



LISTA DE ASISTENCIA ASAMBLEA ORDINARIA N° 2 MIÉRCOLES 27 DE ENERO DEL 2015

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
1	ANIBAL VELASQUEZ VALDIVIA	Presidente	Ministerio de Salud	X		
2	PERCY MINAYA LEÓN	Presidente	Ministerio de Salud		X	
3	TERESA AYALA DE ROJAS	Vice Presidenta	ONG VIH	X		
4	NORA REYES	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	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	LIDICE LOPEZ	Miembro	ONG VIH	X		



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA N° 2
MIÉRCOLES 27 DE ENERO DEL 2015**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
26	CESAR ALVA	Miembro	Personas Afectadas de TB	X		
27	LUZ ESTRADA	Miembro	Personas Afectadas de TB		X	
28	PABLO ANA MARIA	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
29	GUISELLY FLORES	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
30	ROGER REVOLLAR	Miembro Alternativo	Personas Viviendo con VIH/Sida		X	
31	CLAUDIA PRUDENCIO	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	NERY LUZ ZAPATA FASABI	Miembro	Poblaciones afectadas de malaria	X		
35	MARIA ISOLINA VALDEZ FELIPE	Miembro	Poblaciones afectadas de malaria		X	
36	SANDRA FLORES	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana	X		
37	VACANTE	Miembro Alternativo	Conferencia Episcopal Peruana		X	
38	DIMAS GUZMÁN	Miembro	Iglesia Anglicana	X		
39	CARLOS QUISPE	Miembro	Iglesia Anglicana		X	
40	EDUARDO TICONA	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina	X		
41	EDUARDO MATOS	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina		X	
42	MAGALY BLAS	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia	X		
43	CARLOS CÁCERES	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia		X	
44	ALFONSO TENORIO	Miembro	Organización Panamericana de la Salud	X		
45	GUILLERMO GONZALVEZ	Miembro	Organización Panamericana de la Salud		X	
46	REGINA CASTILLO	Miembro	Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA - ONUSIDA	X		
47	CARMEN MURGUÍA	Miembro	UNPFA		X	
48	JAIME CHANG	Miembro	USAID	X		
49	VACANTE	Miembro	USAID		X	
Total para Quórum		Se necesita 15 para el quórum (mitad más 1) - Tercio después de media hora de la convocatoria.				



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA N° 2
MIÉRCOLES 27 DE ENERO DEL 2015**

UNIDAD DE GESTIÓN			
N°	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	JOSÉ PAJUELO	Secretario Técnico	
2	MARGARITA TALLEDO	Especialista Técnico y de Gestión	

INVITADOS Representando a las instituciones o sector			
N°	Nombre y Apellido	Sector al que representa	Firma
1	ROBERTO ESPINOZA	MINISTERIO DE SALUD	
2	ANAHÍ DURAND GUEVARA	MINISTERIO DE CULTURA	
3	JUAN REATEGUI SILVA	MINISTERIO DE CULTURA	
4	CLARA CARDENAS	MINISTERIO DE CULTURA	
5	GILBERT OYARCE	MINISTERIO DE EDUCACIÓN	

INVITADOS				
N°	Nombre y Apellido	Sector al que representa	Hora	Firma
1	Byelca Huamán	ESN PCITSS	15.00 PM	
2	Patricia Bracamonte	ONUSIDA	15.00 PM	
3	Gabriela Mariño	REP. TRANS	15.00 PM	
4	Ada Mejía	PARSALUD II	16.00 PM	
5	Carlos Raffo	PARSALUD II	16.00 PM	
6	Joselin Sanchez	Rep. LGTB	16.00 PM	
7	Julio Callo	Rep. LGTB	16.00 PM	
8	José Luis Castro	Rep. LGTB	16.00 PM	
9	Jorge Rojas	Rep. LGTB	16.00 PM	
10	Luis Castro	Rep. LGTB	16.00 PM	

Manuel Fornu.
Julie Lopez.
Rita Ayala
Hugo Canasco
Rocio Huinz.
Prossile Roncal

Rep LGTB
INTER
ESUPCT / MINSA
MINTRA
MINCU
ITS VIH SIDA



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

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

DETALLES DE LA REUNION									
PAIS MCP		PERU				NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS PRESENTES CON DERECHO A VOTO (INCLUYENDO A LOS SUPLEMENTES)			17
NÚMERO DE LA REUNIÓN		Acta N° 001-2015							
FECHA(DÍA, MES, AÑO)		27/01/2015				NÚMERO TOTAL DE MIEMBROS OBSERVADORES:			1
DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDÓ LA REUNIÓN									
NOMBRE Y NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN		NOMBRE	Luis Miguel			SE LOGRO EL QUORUM PARA LA REUNIÓN (Si ou NON)			SI
		APELLIDO	León			DURACION DE LA REUNIÓN (EN HORAS)			5
		ORGANIZACIÓN	MINSA			LUGAR	SALÓN HIPÓLITO UNANUE – MINSA PARANINFO - MINSA		
CARGO AL INTERIOR DE CONAMUSA (Señale con una X dentro del campo correspondiente)		Presidente				TIPO DE REUNIÓN (Señale con una X dentro del campo correspondiente))	Asamblea ordinaria		X
		Vice - Presidente					Asamblea Extraordinaria		
		Miembro Titular CONAMUSA	X				Reunión de comité/comisión		
		Miembro Suplente CONAMUSA					Presencia del Fondo Mundial /Agente local del Fondo	ALF	
SECTOR DE QUIÉN PRESIDÓ LA REUNIÓN (Señale con una X dentro del campo correspondiente)								(Señale con una X dentro del campo correspondiente)	
GOB	COOP	ONGD	EDU	PVE	PV	IGL	SP	GP	
X								NINGUNO	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

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 tareas 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	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACUERDOS ASAMBLEA CONAMUSA DEL 7 DE ENERO 2015	X														
PUNTO N° 2	ESTADO DE ACREDITACIONES CONAMUSA				X											
PUNTO N° 3	ELECCIÓN VICE PRESIDENCIA CONAMUSA				X											
PUNTO N° 4	ESTADO DE SITUACIÓN Y ACUERDOS SOBRE RONDA 10 VIH <ul style="list-style-type: none"> • Escenarios R10 VIH • Informe preliminar Plan de Cierre anticipado RP PARSALUD 													X		
PUNTO N° 5	EVALUACIÓN UNIDAD TÉCNICA – APROBACIÓN TDR SECRETARÍA TÉCNICA															X
PUNTO N° 6	PRESENTACION PLAN DE FOCALIZACIÓN EN POBLACIÓN TRANS							X								
PUNTO N° 7	NOTA CONCEPTUAL VIH								X							
PUNTO N° 8	PRESENTACIÓN PLAN FOCALIZADO TB – DECRETO DE URGENCIA							X								
PUNTO N° 9	NOTA CONCEPTUAL TUBERCULOSIS <ul style="list-style-type: none"> • Propuesta de Hoja de Ruta • Reconfirmación del Comité de Formulación 									X						

Siendo las 15 :30 hr se verifica la asistencia de 17 miembros de la Asamblea que dan lugar a quorum de acuerdo al reglamento interno CONAMUSA.

Antes del desarrollo de la Agenda, la Coordinadora de la ESN TB y el representante PAT solicitan variar el orden de la agenda para tratar como segundo punto de agenda lo relacionado a la Nota Conceptual TB. La Asamblea aprueba la solicitud.

El Dr. León en el curso de la sesión de Asamblea informa que la Sala hipólito Unánue está disponible sólo hasta las 17 :00 hr por lo que posterior a esa hora la Asamblea se trasladará al Paraninfo del MINSA en el segundo piso.

