



Acta 02-2021

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)					
NÚMERO DE REUNIÓN (si aplica)		02			Total, incluyendo suplentes					
FECHA (dd.mm. año)		20 de abril de 2021			NÚMERO TOTAL DE OBSERVADORES <u>NO MIEMBROS</u> PRESENTES (INCLUYENDO AL PERSONAL DE LA SECRETARÍA TÉCNICA)					
DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDE LA REUNIÓN										
SU NOMBRE Y SU ORGANIZACIÓN	Nombres		Isaí			SE LOGRÓ EL QUORUM REQUERIDO PARA LA REUNIÓN (si o no)			Si	
	Apellidos		Vela			DURACIÓN DE LA REUNIÓN (en horas)			4	
	Organización		IDEI			REUNIÓN VIRTUAL				
SU ROL EN EL MCP (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)	Presidente					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									
SU SECTOR* (Coloque una "X" en el espacio que corresponda)					¿PERSONAS DE LA SECRETARÍA DEL FONDO MUNDIAL O DEL ALF PRESENTES EN LA REUNIÓN? (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)			ALF	Si	
GOB	MLBL	ONG	EDU	PAF	PVUL	OBF	SP	PFM / PO	No	
					X			OTROS	Si	
								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 por 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	Ana Piedad López	ASOPATB	PAF TB		x	8	Lucrecia Ramírez	MSPAS	GOB	x	
2	Vivian Sálomon	USAID	ML-BL	x		9	Héctor Sucilla	ONUSIDA	SNU		x
3	Isaí Vela Cox	IDEI	P. Vul VIH	x		10	Amalia Cujcuy	MINEDUC	GOB	x	
4	Maira Sandoval	MSPAS	GOB		x	11	Adriana López	OMES	PAR-MTS		x



5	Aracely Rivera	APEVIHS	PAF-VIH	x		12	Sharon Pinzón	SEGEPLAN	GOB	x	
6	Juan Ignacio Pérez	Col-Vol.	PAF Malaria		x	13	Andrea González	OTRANS RN	PAR-Trans	x	
7	Cristina Sánchez	IDSO	P. Vul. VIH		x						

Invitados no miembros del MCP						
1	Erika Stolz	Comité Electoral		3	Mónica Guardo	OPS/OMS
2	Lilian Ramírez	Grupo Jacobs		4	Edgar Kestler	Ciesar
Personal de la Secretaría Técnica						
1	Dory Lucas Alecio			2	Erwin Pineda Samayoa	

SELECCIONE LA CATEGORÍA ADECUADA PARA CADA TEMA DE LA AGENDA
(Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)

GOBERNANZA DEL MCP, GESTION DE LAS PROPUESTAS U OTROS TEMAS
RELACIONADOS

RESUMEN DE LA AGENDA

Número de tema	ESCRIBA EL TITULO 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, v. ciarres.	Solicitud y progreso de Asistencia Técnica	Otros
TEMA #1	Presentación C19RM 2021								X							
TEMA #2	Comisión para propuesta C19RM					X										
TEMA #3	Fecha para Proceso Electoral				X											
TEMA #4	Elección de vicepresidente MCP					X										

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La Asamblea da inicio a las 9:00 hrs. con palabras de bienvenida a cargo de Isaí Vela, Presidente de Junta Directiva, quien procede a dar lectura a la Agenda con los puntos a tratar. Previo a iniciar con el primer tema se hace la consulta sobre Conflicto de Interés.

No habiendo identificado conflicto de interés entre los asistentes se procede a realizar la presentación:

PROPUESTA C19RM 2021-2023

Resumen:

- ✓ Los fondos para esta subvención provienen en su mayoría de donaciones realizadas por Estados Unidos por US\$3,5 mil millones y de Alemania por €140 millones.



