



## Acta 01-2023

### Asamblea Ordinaria MCP

Los campos de entradas en el recuadro celeste

DETALLES DE LA REUNIÓN											
PAIS (MCP)		Guatemala			NUMERO TOTAL DE MIEMBROS CON DERECHO A VOTO (INCLUYENDO SUPLENTES)			12			
NÚMERO DE REUNIÓN (si aplica)		01			Total, incluyendo suplentes			2			
FECHA (dd.mm. año)		16 de febrero de 2023			NÚMERO TOTAL DE OBSERVADORES <u>NO MIEMBROS</u> PRESENTES (INCLUYENDO AL PERSONAL DE LA SECRETARÍA TÉCNICA)			5			
DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDE LA REUNIÓN											
SU NOMBRE Y SU ORGANIZACIÓN		Nombres	Luis			SE LOGRÓ EL QUORUM REQUERIDO PARA LA REUNIÓN (si o no)			Si		
		Apellidos	López			DURACIÓN DE LA REUNIÓN (en horas)			3		
		Organización	GAA Solidaridad +			REUNIÓN VIRTUAL	<a href="https://us06web.zoom.us/j/89731107045?pwd=eVphTHBodFJVUHZQNGdTZHJabFpTUT09">https://us06web.zoom.us/j/89731107045?pwd=eVphTHBodFJVUHZQNGdTZHJabFpTUT09</a> Meeting ID: 897 3110 7045 Passcode: 720986				
SU ROL EN EL MCP (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)		Presidente			x	TIPO DE REUNIÓN (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)		Asamblea Ordinaria		x	
		Vocal Junta Directiva						Asamblea Extraordinaria			
		Miembro del MCP						Reunión de Comité			
		Suplente				¿PERSONAS DE LA SECRETARÍA DEL FONDO MUNDIAL O DEL ALF PRESENTES EN LA REUNIÓN? (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)		ALF	Si		
SU SECTOR* (Coloque una "X" en el espacio que corresponda)								PFM / PO	No		
GOB	MLBL	ONG	EDU	PAF	PVUL			OBF	SP	OTROS	No
				x	x			NINGUNO			

DESCRIPCIÓN DEL SECTOR*			
GOB	Gobierno	PAR	Personas en alto riesgo al VIH
CI	Cooperación Internacional	PAF	Personas afectadas por una de las tres enfermedades
SNU	Sistema de Naciones Unidas	SC	Sociedad Civil
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana	M	Malaria
TB	Tuberculosis		
V	Personas que representan a los Grupos Vulnerables par a las enfermedades: Tuberculosis (TB), Malaria (M), Hombres que tienen Sexo con Hombres (HSH). Mujeres transgéneros (TRANS) y Mujeres trabajadoras sexuales (MTS)		

Miembros MCP											
No	Nombre	Organización	Sector	Titular	Suplente	No	Nombre	Organización	Sector	Titular	Suplente
1	Adriana López	OMES	PC-MTS		x	8	Gerardo Alfaro Cantón	OPS/OMS	SNU		x
2	Irene Tobar	MINEDUC	GOB		x	9	Iraida Ardón	Col-Vol.	PAF-MALARIA	x	



3	Adriana Astolfy	OTRANS	PC-TRANS		x	10	Leonardo Ortega	GAX	PC-HSH	x	
4	Ana P. López	ASPAT	PAF-TB	X		11	Luis F. López	Solidaridad +	PAF-VIH	x	
5	Miriam Ozaeta	MINGOB	GOB	x		12	Marie Engel	ONUSIDA	SNU	x	
6	Aracely Rivera	APEVIHS	PAF-VIH		x	13	Xiomara Castañeda	MSPAS	GOB	x	
7	Lucía Merino	USAID	CI BL	x		14	Marvin Pol	SEGEPLAN	GOB	x	

Invitados no miembros del MCP						
1	Sandra Méndez	Grupo Jacobs		2	Gioconda Vásquez	OPS/OMS