Dadas las circunstancias presentadas la Asamblea acuerda que la agenda a tratar por la Asamblea sea la siguiente:

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 tareas 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, elección	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	INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACUERDOS ASAMBLEA CONAMUSA DEL 7 DE ENERO 2015	X													
PUNTO N° 2	NOTA CONCEPTUAL TUBERCULOSIS <ul style="list-style-type: none"> Propuesta de Hoja de Ruta Reconformación del Comité de Formulación 								X						
PUNTO N° 3	ESTADO DE SITUACIÓN Y ACUERDOS SOBRE RONDA 10 VIH <ul style="list-style-type: none"> Escenarios R10 VIH Informe preliminar Plan de Cierre anticipado RP PARSALUD 												X		
PUNTO N° 4	EVALUACIÓN UNIDAD TÉCNICA - APROBACIÓN TDR SECRETARÍA TÉCNICA														X

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 1 INFORME DE CUMPLIMIENTO DE ACUERDOS ASAMBLEA CONAMUSA DEL 7 DE ENERO 2015	Verificación del quorum : 17 miembros de Asamblea (incluye representante de MINCU y ONUSIDA que cuenta con voz sin voto) y participación de representante de la comunidad Trans Femenino como invitada.
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 quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o No)	
SI	
Resumen de las presentaciones y temas tratados	
El Dr. Pajuelo, Secretario Técnico CONAMUSA sobre los acuerdos de la sesión anterior informa lo siguiente:	
<ol style="list-style-type: none"> Se entregó carta aval de CONAMUSA a ICW el mismo día de dicha sesión con la firma del Sr. Vice Ministro de Salud Pública La Presidencia CONAMUSA gestionó la reunión que un grupo de miembros de la Asamblea tuvo con el Coordinador General de PARSALUD y se hicieron llamadas de conferencia con la Gerencia de Portafolio del FM La Comisión de formulación de la Nota Conceptual TB se reunió en dos oportunidades para presentar a la Asamblea una propuesta de ruta crítica y la reconstitución de la Comisión sobre la Nota Conceptual VIH, en la anterior sesión sólo se tomó conocimiento de la necesidad de abordar este tema y fue puesto para agenda de la presente sesión En la anterior sesión la Asamblea acordó que la Comisión para la revisión del Plan de Mejora CONAMUSA se reuniera y presentara un informe en la presente sesión. Dicha comisión se reunirá en los próximos días. Sobre la Evaluación de la Unidad Técnica CONAMUSA, la Sra. Lidice López envió el informe elaborado el pasado jueves 23 de enero para conocimiento de la Asamblea. Se propuso se agende la discusión al respecto en la presente sesión. 	
GOB	
COOP	
ONGD	
PV	
PVE	



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

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

IGL			
SP			
ACUERDOS			
1. La Asamblea toma conocimiento			
COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA	
<i>Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.</i>			
TOMA DE DECISIONES			
MÉTODO DE DECISIONES <small>(Escriba una X en la casilla correspondiente)</small>	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD
	VOTO		MODALIDAD DE VOTO <small>(Escriba una X en la casilla correspondiente)</small>
			A MANO ALSADA
			VOTO SECRETO
			VOTOS A FAVOR
			VOTOS EN CONTRA
			ABSTENCIONES

Acta de cada punto de agenda	
Punto N° 2 NOTA CONCEPTUAL TUBERCULOSIS <ul style="list-style-type: none"> Propuesta de Hoja de Ruta Reconformación del Comité de Formulación 	<i>Verificación del quorum : 17 miembros de Asamblea (incluye representante MINCU Y ONUSIDA que cuenta con voz sin voto) y participación de representante de la comunidad Trans Femenino como invitada.</i>
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 quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o No) SI	
Resumen de las presentaciones y temas tratados	
<p>Dado que en la Sesión de Asamblea del 7 de enero el Ministerio de Salud a través del Sr. Vice Ministro de Salud Pública anunció que la ESN TB implementará un Plan Focalizado en Lima y Callao para atender las formas MDR/XDR e infantil TB; la comisión existente actualizó la ruta crítica que propone postergar la fecha de presentación de la NC TB para la ventana del 20 de abril. Asimismo, propuso la reconformación de la comisión que sería liderada por la representante del INPE-MINJUS, participando además los miembros actuales de la ESN TB, de la representación PAT, de la OPS agregándose la Cruz Roja Internacional y ONGD La Unión.</p> <p>Los miembros de CONAMUSA analizaron el estado de avance de la propuesta de NC TB, recomendaron atender el análisis de algunas posibilidades adicionales vinculadas a la participación de las PAT y las OAT. Con relación a la reconformación de la comisión sugirieron y comprometieron la participación de nuevos miembros: MIMP, Trabajo, Educación, Relaciones Exteriores la UCPH.</p> <p>En cuanto al RP Socios en Salud, se informa que ha aceptado seguir participando como Receptor principal y apoyar en la formulación de la NC TB y presentarla en el mes de abril 2015.</p>	
RESUMEN DE LOS COMENTARIOS / preocupaciones/inquietudes/ preguntas y recomendaciones específicas derivadas de los miembros de la CONAMUSA Y/O INVITADOS	
GOB	<p>La Dra. Alarcón presenta la ruta crítica ajustada por la Comisión de formulación y manifiesta que la ESNPC T mantiene su compromiso de aportar en la Comisión con su experticia para que se culmine satisfactoriamente la elaboración de la NC TB. Sin embargo, recuerda a la Asamblea que por las actividades que va a demandar la implementación del Plan de Focalización por Decreto de Urgencia, y porque el componente más importante de la NC sería lo relacionado a TB en las PPL su participación sería de asistencia técnica.</p> <p>Sobre la participación de las PAT y OAT en las acciones de la subvención / NC TB, la Coordinadora de la ESN TB considera que el RP SES ha incorporado varias actividades, que son de conocimiento y aceptación de los representantes PAT, que implican su participación activa tanto en aspectos de consejería a familiares de PPL afectados por la TB como de articulación con organizaciones locales para que las PPL participen de los programas sociales del Estado.</p>



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

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

	<p>La Dra. Alarcón menciona que el trabajo con las poblaciones Trans se desarrolla bajo la estrategia de la coinfección puesto que es considerada como población vulnerable a la TB.</p> <p>La Dra. Florinano indica que las grandes actividades que se realizarán en los penales serían:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fortalecimiento de servicios de salud: Equipamiento, Infraestructura (pero solo referido a acondicionamiento para mejorar el control de infecciones en los penales), entrenamiento y recursos humanos. 2. Implementación de un Programa de Promotores Penitenciarios. 3. Implementación de nuevo método molecular de diagnóstico rápido: X-pert. 4. Interrelación INPE-MINSA para mejorar la transferencia de casos. 5. Asistencia comunitaria (OATs) para los tres momentos que hablamos hoy: Contactos de PPL internados, Casos referidos del INPE al MINSA y contactos de casos referidos del INPE al MINSA. 6. Otras actividades centradas en PPL afectados con TB centradas en mejorar la adherencia al tratamiento: Salud Mental. 7. Abordaje de TB-VIH y TB-Diabetes: Entrenamiento e insumos. <p>Añade la Dra. Floriano que el RP Socios en Salud, acepto seguir siendo el RP de la nota conceptual, seguir apoyando en su formulación para lograr su presentación en el mes de abril 2015.</p> <p>Indica la Dra. Floriano que la estrategia de intervención aplicada en la presente nota conceptual aborada a los interno y pacientes, sin importar al tipo de población que pueden pertenecer.</p> <p>La Dra. Yamamoto representante del MIMP solicita poder ser considerada como miembro de la comisión de formulación. El Dr. Carrasco del MINTRA también solicita ser considerado como miembro de la comisión de formulación. La Dra. Saenz de MINEDU solicita incorporarse a la comisión de formulación</p>							
COOP								
ONGD								
PV	La Srta Mariño, consulta si la población trans esta siendo tomada en cuenta, puesto que la población trans esta siendo afectada por el TB.							
PVE	<p>El señor Alva indica que se viene trabajando con el RP SES motivo por el cual se llevará una reunión conjuntamente con las OATS el 30 de enero para determinar la actividades de fortalecimiento de las OATS. Menciona que es pertinente que la comisión se vea fortalecida por nuevos integrantes tales como la Cruz Roja y La Unión.</p> <p>El señor Anamaría indica que al ser una propuesta país pueda lograrse que otros sectores sectores puedan participan en la misma.</p>							
IGL								
SP	El Dr. Cáceres felicita el avance de la comisión y queda a disposición para apoyar en lo que sea pertinente por lo cual solicita la incorporación en la comisión.							
ACUERDO								
La Asamblea luego de escuchadas las intervenciones, toma el siguiente acuerdo :								
<ol style="list-style-type: none"> 1. La comisión de formulación de la Nota conceptual TB, estará confirmada por la siguientes instituciones: <ol style="list-style-type: none"> a. MINJUS – INPE – Preside b. MINSA – ESN PCT c. MIMP d. MINTRA e. MINEDU f. PAT g. OPS h. LA UNION i. CRUZ ROJA j. UPOCH 2. La nota conceptual TB será presentada en la ventana del mes de abril 2015. 3. El RP SES continua apoyando la formulación de la NC TB. 4. Aprueba la ruta Crítica presentada por la comisión. 								
COMPROMISO		PERSONAS RESPONSABLES	FECHA					
<i>Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.</i>								
<ol style="list-style-type: none"> 1. Comunicar al Fondo Mundial del acuerdo tomado por la Asamblea 2. Modificar la fecha de presentación de la NC TB 		UT CONAMUSA SES	28/001/2014					
TOMA DE DECISIONES								
MÉTODO DE DECISIONES (Escriba una X en la casilla correspondiente)	UNANIMIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	SI UDED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD					
	VOTO		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>MODALIDAD DE VOTO</td> <td>A MANO ALSADA</td> <td></td> </tr> <tr> <td>(Escriba una X en la casilla correspondiente)</td> <td>VOTO SECRETO</td> <td></td> </tr> </table>	MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA		(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO
MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA							
(Escriba una X en la casilla correspondiente)	VOTO SECRETO							