- ✓ Pueden aplicar todos los países con subvenciones activas del Fondo Mundial.
- ✓ Hay una asignación básica que corresponde al 15% de los recursos asignados a Guatemala para 2021-2023 que asciende a US\$ 5,215,294 más una asignación por encima del monto aprobado equivalente a otro 15% que suma US\$10,430,588 para esta nueva propuesta.
- ✓ Se puede presentar una solicitud anticipada mediante *Fast Track* o mecanismo acelerado, para aquellos productos en salud que estén identificados y que son necesarios de forma urgente para la atención de Covid en el país, para ello se puede contar con el 50% de la asignación básica que en el caso de Guatemala corresponde a un monto de US\$2.6 millones. El FM dará prioridad a la revisión de las solicitudes bajo esta modalidad porque son productos que se consideran indispensables para dar atención más inmediata. Se propone esta modalidad para que se pueda iniciar a la brevedad con los procesos de compra utilizando los mecanismos aprobados por el FM.
- ✓ Los productos que se pueden solicitar mediante *Fast Track*, pueden ser a manera de ejemplo: EPP, productos de diagnóstico para Covid19, oxígeno, productos y equipos relacionados, de conformidad con las directrices de la OMS, Planes Estratégicos de Preparación y respuesta para la COVID-19, y previa consulta con los organismos de coordinación nacionales de respuesta a la COVID-19.
- ✓ Estos recursos no se pueden utilizar para la adquisición de vacunas.
- ✓ Si el país accede a utilizar este mecanismo de financiamiento acelerado, puede presentar sus propuestas a partir del 07 de abril y posteriormente enviar la propuesta C19RM completa en cualquiera de las ventanas establecidas

Mecanismo Acelerado (Fast Track) (Listado de productos urgentes)	A partir del 07 de abril de 2021
Para envío de la propuesta C19RM	
PERÍODO 1	14 de mayo de 2021
PERÍODO 2	31 de mayo de 2021
PERÍODO 3	15 de junio de 2021
PERÍODO 4	30 de junio de 2021

- ✓ Para el manejo de los recursos únicamente se puede elegir entre los RP activos para las subvenciones de VIH/TB/Malaria.
- ✓ El RP designado por el MCP puede optar a contratar a otros SR únicamente si lo considera necesario, y, siempre y cuando cumplan con las capacidades instaladas para el manejo de fondos bajo los términos establecidos por el FM.



- ✓ El FM recomienda incluir en los procesos de dialogo a la sociedad civil, y especialmente a grupos que pertenecen a comunidades que han sido más afectadas por Covid
- ✓ Se debe considerar invitar a participar además de organizaciones que trabajan en VIH, TB y malaria a otros actores que están involucrados en la respuesta a Covid con población en general.

Próximos pasos para el MCP-G

1. Conformar rápidamente un grupo de trabajo multi-sectorial para elaborar la propuesta C19RM
2. Contactar formalmente al Grupo Coordinador de Respuesta a la COVID-19 del MSPAS y solicitar que participen en la elaboración de la propuesta
3. Familiarizarse lo antes posible con el Formulario de Solicitud y los materiales técnicos de soporte
4. Definir si se necesita aplicar a la ventana Fast Track para productos de salud lo antes posible
5. Definir la ventana en la cual se presentará la propuesta integral
6. Definir la necesidad de recursos para este trabajo:
 - a. Para el diálogo de país (recursos adicionales disponibles para el MCP hasta +25%)
 - b. Elaboración de la propuesta C19RM: ¿contratación de un equipo consultor?

Nota: El equipo regional del FM LAC está facilitando la contratación de consultores para realizar un análisis sobre la situación de la COVID-19 en los países. Guatemala recibirá este apoyo.

7. Seleccionar el Receptor Principal y definir los arreglos de implementación
8. Considerar que el RP puede contratar recursos humanos adicionales para gestionar esta subvención

Comentarios de los participantes:

Lucrecia Ramírez: por parte del MSPAS ya se designó a un equipo técnico que estará apoyando en la formulación de la propuesta. Con relación al listado de productos en salud urgentes ya se hizo un análisis con el equipo del MSPAS y se tiene un listado que debe ser presentado al comité coordinador para su revisión y aval.

