituciones o sector

No.	Nombre	Sector al que respresenta	Firma
1	BYELCA HUAMAN	ESNITSS	
2	GABY MARIÑO	PV	
3	PERHI AALTONEN	ONUSIDA-ALTERNA	
4	Brisana Alvarado Rivera.	ESN-TB	
5			

INVITADOS

No.	Nombre y Apellido	Sector al que respresenta	Hora	Firma
1	ALVARO GARCIA	PATHFINDER		
2	MIGUEL BARRIENTOS	PARSALUD II		
3	ROSA G. MOMOLI CH.	ESNTB		
4				

CONAMUSA
COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. Nº 218-2006-MINSA

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

DETALLES DE LA RÉUNION				
PAÍS MCP		PERU	NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS PRESENTES CON DERECHO A VOTO (INCLUYENDO A LOS SUPLEMENTES)	11
NÚMERO DE LA REUNIÓN		Acta Nº 11 -2015		
FECHA(DÍA MES AÑO)		12/11/2015	NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS OBSERVADORES:	03
DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDIÓ LA REUNIÓN				
NOMBRE Y NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN	NOMBRE	GUISELLY	SE LOGRO EL QUORUM PARA LA REUNIÓN (Si ou NON)	SI
	APELLIDO	FLORES	DURACION DE LA REUNIÓN (EN HORAS)	3
	ORGANIZACIÓN	MOVIMIENTO DE PERSONAS CON VIH	LUGAR	MINSA – Paraninfo

CARGO AL INTERIOR DE CONAMUSA (Señale con una X dentro del campo correspondiente)			TIPO DE REUNIÓN (Señale con una X dentro del campo correspondiente))		
	Presidente			Asamblea ordinaria	X
	Vice – Presidente	X		Asamblea Extraordinaria	
	Miembro Titular CONAMUSA			Reunión de comité/comisión	
	Miembro Suplente CONAMUSA		Presencia del Fondo Mundial /Agente local del Fondo (Señale con una X dentro del campo correspondiente)	ALF	
				GP	
				OTRO	
				NINGUNO	X

SECTOR DE QUIÉN PRESIDIÓ LA REUNIÓN (Señale con una X dentro del campo correspondiente)

GOB	COOP	ONGD	EDU	PVE	PV	IGL	SP
				X			

SIGLAS DE LOS SECTORES			
GOB	GOBIERNO	PVE	PERSONAS QUE VIVEN CON LAS ENFERMEDADES O AFECTADAS POR ELLAS (PVVS / TB)
COOP	AGENCIAS COOPERANTES MULTILATERALES/BILATERALES	PV	REPRESENTANTES DE LAS PRINCIPALES POBLACIONES VULNERABLES (HSH / TRANS / TS)
ONGD	ORGANIZACIONES NO GUBERNAMENTALES DE DESARROLLO VIH / TB	IGL	ASOCIACIONES RELIGIOSAS / ORGANIZACIONES CONFECIONALES
EDU	SECTOR EDUCATIVO / ACADEMICO	SP	SECTOR PRIVADO / COLEGIOS PROFESIONALES / SECTOR EMPRESARIAL

CONAMUSA
COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. Nº 218-2006-MINSA

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

RESUMEN DE LA AGENDA		SELECCIONE LA CATEGORIA CORRESPONDIENTE PARA CADA ITEM DE LA AGENDA (Señale con una X dentro del campo correspondiente)														
		GOBERNANZA DE LA CONAMUSA, TEMAS RELACIONADOS A LA PROPUESTA Y GESTIÓN DE LAS SUBVENCIONES														
N° PUNTO DE LA AGENDA	TEMA DE AGENDA	Estado de avance de las tarea y acuerdos de la última reunión – Resumen de los acuerdos	Revisión de planes de trabajos/ presupuestos	Conflicto de interés	Membresía CONAMUSA	Participación/ Compromisos miembros CONAMUSA	Comunicaciones /consultas CONAMUSA	Temas sectores CONAMUSA	Propuestas de Desarrollo /Financiamiento	RP / SR : Selección, Monitoreo y evaluación, informes, ejecución	Presupuesto CONAMUSA	Negociación aprobación de subvenciones	Seguimiento (acciones de gestión MCP, auditorías, informe ALF)	Programas en ejecución , Pedido de redireccionamiento de Financiamiento, revisión periódica de los programas / fase de cierre	Solicitud/ informe de avance de asistencia técnica	Otros
PUNTO N° 1	Reporte de avance de los acuerdos AG Setiembre	X														
PUNTO N° 2	Informe POA Año 2 CONAMUSA		X													
PUNTO N° 3	Informe reunión de cierre Ronda VIII PARSALUD II Transferencia de Activos									X						
PUNTO N° 4	Informe Plan de Cierre Ronda X Transferencia de activos RP INPPARES									X						
PUNTO N° 5	Informe sobre la Propuesta Nota Conceptual VIH											X				
PUNTO N° 6	Informe sobre la Propuesta Nota Conceptual TB											X				
PUNTO N° 7	Avances y recomendaciones desde la Comisión del Plan de Mejora CONAMUSA: • Solicitud de nuevo EPA al Fondo Mundial • Propuesta Backup Giz • Participación de nuevos representantes según Reglamento aprobado el 30.06.2015														X	
PUNTO N° 8	Otros Nota Conceptual Regional TB											X				

A pedido de los miembros presentes se ingresaron los siguientes puntos en la agenda; Presentación Propuesta de ORAS CONHU sobre la Nota Conceptual Regional TB. Siendo las 10:40 a.m.se verifica la asistencia de Once Miembros de Asamblea

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 1 Reporte de avance de los acuerdos AG Setiembre	*Verificación del quorum :* ***Once Miembros de Asamblea***

CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)

Ninguno

Se cuenta con quourum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o No)	SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

RESUMEN DE LOS ACUERDOS Y DECISIONES ASAMBLEA 14 DE SETIEMBRE

PUNTO DE AGENDA	DETALLE DE LOS ACUERDOS Y DECISIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA
PUNTO N° 1	**Se acuerda remitir a la Asamblea de CONAMUSA la información de la NC TB que se envié al equipo país del Fondo Mundial el jueves 17 de Setiembre**	**UT CONAMUSA**	**17 SET**