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

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

		VOTOS A FAVOR
		VOTOS EN CONTRA
		ABSTENCIONES

Acta de cada punto de agenda

Punto N° 3 ESTADO DE SITUACIÓN Y ACUERDOS SOBRE RONDA 10 VIH • Escenarios R10 VIH • Informe preliminar Plan de Cierre anticipado RP PARSALUD	<i>Verificación del quorum :</i> 17 miembros de Asamblea (incluye representante MINCU y ONUSIDA que cuentan con voz sin voto) y suplentes. participación como invitados de representantes de la comunidad LGTB : Trans Femenino : Gabriela Mariño, Joselin Sanchez, Julio Callo, José Luis Castro, Manuel Forno. <i>Siendo las 7 pm se retiran cuatro representantes : Sector MINEDU, MINTRA, RR.EE y ESNPC T total de miembros de la Asamblea : 13</i>
---	---

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 quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o No) SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

EL Dr. Pajuelo presenta el resumen del estado de situación de Ronda 10 VIH indicando el marco de desempeño a desarrollar ; y los dos escenarios a ser puestos en consideración de la Asamblea :

1. Escenario A: Continuar la Ronda 10 y Preparación de Nota Conceptual.
 - i. Ventajas:
 1. Responde a solicitudes expresas de la comunidad
 2. No excluye posibilidad de presentar una nueva nota conceptual, pero sus pobres resultados hasta la fecha serían tomados en cuenta por el Panel Revisor Técnico del Fondo Mundial al momento de evaluar la NC, lo que sería desventajoso para esta evaluación.
 - ii. Desventajas
 1. La fecha de cierre original del proyecto no cambiaría (Marzo 2017).
 2. Se estima de tres a seis meses hasta que el nuevo Receptor Principal asuma funciones y se seleccione Sub receptores lo que sume 10 meses de retraso de R10.
 3. El horizonte temporal del proyecto no cambiará hasta marzo 2017
 4. Con un año y medio menos de implementación, resultados e impacto en riesgo de no alcanzarse.
 5. Requiere seleccionar a nuevo RP y plan de aceleramiento.
 6. Entre plan de cierre de R10 y la puesta e inicio de la implementación se pueda generar brechas para OBCS y becarias.

2. Escenario B: Cerrar la Ronda 10 y Preparación de Nota Conceptual
 - i. Ventajas:
 1. Se puede acoplar el diseño de esta nueva conceptual como un componente comunitario y multisectorial complementario a las acciones que está diseñando el MINSA para hombres gay y trans.
 2. País logra fondos que todavía se necesitan para trabajar con poblaciones clave, incluyendo fondos no ejecutados de R10.
 3. Se puede empezar nuevo proyecto sin los desfases y dificultades de R10, con nuevo marco de desempeño y metas realistas y actualizadas
 4. Programa durará tres años.
 - ii. Desventajas:
 1. Nota conceptual por elaborar y se requiere mejoras a la CONAMUSA para que sea aprobada.
 2. Plazos para entregar la Nota conceptual : julio o setiembre (FG recomendó Julio, pero se ha perdido ya un mes de la hoja de ruta)
 3. Entre plan de cierre de R10 y la puesta e inicio de la implementación se pueda generar brechas para OBCS y becarias.

Indicó el Dr. Pajuelo que existieron otros escenarios que fueron discutidos por la SE como continuar con una versión reducida del programa (limitándolo a algunas de sus actividades y metas, no a todas), fueron desestimadas en base a las orientaciones y aclaraciones brindadas en diversas reuniones virtuales sostenidas con los representantes del Fondo Mundial durante las últimas semanas.

La Licenciada Mejía presenta el Plan de cierre del programa de Ronda 10. Indica que el Plan de Cierre se encuentra elaborado bajo criterios contemplados en los lineamientos del Fondo Mundial para estos procesos, así como en el marco de las normas legales respectivas para los temas que competen. Así, se busca maximizar el uso responsable y la recuperación de fondos, procurando una finalización gradual del financiamiento, llevado a cabo de forma ordenada y éticamente responsable.

A continuación presenta un cronograma de ejecución de actividades, el cual contiene fechas referenciales, están sujetas a la fecha de aprobación del PDC

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Nro.	Actividad del Cierre	Fecha
1.	Actividades preparatorias para el cierre	5 de Enero al 28 de Febrero
2.	Plan de cierre aprobado por instancias respectivas (CONAMUSA, revisión y verificación por el ALF y aprobación de FM)	28 de Febrero
3.	Presentación de informe final programático periodo Abril a Diciembre del 2014	20 de Febrero
4.	Presentación de informe final narrativo del PDC	5 de Junio
5.	Presentación de informe final financiero periodo Abril a diciembre del 2014	20 de Febrero
6.	Presentación de informe final financiero periodo de cierre	14. de Agosto
7.	Cierre de cuentas y rendición de saldos bancarios a FM	12 Noviembre
8.	Reporte de auditoría año (Abril a Diciembre del 2014)	15 de Mayo
9.	Auditoría de PDC	16 de Octubre
10.	Liquidación RP y Cierre definitivo	30 de noviembre

De igual manera presenta el presupuesto propuesto para la ejecución de dicho plan :

Descripción	MESES (soles)							Total Soles	Dolares	%
	1	2	3	4	5	6	7			
Pago de Alquileres OBCs (4 Meses)	0.00	0.00	145,716.00	0.00	0.00	0.00	0.00	145,716.00	48701.9	0.25
Pago de Becarias	0.00	0.00	30,739.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30,739.00	10273.7	0.05
Equipo de Gestión	26,707.90	26,707.90	26,707.90	26,707.90	26,707.90	26,707.90	10,957.90	171,205.30	57221.0	0.29
Monitoreo-Supervisión	0.00	0.00	510.00	1,382.00	8,838.00	9,688.00	0.00	20,418.00	6824.2	0.03
Gastos Operativos	15,075.00	15,075.00	15,075.00	15,075.00	15,075.00	15,075.00	0.00	90,450.00	30230.6	0.16
Auditoría Financiera	0.00	0.00	67,000.00	0.00	0.00	58,000.00	0.00	125,000.00	41778.1	0.21
Total	41,782.90	41,782.90	285,747.90	43,164.90	50,620.90	109,470.90	10,957.90	583,528.30	195029.5	1.00

Indica que por parte del Fondo Mundial se encuentra pendiente recibir la carta de aceptación de la rescisión de contrato del programa. Precisa que el periodo de ejecución de dicho plan es por 4 meses. El equipo clave para dicho proceso esta compuesto por 3 personas (coordinador, Administrador y monitor). En cuanto al rubro de la auditoría financiera, menciona que este fue licitando en el 2014 contemplando un conjunto de autorías que realizar por lo que se tiene pendiente una reunión con los autores para renegociar. La auditoría empezará en el mes de marzo. EL Ing. Raffo añade que es posible que haya una previsión de nivel de gasto y que se tenga dos montos de auditoría una para el primer año y otro para el Plan de cierre. El monto total del plan de cierre presentado es de US\$ 195,029.5 dólares americanos.

La Lic Mejía indica que se han coordinado con las becarias y OBC indicándoles que se podría hacer compromisos de pago con los arrendatarios ni los centros educativos hasta que no este aprobado el plan de cierre.

El representante de población vulnerable Dr. Gilvonio expresó su renuncia a la Asamblea por la decisión de cerrar el programa de ronda 10 VIH.