Personal de la Secretaría Técnica						
1	Dory Lucas Alecio			2	Erwin Pineda Samayoa	
3	Gretel Alejandra Samayoa Fernández					

SELECCIONE LA CATEGORÍA ADECUADA PARA CADA TEMA DE LA AGENDA (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)																
GOBERNANZA DEL MCP, GESTIÓN DE LAS PROPUESTAS U OTROS TEMAS RELACIONADOS																
Número de tema	ESCRIBA EL TÍTULO DE CADA TEMA Y MARQUE ABAJO DE LOS TEMAS A LA DERECHA	Revisión del proceso, puntos de decisión de la última reunión, resumen de las decisiones	Evaluación del MCP, Planes de trabajo o Presupuesto Anual del MCP	Mitigación sobre Conflicto de Intereses	Renovación de membresía del MCP o solicitudes	Compromiso de los sectores	Comunicaciones del MCP y/o Consultas con las partes interesadas	Temas relacionados con Género	Desarrollo de la Propuesta	Cuestiones de selección de RP- SR	Consolidación de la Subvención	Negociación de la Subvención y Acuerdos	Monitoreo (Manejo y acciones de los PUDRs, consultas del ALF y auditorías)	Solicitud de continuación de financiamiento, revisiones periódicas, fase de consolidación de Fase II, Subsidios y cierras	Solicitud y progreso de Asistencia Técnica	Otros
TEMA #1	Aval Carta de Asignación del Fondo Mundial 2023-2025								x							
TEMA #2	Ratificación del Receptor Principal para VIH									x						
TEMA #3	Integración Comité de Monitoreo Estratégico del MCP					x										

RESUMEN DE LA AGENDA	
Número de tema	ESCRIBA EL TÍTULO DE CADA TEMA Y MARQUE ABAJO DE LOS TEMAS A LA DERECHA
TEMA #1	Aval Carta de Asignación del Fondo Mundial 2023-2025
TEMA #2	Ratificación del Receptor Principal para VIH
TEMA #3	Integración Comité de Monitoreo Estratégico del MCP

### DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La asamblea dio inicio a las 9:10 a.m. con palabras de bienvenida a cargo de Luis López, Presidente de Junta Directiva.

Dory Lucas procede a dar lectura a los puntos de agenda y hace la consulta para identificar potencial conflicto de interés entre los participantes.

#### Carta de Asignación de las subvenciones de VIH/TB/Malaria 2023-2025

Luis López explica a la membresía que se recibió nota del FM con la asignación de recursos para Guatemala para el período 2023-2025 y da a conocer los montos sugeridos por el FM para las tres



enfermedades haciendo énfasis en que la asignación que corresponde a VIH es mayor por ser una subvención para la cual el país aún es elegible y por la carga de la enfermedad. En los casos de Malaria y TB, ambas están en proceso de transición y el monto es menor porque está destinado para complementar acciones específicas de estas subvenciones.

Recomienda a la membresía que se envíe la confirmación al FM sin hacer modificaciones a los montos propuestos. A continuación, abre el espacio para que la membresía se manifieste sobre este tema y solicita si alguien propone realizar cambios en los montos, estos deben ser justificados y discutidos en esta asamblea.

Con los argumentos presentados, no hubo comentarios para realizar modificaciones en la carta de asignación presentada.

Distribución de programas propuesta por el Fondo Mundial		Inversión prevista para los SSRS
VIH/sida	24,972,106	1 de enero de 2024 al 31 de diciembre de 2026
Tuberculosis	3,213,134*	1 de julio 2025 al 30 de junio de 2028
Malaria	3,553,464*	1 de enero de 2025 al 31 de diciembre de 2027
Total	31,738,704	

Se procede a realizar el proceso de votación para dar el aval a esta nota con los montos asignados por el Fondo Mundial sin realizar cambios en la nota.