PUNTO N° 2	La transferencia de activos de Ronda X será visto por la Secretaria Ejecutiva de CONAMUSA.	UT CONAMUSA	SET.
PUNTO N° 3	Se solicitará un nuevo EPA al FM y se sugerirá que se envíen a los mismos consultores que apoyaron en la evaluación anterior debido a que tienen información sobre el MCP a partir de las entrevistas que realizaron	UT CONAMUSA	SET.
PUNTO N° 4	Se acuerda estandarizar los costos de los promotores y consejeros de pares incluidos en la propuesta con las brigadas urbanas de intervención. Se debe estandarizar las definiciones operacionales en la propuesta técnica Se acuerda enviar al FM la Nota Conceptual VIH el 15 de setiembre y esperar las recomendaciones del equipo país. Las recomendaciones que envíe el FM serán trabajadas por el RP, Consultores y comité de seguimiento a la Formulación de la NC VIH.	UT CONAMUSA	SET.
PUNTO N° 5	Se acuerda trasladar el tema a la Secretaría Ejecutiva de la CONAMUSA.	UT CONAMUSA	SET.

GOB	
EDU	
ONGD	
PV	
PVE	
IGL	
SP	

ACUERDOS

Se tomó conocimiento.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.		

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

Acta de cada punto de agenda	
Punto N° 2 Informe POA Año 2 CONAMUSA	*Verificación del quorum :* ***Once Miembros de Asamblea***
CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)	
Ninguno	

Se cuenta con quourum luego de aplicación de la politica de conflicto de intereses (si o No)	SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

El Secretario Técnico Arq. Fernando Cisneros informó que se ha enviado la rendición del primer año del POA CONAMUSA y actualmente está en revisión por el equipo país del Fondo Mundial, luego de lo cual debe realizarse el desembolso para la implementación del año 2. En este contexto luego de aprobado el POA podrían realizarse las consultorias para el desarrollo del Plan de Comunicaciones y el Plan Estratégico de CONAMUSA.

GOB	
EDU	
ONGD	
PV	El Sr. Rosas planteo que esta infromación deberia hacerse de conocimiento de los nuevos miembros de las poblaciones clave en una reuniòn de inducción
PVE	La Sra. Flores comento que se habia enviado a los miembros de Asamblea el POA y que el mismo habia sido ingresado al formato en linea del Fondo Mundial. Asimismo, manifesto que se realizara la evaluación de desempeño y elegibilidad del MCP y que sería conveniente esperar a los resultados de la evaluación para el desarrollo de las consultorías.
IGL	
SP	

ACUERDOS

Se acuerda llevar a cabo las actividades referidas a las consultorias para el desarrollo del Plan de Comunicaciones y el Plan Estratégico de CONAMUSA, luego de la aprobación del POA y la evaluación del desempeño y elegibilidad del MCP.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.		
Se revisarán los TDR para la convocatoria de las consultorias del Plan de Comunicaciones y Plan Estratégico de CONAMUSA, luego de la aprobación del POA CONAMUSA y la evaluación de desempeño y elegibilidad del MCP.	Secretariop Técnico Fernando Cisneros Dávila	Enero 2016

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

Acta de cada punto de agenda	
Punto N° 3 Informe reunión de cierre Ronda VIII PARSALUD II Transferencia de Activos	*Verificación del quorum : **Once Miembros de Asamblea***
CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)	
Ninguno	
Se cuenta con quourum luego de aplicación de la politica de conflicto de intereses (si o No)	SI
Resumen de las presentaciones y temas tratados	

El Sr. Miguel Barrientos coordinador del Programa de Octava Ronda – PARSALUD II menciona que en cumplimiento con los lineamientos del Fondo Mundial, se ha considerado que el Receptor Principal transfiera la propiedad de los activos a otra entidad que cumpla con los fines relacionados con el Programa.

Es importante, señalar que en el contexto de la Octava Ronda del Fondo Mundial – Componente Tuberculosis, los bienes fueron adquiridos por el RP y vienen siendo utilizados por el equipo técnico que conduce el proyecto. Los equipos en uso por PARSALUD II, se pueden clasificar en las siguientes categorías:
a) Equipos de cómputo y accesorios: computadoras personales, unidades centrales de proceso, teclados y monitores (22);
b) Equipos de telefonía (02);
c) Equipos de proyección (01);
d) Mobiliario (27).
En total son 52 equipos

Se propone como beneficiario a la Estrategia Sanitaria Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis (ESN PC TB). Esta asignación de los bienes permitirá mejorar las labores así como mejorar las condiciones de trabajo del personal.
Hay que tener en cuenta que la ESN PC TB, ha contemplado la ubicación de algunos equipos de cómputo en cuatro (04) Redes de Salud de Lima y dos (02) Hospitales Nacionales.
A continuación se presentan algunos argumentos tomados en cuenta para la designación de la ESN PC TB como beneficiaria de los bienes muebles que actualmente se encuentran en PARSALUD II:

- Actualmente, la ESN PC TB está implementando nuevas estrategias de trabajo relacionados principalmente a la atención de personas afectadas por TB MDR y TB XDR, lo cual implica el involucramiento de nuevo personal, con su consecuente requerimiento de equipamiento constituido por bienes muebles y equipos de cómputo que se constituyen en herramientas de trabajo para las labores diarias de dicho personal. Esto contribuye al mejoramiento de las labores y en ofrecer mejores condiciones de trabajo.
- La ESN PC TB requiere de equipos de cómputo para mejorar el sistema de información pues sin ellos no es posible procesar la información que se genera en los diferentes niveles donde se implementa la atención a los pacientes pasando por las microrredes, redes de salud y las direcciones regionales de salud, así como los hospitales que son unidades ejecutoras. La ESN PC TB ha contemplado derivar 06 equipos de cómputo a Redes de Salud de Lima y Hospitales Nacionales para el fortalecimiento del sistema de información.
- Una de las recomendaciones del Comité Luz Verde fue el fortalecimiento del sistema de información de la ESN PCT, para ello desde el proyecto se identificó que los equipos de cómputo en uso por PARSALUD II, una vez finalizado el proyecto pueden pasar a la ESN PCT contribuyendo a su fortalecimiento y además para la implementación de la recomendación antes mencionada.
- Se ha identificado que el lugar donde actualmente funciona la ESN PC TB, que es el Centro de excelencia ubicado en el distrito de Jesús María, adolece de mobiliario para el buen funcionamiento de las oficinas de dicho recinto.