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

GOB	<p>El Dr. León indica que el estado debe de regirse por normas preestablecidas, por lo que PARSALUD II debe de regirse por ellas. El salirse de la normativa implica responsabilidad penal del funcionario que no ejecuta lo señalado en ellas. Indica a la Asamblea que hay que considerar bien todas las opiniones vertidas en la presente sesión y elegir por la opción una de las dos opciones presentadas en su inicio.</p> <p>El Dr. Benites indica que el por política de gobierno se viene realizando acciones en beneficio de la comunidad LGTB y que se va a empezar por la comunidad Trans, puesto que está en marcha un plan de focalización de la población trans.</p> <p>Es dicho sentido, se debe de tomar la decisión de no dilatar más el proceso, es importante hacer una reflexión : Para la ejecución de la ronda 10 se ha tenido dos RP : uno privado y una estatal. En todo el proceso de implementación del programa se han presentado dificultades para su ejecución. La CONAMUSA ha invertido mucho tiempo para tratar de sacar adelante a la Ronda sin embargo actualmente, se tiene un retraso de casi un año de ejecución de la fase 2, por lo que considera conveniente que todo el esfuerzo que se pueda tener para tratar de sacar adelante a ronda 10 se dirija para formular la nota conceptual VIH.</p>
COOP	<p>La Dra. Castillo aclara que es importante tener en cuenta la extensión por un año a las actividades de las becas Trans y OBC, sin embargo señala se tiene que tener una propuesta creativa de las actividades que realizarían las OBC. Recuerda que esta es una actividad que debe de ser evaluado por el Fondo Mundial. Considera también que se tiene un presupuesto elevado en lo que se refiere a los gastos operativos del PDC.</p> <p>La Lic. Bracamonte, precisa que es importante considerar la calidad del gasto en la ejecución de la ronda 10 puesto que al presentar una subejecución se corre el riesgo que pueda cumplirse la meta pero sacrificando la calidad de la misma.</p>
ONGD	<p>La Sra. Ayala precisa que aún la CONAMUSA, no ha tomado decisión sobre el Cierre de la Ronda y que desearía saber la opinión de los invitados, miembros de la comunidad LGTB.</p> <p>La Sra. Ayala menciona que el programa ha ejecutado alrededor del 1% del presupuesto por lo que el plan de cierre mucho más que PARSALUD II ha ejecutado. Asimismo, añade que la Asamblea continua esperando el informe que se han comprometido en enviar.</p> <p>La Sra. Ayala indica que en cualquiera de las dos opciones se perjudica a la población beneficiaria.</p> <p>La Sra. Lopez menciona que tal como está la situación y de acuerdo a las opciones presentadas, siempre va a ver brechas por cubrir.</p>
PV	<p>El Dr. Gilvonio indica que el cierre de Ronda 10 se debe a la incapacidad de gestión de PARSALUD II, por lo que las consecuencias no deberían de ser cargadas a la comunidad beneficiaria. La comunidad ha enviado dos memoriales en donde expresa su opinión sobre la ejecución de Ronda 10. Asimismo indica que el marco de desempeño tiene metas que se pueden cumplir toda vez que durante el primer semestre no tenían que reportar metas y quedaría pendiente el segundo semestre que finaliza en marzo.</p> <p>La Srta. Joselin Sanchez, indica que el cierre del programa afecta directamente a la becarias trans, que contanto esfuerzo viene estudiando. Cerrar el programa haría que no terminen sus estudios.</p> <p>El Sr. Manuel Forno de la Red Peruana TLGB indica que es importante tomar en cuenta el impacto que tendrá el cierre en los beneficiarios y consulta sobre si existe un plan de minimización de riesgos dirigido a la comunidad. Añade que la población queda en el aire, que es importante saber lo que ha significado la Ronda 10 en la comunidad. Si es que se ha manejado bien el dinero. Es necesario realizar articulación entre la comunidad LGTB y las organizaciones del estado puesto que en las dos opciones presentadas se ha considerado una brecha.</p> <p>El Dr. Gilvonio, indica que es necesario que PARSALUD II indique como procederá con el pago pendiente de los locales de OBC y becarias Trans correspondiente al mes de enero y febrero o hasta el se apruebe el PDC. Añade que el retraso en el pago se debe a que el RP no puede realizar el pago de manera inmediata. Por lo que sería conveniente que solicite al FM el poder acceder a los fondos en caso de la becarias Trans.</p> <p>La Srta. Mariño, indica que es preocupante que no se asegure hasta el momento el pago de la becarias, ni a futuro ni en lo referido al mes de enero.</p> <p>El Dr. Gilvonio menciona que la decisión que se tome no debe de ir en contra de las comunidades, el cierre perjudica, se debe de continuar con la Ronda 10, y elegir dentro de la Opción A las dos subopciones presentadas.</p> <p>El Sr. Cayo, indica que el trabajo que viene realizándose en las OBC no puede quedarse trunco. Puesto que la población tiene más llegada a en las OBC que en los CERITS. También menciona sobre quién será responsable sobre el pago a los arrendatarios del presente mes enero, puesto que en algunos casos ya no los dejan entrar a los locales.</p> <p>Luego de haberse procedido a la votación el Dr. Gilvonio, expresa su decisión de renunciar a la CONAMUSA indicando que se maneja doble discurso y este se ve expresado en el momento de tomar decisiones.</p>
PVE	<p>El Sr. Anamaría añade a la expresado por la Sra. Ayala que aún no hay toma de decisión sobre el cierre de la ronda y que es esta asamblea donde se tomará la decisión.</p> <p>Indica que el plan de cierre según lo coordinado tanto con PARSALUD como con las conversaciones sostenidas con el Fondo Mundial debería de ser proyecto a un año para que cubran a las becarias trans. Añade que el plan de cierre presentado es por 4 meses por lo que no se podría ejecutar la totalidad de las dos actividades previstas en dicho sentido consulta a la Lic. Mejía como se ha previsto esto.</p>
IGL	<p>El Rev. Guzmán solicita que el acta se indica a las instituciones que votan a favor o en contra.</p>
ACAD	<p>El Dr. Cáceres menciona que es importante tener en cuenta que el proceso de ronda 10 y el proceso de la formulación de la Nota conceptual son procesos paralelos. Considera pertinente que se informe a la comunidad de manera adecuada, indica que en el Plan de cierre de Ronda 10 están siendo consideradas dicha actividad.</p> <p>El Dr. Cáceres menciona que según el presupuesto presentado por PARSALUD II, se contemplan un monto elevado para la auditoría del programa. De igual manera, precisa que si solo se van a ejecutar dos actividades considere pertinente que se baje el costo de operaciones. En este caso,</p>



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

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

existe una responsabilidad solidaris del Estado, por asumir compromiso que no ha podido ejecutar tampoco en el plan de cierre.
El Dr. Cáceres menciona que esta no es una decisión en contra de las comunidades.

ACUERDOS

La Asamblea luego de escuchadas las opiniones brindadas por los miembros representantes de los sectores y por los invitados acuerda:

1. Cerrar el programa de la Ronda 10 "Construyendo el capital social para la prevención del VIH y el acceso a la salud integral de las poblaciones Trans y Gays/HSB, sin transfobia ni homofobia en el Perú" protegiendo actividades clave como las becas para mujeres transgénero y buscando salidas para el apoyo a los costos de operación (alquileres y servicios públicos) de las Organizaciones de Base Comunitaria (OBC) que venian siendo apoyadas por el proyecto.
2. Formular la nota conceptual VIH enfocado en las poblaciones clave de la epidemia del VIH en el Perú, a ser presentado al Fondo Mundial en julio 2015.

COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA
------------	----------------------	-------

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

1. Elaborar un cominidad para su difusión	Dr. Carlos Cáceres Secretaria Ejecutiva	28/01/2015
2. Organizar una reunión con la comunidad LGTB en el mas breve plazo		

TOMA DE DECISIONES

MÉTODO DE DECISIONES (Escriba una X en la casilla correspondiente)	UNANIMIDAD	SI USTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD		
	VOTO	X	MODALIDAD DE VOTO	A MANO ALSADA
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)	X
			VOTOS A FAVOR : PV	1
			VOTOS EN CONTRA : ONGD VIH (2), UPCH, MINSA (2), PAT, IGLESIA, MINJUS, MIMP, PMALARIA	10
			ABSTENCIONES : PVVS (2)	2

Acta de cada punto de agenda

Punto Nº 4
EVALUACIÓN UNIDAD
TÉCNICA - APROBACIÓN
TDR SECRETARÍA TÉCNICA

Verificación del quorum 13 miembros de Asamblea (incluye representante MINCU Y ONUSIDA que cuenta con voz sin voto) y participación de representante de la comunidad Trans Femenino como invitada

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 quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o No) SI

Resumen de las presentaciones y temas tratados

Se acuerda convocar a selección de Secretario Técnico y aprobar el TDR enviado vía electrónica.

GOB	
COOP	
ONGD	
PV	
PVE	
IGL	

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

ACAD			
ACUERDOS			
1. Iniciar el proceso de Secretario técnico 2. La comisión de selección del secretario técnico estará conformada por : ESNITSS (preside), ONUSIDA, UPCH y SES.			
COMPROMISO	PERSONA RESPONSABLES	FECHA	
Resuma a continuación los pasos que se deben tomar, especificando quién es el responsable y qué fecha debe ser terminado.			
1. Dar inicio al proceso de selección de Secretario Técnico	Comisión de selección	24/02/2015	
TOMA DE DECISIONES			
MÉTODO DE DECISIONES (Escriba una X en la casilla correspondiente)	UNANIMIDAD	X	SI UDTED SELECCIONO VOTO INDIQUE LA MODALIDAD
	VOTO		MODALIDAD DE VOTO
			(Escriba una X en la casilla correspondiente)
			A MANO ALSADA
			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 N° 1	La Asamblea tomó conocimiento		
Punto N° 2 NOTA CONCEPTUAL TUBERCULOSIS Propuesta de Hoja de Ruta Reconformación del Comité de Formulación	1. La comisión de formulación de la Nota conceptual TB, estará confirmada por la siguientes instituciones: a. MINJUS – INPE – Preside b. MINSA – ESN PCT c. MIMP d. MINTRA e. MINEDU f. PAT g. OPS h. LA UNION i. CRUZ ROJA j. UPCH 2. La nota conceptual TB será presentada en la ventana del mes de abril 2015. 3. El RP SES continua apoyando la formulación de la NC TB. 4. Aprueba la ruta Crítica presentada por la comisión. 5. Comunicar al FM sobre el acuerdo tomado por la Asamblea 6. Modificar la fecha de presentación de la NC TB	UT CONAMUSA SES	28/01/2015
Punto N° 3 ESTADO DE SITUACIÓN Y ACUERDOS SOBRE RONDA 10 VIH • Escenarios R10 VIH • Informe preliminar Plan de Cierre anticipado	1. Cerrar el programa de la Ronda 10 "Construyendo el capital social para la prevención del VIH y el acceso a la salud integral de las poblaciones Trans y Gays/HSH, sin transfobia ni homofobia en el Perú" protegiendo actividades clave como las becas para mujeres transgénero y buscando salidas para el apoyo a los costos de operación (alquileres y servicios públicos) de las Organizaciones de Base Comunitaria (OBC) que venían siendo apoyadas por el proyecto. 2. Formular la nota conceptual VIH enfocado en las poblaciones clave de la epidemia del VIH en el Perú, a ser presentado al Fondo Mundial en julio 2015. 3. Elaborar un comunitado para su difusión 4. Organizar una reunión con la comunidad LGTB en el mas breve plazo	Dr. Carlos Cáceres Secretaría Ejecutiva	28/01/2015