AVAL DE LOS MONTOS PARA LAS SUBVENCIONES EN LA CARTA DE ASIGNACION DEL FM					
No	Nombre	Sector	A favor	En contra	Se abstiene
1	Adriana López	GRUPOS CLAVE	x		
2	Adriana Astolfy	GRUPOS CLAVE	x		
3	Leonardo Ortega	GRUPOS CLAVE	x		
4	Ana Piedad López	PAF TB	x		
5	Luis López	PAF VIH	x		
6	Iraida Ardón	PAF MALARIA	x		
7	Marie Engel	AGENCIAS SNU	x		
8	Lucía Merino	AGENCIAS BILATERALES	x		
9	Marvin Pol	SEGEPLAN	x		
10	Xiomara Castañeda	MSPAS	x		
11	Irene Tobar	MINEDUC	x		
12	Miriam Ozaeta	MINGOB	x		



Con 12 votos a favor, queda aprobados los montos de asignación para las subvenciones sin realizar cambios a la nota.

### **Ratificación del Receptor Principal INCAP para la nueva propuesta de VIH**

Dory Lucas hace la introducción de este tema recordando a la membresía que en el mes de diciembre de 2022 en la última asamblea realizada se hicieron varios comentarios sobre el desempeño del RP INCAP, y se aprobó que éste continuara con ciertas condicionantes, sin embargo, no quedo claro este proceso porque no se hizo una votación para validar esta decisión en esa asamblea, y es necesario que quede claramente establecido lo que la asamblea define.

Luis López recalcó que lo que está solicitando el FM es la ratificación del RP mediante un proceso transparente, en la asamblea anterior se discutió ampliamente sobre los beneficios y algunos retos que deben ser resueltos por el RP INCAP para mejorar su desempeño, sin embargo, en esa ocasión se evaluó sobre las consecuencias que ocasionará un cambio de RP en este momento, con base en estas discusiones y la experiencia que se ha tenido en años anteriores con cambios de receptor principal, se decidió continuar con INCAP como RP.

Marvin Pol solicita que se explique un poco sobre los posibles escenarios que sucederán si se decide cambiar un RP en este momento, para tener mayor claridad antes de emitir un voto.

Dory Lucas explica que un cambio de RP implica una serie de procesos que pueden demorar entre 4 y 5 meses, lo cual podría en riesgo la continuidad de las acciones de los SR.

Primeramente, se debe conformar una comisión dentro del MCP, la cual debe establecer unos Términos de Referencia que también deben ser aprobados por la asamblea. Posteriormente se hace una convocatoria en un medio masivo de comunicación, lo cual representa costos por lo cual habría que ubicar una fuente de financiamiento. Se reciben las ofertas de las organizaciones participantes y la comisión las evalúa, se presenta en Asamblea una o dos opciones para realizar esta función y se aprueba en otra asamblea. Luego se manda la propuesta de la organización elegida por el MCP al Fondo Mundial y si están de acuerdo, implementan un proceso de evaluación de capacidades técnicas y administrativas a través del ALF en Guatemala, este proceso puede demorar otros 3 meses. Todas estas acciones podrían retrasar el inicio de la implementación de la subvención y los SR pueden ser afectados porque habría un impase en el cual no podrían trabajar.



Adriana López hace una reflexión, en este momento se está desarrollando una propuesta de continuidad de las acciones de prevención que se realizan con la subvención actual si se hace algún cambio en este momento afectaría las acciones que ya se están desarrollando con las poblaciones y se afectaría otras que aún están pendientes y que se está programando para esta nueva etapa. Otro tema importante es analizar la parte de la co-responsabilidad que el MCP tiene en algunos retrasos que se han tenido como es el caso de las consultorías. El MCP debe realizar un monitoreo más constante y un acompañamiento al RP para que éste pueda agilizar sus procesos. Además, el RP está implementando un plan de mejora durante este año al cual debemos solicitar información sobre los avances del mismo.