Isaí Vela: comenta que ayer se recibió comunicación de parte de la propuesta multipaís de ALEP quienes ponen a disposición del país un consultor contratado con recursos aprobados por el FM quien estará trabajando de la mano del consultor principal de la propuesta en Guatemala.



Andrea González, comenta que derivado de las nuevas medidas decretadas por el gobierno, le preocupa que será más difícil realizar procesos de dialogo de país de forma presencial, pero especialmente por el poco acceso que tienen las poblaciones clave para conectarse a través de reuniones virtuales.

Dory Lucas: comenta que se recibió una comunicación de Noemi Restrepo en la cual sugiere que de las 4 fechas en las cuales se tiene la oportunidad de presentar la propuesta completa, no es recomendable elegir el último período a finales de junio, por lo cual el MCP debería considerar enviar la propuesta ya sea en el período 2 o 3 de los que se menciona en la presentación.

Héctor Sucilla: se necesita asegurar una propuesta ganadora, pero el factor tiempo debe considerarse a profundidad pues si se elige la primera ventana, se tiene el riesgo de presentar una propuesta de poca calidad, el objetivo de este proceso debe ser asegurarse utilizar todos los recursos disponibles que han sido asignados al país tanto el mecanismo básico como la asignación por encima del financiamiento básico que son más de US\$10 millones. Existe una preocupación porque la elaboración de la propuesta depende del diagnóstico que debe realizar el FM que no se sabe si éste demora más de 3 semanas para tener un resultado, eso deja poco tiempo para elaborar la propuesta. Además, el consultor que se tendrá como apoyo se debería asegurar que tiene disponibilidad inmediata para comenzar a trabajar con la comisión. Asimismo, tener un dialogo de país donde esté la sociedad civil de las 3 enfermedades, pero más allá de esto Noemie solicitó categóricamente que no solo son estos grupos de la sociedad civil, porque debe también incluirse otras organizaciones que trabajan temas de Covid, servicios de salud como Cruz Roja, Médicos del Mundo, etc. Hacer un *Pull* con estos actores no es algo que se pueda hacer en poco tiempo, sin embargo, el país ha decidido que un consultor senior sea responsable de todo el proceso. En algunos países las propuestas no se hacen a través de un consultor, sino son equipos técnicos y el mismo MCP quienes se involucran en el proceso y elaboran sus propuestas. Finalmente, el tiempo que demora la contratación de un consultor demora tiempo porque se debe llevar ciertos procesos para llenar los estándares de calidad, antes de contratar a una persona. En ese sentido no es muy factible tener un consultor contratado en menos de 15 días, según la experiencia que se ha tenido en el pasado, esto significa que el comité debería comenzar a trabajar sin este apoyo. Para elegir la fecha de presentación hay que ser realistas con las capacidades actuales y toda la logística que implica este proceso.

Dory Lucas, aclara que se tuvo una conferencia con el MCR y ellos están trabajando una propuesta de malaria en la cual el MCP debe participar, se concluyó con las secretarías técnicas que sería



imposible presentar esta propuesta antes del 15 de mayo como ellos están proponiendo porque los equipos están inmersos en la preparación de estas propuestas para C19RM que son más prioritarias. Con relación al diagnóstico del FM, ya nos proporcionaron el dato del equipo que realizará la consulta sobre la situación de Covid, lo básico para ellos es tener el contacto del equipo del MSPAS que ha sido designado para apoyar. Dificilmente se tendrá estos resultados antes de 2 semanas.

Otro tema preocupante es la solicitud acelerada, porque se debe considerar que el listado debe ser conocido y aprobado por todas las partes involucradas en el proceso más el MCP antes de presentarla al FM. Adicionalmente comentó que el MCP comenzó con distintas acciones desde el día que el FM informó sobre esta nueva propuesta. Ya se hizo una solicitud al BID para que apoyen con la contratación de una persona, lo cual ya fue aprobado, así que ese es un tema que está resuelto. También se mandó una consulta al RP INCAP para preguntar si están dispuestos a ser RP para esta propuesta, y respondieron que si aceptan, sin embargo, mencionan su preocupación, porque aún no se ha resuelto el tema del pago de impuestos que se generan con los recursos del FM, para este tema hay varias solicitudes en el Ministerio de Relaciones Exteriores en las que se menciona este problema, incluso una comunicación del Fondo Mundial con la embajadora de Guatemala en Ginebra para que desde allí se pueda dar seguimiento a este tema.

Mónica Guardo: estas decisiones son muy complejas y giran en torno a acciones que no son abordadas tradicionalmente por el MCP, esto es enfocado principalmente para la respuesta a la emergencia del Covid cuyos actores son distintos a los que integran el MCP. Con relación a lo mencionado por la Dra. Ramírez sobre el diagnóstico realizado es un primer paso, sin embargo, se debe tener claras las necesidades y garantizar que el RP que sea electo tenga la capacidad de realizar compras de esta envergadura y utilice los mecanismos adecuados. Estas necesidades identificadas deben ser puestas en la mesa de discusión y analizar si las mismas se enmarcan en lo que el FM ha definido como posibles apoyos a incluir dentro de la propuesta.

Dory Lucas, antes de proceder con la elección de la fecha es importante mencionar que dentro del análisis de necesidades que se presentará con el mecanismo acelerado se tome en consideración las necesidades de las organizaciones de Sociedad Civil y de los promotores de Malaria y TB, como EPP y otras necesidades que puedan presentar y que estén relacionadas, en virtud que esta propuesta no es solo para las necesidades del MSPAS, sino también para las organizaciones de Sociedad Civil que trabajan en las subvenciones y grupos más afectados por Covid.



Isaí Vela, se toma en consideración los aportes realizados por la membresía y procede a solicitar mediante voto a los miembros para elegir entre dos opciones que según el análisis son las más viables para la presentación de la propuesta.

- ✓ Opción A: Presentar la propuesta 31 de mayo de 2021
- ✓ Opción B: Presentar la propuesta 15 de junio de 2021

Al momento de solicitar la aprobación se encontraban 9 personas con derecho a voto y el resultado es el siguiente: 8 votaron a favor de la opción B y 1 a favor de la opción A. En virtud de lo anterior la fecha para presentar la propuesta de C19RM es el 15 de junio de 2021.

CONFORMACIÓN DE LA COMISIÓN PARA LA PROPUESTA C19RM

Dory Lucas, después de aprobar la fecha para envío de la propuesta, solicita a los miembros interesados para integrar el comité de la propuesta, haciendo la salvedad que es un compromiso que requiere dedicar tiempo y esfuerzo además de conocimientos técnicos para aportar.

Héctor Sucilla: menciona que este compromiso implica dedicar mucho tiempo para este proceso, a pesar de los compromisos que tienen como cooperantes ofrece la participación de Roberto Flores en representación de ONUSIDA, haciendo la salvedad que este apoyo está sujeto a otros compromisos por lo cual no será al 100% para la propuesta C19RM.

Rosa Elena Morales sugiere que también se pueda invitar a otros funcionarios de CDC que tienen acciones directas con la respuesta a Covid y ofrece compartir esta información con sus colegas para luego proporcionar los datos al MCP con el fin de invitarles a participar.

Mónica Guardo, comparte lo expresado por Héctor Sucilla y ofrece apoyar en la medida de sus posibilidades, tanto para la elaboración de la propuesta como para la revisión técnica.

Lucrecia Ramirez: por parte del Ministerio ya se hizo un listado con las personas que estarán apoyando para este proceso, asimismo comenta que el listado que trabajó el MSPAS para el *Fast Track* lo pueden compartir con el comité hasta el 03 de mayo para poder trabajarlo previo a enviar al FM.

Después de los comentarios la comisión queda integrada de la siguiente forma:



Ministerio de Salud		
1	Virginia Herzig	Unidad de Gestión de Riesgo
2	Jhunny Nadeshta Tasejo	Sistema Integral de Atención en Salud
3	Antonio Paredes	Departamento de Epidemiología
4	Wendy Paola Menéndez	Programa Nacional de Tuberculosis
5	José Miguel Echeverría	Programa Nacional de Malaria
6	Jorge Adolfo Arreola	Programa Nacional de Sida
7	Verónica Castellanos	Dirección de Regulación de Programas y Atención a las Personas
8	Cesar Conde	Laboratorio Nacional de Salud
9	Amalia Azurdia	Unidad de Gestión Logística
10	Efraín Cuyún	Coordinación General de Hospitales
Cooperación Internacional		
11	Rosa Elena Morales	CDC/CAR
12	Emily Zielinski	CDC/DDPHSIS/CGH/DGHP
13	Mónica Guardo	OPS/OMS
14	Roberto Flores	ONUSIDA
15	Vivian Sálomon	USAID
Sociedad Civil		
16	Isaí Vela	IDEI/JD MCP
17	Andrea González	Otrans
18	Ana Piedad López	ASOPATB
19	Aracely Rivera	APEVIHS
Consultora para la Propuesta		Erika Stolz

PROCESO ELECTOAL DEL MCP

Isaí vela, explica que el MCP está inmerso en la construcción de una nueva propuesta, se hizo ver este tema en reunión con el Fondo Mundial donde se acordó que se solicitaría el aval de la membresía para posponer el inicio del proceso electoral hasta después de enviar la propuesta de C19RM. A raíz de lo expuesto solicita a la membresía dar su aval para aplazar la fecha de este proceso para el mes de junio de 2021.



Al momento de la votación había 10 personas con derecho a voto y el resultado fue el siguiente:

Con 10 votos a favor, por unanimidad se aprueba que el proceso electoral de inicio hasta que se envíe la propuesta de C19RM.

Comentarios

Andrea González, solicita que se comparta un comunicado informando sobre la decisión de trasladar el proceso electoral para el mes de junio con el fin de compartirlo con sus asociadas.

ELECCIÓN DEL CARGO PARA VICEPRESIDENCIA DEL MCP-G

Dory Lucas, explica que a raíz de los cambios realizados por el MSPAS en el Viceministerio Técnico y el DRPAP, el MCP solicitó a la ministra informar al MCP cómo quedaría su representación dentro del MCP, en días posteriores se recibió el nuevo nombramiento indicando que continúa como su titular la Dra. Lucrecia Ramírez y en sustitución de la Dra. Zeceña se nombró a la nueva directora del DRPAP, Dra. Maira Sandoval. En virtud de lo anterior quedó vacante el puesto de Vicepresidencia que estaba a cargo de la Dra. Zeceña, por ello se debe realizar un proceso de elección para cubrir este puesto.

Isaí Vela, propone que la vicepresidencia continúe a través de la representante del MSPAS y sugiere como candidata a la Dra. Lucrecia Ramírez. No habiendo más candidatos propuestos varios miembros manifestaron estar de acuerdo con esta propuesta.

Se procede a realizar la votación, en ese momento se encuentran presentes 10 personas con derecho a voto, el resultado es el siguiente: con 10 votos a favor, por unanimidad el MCP elige a la Dra. Ramírez como Vicepresidente de Junta Directiva.

Lucrecia Ramírez, agradece el nombramiento y manifiesta su disponibilidad y compromiso para asumir este cargo.

PROYECTO DE TELEMEDICINA

Dory Lucas informa que a través de ASI se hizo una solicitud al MCP para traslado de equipo remanente que se adquirió para el proceso de telemedicina con el proyecto anterior de C19RM a



las unidades de salud que participaron y a otras que fueron incluidas en la propuesta, pero no les fue posible participar en el plan piloto por razones de tiempo.

Isaí Vela, amplia la información dando a conocer que dada la importancia que tiene el fortalecimiento de los sistemas de salud y la sostenibilidad de la respuesta nacional, así como los buenos resultados que se tuvieron con el plan piloto implementado, ASI está proponiendo que se incluya nuevamente este componente en la nueva propuesta de C19RM, esto con el fin de ir instalando las capacidades en los servicios de salud, para que, a futuro el ministerio pueda implementar estos servicios aun cuando ya no haya recursos del Fondo Mundial.

Se está teniendo acercamientos con la Dra. Rosa Elena Morales quien es responsable del proyecto ECO, con el fin de promover un proyecto a nivel nacional que permita brindar atención a través de la telemedicina o tele mentorías, estos avances, sin duda mejorarían la calidad en la atención de los servicios para VIH.

Rosa Elena, comenta que ya se implementó un plan inicial de ECO, pero están en toda la disponibilidad como CDC de apoyar para implementar un nuevo proyecto incluyendo a un mayor número de servicios.

Dory Lucas informa que los técnicos de ASI están preparando una nueva propuesta y que la estarán compartiendo con el MCP en los próximos días para su conocimiento.

Decisiones

Acuerdos

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

DECISIONES y ACUERDOS Recapitular *las decisiones tomadas en la parte de abajo*

1. El MCP elige la ventana del 15 de junio de 2021 para presentar la propuesta de C19RM
2. Se conformó la comisión para trabajar la propuesta C19RM con participación del Equipo del Ministerio de Salud, representantes de Cooperación internacional y de la Sociedad Civil
3. Se aprueba aplazar el proceso electoral hasta que se concluya la propuesta C19RM y sea enviada al FM
4. Por unanimidad el MCP eligió a la Dra. Lucrecia Ramirez como vicepresidente del MCP



5. La primera reunión del comité para trabajar una ruta crítica se realizará el jueves 22 de abril a partir de las 10:00.
6. Se compartirá con la membresía la Ruta Crítica que será elaborada por la comisión el próximo jueves.
7. Se mandará el acta de la asamblea junto con la presentación elaborada por el FM con los detalles de la propuesta para que puedan analizarla.

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>																	
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	<table border="1"> <tr> <th>METODO DE VOTACION (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)</th> <th>MANO A VIVA VOZ</th> <th>X</th> </tr> <tr> <td></td> <td>VOTO SECRETO</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS <u>A FAVOR</u> DE LA DECISIÓN ></td> <td>10</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS <u>EN CONTRA</u> DE LA DECISIÓN ></td> <td>0</td> </tr> <tr> <td colspan="2">INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUIENES SE ABSTUVIERON DE VOTAR ></td> <td>0</td> </tr> </table>	METODO DE VOTACION (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)	MANO A VIVA VOZ	X		VOTO SECRETO		INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS <u>A FAVOR</u> DE LA DECISIÓN >		10	INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS <u>EN CONTRA</u> DE LA DECISIÓN >		0	INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUIENES SE ABSTUVIERON DE VOTAR >	
METODO DE VOTACION (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)	MANO A VIVA VOZ	X															
	VOTO SECRETO																
INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS <u>A FAVOR</u> DE LA DECISIÓN >		10															
INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS <u>EN CONTRA</u> DE LA DECISIÓN >		0															
INGRESE EL NUMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUIENES SE ABSTUVIERON DE VOTAR >		0															
*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

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	No se dispone de un listado de asistencia porque las reuniones son virtuales, sin embargo se tiene registro fotográfico donde aparecen los nombres de los participantes.
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 >	20 de abril de 2021
CARGO >	Asistente Técnico MCP	FIRMA >	

