


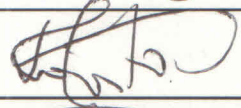





**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
VIERNES 13 DE SETIEMBRE DEL 2013**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación			Firma
				Titular	Alterno		
1	MIDORI MUSME CRISTINA DE HABICH ROSPIGLIOSI	Presidente	Ministerio de Salud	X			
2	TERESA AYALA DE ROJAS	Vice Presidenta	ONG VIH	X			
3	JOSÉ CARLOS DEL CARMEN SARA	Miembro	Ministerio de Salud		X		
4	MARIA CECILIA LENGUA HINOJOSA	Miembro	Ministerio de Salud	X			
5	VALENTINA ALARCÓN	Miembro	Ministerio de Salud		X		
6	GLORIA MARISELA MALLQUI OSORIO	Miembro	Ministerio de Salud	X			
7	ROCÍO ESPINO	Miembro	Ministerio de Salud		X		
8	LUIS MIGUEL LEÓN	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	JULIA LÓPEZ	Miembro	Ministerio del Interior	X			
14	CARMEN MALLQUI	Miembro	Ministerio del Interior		X		
15	CELIA FLORIANO	Miembro	Ministerio de Justicia	X			
16	ROSA ALCANTARA	Miembro	Ministerio de Justicia		X		
17	MARÍA TERESA RAMOS	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			



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
VIERNES 13 DE SETIEMBRE DEL 2013**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
20	SERGIO QUIÑONES INFANTE	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	LIDICE LOPEZ	Miembro	ONG VIH	X		
26	CESAR ALVA	Miembro	Personas Afectadas de TB	X		
27	ELSA JULCA	Miembro	Personas Afectadas de TB		X	
28	VACANTE	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
29	VACANTE	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida		X	
30	VACANTE	Miembro Alternativo	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
31	VACANTE	Miembro Alternativo	Personas Viviendo con VIH/Sida		X	
32	JULIO GILVONIO	Miembro	Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad	X		
33	VACANTE	Miembro Alternativo	Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad		X	
34	SANDRA FLORES	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana	X		
35	DORIS BAYONA	Miembro	Caritas Perú		X	
36	CARLOS QUISPE	Miembro	Iglesia Anglicana	X		
37	MICHAEL TOWNSEND COOPER	Miembro	Iglesia Anglicana		X	
38	JORGE CALDERON	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina	X		



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
VIERNES 13 DE SETIEMBRE DEL 2013**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
39	IRMA LOBON	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina		X	
40	PATRICIA GARCÍA	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia	X		
41	EDUARDO GOTTUZO	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia		X	
42	GUILLERMO GONZALVEZ	Miembro	Organización Panamericana de la Salud	X		
43	FERNANDO ^{LANOS} GONZALES	Miembro	Organización Panamericana de la Salud		X	
4	REGINA CASTILLO	Miembro	Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA - ONUSIDA	X		
45	CARMEN MURGUÍA	Miembro	UNPFA		X	
46	JAIME CHANG	Miembro	USAID	X		
47	ARMANDO COTRINA	Miembro	USAID		X	
48	VACANTE	Miembro	AIDSEP	X		
49	VACANTE	Miembro	AIDSEP		X	
Total para Quórum		Se necesita 15 para el quórum (mitad más 1) - Tercio después de media hora de la convocatoria.				

UNIDAD DE GESTIÓN

Nº	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	JOSÉ PAJUELO	Secretario técnico	
2	MARGARITA TALLEDO	Especialista en Gestión	

INVITADOS Representando a las insituciones o sector

Nº	Nombre y Apellido	Sector al que representa	Firma
1	GILBERT OYARCE	MINEDU	
2	TERESA PEREYRA	CONSEJO EMPRESARIAL	
3	ANGEL SUAREZ	COPRECOS	
4	LIZANDRO OBREGON SEVILLANO	COPRECOS	