GOB	
EDU	
ONGD	
PV	La Sra. Revilla comento que no se puede beneficiar al Ministerio de Salud, sin considerar primero las necesidades de las comunidades que requieren los equipos para ampliar el trabajo que realizan, es necesario que se replantee la propuesta presentada. El Sr. Forno comento que es necesario considerar a las organziaciones comunitarias en la transferencia de activos y que el Estado en este caso el Ministerio de Salud, prodria incluir en su presupuesto la compra del equipamiento que requiere. Además planteo que es necesario considerar el tiempo de uso de los equipos, los cuales podrian resultar obsoletos e insuficientes para las actividades que realiza la ESN PC TB.
PVE	La Sra. Flores menciono que no se ha cumplido con la recomendación brindada por la Secretaria Ejecutiva de CONAMUSA, la cual planteo que el equipo de PARSALUD II replantee su propuesta, considerando la entrega de los activos de Ronda VIII a las organizaciones de afectados por TB, por lo cual debe reconsiderar su propuesta. La Sra. Estrada manifesto que las organizaciones de personas afectadas por TB estan realizando diversas actividades en beneficio de la comunidad y que actualmente requieren el equipamiento, con lo cual pueden fortalecer las intervenciones que estan implementando. Asimismo, señalo que ella podria coordinar con PARSALUD II para definir las OAT que podrían ser beneficiadas con los activos. El Sr. Anamaria comento que desde el Estado se cuentan con recursos para fortalecer sus inetrvenciones y perfectamente la ESN PC TB podria incluir en su presupuesto del año 2016 recursos para la compra del equipamiento que requiere en los diferentes ambitos de intervención.
IGL	

SP	

ACUERDOS

Se acuerda que la Transferencia de activos del Programa de Ronda VIII a cargo de PARSALUD II se reprograme, considerando como beneficiarios a organizaciones comunitarias de personas afectadas por TB. Este tema se abordará en la siguiente reunión de la Secretaria Ejecutiva.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado		
El RP PARSALUD II realizará una nueva propuesta de trasnferencia de activos en coordinación con las representantes de las personas afectadas por TB.	Coordinador PARSALUD II Lic. Miguel Barrientos Representante PAT Sra. Luz Estrada	19 Nov 2015

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 4 Informe Plan de Cierre Ronda X Transferencia de activos RP INPPARES	*Verificación del quorum :* ***Once Miembros de Asamblea***

CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)

Ninguno

Se cuenta con quourum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o No)	SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

El Secretario Técnico Arq. Fernando Cisneros informo que el RP INPPARES esta realizando la entrega de los activos a las OBC y que en el caso de las regiones Ica, Callao y La Libertad existen organizaciones comunitarias que no estan trabajando y no se ha logrado ubicar a sus representantes legales. En este contexto se esta coordinando con otras organizaciones comunitarias para la transferencia de activos.
Plantea que el tema sea visto en la siguiente reunión de Secretaria Ejecutiva y que se invite al RP INPPARES para que presente su propuesta final de transferencia de activos.

GOB	
EDU	
ONGD	
PV	La Sra. Revilla comenta que hay que tener toda la documentación de la entrega de activos y las actas que certifiquen de transferencia. Asimismo, considera importante que se presenten los criterios para definir a las organizaciones beneficiarias de los activos, indicando que uno de esos criterios es que la organización debe permanecer activa y hacer un trabajo efectivo por la comunidad. Comenta que en la Región La Libertad no se conoce del trabajo de las OBC y que no se puede definir cuales son las que estan trabajando actualmente. Solicita que el RP INPPARES se presente en una próxima reunión y brinde las explicaciones del caso. El Sr. Rosas comenta que es necesario que se coordine con la COREMUSA Callao para apoyar en la definición de las organizaciones a las que se podría realizar la transferencia de activos.

PVE	La Sra. Flores menciona que se debe coordinar con las COREMUSA en las regiones en donde existen organizaciones comunitarias que han dejado de funcionar, y desde esta instancia se deben proponer las organizacioens a las que se trasferirian los activos considerando los criterios establecidos.
IGL	
SP	

ACUERDOS

Se acuerda que la Transferencia de activos del Programa Ronda X a cargo de INPPARES, se coordine con las COREMUSA en las regiones Callao, Ica y La Libertad. Asimismo, se acuerda convocar al RP INPPARES a la siguiente reunion de Secretaria Ejecutiva para explicar el proceso de transferencia de activos a las OBC.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.		
La Unidad Técnica de CONAMUSA convocará a INPPARES a la siguiente reunión de Secretaria Ejecutiva.	Secretario Técnico Fernando Cisneros Dávila	17 nov 2015

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 5 Informe sobre la Propuesta Nota Conceptual VIH	*Verificación del quorum :* ***Once Miembros de Asamblea***

CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)

Ninguno

Se cuenta con quourum luego de aplicación de la politica de conflicto de intereses (si o No)	SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

El Secretario Técnico Arq. Fernando Cisneros comento sobre la solicitud de clarificaciones del equipo país del Fondo Mundial a la Propuesta de la Nota Conceptual VIH, dando lectura a las preguntas realizadas y las respuestas organizadas por el RP en consulta con la ESNITSS:

1.- Sobre las trabajadoras sexuales, ¿Qué actividades se realizarán por el Estado para cubrir la brecha identificada en las tablas programáticas?
En la actualidad se ofrece consejería en ITS/VIH, captación a través de los PEP para Atención Médica Periódica (AMP), que constituye un control sistemático y periódico en busca de ITS, independientemente de su estado serológico (sífilis/VIH) con una periodicidad de 30 días, que se realiza en CERITSS y UAMP, además de ofrecer tratamiento, tamizaje y condones. También se impulsará la búsqueda activa a través de equipos móviles (itinerantes) en espacios de interacción de esta población (diversión, trabajo sexual, etc). Actualmente el MINSA viene actualizando el marco normativo a fin de potenciar las acciones para las TS.