Mencionó también que otros factores a favor de INCAP, además de las capacidades técnicas, administrativas y que poseen infraestructura propia, cobran un *Overhead* bastante aceptable en comparación con RP anteriores, los salarios que manejan son acordes al mercado laboral y no son exorbitantes como sucedía con el RP anterior. Sumado a ello tienen exención de impuestos, por ello es importante considerar la continuidad de INCAP como RP.

Lucía Merino comentó que han existido una serie de retrasos en los procesos de las consultorías, sin embargo, existe un plan de mejoramiento con una serie de recomendaciones que INCAP debe poner en práctica para mejorar los tiempos. Agrega que el costo de cambiar al RP en este momento sería mucho más alto que los beneficios, por lo que también considera que se debe continuar con INCAP dando el beneficio de la duda mientras mejora sus procesos. Coincide con Adriana en el sentido que el MCP se debe autoevaluar en cuando a la solicitud de rendición de cuentas oportuna al RP.

Se hace la consulta sobre si algún otro representante desea hacer uso de la palabra, no siendo así se sigue con el proceso.

A continuación, se realiza el proceso de votación para ratificar INCAP como RP, el resultado es el siguiente:

RATIFICACION DEL RECEPTOR PRINCIPAL INCAP PARA LA NUEVA PROPUESTA					
No	Nombre	Sector	A favor	En contra	Se abstiene
1	Adriana López	GRUPOS CLAVE	x		
2	Adriana Astolfy	GRUPOS CLAVE	x		
3	Leonardo Ortega	GRUPOS CLAVE	x		
4	Ana Piedad López	PAF TB	x		



5	Luis López	PAF VIH	x		
6	Iraida Ardón	PAF MALARIA	x		
7	Marie Engel	AGENCIAS SNU	x		
8	Lucía Merino	AGENCIAS BILATERALES	x		
9	Marvin Pol	SEGEPLAN	x		
10	Xiomara Castañeda	MSPAS	x		
11	Irene Tobar	MINEDUC	x		
12	Miriam Ozaeta	MINGOB	x		

Con 12 votos a favor el MCP da su aval y ratifica a INCAP como Receptor Principal para la nueva propuesta de VIH que inicia en 2024.

Marvin Pol solicita consignar en el acta que da su voto a favor, siempre y cuando el MCP se comprometa a dar seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones que se han dado al RP para mejorar su implementación.

Dory Lucas menciona que se dará ese seguimiento y que a la fecha ya hay procesos que se están mejorando como es el caso de las consultorías, asimismo existe un plan de mejora a las consultorías propuesto por INCAP que está en fase de revisión por el FM, el mismo será compartido con la Asamblea cuando se cuente con dicha aprobación.

### **Integración del Comité de Monitoreo Estratégico 2023**

Gretel Samayoa hace una presentación a la membresía sobre el uso de los tableros de mando y la información que éste presenta. Comentó también sobre algunos cambios que se están implementando para que la información que se genera sea estratégica. Los encargados de las subvenciones para la alimentación de los datos están pendientes de mantener la información lo más actualizada posible y se está trabajando de forma conjunta para mejorar estos instrumentos de monitoreo.

Marie Engel presentó una serie de dudas sobre la forma en que se presentan los datos, específicamente en el área que corresponde a VIH, a lo cual Gretel Samayoa resolvió varias de estas dudas. En cuanto a los cambios propuestos por Marie Engel, los mismos serán discutidos dentro del Comité cuando esté en funciones.