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
VIERNES 13 DE SETIEMBRE DEL 2013**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
INVITADOS						
Nº	Nombre y Apellido		Sector al que representa	Hora		Firma
1	PAULINA GIUSTI		DESPACHO MINISTERIAL	3.00 PM		
2	DAVID CHAVARRI		ESN TB	3.00 PM		
3	EMILIO OLORTEGUI		ESN VIH	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
4	PATRICIA BRACAMONTE		ONUSIDA	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
5	MÓNICA PUN		DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGIA	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
6	RICARDO CHUQUIMIA		PARSALUD	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
7	JOSÉ LUIS CASTRO		INPPARES	3.00 PM		
8	CARLOS VELASQUEZ		CONSULTOR	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
9	GABRIELA MARIÑO		POBLACION TRANS	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
10	PABLO ANAMARÍA		POBLACIÓN PVVS	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
11	SONIA PARODI		POBLACIÓN PVVS	3.00 PM		<i>[Handwritten Signature]</i>
12	Hector Javier Salazar Flan		Dirección			<i>[Handwritten Signature]</i>
13	Milton Palomino Rosas		MTPE			<i>[Handwritten Signature]</i>
14						
15						
16						




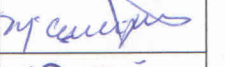
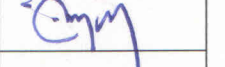
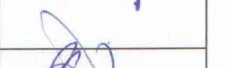



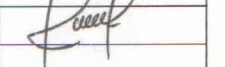






COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. N° 218-2006-MINSA




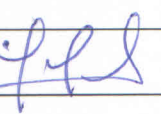
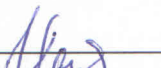

ASAMBLEA GENERAL

Acta N° 0010-2013

Sesión Ordinaria
13 de setiembre de 2013

MIEMBROS DE ASAMBLEA

Cargo	Nombre	Título/ organización	Asistencia	Firma
Suplente del MCP para la presidencia	José Del Carmen Sara	Vice Ministro de salud	X	
Vicepresidente(s) del MCP	Teresa Ayala de Rojas	Representante de ONGD en VIH	X	
Representante titular	Marisela Mallqui Osorio	Representante Ministerio de Salud	X	
Representante titular	María Cecilia Lengua Hinojosa	Representante Ministerio de Salud	X	
Representante titular	Luis Miguel León García	Representante Ministerio de Salud	x	
Representante alterno	Antonietta Alarcón Guizado	Representante Ministerio de Salud		
Representante alterno	Carlos Benites Villafane	Representante Ministerio de Salud	X	
Representante titular	Julio Espinoza García	Representante Ministerio de Defensa		
Representante alterno	Orlando Marticorena Flores	Representante Ministerio de Defensa	X	
Representante alterno	Carlos Baldarrago Luna	Representante Ministerio de Defensa		
Representante titular	Julia López Gabriel	Representante Ministerio del Interior	X	
Representante alterno	Carmen Mallqui Espinoza	Representante Ministerio de Interior		
Representante titular	Celia Floriano Orozcó	Representante Ministerio de Justicia	X	
Representante alterno	Rosa Isabel Alcántara	Representante Ministerio de Justicia	X	
Representante titular	María Teresa Ramos	Representante Ministerio de Educación		
Representante alterno	Consuelo Carrasco	Representante Ministerio de Educación		
Representante titular	Hernán Pena	Representante Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	X	
Representante alterno	Sergio Quiñones Infante	Representante Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo		
Representante titular	María del Carmen Santiago Bailletti	Representante Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables		
Representante alterno	Jenny Yamamoto Umezaki	Representante Ministerio de la Mujer y Poblaciones vulnerables		
Representante titular	César Augusto De las Casas Díaz	Representante Ministerio de Relaciones Exteriores		
Representante alterno	Gladys Castañeda Retamozo	Representante Ministerio de Relaciones Exteriores	X	
Representante titular	Lídice López	Representante ONG VIH	X	