2.- ¿Cuáles son las intervenciones que se realizan en HSH menores de 25 años y que se está haciendo para que esta población acceda a los CERITS y UAMP?
Las acciones del estado en poblaciones claves en general están basadas en fortalecer tanto la oferta fija (CERITS/UAMP) y la oferta móvil (equipos itinerantes) a fin de mejorar el acceso tanto al diagnóstico como al tratamiento. Cabe señalar que los equipos están conformados por personal de salud y por educadores de pares (HSH . TS o TF)
Las estrategias de búsqueda son similares, de acuerdo al mapeo se tiene identificado las necesidades y sitios de interacción tanto de los adultos y jóvenes HSH/Trans, con lo que se está adaptando mensajes comunicacionales y formas de llegada a este segmento de población.

3.- La propuesta de la Norma técnica de Promotores Educadores de pares ¿Se está actualizando? ¿Qué se está planteando de diferente sobre esta estrategia respecto a otras intervenciones financiadas por el Fondo Mundial en el pasado? Entendemos que existe una línea en el PPR para PEP pero no comprendemos cual es el problema para asegurar la absorción de estas posiciones en el PPR, Es debido a la definición de PEP, a sus responsabilidades? ¿Cómo va a ser sostenible a través del PPR?
Está en proceso de actualización de la norma de CEP y PEP , se busca estandarizar la denominación del educador para redimensionar sus funciones a fin de apoyar las acciones de prevención y control en las población (HSH, TS, Trans, PVVS), apoyando las intervenciones a través del abordaje comunitario para el seguimiento así como la vinculación a los servicios de salud y la retención. El documento está iniciando su actualización, en la construcción del mismo se irán definiendo y mejorando las estrategias de abordaje comunitario a través de los educadores pares en las poblaciones clave. No existe una línea para PEP en PPR, se trabaja por productos dentro de un paquete de intervención

4.- Sobre las brigadas móviles en ámbitos urbanos. ¿A qué instituciones se van a referir a las personas HSH Trans que se requieran atender?. ¿Se referirán a UAMP, ONG o CERITS?. ¿Cómo se complementaría la oferta?, ¿Cómo se va a referir a los establecimientos que van a realizar los tratamientos? Como se van a solucionar los problemas identificados sobre estigma y discriminación y poca calidez de CERITs y UAMP.
Las brigadas móviles urbanas van a referir a tres instituciones: MINSA (CERITS y UAMP) y ONG para atención integral y soporte y a las OBC para tamizajes; y de las OBC también se referirán a las personas que resulten seropositivas. Hay procesos de capacitación en los módulos PVV, por ejemplo para todas las instituciones que serán incluidas en el proyecto. El MINSA viene trabajando en la descentralización del TARGA en establecimientos de nivel primario (CERITS/UAMP) buscado mejorar el acceso al tratamiento y retención.

5.- Sobre el acceso de la población HSH y Trans a los servicios de salud ¿Qué es lo que cambiará con respecto a las dificultades para acceder a los servicios de salud? ¿Cómo se solucionara el problema de la discriminación en los servicios?
Se ha incluido temarios referentes a la sensibilización del personal de salud en las diferentes instituciones, lo que se sumará al mejor ejercicio de sus derechos ciudadanos por parte de las poblaciones atendidas.

6.- Sobre el plan focalizado Trans ¿Qué cantidad de fondos está asignado para este plan? ¿En qué etapa de la implementación estamos ahora? ¿Para qué periodo de tiempo (mes y año) es el presupuesto?, ¿El plan ha sido aprobado?
Tenemos entendido que el Plan se ha iniciado con el fortalecimiento en infraestructura de un número determinado de CERITS y UAMP, y para ello se cuenta con financiamiento.
De las líneas de trabajo definidas en el plan se está culminando la primera etapa, siendo los avances:

- Se cuenta con un documento técnico específico de prevención y atención integral de las ITS/VIH/SIDA en población Trans, ya fue validada y se ha enviada vía oficial a las diferentes Direcciones del MINSA para opinión favorable (proceso de aprobación)
- Se está contratando 5 equipos itinerantes (confirmado por personal de salud y educadores pares Trans), quienes serán capacitados en las siguientes semanas para iniciar trabajo de campo con acciones de prevención en espacios comunitarios y la vinculación a servicios de salud
- Se han aprobado si PIP para mejorar las infraestructura y capacidad diagnostica de centros de referencia, previamente se hizo un ddiagnóstico de necesidades de estos servicios de salud para brindar atención de calidad
- Se ha realizado el mapeo de zonas de interacción de mujeres Trans en Lima Y Callao, el cual tuvo la finalidad de identificar los espacios de diversión, socialización, de trabajo y de vivienda de las mujeres trans en las ciudades de Lima Metropolitana y Callao, así como explorar las actividades, horarios y acceso a prevención que tienen las mujeres trans en esos lugares.
- Se prevé culminar en las próximas semanas un diagnostico comunicacional para población trans, estudio que busca identificar hábitos de consumo de información y de medios de comunicación que tengan mayor llegada a las comunidades Trans. Se espera identificar también los espacios, dinámicas y actores con capacidad de influir en la elaboración y difusión de mensajes y comportamientos en torno a la salud, ITS y VIH / SIDA.

Los planes focalizados son parte de los planes operativos al interno del sector, no necesitan RM a diferencia de los planes nacionales que saldrán para el próximo año. De acuerdo a presupuesto se va ejecutando, todo lo mencionado anteriormente se ha ejecutado y ha sido financiado por el sector 2015-2016

7.- Sobre el plan focalizado de la población indígena amazónica, ¿Para qué fecha de inicio corresponde el año 1, año 2, el presupuesto está en soles? ¿El plan ha sido aprobado?
El plan ya se viene desarrollando con fondos tanto del nivel central y regional así como el apoyo de UNICEF, fortaleciendo la capacidad diagnostica, así como en la sensibilización de líderes indígenas para apoyar las acciones de prevención y control en la zona. Se ha logrado implementar el TARGA en la Red de Salud y se viene trabajando para llevar tratamiento a Micro Redes que buscan favorecer el acceso al tratamiento en comunidades indígenas de difícil geografía. También se ha avanzado en la elaboración de materiales comunicacionales con enfoque intercultural para algunas etnias quedando pendiente su reproducción y difusión; también falta adaptar los materiales a cada una de las etnias existentes que cuentan con su propio idioma y sistema de salud tradicional. El plan corresponde a los años 2014-2016