A continuación, Gretel Samayoa informó sobre las gestiones realizadas por la secretaría técnica con los cooperantes a fin de nombrar a sus representantes para integrar el comité de monitoreo, de los cuales ya se tiene confirmación de las siguientes personas:

María Deni Sánchez	BID	Especialista en Malaria
--------------------	-----	-------------------------



Jaime Juárez	BID	Especialista en Malaria
Renato Tapia	ONUSIDA	Especialista en VIH
Gioconda Vásquez	OPS/OMS	Especialista en VIH
Lily Bodinson	CHAI	Especialista en Malaria
Luis Sánchez	Observatorio TB	Especialista en TB

Gretel Samayoa comentó que aún está pendiente la respuesta de SE-COMISCA que no han nombrado a su representante.

A continuación, se elige a los representantes del MCP de las poblaciones afectadas

Leonardo Ortega	Grupos Clave VIH
Ana Piedad López	PAF TB
Iraida Ardón	PAF MALARIA

Se solicitó a la membresía ratificar a las personas mencionadas anteriormente como integrantes del Comité de Monitoreo Estratégico de las 12 personas anteriormente citadas con derecho a voto, por unanimidad se aprueba la conformación del nuevo comité de monitoreo.

Habiendo agotado los puntos de agenda, Luis López retoma la palabra para agradecer a los miembros su participación en esta asamblea la cual da por concluida siendo las 11:05 a.m.

**CONFLICTO DE INTERESES.** (Listar abajo los nombres de los miembros y suplentes quienes deberán abstenerse de la discusión y de las decisiones que se tomen)

Se hizo la consulta al iniciar la asamblea

**DECISIÓN(ES)** *Recapitular las decisiones tomadas en la parte de abajo*

1. El MCP dio el aval para la asignación de recursos para las subvenciones del período 2023-2025 si realizar cambios en los montos.
2. Se dio el aval para ratificar al INCAP como Receptor Principal para implementar la nueva propuesta de VIH.
3. Se ratificó a los integrantes para el Comité de Monitoreo Estratégico.

ACCIÓN(ES)	ACTOR CLAVE RESPONSABLE	FECHA VENCIMIENTO
<i>Resuma a continuación las acciones que se realizarán indicando quien es el responsable de dar seguimiento a la acción y para cuando se propone la fecha de cumplimiento de las mismas</i>		
Enviar al Fondo Mundial el acta de la asamblea	Secretariado	20-02-2023
Enviar la carta de asignación de fondos 2023-2025 aprobada por el MPC	Secretariado	20-02-2023
Notificar al RP INCAP sobre la decisión del MCP para que continúe como receptor principal de VIH	Secretariado	17-02-2023
Notificar a los nuevos integrantes del Comité de Monitoreo sobre los siguientes pasos.	Secretariado	20-02-2023



DECISIONES TOMADAS			
MODO EN QUE SE TOMAN LAS DECISIONES (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)	CONSENSO*	No	SI LA ELECCIÓN FUÉ POR VOTACIÓN, INDICAR EL METODO Y LOS RESULTADOS
	VOTACIÓN	No	METODO DE VOTACION (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)
			MANO ALZADA
			VOTO SECRETO
			INGRESO EL NUMERO DE MIEMBROS <u>A FAVOR</u> DE LA DECISIÓN >
		INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS <u>EN CONTRA</u> DE LA DECISIÓN >	
		INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUIENES SE ABSTUVIERON DE VOTAR >	
*El Consenso es un acuerdo general o generalizado por todos los miembros del grupo.			

Para agregar Número de temas adicionales, copiar una sección en blanco de la tabla 1 del formato para ello coloque el puntero en la esquina superior izquierda de la tabla hasta que aparezca el controlador de movimiento de la tabla (ver diagrama de la izquierda). Copie la tabla en una nueva ubicación al copiar y pegar. A continuación, ajuste el número de tema y repita según sea necesario para los artículos adicionales del orden del día.

RESUMEN DE DECISIONES DE LOS PUNTOS Y DE ACCIONES A TOMAR			
NÚMERO Y TEMA DE AGENDA	ESCRIBA EN DETALLE LAS DECISIONES Y ACCIONES EN LAS LINEAS DE ABAJO	PERSONA CLAVE RESPONSABLE	FECHA VENCIMIENTO
TEMA #3			

Para agregar un "Tema/acción/decisión" adicional, resalte toda la fila correspondiente a la última en la tabla. Haga clic derecho del ratón y seleccionar la opción del menú "Insertar", luego seleccione la opción "Insertar filas abajo" opción. Repita si es necesario añadir más filas.

SIGUIENTE REUNIÓN (INCLUIR TEMAS PENDIENTES DE LA AGENDA NO COMPLETADOS EN LA REUNIÓN REALIZADA)	
HORA, FECHA, LUGAR DE LA PRÓXIMA REUNIÓN (DD:MM: AA)	Pendiente definir
AGENDA PROPUESTA PARA LA SIGUIENTE REUNION	ESCRIBIR LOS TEMAS PROPUESTOS EN LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES
TEMA #1	Recapitulación de los temas que se trataron en la reunión anterior
TEMA #2	

Para agregar un "TEMA" adicional, resalte toda la fila correspondiente a la última en la tabla. Haga clic derecho del ratón y seleccionar la opción del menú "Insertar", luego seleccione la opción "Insertar filas abajo" opción. Repita si es necesario añadir más filas.

DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE	Coloque una "X" en la casilla que corresponda	
ANEXOS ADJUNTOS AL ACTA DE LA REUNIÓN	Si	No
LISTADO DE ASISTENCIA	x	
AGENDA	x	
OTROS DOCUMENTOS DE SOPORTE	x	
SI HAY "OTROS" MENCIONAR EN EL ESPACIO DE ABAJO:		
Presentaciones de los temas tratados durante la actividad se adjuntan con el envío del acta		

LISTA DE VERIFICACIÓN	(Coloque una "X" en la casilla que corresponda)	
	SI	NO





AGENDA CIRCULADA CON TIEMPO ANTES DE LA REUNION	x	La agenda para la reunión fue distribuida a todos los miembros del MCP, suplentes y no miembros del MCP por lo menos dos semanas antes de llevarse a cabo la reunión.
LISTADO DE ASISTENCIA LLENO	x	Se llenó un listado de asistencia de los miembros del MCP, los suplentes y los no miembros presentes al momento de la reunión.
DISTRIBUCION DEL ACTA UNA SEMANA DESPUES DE LA REUNIÓN	x	Las actas de las asambleas se distribuyen a los miembros del MCP, sus suplentes y no miembros durante por lo menos una semana para sus comentarios y sugerencias cambios o enmiendas.
COMENTARIOS DE LOS MIEMBROS LUEGO DE LA REVISIÓN HAN SIDO INCORPORADOS EN EL ACTA	x	Comentarios de la revisión de los miembros del MCP incorporados en el acta han sido aprobados y ratificados por el MCP.
ACTA DISTRIBUIDA A MIEMBROS Y NO MIEMBROS DEL MCP	x	La versión final de las Actas y Minutas del MCP distribuidas a los miembros del MCP, los suplentes y los no miembros y publicadas en la página web del MCP en su caso, dentro de los <u>15 días</u> de su aprobación.

#### GLOSARIO DE ACRONIMOS UTILIZADOS EN EL ACTA:

ACRONIMO	SIGNIFICADO
FM	Fondo Mundial
MCP-G	Mecanismo de coordinación de País de Guatemala
MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
RP	Receptor Principal
TB	Tuberculosis
VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana

Para agregar un "Acrónimo" adicional, resalte toda la fila correspondiente a la última en la tabla. Haga clic derecho del ratón y seleccionar la opción del menú "Insertar", luego seleccione la opción "Insertar filas abajo" opción. Repita si es necesario añadir más filas.

#### ACTA ELABORADA POR:

ESCRIBA SU NOMBRE >	Erwin Pineda Samayoa	FECHA	>	16 de febrero de 2023
CARGO >	Asistente Técnico MCP	FIRMA	>	