Representante titular	César Jesús Alva	Representante PAT	X	
Representante alterno	Elsa Julca	Representante PAT		
Representante titular	Julio Gilvonio	Representante PV	X	
Representante titular	Hermana Sandra Flores Rivera	Representante Iglesia Católica		
Representante alterno	Doris Bayona	Representante Iglesia Católica		
Representante titular	Reverendo Carlos Quispe Martínez	Representante Iglesia Anglicana	X	
Representante alterno	Michael Townsend Cooper	Representante Iglesia Anglicana		
Representante titular	Jorge Calderón Morales	Representante Instituciones Educativas		
Representante alterno	Irma Lobón Ramos	Representante Instituciones Educativas		
Representante titular	Patricia García Funegra	Representante Instituciones Educativas		
Representante alterno	Eduardo Gotuzzo Herencia	Representante Instituciones Educativas		
Representante	Guillermo Gonzalvez	Agencias Multilaterales OPS		
Representante	Fernando Llanos	Agencias Multilaterales OPS	X	
Representante titular	Regina Castillo	Agencias Multilaterales ONUSIDA	X	
Representante alterno	Carmen Murgía Pardo	Agencias Multilaterales UNICEF		
Representante	Jaime Chang	Agencias Bilaterales USAID		
Representante	Armando Cotrina	Agencias Bilaterales USAID		

Otros participantes:

Patricia Bracamonte – ONUSIDA – Miembro del comité de selección
 Mónica Pun – Dirección General de Epidemiología – Miembro del comité de selección
 Ricardo Chuquimia – RP PARSALUD
 Javier Salvatierra
 Pablo Anamaría
 Sonia Parodi
 Gabriela Mariño
 Milthon Palomino

Unidad de Gestión:

José Pajuelo
 Margarita Talledo

Secretario Técnico de la CONAMUSA.
 Especialista en Gestión; UG CONAMUSA

Contando con el quórum correspondiente, se dio inicio a la sesión en la sala de reuniones del Salón Hipólito Unánue del Despacho del Ministerio de Salud a las 15:30 horas. Por encargo de la Presidenta de la CONAMUSA, la reunión fue presidida por el Dr. José del Carmen Sara Viceministro de Salud y presidente alterno de CONAMUSA.

El doctor Pajuelo informa que se ha recibido una comunicación el día de hoy del representante de poblaciones vulnerables quien informa que su proceso de elecciones se llevado a cabo eligiéndose como representante Gai al doctor Julio Gilvonio Alegría.

De igual manera, informa que se ha recibido una comunicación del señor Julio César Cruz en el cual se informa que el movimiento de PVVS ha encontrado en restructuración por lo que por el momento la CONAMUSA no podrá contar con representantes PVVS.

El doctor Del Carmen da la bienvenida al nuevo representante del sector de PVVs y le desea éxitos en sus funciones.

El doctor Del Carmen informa que como único punto de agenda se tiene la presentación de la propuesta de fase 2 del programa de ronda 10 VIH por lo cual sede la palabra al Dr. Carlos Benites Coordinador de la Estrategia Sanitaria de ITS y VIH/SIDA.

El doctor Benites, informa que la comisión de formulación ha elaborado la propuesta de segunda fase de R10 para presentar al Fondo Mundial. Recuerda que la comisión está conformada según acuerdo de la Asamblea del 26 de junio por la ESN ITS/VIH, quién la preside; Dirección General de Epidemiología; Ministerio de Educación; Ministerio de Justicia; Ministerio de Trabajo; Representantes Población Vulnerable (2) (Gai y Trans); Representante Población PWVS; Representante ONGD VIH; ONUSIDA y expertos comunitarios relacionados al tema del VIH, y población HSH y trans.

De igual manera, informa que el RP Principal para segunda fase PARSALUD II se ha incorporado para formular la propuesta. Asimismo, indica que la propuesta es multisectorial porque se ha trabajado conjuntamente con los sectores educación, trabajo y justicia.

A continuación sede la palabra al consultor Carlos Velásquez quien expondrá la propuesta a presentar.

El Dr. Velásquez, comienza su exposición indicando los logros de primera fase entre los cuales se tienen:

- Se ha visibilizado organizaciones de base comunitaria LTGB que por ser pequeñas o encontrarse fuera de Lima no tenían visibilidad ante organizaciones que tradicionalmente habían liderado la agenda LTGB en el país desde la capital. En ese sentido se empieza a sentar cimientos para la institucionalización de las organizaciones más pequeñas y construcción de ciudadanía
- La elección de representantes mediante elecciones democráticas ha puesto una primera piedra para que la relación en el interior del movimiento sea más democrática e inclusiva
- Desde el lado de los decisores opinan de que el solo hecho de haber generado un espacio para el trabajo conjunto con las comunidades es un logro.
- Las becas de estudio son considerados como logros por parte de las personas trans
- La oportunidad de formación de nuevos líderes no identificados anteriormente
- En las regiones la participación efectiva de las organizaciones y líderes HSH/gay y trans en la implementación del programa y la incorporación de la perspectiva comunitaria en el mismo, es considerada como un logro importante del proyecto