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

RP PARSALUD			
Punto N° 4 EVALUACIÓN UNIDAD TÉCNICA - APROBACIÓN TDR SECRETARÍA TÉCNICA	1. Dar inicio al proceso de selección de Secretario Técnico	Comisión de selección	24/02/2015

PROXIMA REUNIÓN (INCLUIR LOS PUNTOS PENDIENTES DE AGENDA)	
HORA, FECHA Y LUGAR DE LA PRÓXIMA REUNIÓN (dd-MM-AA)	24 de febrero del 2015 a las 15 :00 hr Lugar MINSA – Sala Hipólito Unánue
PUNTO DE AGENDA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN	TEMA DE AGENDA DE LA PRÓXIMA REUNIÓN
N° 1	ACREDITACIONES MEMBRESIA
N° 2	ELECCION VICEPRESIDENCIA
N° 3	NOTA CONCEPTUAL VIH
N° 4	NOTA CONCEPTUAL TB
N° 5	PRESENTACION DE PLAN DE FOCALIZACION POBLACION TRANSNS
N° 6	PRESENTACION PLAN TB - DU
N° 7	ESTADO DE SITUACION RONDA 10

DOCUMENTOS DE APOYO	COLOQUE UNA X EN EL CASILLA CORRESPONDIENTE	
	SI	NO
ANEXOS ADJUNTO AL ACTA		
LISTA DE ASISTENCIA	X	
AGENDA	X	
OTROS DOCUMENTOS DE APOYO	X	
DETALLE DE OTROS DOCUMENTOS DE APOYO		
<ul style="list-style-type: none"> PLAN DE CIERRE RONDA 10 ESCENARIOS RONDA 10 		

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 suplentes 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.



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

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

DIFUSIÓN DEL ACTA ANTERIOR DE LA ASAMBLEA UN SEMANA DESPUÉS DE LA REUNIÓN	X	El acta de la reunión debe de ser difundida a todos los miembros de CONAMUSA, titulares y suplente 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 versión y validades electrónicamente por los miembros titulares o suplente de CONAMUSA participantes de la reunión
ACTA DE REUNIÓN DISTRIBUIDA	X	Versión final del acta de CONAMUSA distribuida a todos los miembros titulares o suplentes e invitados. Acta publicada dentro de los quince días 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	Secretaría Ejecutiva CONAMUSA
PDC	Plan de cierre

ACTA DE ASAMBLEA PREPARADA POR :

NOMBRE	Dra. Margarita Talledo Vela	FECHA	
CARGO	Asistente Técnica	FIRMA	

FIRMA DE APROBACIÓN DE LOS PARTICIPANTE A LA REUNIÓN :


NOMBRE SECTOR	LUIS MIGUEL LEÓN Minsa	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	TERESA AYALA ONGD VIH	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	CARLOS BENITES VILLAFANE Minsa	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	CELIA FLORIANO MINJUS	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	CLAUDIA SAENZ MINEDU	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	JENNY YAMAMOTO MIMP	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	GLADYS CASTAÑEDA RR.EE	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	LIDICE LOPEZ ONG VIH	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	CESAR ALVA PAT	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	PABLO ANAMARÍA PVVS	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	GUISELLY FLORES PVVS	FECHA FIRMA	





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

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

NOMBRE SECTOR	JULIO GILVONIO PV	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	DIMAS GUZMAN IGLESIA ANGLICANA	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	CARLOS CÁCERES UPCH	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	REGINA CASTILLO ONUSIDA	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	GABRIELA MARIÑO INVITADA REP. TRANS	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	CLAUDIA PRUDENCIO ALTERNA PVVS	FECHA FIRMA	
NOMBRE SECTOR	Henderson Rengifo Alterno P. Malaria	FECHA FIRMA	


 **PERÚ** Ministerio de Salud Programa de Apoyo a la Reforma del Sector Salud PARSALUD II

 **REFORMA** es más SALUD

 **PERÚ** PROGRESO PARA TODOS

PROGRAMA
“FORTALECIMIENTO DEL CAPITAL SOCIAL PARA PREVENIR EL SIDA Y MEJORAR EL ACCESO A UNA SALUD INTEGRAL LIBRE DE TRANSFOBIA U HOMOFOBIA POR LA POBLACIÓN TRANSEXUAL, HOMOSEXUAL/HSH EN EL PERÚ”
[PER –H –PARSALUD No. 550]


PLAN DE CIERRE
Lima 26 de Enero 2015



Objetivos del Plan de Cierre

Objetivos:

- Cumplir con las actividades previstas en el PDC para el cierre administrativo-financiero.
- Presentar los entregables pautados en el PDC, cuidando los plazos establecidos y las demás condiciones comprometidas.
- Socializar información producida a actores claves.



Criterios del Cierre

- El Plan de Cierre se encuentra elaborado bajo criterios contemplados en los lineamientos del Fondo Mundial para estos procesos, así como en el marco de las normas legales respectivas para los temas que competen.

Así, se busca maximizar el uso responsable y la recuperación de fondos, procurando una finalización gradual del financiamiento, llevado a cabo de forma ordenada y éticamente responsable.



Actividades Generales del Plan de Cierre

Línea de Acción — Actividad	Responsable del Equipo Técnico del Programa	Instancia Competente con la que se Coordina en PARSALUD II
Líneas Generales		
1. Actividades preparatorias para el cierre (elaboración del plan, socialización y retroalimentación del plan por instancias competentes de PARSALUD II, CONAMUSA, revisión y verificación del plan por ALF y aprobación de FM).	Coordinación del Programa	Coordinación General UAF, AMG y Área Asesoría Legal



Actividades Generales del Plan de Cierre

1. Ordenamiento de los medios de verificación e información producida durante el periodo de Abril a Diciembre del 2014.	M&E del Programa	AMG
Actividades Operativas Finales		
1. Pago de Alquiler de locales de ORCs por un periodo de 4 meses.	Especialista Administrativo	UAF
1. Pago de servicios educativos por el periodo que requieren para el término de los estudios.	Especialista Administrativo	UAF
Cierre Financiero – Contable		
1. Liquidación de Beneficios Sociales: RP – Fase II	Especialista Administrativo	UAF - Área de Recursos Humanos
1. Elaboración y presentación de informe financiero periodo Abril a Diciembre 2014 y respuestas a las observaciones que el FM pueda plantear.	Especialista Administrativo	UAF
1. Elaboración y presentación de informe financiero final de periodo de cierre y respuestas a las observaciones que el FM pueda plantear.	Especialista Administrativo	UAF
1. Acompañamiento del proceso de Auditoría	Especialista Administrativo	UAF – Área de Contabilidad
1. Envío de informe final de auditoría: CONAMUSA, y Fondo Mundial	Coordinación del Programa	UAF



Actividades Generales del Plan de Cierre

Cierre Administrativo – Logístico		
1. Elaboración de Listados de Activos recepcionados en calidad de custodia por INPPARES de la Fase I del Programa:	Especialista Administrativo	UAF - Área de Logística
1. Entrega de los bienes que se tienen en calidad de custodia a entidades que determine el FM.	Especialista Administrativo	UAF - Área de Logística



Actividades Generales del Plan de Cierre Cronograma de Actividades Centrales

Nro.	Actividad del Cierre	Fecha
1.	Actividades preparatorias para el cierre	5 de Enero al 28 de Febrero
2.	Plan de cierre aprobado por instancias respectivas (CONAMUSA, revisión y verificación por el ALF y aprobación de FM)	28 de Febrero
3.	Presentación de Informe final programático periodo Abril a Diciembre del 2014	20 de Febrero
4.	Presentación de informe final narrativo del PDC	5 de Junio
5.	Presentación de Informe final financiero periodo Abril a diciembre del 2014	20 de Febrero
6.	Presentación de Informe final financiero periodo de cierre	14 de Agosto
7.	Cierre de cuentas y rendición de saldos bancarios a FM	12 Noviembre
8.	Reporte de auditoría año (Abril a Diciembre del 2014)	15 de Mayo
9.	Auditoría de PDC	16 de Octubre
10.	Liquidación RP y Cierre definitivo	30 de noviembre

*Fechas referenciales, están sujetas a la fecha de aprobación del PDC



Recursos Humanos para el Proceso de Cierre de la Subvención Funciones Principales

Coordinación Técnica (CAS)

- Asegurar el cumplimiento de las actividades de PDC
- Representar a PARSALUD II ante reuniones de cierre del Programa.
- Reportar a la Coordinación General del PARSALUD II sobre el proceso de cierre de la subvención.
- Establecer las coordinaciones necesarias con las áreas competentes en PARSALUD II para la adecuada implementación del PDC.

