



Acta 07-2023

Asamblea Ordinaria del MCP-G

Llenar campos de entradas en color celeste

I. DETALLES DE LA REUNION											
PAIS:		Guatemala			DURACION DE LA REUNION: (en horas)		2 horas				
No. REUNION: (Si aplica)		07									
FECHA: dd-mmm-aa		12 dic-2023			MODALIDAD DE REUNION:		PRESENCIAL				
PERSONAS NO MIEMBROS DEL MCP:					MODALIDAD DE REUNION:		VIRTUAL		<input checked="" type="checkbox"/> https://us06web.zoom.us/j/84369736162?pwd=9736162?pwd=9736162 ID reunión: 843 6973 6162		
FM	AL F	RP	SR	ST	OTRO	TIPO DE ASAMBLEA:		ORDINARIA		EXTRAORDINARIA	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			
CANTIDAD DE PERSONAS CON DERECHO A VOTO		7		TOTAL, DE MIEMBROS INCLUYENDO SUPLENTE		8		TOTAL, PARTICIPANTES INCLUYENDO INVITADOS Y PERSONAL DEL SECRETARIADO		19	
SE LOGRÓ ESTABLECER QUORUM AL INICIO DE LA ASAMBLEA					SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO				
II. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESIDE LA REUNION											
NOMBRE:		Luis Felipe									
APELLIDO:		López Canel									
ROL EN EL MCP		PRESIDENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	VICEPRESIDENTE			VOCAL			MIEMBRO	
SECTOR*:		GOB	CI	P. VUL	PAF	HSH	MTS	TRANS			
					<input checked="" type="checkbox"/>						
DESCRIPCIÓN DEL SECTOR*											
GOB	Gobierno			HSH	Hombres que tienen sexo con hombres						
CI	Cooperación Internacional			MTS	Mujeres trabajadoras sexuales						
P.VUL	Poblaciones Vulnerables al VIH/TB/Malaria			TRANS	Personas transgénero						

Miembros MCP										
No	Nombre Organización	Sector	Titular	Suplente	No	Nombre Organización	Sector	Titular	Suplente	
1	Luis López	Solidaridad+	PAF VIH	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Marie Engel	ONUSIDA	CI-SNU	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Ana Piedad López	ASPAT	PAF TB	<input checked="" type="checkbox"/>	6	Iraida Ardón	C.V. Malaria	PAF Mal	<input checked="" type="checkbox"/>	
3	Adriana López	OMES	PC-MTS	<input checked="" type="checkbox"/>	7	Leonardo Ortega	GAX	PC-HSH	<input checked="" type="checkbox"/>	
4	Lucía Merino	USAID	ML/BL	<input checked="" type="checkbox"/>	8	Rosa Elena Morales	CDC/CAR	ML/BL	<input checked="" type="checkbox"/>	



Invitados no miembros del MCP

1	Serena Buccini	<i>EP Fondo Mundial</i>	5	Jaime Juárez	<i>BID</i>
2	Emma Iriarte	<i>BID</i>	6	Marleny Granados	<i>Grupo Jacobs</i>
3	María Deni Sánchez	<i>BID</i>	7	Lilian Ramírez	<i>Grupo Jacobs</i>
4	Mauricio Pérez Calvo	<i>BID</i>	8	Erika Stolz	<i>Consultora propuesta transición de malaria</i>

Personal de la Secretaría Técnica

1	Dory Lucas Alecio	2	Erwin Pineda Samayoa
3	Ronny Flores Caballeros		

SELECCIONE LA CATEGORÍA ADECUADA PARA CADA TEMA DE LA AGENDA (Coloque una "X" en el cuadro que corresponda)		Seguimientos acuerdos	POA y presupuesto MCP	Elecciones MCP	Compromiso	Consultas	Género	Propuestas	Receptor Principal	Negociaciones FM	Acuerdos de subvenciones	Monitoreo	Asistencia Técnica	Gobernanza del MCP	Cierre de subvencion	Otros
# Tema	Escriba los puntos de agenda del día según el orden aprobado y seleccione la categoría con una (X) a la derecha															
1	Avances Transición Malaria	X														
2	Ruta Crítica nueva propuesta Malaria							X								
3	Informe Comité ME 2023											X				
4	Informe Programático MCP 2023		X													
5	Informe financiero MCP 2023		X													
6	Informe Taller regional Brasil				X											
7	Comisión Electoral 2024			X												

I. ACTA

La asamblea inicia las 9:00 con palabras de bienvenida a cargo de Luis López, presidente del MCP.