De igual manera, señala las dificultades que han tenido en el desarrollo del programa:

- El modelo de gestión no ha permitido un monitoreo más eficiente de los productos entregados, se basó en consultorías de terceros lo que atomizó la ejecución de actividades, observándose falta de seguimiento y de una visión estratégica que integre las acciones para el logro de objetivos
- Al faltar metas de producto por la pérdida de la integralidad de la intervención, rompe la cadena lógica de resultados
- Demora en el equipamiento de las organizaciones de base por problemas logísticos (falta de postores, incumplimiento de entregas, entre otros)
- Problemas en la gestión donde el RP carece de liderazgo e identificación
- En relación a las OBC, si bien se cuenta con modelos programáticos, no hay evidencia de un plan de acompañamiento, pues al no contarse con una definición clara y consensuada del Modelo de Atención Integral Comunitaria (MAIC).
- Sobre las capacitaciones, en los planes de trabajo está ausente un sistema de evaluación y seguimiento del desempeño de los capacitados.
- La calidad de los talleres y materiales, apreciada por los usuarios y usuarias como heterogénea, parece haberse visto afectada por los montos muy ajustados de presupuesto disponibles y la oferta de consultores que es muy variada de una región a otra



- Para la sostenibilidad de este programa, cuya esencia es comunitaria y multisectorial, no se han realizado coordinaciones, convenios, alianzas con los sectores gubernamentales que faciliten los procesos para la inserción del programa de R10
- Algunos miembros de la comunidad opinan que el proyecto perdió la esencia por el cual se elaboró no sintiéndose representados en el mismo.

Entre los principales motivos para continuar y presentar una propuesta de segunda fase se tiene:

- Contexto epidemiológico:
 - a. Las fuentes epidemiológicas del país siguen identificando a la epidemia como concentrada en poblaciones claves HSH y trans (incidencia VIH: 5.9 en HSH y 9.1 en Trans)
 - b. El 73% de los casos de SIDA pertenecen a la ciudad de Lima y Callao y el 27% corresponde al resto del país. Las regiones con mayor reporte de SIDA además de Lima son Callao, Loreto, Arequipa, Ica, La libertad y Lambayeque (regiones en las que se interviene en el programa)
 - c. Desde el 2006 al 2011 en Lima y Callao hay una disminución progresiva y significativa de estas de la mortalidad por SIDAS; sin embargo, en los últimos años en el resto de la Costa fallecen el doble de personas de las que fallecen en Lima, así mismo se observa en la Selva y en la Sierra la tendencia de las muertes registradas no están disminuyendo (mortalidad 2000-2010: lima 1119-365, Loreto 87-175, San Martín 24-75, Lambayeque 54-69)
- Contexto sanitario:
 - a. La evidencia internacional y referencias de intervenciones comunitarias en el país muestran resultados positivos en personas de población clave con relación a facilitar el acceso a diagnóstico, atención y tratamiento de ITS y VIH y en el cambio de comportamientos relacionados a la prevención primaria y secundaria
 - b. Existe población clave que no accede a los servicios de salud y que por lo tanto no conocen su estado VIH
 - c. No existe una adecuada interrelación comunitaria entre los establecimientos de salud para la atención de ITS en población clave (CERITSS, UAMP) lo que no permite ampliar la cobertura de diagnóstico y tratamiento de VIH, sobre todo en población de difícil acceso (trabajadores sexuales, adolescentes homosexuales y otros)
 - d. HSH y Trans no acceden a los servicios de salud por la falta de calidez y el temor a actitudes homofóbicas de sus servidores
 - e. Los establecimientos del sector salud no proveen de otros de servicios de salud diferenciada a HSH y trans por ejemplo salud mental, salud sexual y reproductiva, terapia hormonal.
- Contexto del entorno de la comunidad HSH y trans
 - Continúan las características sociales y económicas que no permiten a la comunidad gay/HSH y Trans el libre ejercicio de la ciudadanía y el respeto de sus derechos, por lo que es necesario continuar el fortalecimiento de líderes que incidan ante los decisores locales y nacionales
 - Debe continuarse el diálogo social iniciado en la primera fase del programa para cambiar las condiciones de acceso a servicios y mejora del ejercicio de la ciudadanía por parte de las poblaciones clave
 - Debe continuarse con la segunda fase de implementación del Modelo de Atención integral Comunitaria el cual no solo incluye cubrir las necesidades de Salud de la comunidad Gay/HSH y trans, sino que incluye el apoyo a necesidades de desarrollo, justicia, trabajo en cogestión con los sectores correspondientes, para lo cual se ha trabajado las bases durante la primera fase de la propuesta