8.- ¿Qué cantidad de recursos está asignado en el PPR para poblaciones claves: HSH, Trans para el 2015?
Pendiente consulta a OGPP

9.- Las brigadas móviles en la Amazonía, que brindaran atención integral, ¿Brindaran atenciones institucionalizadas? ¿Podrían comentar sobre el programa Massalud y Telesalud? ¿Las brigadas AISPED todavía existen? Como se coordinan las brigadas fluviales VIH con las de malaria por ejemplo
La atención es las comunidades se realiza a través de las brigadas AISPED, quienes realizan la atención integral en la población indígena y vinculan con los EESS cuando es necesario.
Las brigadas AISPED existen y su finalidad es contribuir a mejorar las condiciones de salud de la población con difícil acceso a los servicios de salud a través de Equipos de Atención Integral de Salud a Poblaciones Excluidas y Dispersas (EQUIPOS AISPED). Es una oferta complementaria a la oferta fija. Cuenta con una Norma Técnica.
Telesalud cuanta con un Plan Nacional y una Norma Técnica. Es el servicio de salud que utiliza TIC para lograr que estos servicios sean más accesibles a los usuarios en áreas rurales o con limitada capacidad resolutiva a través de 3 ejes: 1) prestación de servicios de salud, 2) gestión de servicios de salud y 3) IEC a la población y personal de salud.
Se coordinan a través de las DIRESAS y Redes de Salud

10.- Sobre el sistema de información ¿Cuál es el sistema que se está utilizando actualmente? La información del Netlab está integrada en el sistema de información. Como se asegura que los niveles locales y regionales reporten y consoliden adecuadamente la data. El sistema virtual de alertas que se propone en la NC será integrado en el sistema de información o se desarrollara en paralelo.
Cada vez que se apertura un nuevo centro de salud que brinde TARGA, se solicita al INS una clave de acceso para el médico tratante quien es el único que puede tener acceso para conocer los resultados de su paciente, vía online.
En cuanto al sistema de información, no hay un sistema de información nominal. La información nominal es capturada en los establecimientos en un libro de reporte pero esta no es ingresada a una base de datos y menos centralizada.
El NETLAB es un sistema de reporte de resultados de CV y CD4 que le pertenece al INS, no está interconectado con ninguna otra base de datos, como por ejemplo la base de reporte de casos de la DGE.
Lo más importante es que esta plataforma permitirá recolectar información de manera nominal (paciente x paciente) usando el número de DNI como identificador universal. Para asegurar que los niveles locales y regionales reporten y consoliden adecuadamente este sistema será incorporado en las normativas para atención TARGA, lo cual le dará la obligatoriedad necesaria.

El sistema que se tiene pensado es un sistema integral, que permitirá reportar casos, inicios de tratamiento, cambios de esquemas, adherencia a tratamiento y dará las alertas a nivel local de los pacientes que estén en peligro de perdida, que no estén acudiendo a sus citas a tiempo o reporte una elevación de carga viral para tomar las medidas necesaria (mejora de adherencia y/o exámenes de genotipificacion para descartar falla virológica)

11.- Sobre la plataforma virtual para dar información a las PVVS. ¿Cómo se realiza este nexo entre la plataforma de conexión y el cuidado de las personas y su vinculación con la adherencia?
La plataforma virtual para brindar información a PVVs, HSH, y MT, brindara información de utilidad a las personas en relación a métodos de prevención de VIH, importancia de pruebas diagnósticas, localización de establecimientos que brinden servicios de pruebas diagnósticas, servicios de prevención, servicios de atención y cuidado de PVV y servicios TARGA, asimismo esta plataforma brindara un servicio de geolocalización con los lugares más cercanos y brindara información de los servicios que estas instituciones o establecimientos brindan.
También habrá una zona en donde los usuarios de esta plataforma puedan interactuar con promotores educadores para absolver preguntas puntuales.
Toda esta estrategia será validada previamente mediante grupos focales.

12.- Sobre el paquete de prevención considerado para brigadas móviles para la población HSH, Trans, el cual considera condones, lubricantes, profilaxis y otros insumos ¿cómo se conseguirá estos insumos para el inicio de la intervención, está considerado en el PPR u otro mecanismo de financiamiento?
Según la población propuesta a alcanzar se ha programado los insumos y medicamentos para el trabajo de campo de los equipos itinerantes, las compras próximas están garantizado con presupuesto del Estado. No compra porque no está normado, cuando se aprueben las nuevas normas (Trans, TS) podrá programarse la compra.

13.- Sobre los equipos móviles y el manejo de información en el sistema en línea ¿Cómo se va a manejar la confidencialidad de la información?
Como parte del sistema de información, el equipo de la brigada móvil podrá ingresar la información de los resultados de los pacientes que se realicen pruebas en estas unidades. Esta información será solo accesible al personal autorizado mediante usuario y clave personal. Adicionalmente, se tendrá un sistema de auditoria interna que permita saber quién, cuando, desde donde y que información se visualiza en cualquier momento. Esto permitirá mantener la confidencialidad de la información.
Los usuarios que se encuentren en brigadas urbanas podrán ingresar la información desde dispositivos móviles mediante apps diseñados para esto.

14.- ¿Existen últimos estudios sobre la utilización del condón?
El INEI realiza encuestas, una de las últimas es la ENDES 2013 pero sólo en mujeres: el 34,7% de las mujeres sexualmente activas optaron por el uso del condón. Entre las mujeres sexualmente activas, es decir, que tuvieron relaciones sexuales en el mes anterior a la entrevista, el 34,7% declaró haber usado condón.
Entre las mujeres que han oído hablar del VIH/Sida, el 99% conoce sobre el uso del condón, pero solo el 9,8% lo usó el último mes. Por otro lado, entre las mujeres solteras y alguna vez unidas, el 13,5% declaró tener un compañero sexual ocasional; este porcentaje es más alto en las mujeres de 25 a 29 años (21,2%), que en las que tienen instrucción superior (19,5%) y las que se encuentran en el quintil superior de riqueza (18,3%). Por otro lado, el 23% de mujeres solteras de 25 a 29 años que tiene un compañero regular u ocasional, alcanza al 21% de las mujeres con instrucción superior y al 18% en las que se encuentran en el quintil superior de riqueza.
Para el próximo año se hará el estudio de vigilancia.

GOB	
EDU	El Dr. Cáceres, manifiesta que el equipo país cuenta con un nivel muy alto de conocimiento y que han realizado estas consultas para poder tener claridad sobre la propuesta Nota Conceptual VIH. Asimismo, comento que el Perú tiene mucha información acerca de la entrega de condones. En la respuesta enviada al Fondo Mundial, se debio profundizar este punto. Planteo que se forme una comisión de cuatro (04) integrantes de la Asamblea para sistematizar el proceso de formulación de la NC VIH y sea enviado a la ESNITSS, a fin de no romper el diálogo generdo en el proceso de formulación de la NC VIH. Felicita a la Unidad Técnica por su desempeño en todo el proceso de la Formulación de la Nota Conceptual VIH.
ONGD	
PV	El Sr. Anamaria comento que las respuestas enviadas al Fondo Mundial son muy pobres y que se debió consultar las respuestas con otros actores que contaban con la información solicitada.
PVE	
IGL	
SP	

ACUERDOS

Se acuerda sistematizar la experiencia de formulación de la NC VIH con la finalidad de recoger las lecciones aprendidas del proceso. La comisión está conformada por: Pablo Anamaria; Carlos Cáceres; Paola Alvarez y Manuel Forno.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.		
Se realizará la sistematización del proceso de formulación de la NC VIH, luego de concluida la etapa de respuestas a las consultas formuladas para la aprobación de la NC VIH.	Comisión Ad hoc	Ener 2016

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 6 Informe sobre la Propuesta Nota Conceptual TB	*Verificación del quorum :* ***Once Miembros de Asamblea***

CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)

Ninguno

Se cuenta con quourum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o No)	SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

El Secretario Técnico Arq. Fernando Cisneros informo que luego de recibidas las recomendaciones del equipo país del FM y de OPS sobre la propuesta de la NC TB, se realizó una reunión el 29 de setiembre de la comisión de formulación de la NC TB, en la cual se definió lo siguiente:

- Incluir en la propuesta la implementación del laboratorio TB en el Hospital Sergio Bernales.
- Incluir estrategias para fortalecer el sistema de información gerencial para el MINSA.
- Incluir el financiamiento solicitado para el Comité Luz Verde.
- Evaluar complementar recursos para el estudio de prevalencia TB en el Perú.
- Realizar un estudio de impacto socioeconómico de la TB en el Perú.
- Incluir el módulo de co infección TB VIH.

Se realizó una reunión de la comisión de formulación de la NC TB el 07 de octubre para revisar la propuesta final. A partir de los acuerdos de la última reunión el RP informó lo siguiente:

- No se recibió información del INS para incluir en la propuesta la implementación del laboratorio TB en el Hospital Sergio Bernales.
- Se incluyó en la propuesta estrategias para fortalecer el sistema de información gerencial para el MINSA, el cual contribuirá a generar un reporte automático.
- Se incluyó la asistencia técnica del Comité Luz Verde.
- Se implementara con recursos de la NC TB el estudio de prevalencia TB en el Perú.
- Se realizara un estudio de impacto socioeconómico de la TB en el Perú.
- Se incluyó el módulo de co infección TB VIH, el cual plantea complementar la propuesta de la directiva sanitaria de co infeccion TB VIH.

Se revisaron las observaciones realizadas por el equipo país del FM y el PRT y el levantamiento de las mismas.
La propuesta de la Nota Conceptual TB fue aprobada por la comisión de formulación de la NC TB, la cual fue enviada al FM el día 08 de octubre.

GOB	
EDU	
ONGD	
PV	
PVE	
IGL	
SP	
ACUERDOS	

Se acordo que se informará a la Asamblea si existiesen nuevas observaciones a la Nota Conceptual TB y que se publicará en el blog de la CONAMUSA, los documentos remitidos al Fondo Mundial sobre la Nota Conceptual TB.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.		
Subir al blog de la CONAMUSA los diferentes documentos relacionados a la Nota Conceptual TB	Secretario Técnico Fernando Cisneros	19 nov 2015

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 7 **Avances y recomendaciones desde la Comisión del Plan de Mejora CONAMUSA:** • **Solicitud de nuevo EPA al Fondo Mundial** • **Propuesta Backup Giz** • **Participación de nuevos representantes según Reglamento aprobado el 30.06.2015**	*Verificación del quorum :* ***Once Miembros de Asamblea***

CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)

Ninguno

Se cuenta con quourum luego de aplicación de la politica de conflicto de intereses (si o No)	SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

El Secretario Técnico Arq. Fernando Cisneros informo lo siguiente:

a) **Sobre la consultoria de evaluación de desempeño y elegibilidad, el equipo país del Fondo Mundial ha enviado CV de los equipos propuestos para el desarrollo de la consultoria y la comisión del plan de mejora realizó la evaluación de los CV y recomienda a la Asamblea sleccionar al equipo conformado por Elena Décima y Susana Galdos indicando además que si el equipo ganador no tuviera disponibilidad en las fechas programadas en el TDR, se consultara al segundo lugar.**

b) **Sobre la iniciativa Backup Giz informo que se está evaluando la posibilidad de contratar una consultoria para el desarrollo de la propuesta o realizarla desde un equipo de trabajo, el cual se propone sea definido por la Secretaria Ejecutiva.**

c) **Sobre los nuevos representantes acreditados según el nuevo Reglamento de CONAMUSA, se informó que se han recepcionado los documentos que acreditan la elección de los y las representantes gai y trans, cumpliendo con lo establecido en el Reglamento aprobado el 30 de junio, En ese contexto presenta a la Srta. Luisa Revilla representante titular de las personas trans y la Srta. Paola Álvarez representante alterna. Asimismo, se presentó al Sr. Rafael Rosas representante titular de las personas gay y el Sr. Manuel Forno representante alterno.**
Sobre la representación de trabajadoras sexuales la Srta Gabriela Mariño informo que se ha comunicado con las lideres del Movimineto de Trabajadoras Sexuales , no habiendo respuesta hasta la fecha para el desarrollo de la elección de las representantes TS, por lo cual se esta convocando a una reunión con las representantes TS para explicar el porceso de elección.
Sobre la aleccion del representante hombre de las poblaciones afectadas por tuberculosis la Sra. Estrada informo que el sector tendrá una asamblea para definir el proceso de elección.
Desde la UT CONAMUSA se convocara a las ONG con trabajo en TB para iniciar el proceso de elección de su representación.
Se revisara la acreditación de las ponblaciones indígenas amazónicas y se informara en la siguiente reunión.

GOB

EDU	**El Dr. Carlos Cáceres comentó que la** CONAMUSA debería retomar su papel de asesoría o de un espacio reconocido que participe en la política de VIH, **lo cual debe plantearse en la propuesta a desarrollar para el BACKUP GIZ.**
ONGD	
PV	**La Srta. Revilla, propone** que la Red Trans Perú, se encargue de administrar los recursos, con respecto a la propuesta del Backup Giz
PVE	**La Sra. Flores comento que es necesario recordar que se** debio invitar a las COREMUSAS a la Asamblea, pero aún no tenemos la aprobación del Fondo Mundial, por lo que se espera invitarlas para el año 2016, además se hará un seguimiento de aquellas COREMUSAS que actualmente esten funcionando.
IGL	
SP	

ACUERDOS

Se acordó elaborar un proyecto de fortalecimiento de la CONAMUSA, el cual sería presentado a la iniciativa Backup GIZ. La Secretaria Ejecutiva realizará el seguimiento a la elaboración de la propuesta, y será enviada a la Asamblea para su aprobación final.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.		
Identificar la posibilidad de realizar una consultoria para desarrollar el proyecto a presentar a la iniciativa Backup GIZ.	Secretario Técnico Fernando Cisneros	19 Nov 2015
Realizar el seguimiento de la formulación de la propuesta con la Secretaria Ejecutiva	Secretaria Ejecutiva	

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 8 • **Propuesta NC regional TB**	*Verificación del quorum :* ***Once Miembros de Asamblea***

CONFLICTO DE INTERESES (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones)

Ninguno

Se cuenta con quourum luego de aplicación de la politica de conflicto de intereses (si o No)	SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

El Dr. Tenorio comento sobre el proceso de elaboración de una Nota Conceptual (NC) Regional al Fondo Mundial (FM) con el fin de obtener financiación para el fortalecimiento de la red de laboratorios de TB de las Américas que involucra 20 países, incluyendo Perú. El Organismo Andino de Salud – Convenio Hipólito Unanue (ORAS-CONHU) será quien presente la NC a mediados de enero del 2016.

De acuerdo a lo establecido por el FM para este tipo de NC, cada uno de los presidentes de los Mecanismos de Coordinación de País (MCP) de los países involucrados debe dar su aval. Se enviará un resumen ejecutivo y la presentación relacionada. Asimismo, se informo que el ORAS estará contactando directamente a los presidentes de los MCP para compartirles un formato que deberían firmar dando el aval.

GOB	
EDU	
ONGD	
PV	
PVE	
IGL	
SP	

ACUERDOS

Se acordó revisar la propuesta preliminar sobre la Nota Conceptual Regional de TB para potenciar los laboratorios de 20 paises en la Región, y luego de ello definir el Aval a esta propuesta.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.		
El Representante de OPS enviará la propuesta preliminar de la NC regional de TB a la Unidad Técnica. La unidad Técnica compartiar la propuesta y solicitará la aprobación virtual de la Asamblea.	Representante de OPS Dr. Alfonso Tenorio Secretario Técnico Fernando Cisneros	19 Nov 2015

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO		MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA	
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO	
			VOTOS A FAVOR		
			VOTOS EN CONTRA		
			ABSTENCIONES		

RESUMEN DE LOS ACUERDOS Y DECISIONES

PUNTO DE AGENDA	DETALLE DE LOS ACUERDOS Y DECISIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA
PUNTO Nº 1	Se tomó conocimiento.		
PUNTO N° 2	Se acuerda llevar a cabo las actividades referidas a las consultorias para el desarrollo del Plan de Comunicaciones y el Plan Estratégico de CONAMUSA, luego de la aprobación del POA y la evaluación del desempeño y elegibilidad del MCP.	Fernando Cisneros	Enero 2016
PUNTO N° 3	Se acuerda que la Transferencia de activos del Programa de Ronda VIII a cargo de PARSALUD II se reprograme, considerando como beneficiarios a organizaciones comunitarias de personas afectadas por TB. Este tema se abordará en la siguiente reunión de la Secretaria Ejecutiva.	Coordinador PARSALUD II Lic. Miguel Barrientos Representante PAT Sra. Luz Estrada	19 Nov.
PUNTO N° 4	Se acuerda que la Transferencia de activos del Programa Ronda X a cargo de INPPARES, se coordine con las COREMUSA en las regiones Callao, Ica y La Libertad. Asimismo, se acuerda convocar al RP INPPARES a la siguiente reunion de Secretaria Ejecutiva para explicar el proceso de transferencia de	Fernando Cisneros	17 Nov.

	activos a las OBC.		
PUNTO N° 5	**Se acuerda sistematizar la experiencia de formulación de la NC VIH con la finalidad de recoger las lecciones aprendidas del proceso. La comisión está conformada por: Pablo Anamaria; Carlos Cáceres; Paola Alvarez y Manuel Forno.**	**Comisión Adhoc**	Enero 2016
PUNTO N° 6	**Se acordo que se informará a la Asamblea si existiesen nuevas observaciones a la Nota Conceptual TB y que se publicará en el blog de la CONAMUSA, los documentos remitidos al Fondo Mundial sobre la Nota Conceptual TB.**	Fernando Cisneros	19 Nov.
PUNTO N° 7	**Se acordó elaborar un proyecto de fortalecimiento de la CONAMUSA, el cual sería presentado a la iniciativa Backup GIZ. La Secretaria Ejecutiva realizará el seguimiento a la elaboración de la propuesta, y será enviada a la Asamblea para su aprobación final.**	Secretario Técnico Fernando Cisneros Secretaria Ejecutiva	19 Nov.
PUNTO N° 8	**Se acordó revisar la propuesta preliminar sobre la Nota Conceptual Regional de TB para potenciar los laboratorios de 20 paises en la Región, y luego de ello definir el Aval a esta propuesta.**	Representante de OPS Dr. Alfonso Tenorio Secretario Técnico Fernando Cisneros	19 Nov.