Dory Lucas hace lectura de los puntos de agenda y realiza la consulta a los miembros sobre posibles conflictos de interés con relación a los temas a abordar para que la membresía se manifieste.

Luis López da a conocer sobre el sensible fallecimiento de Marvin Pol, representante del Sector de Gobierno de SEGEPLAN y vicepresidente de Junta directiva del MCP y solicita un minuto de silencio como homenaje.

Presentación Avances Transición de Malaria

Emma Iriarte hace la presentación sobre los avances de la Subvención de Transición de Malaria a cargo del BID como Receptor Principal.

Entre los principales puntos presentados se mencionan los siguientes:

1. Marco general de la subvención de IREM a nivel regional
2. Objetivos y logros en la región para la eliminación de la Malaria
3. Carga de la malaria en los países que integran la iniciativa IREM
4. Modelo de financiamiento basado en resultados
5. Progreso de la subvención a noviembre de 2023 a nivel regional

Operación para la Eliminación de la Malaria en Guatemala

Objetivos: Cero casos autóctonos en Guatemala para el 2025; preparar las condiciones para la transición, y prevenir el restablecimiento de malaria.

FINANCIAMIENTO TOTAL

IREM

- Tramo de inversión USD\$ 3.5
- Tramo de contrapartida USD\$ 10.5
- Tramo de desempeño USD\$ 2.1

Subvención de Transición USD\$ 4.7

TOTAL, USD\$ 20.8 Millones



El marco de desempeño de Guatemala, sus indicadores y metas aplica a la IREM y a la Subvención de Transición.

La primera verificación de metas se realizará en el primer semestre del 2024

Si las metas se logran, Guatemala se hace acreedora a USD 840 mil del tramo de desempeño.

A continuación, presenta un cuadro con los avances de los procesos del Plan de Transición actualizado a septiembre de 2023.

Resalta que la parte técnica ha tenido varios avances aun antes de tener el primer desembolso de la subvención, gracias a que el BID posee otros recursos de IREM que han permitido cubrir estos aspectos.

Las acciones para desarrollar el Plan de transición en Guatemala se componen de 3 áreas:

1. Sostenibilidad Política
2. Sostenibilidad Programática
3. Sostenibilidad financiera

Para finales de 2024 Guatemala tiene que cumplir con los hitos de la sostenibilidad política según los compromisos asumidos por el país.

En esta parte se contemplan cambios importantes en la gobernanza en el tema de Malaria, tanto en su estructura como en el modelo de atención, el fortalecimiento de las competencias de las distintas unidades que dan respuesta el tema de malaria y el Comité Nacional de la Malaria.

Aparte de la gobernanza el plan contempla acciones para mecanismos de coordinación interinstitucional, apoyo a sistemas de apoyo como logística, calidad de la atención, recurso humano para acelerar la eliminación, etc.

Además, la evaluación del plan de transición y actualización del PEN.

Para el tercer componente de la parte financiera es donde se presenta la mayor parte de retos, aunque se han realizado ajustes no se ha hecho a profundidad como se necesita. Es necesario discutir muchos aspectos, porque de nada sirve los avances en la parte política y programática si no se cuenta con claridad en los recursos que darán sostenibilidad a los procesos logrados y



esto aplica para años futuros cuando el país haya transicionado y no haya apoyo de la cooperación.

Principales conclusiones:

Guatemala tiene posibilidad de lograr la eliminación

El asocio presenta una oportunidad de aceleración.

Importancia de trabajar en las condiciones de transición para la sostenibilidad de los logros y prevenir el restablecimiento de la transmisión.

Con perspectiva regional: acuerdos de políticas y operacionales, metas regionales, regulación y normativa, implementación a escala, monitoreo estratégico y alarmas, economía de escala compras conjuntas.

Aprendizaje e investigación operativa.

Adaptabilidad, adopción de aprendizajes en y fuera de la región.

COMENTARIOS

Ana Piedad López, consulta respecto de los planes para apoyo y fortalecimiento a los colaboradores voluntarios de malaria que son un pilar importante para la respuesta a esta enfermedad.

Emma Iriarte responde que una de las contribuciones más importante del MCP y MCR es impulsar el trabajo que se realiza desde la comunidad con los Col. Vol. Y como es necesario definir estrategias para articular su trabajo con los programas nacionales. Actualmente los esfuerzos de los programas priorizan los programas de prestación y oferta de servicios a través de los técnicos contratados, pero se ha relegado a un segundo plano la parte comunitaria que está a cargo de los colaboradores.