Especialista Administrativo (CAS)

- Brindar apoyo a la, gestión programática y financiera en conformidad con lo establecido en el PDC.
- Brindar asistencia en la preparación de documentación técnica, administrativa y financiera relacionada con el PDC.
- Realizar el seguimiento de las acciones administrativas y financieras requeridas por la coordinación del Programa con la Unidad Administrativa Financiera del PARSALUD II.

Especialista en Monitoreo y Evaluación (Servicio por Terceros – Consultor)

- Apoyar en la implementación de actividades del PDC.
- Preparar y presentar los reportes de información programática y del proceso de cierre que se requieran.
- Elaborar y revisar las herramientas que sirvan como medios de verificación del monitoreo del plan de cierre.
- Participar en las reuniones de trabajo del proceso de cierre con los diferentes actores involucrados, para recoger los aportes que favorezcan la implementación del PDC.
- Coordinar con el Área de monitoreo de la Gestión de PARSALUD II para la emisión de información y elaboración de reportes que se requieran, así como en relación a las acciones que competen articular.



Cuadro de Resumen Presupuestal

Descripción	MESES (soles)							Total Soles	Dolares	%
	1	2	3	4	5	6	7			
Pago de Alquileres OBCs (4 Meses)	0.00	0.00	145,716.00	0.00	0.00	0.00	0.00	145,716.00	48701.9	0.25
Pago de Becarías	0.00	0.00	30,739.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30,739.00	10273.7	0.05
Equipo de Gestión	26,707.90	26,707.90	26,707.90	26,707.90	26,707.90	26,707.90	10,957.90	171,205.30	57221.0	0.29
Monitoreo-Supervisión	0.00	0.00	510.00	1,382.00	8,838.00	9,688.00	0.00	20,418.00	6824.2	0.03
Gastos Operativos	15,075.00	15,075.00	15,075.00	15,075.00	15,075.00	15,075.00	0.00	90,450.00	30230.6	0.16
Auditoría Financiera	0.00	0.00	67,000.00	0.00	0.00	58,000.00	0.00	125,000.00	41778.1	0.21
Total	41,782.90	41,782.90	285,747.90	43,164.90	50,620.90	109,470.90	10,957.90	583,528.30	195029.5	1.00



GRACIAS



MARGARITA DE JESUS TALLEDO VELA

De: AIDSESEP <aidesep@aidesep.net.pe>
Enviado el: martes, 27 de enero de 2015 02:21 p.m.
Para: MARGARITA DE JESUS TALLEDO VELA
Asunto: RE: Asamblea CONAMUSA

Estimada Margarita :

Luego de un cordial saludo, le informamos que debido a que la Sra. Nery Zapata Fasabi se encuentra de viaje, estará participando el Sr. Bernabe Impi, miembro del Consejo Directivo de AIDSESEP.

Muchas gracias por su comprensión.

Atentamente,

Henderson Rengifo Hualinga
Presidente de AIDSESEP

De: MARGARITA DE JESUS TALLEDO VELA [<mailto:mtalledo@minsa.gob.pe>]
Enviado el: lunes, 19 de enero de 2015 04:47 p.m.
Para: 'nezal_cn@hotmail.com'; 'mais660@hotmail.com'; JOSE PAJUELO CUBA; 'aidesep@aidesep.net.pe';
adurand@cultura.gob.pe; jreategui@cultura.gob.pe
Asunto: Asamblea CONAMUSA

Estimados miembros de la Asamblea:

Reciban un cordial saludo. Por medio de la presente remitimos la agenda a tratar en la Asamblea del martes 27 de enero.

De igual manera, les informamos que el cambio de fecha de la sesión para el martes 27 a las 3pm, obedece a la falta de disponibilidad de salas.

Mucho agradeceremos que puedan confirmar su participación por este medio.

Cordiales saludos,



Margarita Talledo Vela
Especialista Técnico y de Gestión
CONAMUSA
Despacho Ministerial
Ministerio de Salud



Dirección: Av. Salaverry 801, 2do. piso
Jesús María, Lima, Perú
Teléfono: (511) 3156600 anexo 2369



Antes de imprimir este mensaje asegúrate de que es necesario. El medio ambiente está en nuestras manos.
Before printing this message be sure it is necessary. Our environment is in our hands.

De: MARGARITA DE JESUS TALLEDO VELA

Enviado el: viernes, 16 de enero de 2015 05:51 p.m.

Para: 'nezal_cn@hotmail.com'; 'maisa660@hotmail.com'; JOSE PAJUELO CUBA; 'aidesep@aidesep.net.pe'

Asunto: REPRESENTACIÓN AIDSESEP ANTE CONAMUSA

Estimadas señoras Zapata y Valdez:

Reciban un cordial saludo en nombre de la Unidad Técnica de CONAMUSA.

El motivo de la presente es darles la bienvenida a la Coordinadora Nacional Multisectorial (CONAMUSA) como representantes de la AIDSESEP

Adjunto a la presente encontraran el reglamento interno CONAMUSA, las políticas sobre conflictos de intereses y el formato de declaración sobre conflictos de intereses de los miembros de la CONAMUSA que deberán firmar para registro de este espacio de coordinación Estado – Sociedad Civil relacionado con las subvenciones brindadas por el Fondo Mundial.

Así mismo, les proponemos realizar una reunión el jueves 22 a las 3 pm en la cual les brindaremos la información sobre los actuales programa en etapa de cierre (Ronda 8 TB y Ronda 10 VIH) y sobre los procesos de formulación de notas conceptuales para Tuberculosis y para VIH.

Las sesiones de asamblea por lo general se realizan los últimos miércoles de cada mes en el horario de 3 a 5 pm. En caso que no le sea posible asistir, de acuerdo al reglamento, le corresponde al representante suplente participar. Si por alguna razón no pudiera participar ninguno de ustedes, es necesario que nos informen de ello para justificar la inasistencia.

Quedamos a la espera de la confirmación de reunión.

Cordialmente,



Margarita Talledo Vela
Especialista Técnico y de Gestión
CONAMUSA
Despacho Ministerial
Ministerio de Salud



Dirección: Av. Salaverry 801, 2do. piso
Jesús María, Lima, Perú
Teléfono: (511) 3156600 anexo 2369



Antes de imprimir este mensaje asegúrate de que es necesario. El medio ambiente está en nuestras manos.
Before printing this message be sure it is necessary. Our environment is in our hands.

MARCO DE DESEMPEÑO PROGRAMA RONDA 10 VIH – PER-H-PARSALU

INDICADORES DE RESULTADOS						
Indicador	Población	Basal	Año 3	Año 4	Año 5	
% Uso preservativo en última RS anal	HSH – Gai Trans Femenino	49.3%	-	-	70%	
% H y M 15-49 años muestran actitud de aceptación con personas diversidad sexual		52.6%	-	-	65%	
INDICADORES DE COBERTURA Y PRESTACIONES DE SERVICIOS						
% HSH reciben consejería y se realizan PR VIH en MAIC y conocen su resultado		9.2% (año 2012) D = 103,443	15.0% (15,516)	30.0% (31,033)	40.0% (46,549)	
% Trans reciben consejería y se realizan PR VIH en MAIC y conocen su resultado		- D = 7,241	8.0% (543)	20.0% (1,448)	30.0% (2,172)	
% OBC entregan servicios de prevención, cuidado, tratamiento o apoyo, que tienen sistema de referencia y contrarreferencia en funcionamiento en el periodo de reporte		- D = 30	20% (6)	70% (21)	100% (30)	
Número y % casos referidos por las OBC que reciben atención en los servicios públicos de salud		-	70%	80%	100%	
Número y % de HSH que reciben el paquete de prevención de VIH con educación de pares		-	3,456 3.3%	10,368 10.0%	17,280 16.7%	
Número y % de Trans que reciben el paquete de prevención de VIH con educación de pares		-	384 5.3%	1,152 15.9%	1,920 26.5%	
% hombres y mujeres 24 a 50 años entrevistados que recuerdan mensaje clave contra la homofobia y transfobia		-	-	40%	50%	
Número de denuncias registradas en los GC, CCB o CCE provenientes de las entidades oficiales donde se reportan las violaciones a los derechos humanos		-	20	40	60	