PROXIMA REUNIÓN (INCLUIR LOS PUNTOS PENDIENTES DE AGENDA)	
HORA, FECHA Y LUGAR DE LA PRÓXIMA REUNIÍN (dd-MM-AA)	**20 de enero del 2016 – Paranindo 2do piso MINSA**
PUNTO DE AGENDA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN	TEMA DE AGENDA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN
N° 1	**Reporte de avance de los acuerdos AG Noviembre**
N° 2	**Informe Propuesta Backup Giz**
N° 3	**Informe Propuesta Regional TB ORAS**
N° 4	**Informe Nota Conceptual VIH: (Presupuesto de Pre operación, Documentos realizados para la negociación, Misión Negoción NC VIH).**
N° 5	**Informe Nota Conceptual TB: (Presupuesto de Pre operación, documentos realizados para la negociación, Misión Negoción NC TB).**
N° 6	**Informe Consultoría Evaluación de desempeño y elegibilidad del MCP.**
N° 7	**Conformación comisión Evaluación Unidad Técnica CONAMUSA**

DOCUMENTOS DE APOYO	COLOQUE UNA X EN EL CASILLA CORRESPONDIENTE	
ANEXOS ADJUNTO AL ACTA	SI	NO
LISTA DE ASISTENCIA	X	
AGENDA	X	
OTROS DOCUMENTOS DE APOYO	X	
DETALLE DE OTROS DOCUMENTOS DE APOYO		

- PROPUESTA ENTIDAD RECEPTORA DE ACTIVOS RONDA VIII
- GUIA DE APLICACIÓN BACKUP GIZ
- ACTA EVALUACIÓN CONSULTORIA EPA

LISTA DE VERIFICACIÓN (COLOQUE UNA X EN EL CASILLA CORRESPONDIENTE)

	SI	NO	
CITACION Y AGENDA COMUNICADA EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS	X		La agenda de la reunión fue comunicada a todos los miembros de CONAMUSA titulares y suplementes e invitados dos semanas antes de la reunión.
LISTA DE ASISTENCIA FIRMADA	X		La lista de asistencia fue firmada por todos los miembros titulares y suplentes de la CONAMUSA, así como por los invitados presentes en la reunión.
DIFUSIÓN DEL ACTA ANTERIOR DE LA ASAMBLEA UN SEMANA DESPUES DE LA REUNIÓN	X		El acta de la reunión debe de ser difundida a todos los miembros de CONAMUSA, titulares y suplemente a más tardar a dos semana antes de la reunión, de manera de que ellos puedan hacer comentarios e incorporarlos en la versión final del acta.
COMENTARIOS Y/O SUGERENCIA INCORPORADAS AL ACTA, POR PARTES DE LOS PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	X		Comentarios incorporados dentro de la nueva version y validades electrónicamente por los miembros titulares o suplemente de CONAMUSA participantes de la reunión
ACTA DE REUNIÓN DISTRIBUIDA	X		Versión final del acta de CONAMUSA distribuida a todos los miembros titulares o suplementes e invitados. Acta publicada dentro de los quince dias de su aprobación en la Web de CONAMUSA.

GLOSARIO DE SIGLAS Y ACRONIMOS UTILIZADOS EN EL ACTA

SIGLA/ACRÓNIMO	SIGNIFICADO
UT	**Unidad Técnica CONAMUSA**
SE	**Secretaria Ejecutiva CONAMUSA**
NC	**Nota Conceptual**
AG	**Asamblea General**

ACTA DE ASAMBLEA PREPARADA POR :

NOMBRE	**Fernando Cisneros Dávila**	FECHA	**20 de Noviembre 2015**
CARGO	**Secretario Técnico**	FIRMA	

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS PARTICIPANTE A LA REUNIÓN :

NOMBRE	**GUISELLY FLORES ARROYO**	FECHA	02 de Marzo 2016
SECTOR	**VICEPRESIDENTA CONAMUSA**	FIRMA	

NOMBRE	CLAUDIA SAENZ HOSTOS	FECHA	
SECTOR	MINISTERIO DE EDUCACION	FIRMA	
NOMBRE	LUZ ESTRADA	FECHA	28 - 03 - 16
SECTOR	PERSONAS AFECTADAS POR TB	FIRMA	
NOMBRE	PABLO ANAMARÍA	FECHA	9/3/2016
SECTOR	PERSONAS CON VIH	FIRMA	
NOMBRE	CARLOS CÁCERES PALACIOS	FECHA 30.3.16	
SECTOR	ACADEMIA	FIRMA	
NOMBRE	JULIA CAMPOS	FECHA	
SECTOR	ONGD VIH	FIRMA	
NOMBRE	LUISA REVILLA	FECHA	20 - 04 - 16
SECTOR	COMUNIDAD TRANS	FIRMA	
NOMBRE	PAOLA ALVAREZ	FECHA	
SECTOR	COMUNIDAD TRANS	FIRMA	02 / 03 / 16
NOMBRE	RAFAEL ROSAS	FECHA	01 / 03 / 16
SECTOR	COMUINIDAD GAY	FIRMA	

NOMBRE	MANUEL FORNO	FECHA	28-03-16
SECTOR	COMUNIDAD GAY	FIRMA	
NOMBRE	ORLANDO MARTICORENA	FECHA	
SECTOR	MINISTERIO DE DEFENSA	FIRMA	
NOMBRE	CELIA FLORIANO	FECHA	
SECTOR	MINISTERIO DE JUSTICIA	FIRMA	02-03-16
NOMBRE	ANTONIETA ALARCON	FECHA	02.03.16
SECTOR	ESN PC TB – MINSA	FIRMA	
NOMBRE	GABY MARIÑO	FECHA	
SECTOR	POBLACIÓN CLAVE	FIRMA	16/05/16
NOMBRE	ALFONSO TENORIO	FECHA	
SECTOR	OPS	FIRMA	
NOMBRE	TERHI AALTONEN	FECHA	31/5/16
SECTOR	ONUSIDA	FIRMA	