La propuesta de segunda fase continuaría con las mismas regiones de intervención: Callao, Lima, Ica, La Libertad, Lambayeque, Loreto, San Martín y Ucayali



Los beneficiarios totales serían:

Beneficiarios total:	2013	2014	2015	TOTAL
Gay/HSH	157325	159805	162269	479399
Trans	11013	11186	11359	33558

La propuesta contempla los siguientes Objetivos:

Objetivo 1. Intensificar los esfuerzos de prevención y atención dirigidos a Trans y Gay/HSH ampliando la cobertura de los servicios comunitarios y las estrategias de alcance a otros HSH

Objetivo 2. Fortalecer el tejido comunitario gay/HSH y trans para su atención y la aplicación conjunta de estrategias de promoción de DD.HH en sectores clave

Objetivo 3. Generar e institucionalizar la evidencia necesaria para facilitar el acceso a la salud integral de las poblaciones trans y Gay/HSH

De igual manera los indicadores serían los siguientes:

Incidencia de VIH en Gays/HSH	< 5 x 100
Incidencia en trans	< 8 x 100

% de Gay/GAY/HSH que afirman haber empleado el preservativo la última vez que tuvieron sexo anal con una pareja masculina en zonas intervenidas	70%
% de Trans que afirman haber empleado el preservativo en el último encuentro sexual	60%
Porcentaje de gay/GAY/HSH al que le han llegado programas de prevención del VIH	40%
Porcentaje de trans al que le han llegado programas de prevención del VIH	20%
% de mujeres y hombres entre 15 y 49 años que manifiestan actitud de aceptación para con las personas de la diversidad sexual	65%

Añade el doctor Velásquez que la propuesta se relaciona el PEM 2013 – 2017.

La presentación completa figura como anexo 1 de la presente acta.

La doctora Lengua precisó que estos modelos se busca que sea parte del sistema. Por lo que le preocupa la sostenibilidad. En dicho sentido en el caso del Ministerio de Salud sería principalmente el área de promoción de salud, el tema de las actividades de los centros especializados tiene actividades que desarrollan los CERITS. De igual manera ha visto que hay actividades que involucran la multisectorialidad por lo que consulta como sería la sostenibilidad de dichas actividades y si no habría duplicidad de esfuerzos.



La Lic. Ayala indicó que en el caso de los centros comunitarios es fortalecer el trabajo que vienen realizando los CERITS, así como los equipos itinerantes.

En cuanto a la multisectorialidad la propuesta ha sido enviada a los sectores para que puedan indicar las actividades que desarrollan para que se incluyan dentro de las actividades que desarrollan.

El Dr. Gilvonio mencionó que los centros comunitarios buscan apoyar la labor que desarrolla el Ministerio de Salud y buscar trabajar en conjunto para beneficio de la población vulnerable.

El doctor Benites indica que se están tratando de no duplicar el trabajo sino de apoyar el trabajo que vienen desarrollándose en los CERITS.

El Dr. Del Carmen, indica que sería conveniente no duplicar esfuerzo si se trata de un espacio más amigable para que pueda permitir el acceso más fluido de la población. Es importante tener en cuenta que se cumpla el objetivo, no duplicar y trabajar en la sostenibilidad.

El Dr. Gilvonio, señala que la atención médica se refiere a un especialista que conozca a la población, sepa cómo se desenvuelven para que haya una relación amigable.

El Dr. Salvatierra refiere que la idea no ser competencia con los CERITS. La población tiene necesidades que no todos los médicos comprenden por lo que la CCE tendrá su propia población y no significa duplicar esfuerzos sino es sumar para tratar a esta población que no acude a los servicios de salud, sino se amplía la cobertura.

Sr. AnaMaría recuerda que en la propuesta originaria se trata de desarrollar una prevención combinada, tanto de Estado como de la Sociedad Civil, lo que se busca es ampliar la cobertura de los centros de salud, CERITS y UAMP mediante el sistema de referencia y contrareferencia.

El Dr. Del Carmen, indica que la preocupación es no tener duplicidad y buscar optimizar recursos.

El Dr. León indica que es un servicio especializado con cierta característica, confidencialidad, horarios de atención, médicos especializados en tratamiento de población LGTB. Que estarán en lugar diferente de los CERITS por lo que cree que fortalecería la intervención en la población beneficiaria.

La Sra. Parodi, menciona la conveniencia de los CCE, puesto que las poblaciones buscan que no las discriminen y el CCE sería ese espacio.

El Sr. Alva indica que si han considerado el tema de la comorbilidad con la TB para estas poblaciones.

El Dr. Velásquez indica que está incluido en la propuesta de atención integral. La Dra. Castillo, indica que hay cosas que pueda hacer la comunidad y que no sería duplicidad porque es una repartición de competencia, porque se debe de recordar apoyarse en la comunidad debido a que existe escases de médicos. Añade que es importante no perder vista el tema de la comorbilidad de TB.

Pablo Anamaría menciona que hay que fortalecer el sistema de referencia y contrareferencia, entre los centros comunitarios y el sistema de Salud.

La Dra. Floriano, representante del MIMJUS indica que se están coordinando el tema de Derechos Humanos y la forma de canalizar y trabajar el tema de discriminación.

El doctor Pajuelo indica que se han realizado reuniones de trabajo con el MINEDU, MINJUS y MINTRA.

A continuación se presentó el presupuesto de la propuesta.

[Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin]

[Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page]



La presentación estuvo a cargo del Lic Chuquimia quien presento el detalle del presupuesto.

	Año 3	Año 4	Año 5	Total	%
Objetivo 1	\$ 803,370.00	\$ 1,198,790.00	\$ 1,381,050.00	\$ 3,383,210.00	50%
Objetivo 2	\$ 417,925.00	\$ 468,708.00	\$ 396,349.00	\$ 1,282,982.00	19%
Objetivo 3	\$ 174,023.00	\$ 130,082.00	\$ 33,082.00	\$ 337,187.00	5%
SR costa	\$ 140,513.16	\$ 140,513.16	\$ 124,723.68	\$ 405,750.00	6%
SR selva	\$ 140,618.42	\$ 140,618.42	\$ 124,828.95	\$ 406,065.79	6%
RP	\$ 270,225.35	\$ 315,898.96	\$ 361,757.44	\$ 947,881.75	14%
Total dolares propuesta	\$ 1,946,674.93	\$ 2,394,610.54	\$ 2,421,791.07	\$ 6,763,076.54	100%
Techo Posible				\$ 6,749,749.00	

Luego de un extenso intercambio de opiniones el asunto pasó por la orden del día

La presentación completa figura como anexo 1 de la presente acta.

Acuerdo N° 001 - 012013 - CONAMUSA

1. Aprobar la propuesta presentada para la fase 2 de Ronda 10.
2. EL presupuesto se aprueba con cargo de revisión hasta el día sábado 14 4pm. Las sugerencias serán incorporadas por la Comisión de formulación.
La doctora Lengua se abstiene en la conformidad de este punto

No habiendo otro asunto que tratar se levantó la sesión siendo las 18:15 horas, para redactar la presente Acta, la cual después de leída, fue aprobada por unanimidad y suscrita por todos los miembros integrantes del Asamblea de CONAMUSA.

La presente sesión cuenta con un audio que registra todas las exposiciones y comentarios para mayores precisiones.



(Handwritten signatures and initials in blue ink, including 'C', 'E', 'L', 'M', 'A', 'P', 'D')