El FM en los últimos años también ha visibilizado el trabajo que estas personas realizan y reconoce la importancia de ellas.

Los MCP y MCR tienen mucha experiencia con las comunidades y su trabajo es importante para lograr articular y fortalecer a estos grupos y para lograr que se integren a la respuesta institucional como elementos clave en la lucha contra la malaria. Este esfuerzo no es fácil, pero



si es necesario porque no solo implica fortalecimiento organizacional, también es necesario elaborar planes, así como un acompañamiento permanente a estos grupos a nivel comunitario. Jaime Juárez comenta que se ha trabajado con los TDR para consultor de una propuesta cuyo objetivo es lograr la personalidad jurídica de los colaboradores voluntarios que actualmente no son reconocidos por el MSPAS como parte del modelo.

Se han entregado 1,150 cajas e insumos para colaboradores y se tiene contemplado otras 1,150 para cubrir a 1,300 colaboradores a nivel nacional. También se han realizado capacitaciones continuas todo el año y se continuarán en 2024, especialmente para mejorar técnica de muestreo, esto debido a que los focos se han reducido en el país y varios colaboradores han perdido la destreza en el muestreo para la detección, porque hay localidades donde no hay casos, pero con el subprograma de malaria, en los niveles locales se ha capacitado a colaboradores voluntarios. Lo que se quiere lograr es que se reconozca al colaborador igual como se hace con a la partera y que sea parte del modelo de atención local, también que se les reconozca en los servicios de salud.

Iraida Ardón menciona su experiencia como colaboradora voluntaria en la Gomera Escuintla, que en conjunto con los colaboradores y el personal de vectores del Subprograma de Malaria están realizando un arduo trabajo y se han tenido resultados bastante efectivos gracias al trabajo en conjunto. También por parte del ministerio se dan capacitaciones en las escuelas sobre el tema.

Dory Lucas comenta que es un gran logro lo que se pretende hacer para que los colaboradores tengan su personalidad jurídica esto les permitirá realizar su trabajo de una manera mas coordinada y su trabajo mejorará considerablemente además serán reconocido su trabajo que actualmente se percibe como un esfuerzo que se hace de forma aislada y no integrada en la respuesta nacional.

Presentación Ruta Crítica para nueva propuesta de Transición de Malaria 2.0

Erika Stolz hace la presentación de la Ruta Crítica para la nueva solicitud de transición de Malaria, y del Plan Estratégico.



Como antecedentes se recibe la carta de asignación en 2022 que destina US\$3.553,464 para Malaria, adicionalmente la asignación por encima del financiamiento 15% del monto principal, esta subvención dará inicio en enero 2025 y finaliza en diciembre 2027.

Guatemala ya no es elegible para más financiamiento de TB y Malaria y en este último caso ya se había tenido una subvención de transición, pero el FM reconoce que a raíz de la pandemia y por las dificultades que se dieron durante esta implementación; aprobó una nueva subvención de continuidad para Malaria que es lo que está en proceso de preparación. La fecha de entrega de la solicitud es el 29 de abril de 2024.

Existe una serie de procesos simultáneos que se están desarrollando como la evaluación de la subvención actual a cargo del BID, la re-priorización de actividades a incluir en la nueva versión del Plan de transición, actualización del plan, elaboración del PENM, modelaje de escenarios de eliminación, Diálogos de País y solicitud de financiamiento al FM para 2025-2027.

COMENTARIOS

Serena Buccini aclara que no se está haciendo una evaluación de la subvención, sino del Plan de Transición actual, todas estas actividades van a ayudar a este proceso que es una condición para que el país pueda mandar la próxima solicitud de fondos.

El FM realizara una visita en del 26 al 29 de febrero 2024 para revisar los avances en los distintos componentes, también para responder preguntas y aclarar inquietudes y apoyar en la finalización de los productos que retroalimentar los formatos de la nueva solicitud de fondos esta solicitud debe trasladar lo que salga de la actualización del plan de transición junto con lo de la actualización epidemiológica que debe sacarse del nuevo PEN. El formato es una recolección de lecciones estratégicas que se toman de otros documentos. En este momento se está trabajando en la agenda para esta misión, la cual será compartida con el MCP, este tema se retomará en enero 2024.

Avances Comité de Monitoreo

Leonardo Ortega presenta los avances del comité durante el presente año.



Se realizaron 6 reuniones del comité, hubo procesos de capacitación de miembros y coordinación y a la oficial de monitoreo.

Se trabajo indicadores de las subvenciones y se hicieron seguimientos correspondientes por otra parte se actualizó el tablero de mando del MCP.

El comité ha tenido participación en la elaboración de propuestas y consultas con sociedad civil, así como en espacios de monitoreo a nivel regional.

Para el caso de TB en el proyecto de transición se tuvo un 23% de avances, está pendiente Dialogo de país que se realizará en 2024 y evaluación PEN 2022 para luego construir el nuevo PEN en este proceso está pendiente una reunión de consulta con sociedad civil, que se tiene programada para la última sesión de consultas.

En agosto se realizó un taller de priorización actividades para sociedad civil con el apoyo del Observatorio de TB, Fundación Damián y Socios salud, se compartirán los resultados previos a realizar el dialogo de país.

Seguimientos indicadores se ha notado una baja en el cumplimiento, se ha solicitado al programa de TB información al respecto, pero no han dado respuesta, en enero va a solicitar y se mandará una nota de parte del MCP para que informen.

En el tema de VIH una reunión para conocer los avances de la subvención se evidencio en el segundo periodo una disminución en el cumplimiento de metas, según explicaron en el RP INCAP, esto se debió a que cuando se hizo la propuesta anterior los indicadores no fueron contextualizados con la realidad del país porque no había estudios de respaldo, en ese entonces se basaron en estudios realizados en Canadá. Para la nueva subvención ya se han tomado como referencia datos nacionales con lo que se espera tener mejores resultados. Otro factor que afecto fue la constante rotación de promotores y la competencia entre proyectos que realizan acciones de prevención y atención.

Se ha tenido coordinaciones con la cooperación internacional para desarrollar metodologías y espacios de trabajo para evitar la competencia entre proyectos, asimismo con el nuevo mapeo geográfico trabajado por el PNS se mejorará los resultados.



En el caso del sistema de información ya está desarrollado solamente se está realizando las validaciones correspondientes de parte del PNS.

Otro tema analizado fue la cantidad de consultorías que se habían planificado y muchas de ellas no se lograron implementar. Desde el Comité se solicitó un listado para conocer el estatus de estas y cuáles de estas eran viables y las que no se iban a realizar. Los montos de estas últimas se reprogramaron para otras actividades y adquisición de bienes.

Se solicito a INCAP por lo meo a 83% de ejecución para finalizar el presente año.

Para Malaria además de lo mencionado por Dra. Iriarte, se han hecho recomendaciones para mejorar los avances y el comité ha tenido participación en las misiones de IREM.

También se participa en el Comité Petit para la nueva propuesta de transición y diálogos de país, como el que se está desarrollando hoy en Cahaboncito y el 14 en Ciudad de Guatemala.

En enero se presentará el nuevo plan y se elegirá nuevo comité o ratificará para comenzar actividades en febrero 2024.

No se realizaron las visitas de campo, pero se propondrán para 2024.

En asamblea se presentaron nuevos instrumentos se esperan las recomendaciones para implementar el siguiente año.

COMENTARIOS

Adriana López pregunta si el comité tiene una evaluación final sobre las consultorías que no se lograron ejecutar. Le parece bueno que se retomen las visitas de campo presenciales, en virtud que estas permiten tener una panorámica real sobre las necesidades en los centros de atención, la información a través de medios electrónicos es importante pero no evidencia otros aspectos que solo se pueden corroborar en el lugar. Como último punto menciona que es muy positivo que para la nueva subvención se haya revisado las metas para no tener los mismos problemas de la subvención que está por finalizar.

Leonardo responde que, si se tiene un listado de las consultorías y cuales están entregando productos, se consultara a INCAP para verificar si hay variaciones y se compartirán estos datos. Para el tema de las metas considera que, si se ha mejorado porque con los datos de la



subvención anterior, las metas subieron, pero el alcance era menor porque se sobreestimaron metas con base a estudios que no aplican a la realidad del país. Lamentablemente no hay consensos nacionales aún, pero el RP INCAP ya había identificado este problema con anterioridad por ello se han comprometido que par la nueva subvención el planteamiento sea distinto y más acorde a nuestra realidad como país.

Marie Engel menciona que, le parece interesante el documento con el análisis de las consultorías. En relación con los viajes a terreno del comité de ME, existe también herramientas de monitoreo útiles como Data File en el uso de la aplicación del tablero de datos de VIH, también se hacen otras visitas de terreno para monitorear los avances de VIH y hacen reuniones con las direcciones de salud a nivel departamental, lo interesante de esto es ver la posibilidad de unificar estas visitas con las del CME para lograr sinergias con estas visitas que parecen tener los mismos objetivos.

Leonardo responde que le parece adecuado unificar estas visitas con las del CME para identificar brechas existentes y para tener acercamientos con otros actores.

Informe programático MCP

Dory Lucas presenta el informe sobre el cumplimiento del plan de acción del MCP durante el año. Se muestra una gráfica del tablero de mando del MCP que da a conocer el avance logrado a la fecha:

COMENTARIOS

Rosa Elena Morales comenta que en el tablero de mando del MCP si se puede ver el avance de las actividades, así como las de la subvención de INCAP, pero solicita si le pueden compartir también las presentaciones que ha enviado el RP al MCP con actualizaciones de sus avances programáticos y financieros ya que no ha recibido las mismas.

Dory Lucas responde que las presentaciones de los avances de las subvenciones se han realizado en el Comité de Monitoreo donde se ha realizado los avances para VIH/TB/Malaria. En este caso se le estará compartiendo lo que corresponde a VIH que ha solicitado.

Informe de ejecución presupuestaria MCP



Ronny Flores, contador del MCP hace la presentación del informe de gastos del MCP durante 2023. En su intervención presenta por cada uno de los rubros dando explicación de algunos sobregiros que se tuvieron y en los casos donde no se logró ejecutar como sucedió con las visitas de campo del Comité de ME.

Ejecución Presupuestaria del MCP-G 2023				
Rubro	Presupuesto aprobado (Q)	Total, ejecutado	Saldo por ejecutar	% ejecución
Alquiler de oficina	134,265.60	136,275.24	-2,009.64	101.5%
Asambleas Ordinarias/extraordinarias	5,050.50	0.00	5,050.50	0.00%
Comités y Comisiones	11,655.00	16,274.00	-4,619.00	139.63%
Gastos de funcionamiento	190,178.52	167,713.40	22,465.12	88.19%
Gastos de movilización	18,873.33	9,234.00	9,639.33	48.93%
Monitoreo Estratégico	99,300.60	93,357.40	5,943.20	94.01%
Recurso Humano	344,405.25	344,405.25	0	100.00%
Reuniones Junta Directiva	4,351.20	1,589.45	2,761.75	36.53%
Talleres Diálogo de País	46,620.00	47,579.99	-959.99	102.06%
TOTAL GENERAL	854,700.00	816,428.73	38,271.27	95.52%

Informe taller regional

Dory Lucas informa que el FM envió una invitación a 2 personas del MCP para asistir a un taller que se llevó a cabo en la ciudad de Río de Janeiro, Brasil donde participaron en representación del MCP Luis López como presidente del MCP y representando a personas afectadas y el Dr. Luis Sánchez del Comité de Monitoreo del MCP para el tema de TB. Luis López realizó una presentación como Junta Directiva sobre lecciones aprendidas en el proceso de elaboración de la propuesta de VIH.

Comisión Electoral MCP

Dory Lucas comenta sobre la preocupación en base a que se ha insistido en asambleas anteriores sobre la conformación de una comisión electoral responsable de guiar el proceso electoral de 2024 para renovación de la membresía. Se solicitó un representante por sector,



pero únicamente se tuvo el nombramiento del representante de cooperación internacional, no se recibió nombramientos de gobierno ni de sociedad civil.

Adriana López menciona que no se propuso antes por tener conflicto de interés, pero está en la disposición de apoyar.

Dory Lucas sugiere que lo más prudente en este caso, es que se convoque al grupo de sociedad civil para que elijan a su representante y envíen los datos lo antes posible para que inicien su trabajo a inicios de 2024. Para el caso de gobierno es más complicado en este momento porque está en proceso de transición.

La asamblea concluye a las 11:30 a.m. con palabras de agradecimiento a cargo de Ana Piedad López, vocal de Junta Directiva.

ACUERDOS: *Recapitular las decisiones tomadas en la parte de abajo*

- Adriana López convocará al grupo de sectores de sociedad civil para nombrar a un representante en la comisión electoral del MCP 2024

ACCIONES:	RESPONSABLE:	FECHA DE 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>		
1.		
2.		

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)
			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	RESPONSABLE	FECHA VENCIMIENTO
TEMA #1			

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 fecha
AGENDA PROPUESTA PARA LA SIGUIENTE REUNION	ESCRIBIR LOS TEMAS PROPUESTOS EN LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES
TEMA #1	
TEMA #2	

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

ACTA ELABORADA POR:			
ESCRIBA SU NOMBRE >	Erwin Pineda Samayoa	FECHA	> 12 de diciembre de 2023
CARGO	> Asistente Técnico	FIRMA	> 