ESCENARIOS R10 VIH

MESES 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

NOTA CONCEPTUAL VIH: 15 Julio o 15 de setiembre

Comunicación a Poblaciones por parte de CONAMUSA

Plan de cierre PARSALUD

Pago Locales OBC y Becarias por cuatro meses (Julio 2015)

A

CONTINUIDAD DEL PROGRAMA CON ACTUAL MARCO DE DESEMPEÑO

A1. SELECCIÓN RP – SEGUNDO POSTOR

- 1.1 Convocatoria a Comité de Selección
- 1.2 Recomendación del CS para selección de Postor en segundo lugar (Pl, evaluado por FM)
- 1.3 Solicitud de Asamblea a Fondo Mundial para continuidad con Postor en Segundo Lugar
- 1.4 Respuesta Favorable de Fondo Mundial (XX semanas)
- 1.5 Proceso de Contrato con nuevo RP (YY semanas) y formulación de Planes de Aceleramiento
- 1.6 Transferencia de recursos para inicio de actividades (WW semanas)
- 1.7 Inicio de actividades

A.2 NUEVO PROCESO PARA SELECCIÓN DE RP

- 2.1 Conformación de Comité de Selección
- 2.2 Proceso de Selección (45 días)
- 2.3 Evaluación por Fondo Mundial (3 semanas)
- 2.4 Firma de contrato (YY semanas)
- 2.5 Transferencia de recursos para inicio de actividades
- 2.6 Inicio de actividades

B

CIERRE DEL PROGRAMA

- Comunicación al Fondo Mundial decisión de cierre.
- Transferencia de recursos remanentes R10VIH a Fondo País para presentación de NC VIH.
- NC VIH puede incluir intervenciones de R10 VIH luego de evaluación / lecciones aprendidas y nuevos lineamientos OMS.

CONTINUAR Ronda 10 + Nota Conceptual

CIERRE Ronda 10 y Nota Conceptual

Responde a solicitudes de la comunidad	Se puede acoplar el diseño como un componente comunitario y multisectorial complementario a las acciones que está diseñando el MINSA para gays y trans
No excluye posibilidad de presentar nueva nota conceptual, pero sus resultados serán tomados en cuenta por TRP al momento de evaluar NC	País logra fondos que todavía se necesitan para trabajar con poblaciones clave, incluyendo fondos no ejecutados de R10
	Se puede empezar nuevo proyecto sin desfases y dificultades de R10, con nuevo marco de desempeño y metas realistas y actualizadas
	Programa durará tres años
Se estima tres a seis meses hasta que nuevo RP asuma funciones y se seleccione SR, lo que se suma a 10 meses de retraso de R10	
Horizonte temporal del proyecto no cambiará (hasta Marzo 2017)	
Con un año y medio menos de implementación, resultados e impacto en riesgo de no alcanzarse	Nota conceptual por elaborar, y se requiere mejoras a la CONAMUSA para que sea aprobada
Requiere seleccionar nuevo RP y plan de aceleramiento	Plazos para entregar NC: Julio o Setiembre (FG recomendó Julio, pero se ha perdido ya un mes de la hoja de ruta)
Entre plan de cierre de R 10 e inicio de la implementación se puede generar brecha para OBCs y becarias	Entre plan de cierre de R 10 y nuevo proyecto se puede generar brecha para OBCs y becarias

Ventajas

Desventajas

Considerandos

NOTA CONCEPTUAL VIH

- La Asamblea acordó aceptar la propuesta de financiamiento del FM para TB y para VIH
- Se requiere que en sesión de 27 enero, la Asamblea acuerde lo siguiente:
 - Conformación de Comisión NC VIH para: 1) Elaboración de Ruta Crítica; 2) selección de RP; y 3) Conducción del Proceso de Diálogo País (PDP).
- Se propone Fecha de presentación de NC VIH el 15 de Julio 2015.
- La Comisión NCVIH presenta a la Asamblea para APROBACIÓN la semana del 9 de febrero:
 - a) Ruta Crítica para elaboración de la NC (incluye el proceso de diálogo país);
 - b) Plan del PDP,
 - c) Propuesta de conformación del Comité de Selección del RP, y
 - d) Propuesta de Bases Administrativas para selección del RP
- Selección del RP: del 16 febrero al 20 de marzo
- Diálogo País: del 16 de febrero al 15 de julio. Informes periódicos a la Asamblea para aprobación de avances y de versión final de NC.
- Presentación de NC VIH: 15 de Julio 2015
- Revisión del TPR del 31 de agosto al 6 de setiembre
- Reunión del GAC: 6 de octubre
- Respuesta sobre aprobación de la NC: fines de octubre
- De ser aprobada la NC VIH, el proceso de evaluación de capacidades del RP seleccionado, la negociación y firma del contrato FM – RP podría completarse a marzo de 2016
- La Subvención en VIH se implementaría por 3 años: Abril 2016 a Marzo 2019
- Si el Programa de Ronda 10 VIH continuase plenamente entonces la futura Subvención comprendería US\$ 6' 596, 401
- Si el Programa de Ronda 10 VIH cerrase con el cierre del RP PARSALUD, la futura Subvención comprendería aproximadamente: US\$ 12 millones.

100 setos

MARGARITA DE JESUS TALLEDO VELA

De: Julio Gilvonio <jgilvonio@yahoo.com.ar>
Enviado el: lunes, 26 de enero de 2015 12:11 p.m.
Para: MARGARITA DE JESUS TALLEDO VELA; JOSE PAJUELO CUBA
Asunto: Relación de visitantes a la asamblea

Buenas tardes, les remito los nombres de las 5 personas que habrían sido autorizados para asistir a la asamblea de la CONAMUSA de mañana 27/01/15:

Joselin Sánchez ✓

Julio Callo. ✓

José Luis Castro ✓

Jorge Rojas ✗

Luis Castro. ✗

Manuel
FORNO

Gaby Manríquez

Se agradece la atención.

- Ada Mejía

Julio A. Gilvonio Alegría

RPM: 951830312

Tf: 511-3651856

Skype: julio.gilvonio



COMUNICADO SOBRE LAS RECIENTES DECISIONES EN RELACIÓN AL PROGRAMA DE LA RONDA 10

El día 27 de Enero de 2015, en sesión regular de la asamblea de la CONAMUSA, se tomó la decisión de cerrar el programa de la Ronda 10 “Construyendo el capital social para la prevención del VIH y el acceso a la salud integral de las poblaciones Trans y Gays/SHS, sin transfobia ni homofobia en el Perú” protegiendo actividades clave como las becas para mujeres transgénero y buscando salidas para el apoyo a los costos de operación (alquileres y servicios públicos) de las Organizaciones de Base Comunitaria (OBC) que venían siendo apoyadas por el proyecto, y a la vez avanzar sobre el diseño participativo de un nuevo programa enfocado en las poblaciones clave de la epidemia del VIH en el Perú, a ser presentado al Fondo Mundial en julio de este año.

Sobre la naturaleza y el alcance de la decisión sobre la Ronda 10 que se ha tomado, la CONAMUSA desea informar lo siguiente:

1) La CONAMUSA se vio obligada a tomar esta decisión a raíz de la renuncia del actual administrador de los recursos, PARSALUD en el mes de Diciembre de 2014. Cabe señalar que la Ronda 10 ha tenido dos administradores de los recursos o receptores principales: PARSALUD que fue seleccionado en septiembre de 2013 e inicialmente INPPARES que terminó sus funciones después de una evaluación de desempeño y a solicitud de la CONAMUSA. La decisión fue tomada por mayoría por los representantes con capacidad de voto.

2) La decisión fue tomada por mayoría, con:

- 8 votos por la opción de cerrar el programa y enfocarse en la nueva nota conceptual,
- 1 voto a favor de continuar con el programa, y
- 2 abstenciones.

3) Se evaluaron dos escenarios:

- a. Escenario A: Continuar la Ronda 10 y Preparación de Nota Conceptual
- b. Escenario B: Cerrar la Ronda 10 y Preparación de Nota Conceptual

4) En ambos escenarios se incluía ya la formulación de un nuevo programa a ser presentado al Fondo Mundial (nota conceptual), la implementación los próximos meses del plan de cierre de la gestión del PARSALUD y la protección de las actividades críticas de la Ronda 10: becas para mujeres trans y apoyo a las OBCs.

a. Otros escenarios que se había estado discutiendo, como continuar con una versión reducida del programa (limitándolo a algunas de sus actividades y metas, no a todas), fueron desestimados en base a las orientaciones y aclaraciones brindadas en diversas reuniones virtuales sostenidas con los representantes del Fondo Mundial durante las últimas semanas, organismo financiero que siempre indico que cualquier decisión tendría que ser de la CONAMUSA.

5) Los argumentos analizados a favor y en contra de cada uno de los escenarios discutidos fueron, en resumen, los siguientes:

a. Escenario A: Mantener la Ronda 10 (y seguir a la vez con nota conceptual)



i. Ventajas:

1. Responde a solicitudes expresas de la comunidad
2. No excluye posibilidad de presentar una nueva nota conceptual, pero sus pobres resultados hasta la fecha serían tomados en cuenta por el Panel Revisor Técnico del Fondo Mundial al momento de evaluar la NC, lo que sería desventajoso para esta evaluación.

ii. Desventajas

1. La fecha de cierre original del proyecto no cambiaría (Marzo 2017).
2. Se estimó que pasarían de tres a seis meses hasta que el nuevo Receptor Principal asuma funciones y se seleccione Sub receptores.
3. Los puntos anteriores, sumados a casi un año de retraso de R10, reducirían la implementación del programa a prácticamente un año y medio, en vez de 3 años.
4. Con solo un año y medio para la implementación, los resultados e impacto a los que el país se comprometió **no se podrían alcanzar**.
5. El presupuesto de la Ronda 10 debería ser ejecutado en un año y medio, lo que arriesgaría la calidad del gasto
6. Las actividades de la Ronda 10 en marcha no se podrían incluir en la nota conceptual (por verse como duplicación)
7. Entre plan de cierre de R10 y la puesta en marcha del programa / firma del convenio entre el Fondo Mundial y el nuevo Receptor Principal (tres a seis meses) se podría generar una brecha para OBC, y la CONAMUSA debería encontrar los mecanismos y recursos para asegurar el apoyo a las OBC.

b. Escenario B: Cerrar la Ronda 10 y concentrarse en una nota conceptual mayor a presentarse en julio 2015

i. Ventajas:

1. Se puede acoplar el diseño de esta nueva conceptual como un componente comunitario y multisectorial complementario a las acciones que está diseñando el MINSA para hombres gay y trans, y a la importante inversión que está haciendo el sector salud en estas poblaciones
2. Los fondos no ejecutados de la Ronda X, aproximadamente USD 5.5 millones, pasarían a añadirse a los fondos pre-asignados por el Fondo Mundial para una nota conceptual (NC) de Perú en VIH (aproximadamente USD 6.5 millones), logrando un acumulado de aproximadamente USD 12 millones
3. El programa duraría 3 años, lo que evitaría que la mitad de ese dinero se tuviese que implementar de forma apresurada, en año y medio.
4. Un apoyo de USD 12 millones para ejecutarse en el país complementaría la inversión del MINSA para trabajar con poblaciones clave, incluyendo fondos no ejecutados de R10.
5. Se puede empezar nuevo proyecto sin los desfases y dificultades de R10, con nuevo marco de desempeño y metas realistas y actualizadas

ii. Desventajas:

1. Se debe aprobar una hoja de ruta e iniciar su ejecución de inmediato, para cumplir con el plazo de julio 2015.



2. Su aprobación requiere mejoras en la CONAMUSA.

3. Entre el plan de cierre de R 10 y el nuevo proyecto que entraría en vigencia en el primer semestre del 2016, se puede generar una brecha para el apoyo a las OBC, y la CONAMUSA deberá encontrar los mecanismos y recursos para asegurar el apoyo a las OBC.

6) En el proceso de toma de esta decisión, los assembleístas pudieron también conocer el detalle del plan de cierre de la administración de PARSALUD, en el cual se ha incluido el financiamiento de la actividad estratégica de las becas para mujeres trans por el lapso de un año (compromiso ya adquirido con el Fondo); así como el apoyo a las OBC por un lapso mínimo de 4 meses. La posibilidad de un apoyo mayor, hasta de un año, podrá ser considerada por el Fondo con cargo a una sustentación adecuada, por lo cual la Asamblea de la CONAMUSA solicitó a PARSALUD que incluyera en su proyección del Plan de Cierre el escenario de una subvención a las OBCs por el período de un año.

De esta manera, la decisión se ha tomado considerando criterios de minimización de riesgos para las y los beneficiarios del proyecto, costo – efectividad e impacto en la respuesta nacional al VIH.

ACERCA DE LAS PRINCIPALES PREOCUPACIONES DE LA COMUNIDAD

En relación a las preguntas que han estado haciendo las comunidades beneficiarias del programa de la Ronda 10 en las últimas semanas, la CONAMUSA desea asimismo aclarar siguiente:

1) ¿Qué puede decirse sobre el retraso o interrupción de pagos inmediato (becarias y OBCs)?

Lamentablemente, este riesgo existió en ambas opciones (A y B), debido a que no está relacionado directamente con la continuación a mediano plazo del programa de Ronda 10, sino con la ejecución a corto plazo incluida en el llamado "Plan de Cierre" del RP renunciante (PARSALUD). Junto a este Plan de Cierre se debe buscar otras opciones de aceleración o solución, en términos de un plan de contingencia.

2) ¿Por qué se presiona tanto por la continuidad de la Ronda 10?

Decir que la única forma de continuar con pagos de becarias y OBCs, o de evitar interrupciones, es continuar con la Ronda 10, es faltar a la verdad. La posibilidad de pago inmediato de estas obligaciones depende del RP actual, PARSALUD. Sus regulaciones (que son las regulaciones del Estado Peruano) y las normas del Fondo Mundial, son las que definen lo que se puede o no incluir en el Plan de Cierre. Hasta el momento, el PARSALUD ha logrado incluir la actividad de las becarias por un año en el plan de cierre, y está pendiente encontrar los mecanismos administrativos para hacer lo propio con la actividad de las OBCs. El PARSALUD se ha comprometido con la asamblea de la CONAMUSA a dar la respuesta esta semana; en caso de que PARSALUD no pueda comprometerse a hacerlo, la CONAMUSA tendrá que encontrar otros mecanismos que permitan dar sostenibilidad a la actividad de las OBCs.

En otras palabras, la continuidad de los pagos inmediatos de becas y OBCs será definida en el Plan de Cierre de PARSALUD, y la campaña por la continuación de la Ronda 10 no responde a asegurar una medida necesaria para el apoyo a las comunidades o para evitar la inestabilidad inmediata del cumplimiento de pagos, ya que una eventual continuidad de la Ronda 10 recién se hubiera hecho efectiva cuando el nuevo RP firmase convenio con el Fondo Mundial luego de una negociación y de



tener listos los prerequisites para la firma del convenio (plan de gestión de stocks, plan de monitoreo y evaluación, procedimientos para Sub Receptores, cuenta bancaria, etc.).

3) ¿Qué impacto tiene la campaña por la continuidad de la Ronda 10?

Se está generando una crisis injustificada en la relación entre el Estado y la sociedad civil, sembrando desconfianza entre las partes. Asimismo, de continuar esta crisis, en el mediano plazo se podría debilitar a la CONAMUSA como espacio de articulación. Este espacio de articulación que es la CONAMUSA es importante porque es el único espacio de articulación multisectorial que existe actualmente en el país para las respuestas nacionales en TB y en VIH, que como se sabe son problemas de salud que tienen detrás una gran cantidad de determinantes sociales que exigen una intervención multisectorial. De allí su importancia y la necesidad de preservarlo con conductas responsables sobre la base de información objetiva.

Por su parte, es importante considerar que los apoyos del Fondo Mundial para países como Perú, aunque relativamente menores, son montos de utilización menos restringida que los del tesoro público, los que se pueden usar como fondos que impulsan actividades y proyectos que actualmente no pueden ser ejecutados desde el Estado (i.e. trabajo intersectorial, estudios piloto, consultorías críticas, experiencias de co-gestión del estado con la sociedad civil y la propia comunidad), y con una presencia clara de las comunidades. Nótese que el Estado busca invertir en HSH y trans una cantidad de dinero mayor a la que ofrece el Fondo, pero el tipo de apoyo que ofrece el Fondo y los procesos de coordinación y diálogo político que son un requisito para lograr dicho apoyo resultan tener un valor agregado considerable como complemento del financiamiento estatal. Por ello, es necesario tomar decisiones bien informadas y producto de una reflexión conjunta y consensuada.

REUNION INFORMATIVA – VIERNES 30 DE ENERO A LAS 5 P.M. Ante las dudas que pudieran surgir luego de conocida esta noticia, la CONAMUSA invita a los miembros de las redes de personas vulnerables y organizaciones de base comunitaria a una **REUNION INFORMATIVA que tendrá lugar el día viernes 30 de enero a las 5pm en el local del CENEX (Horacio Urteaga 900, Jesús María)** a fin de explicar mejor el trasfondo de esta situación y reiterar a los beneficiarios del proyecto y a la comunidad todas las seguridades respecto del compromiso que los miembros de la asamblea tienen para con las poblaciones vulnerables y las necesidades de la respuesta nacional al VIH en el país.

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD