

ACTA
Reunión Ordinaria del Comité de Sostenibilidad
Mecanismo de Coordinación Regional (MCR)

Reunión del Comité de Sostenibilidad del MCR, celebrada el 23 de septiembre de 2025, en modalidad virtual a través de la plataforma Microsoft Teams.

I. PARTICIPANTES.

NOMBRE	COMPONENTE	INSTANCIA
Lic. Rosibel Zúñiga	TB	Representante suplente de Vicepresidencia del MCR/ ITPC-LATCA
Dra. Elizabeth Rodríguez	Multicomponente	Secretaría Junta Directiva MCR/ OPS-OMS
Dra. Maricruz Pérez	VIH	Ministerio de Salud de Costa Rica
Dra. Franchina Murillo	TB	Ministerio de Salud de Costa Rica
Dr. Juan Carlos Navidad	VIH	Ministerio de Salud de El Salvador
Lic. Maritza Samayoa	TB	Ministerio de Salud de Guatemala
Dra. Sandra Margarita Nuñez	VIH	Secretaría de Salud de Honduras
Dr. Yacid Estrada Santiago	VIH	ONUSIDA
Lic. Claudia Solórzano		Delegada del Presidente MCR

Apoyo Técnico:

- Dra. Ana Isabel Nieto. Secretaria Técnica del MCR.
- Lic. Karla Merino Silva. Asistente Administrativa MCR.

II. CONFLICTO DE INTERÉS

En cumplimiento a la política de gestión de conflicto de interés del MCR, se solicitó a los participantes la declaración de cualquier conflicto de interés que afecte su participación o toma de decisiones en la presente reunión del Comité de Sostenibilidad del MCR; estableciéndose que no existe ningún conflicto de interés de los participantes sobre los temas abordados en la reunión.

III. PUNTOS DESARROLLADOS

1. Bienvenida.
2. Verificación del Quorum.
3. Declaración de Conflicto de Interés.
4. Actualización sobre el seguimiento a la herramienta integrada de sostenibilidad de la respuesta al VIH SID 2.0.

5. Presentación de oportunidades de asistencia técnica de OPS/OMS en los países de la región del SICA.
6. Acuerdos y cierre.

IV. CONSIDERANDO

- Que, en cumplimiento al Reglamento Interno del MCR, las Comisiones permanentes deben reunirse trimestralmente para el seguimiento de sus actividades y acuerdos.
- Que, es necesario brindar una actualización sobre el seguimiento a la herramienta integrada de sostenibilidad de la respuesta al VIH SID 2.0, así como compartir las diferentes perspectivas de los socios de la cooperación.
- Que, es pertinente presentar las oportunidades de asistencia técnica de OPS/OMS en los países de la región del SICA con respecto a enfermedad avanzada en VIH e IO, así como la estrategia de eliminación de enfermedades transmisibles.

IV. DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. La reunión inició dando la bienvenida, presentando los objetivos de la reunión y presentando la agenda a ser desarrollada. Esta última tuvo una modificación y se incluyó un punto vario para conocer sobre la reestructuración de ONUSIDA. Posteriormente, se verificó por parte de la coordinadora de la Comisión la conformación del quorum para esta sesión.
2. Como primer punto de agenda, la Secretaria Técnica del MCR realizó una revisión de los acuerdos relacionados con la herramienta del SID, establecidos en la reunión del 24 de junio del presente año. En esta reunión, el Comité acordó: *“entregar, de manera oficial, la herramienta SID 2.0 en la próxima reunión Plenaria Extraordinaria del MCR, a realizarse el 2 de julio del presente año”*.

Con respecto a este acuerdo, es importante destacar que la herramienta fue presentada por el equipo de ONUSIDA durante la Plenaria Extraordinaria del MCR y fue recibida formalmente por el Mecanismo el 31 de julio. Además de la herramienta, se compartió el instructivo de llenado. Una vez recibidos los documentos, la Secretaría del MCR lo compartió a todos los países de la región SICA.

Otro de los acuerdos de esta sesión fue la programación de una reunión regional, en modalidad virtual, con los equipos de VIH, con el propósito de socializar, revisar y resolver dudas sobre la herramienta SID 2.0. Esta actividad aún se encuentra pendiente de coordinación y programación. Asimismo, todavía se encuentra pendiente una propuesta de ONUSIDA para el instrumento de cierre de brechas.

Finalmente, también se acordó definir las fechas para la realización de sesiones técnicas con los equipos responsables del SID en los países, con el apoyo técnico de ONUSIDA, Fondo Mundial y otros socios de la cooperación. Con respecto a este punto, la Secretaria Técnica del MCR informó que ya se han recibido solicitudes de apoyo técnico y financiero por parte de El Salvador, Guatemala y Honduras.

En el caso de Costa Rica, se consultó por qué el país no aparecía en la lista de la herramienta. Ante esta pregunta, se hizo la consulta al representante de ONUSIDA, Lic. Ricardo Castaneda, quien explicó que los datos que aparecen en la herramienta son los utilizados en el pilotaje son de El Salvador, por lo que Costa Rica únicamente tendrían que borrar los datos y proceder a llenarlo con los datos nacionales.

Seguimiento al tema de sostenibilidad con socios regionales

Con respecto a este punto, el Secretariado Técnico del MCR informó que, debido a las nuevas directrices de la cooperación del Gobierno de los Estados Unidos, PEPFAR ha reducido su personal, y por el momento se tienen algunas restricciones, limitando su apoyo a testeo, tratamiento y cadena de suministros. Dentro de los temas más importantes para este proceso se encuentran los temas de transición y sostenibilidad.

El Secretariado Técnico del MCR explicó que, bajo este enfoque de sostenibilidad, en el apoyo de PEPFAR se debe contemplar una menor presencia en los sitios, así como planes de transición para la absorción de recurso humano. Además, es necesaria una plataforma de formación continua, el aseguramiento de la cadena de suministros, y estrategias para subsanar emergencias con desabastecimiento de ARV, pruebas, cargas virales, entre otros.

Como parte del seguimiento al tema de sostenibilidad, el Secretariado Técnico del MCR participó el pasado 12 de septiembre en la presentación del Plan Puente para el periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2025 y el 31 de marzo de 2026. PEPFAR Centroamérica tuvo una reducción del 28% en su presupuesto, el cual ha sido aplicado de manera diferenciada a los países, y de acuerdo con las actividades que se han visto más afectadas.

Adicionalmente, PEPFAR realizará, en los próximos 6 meses, una revisión de la nueva estrategia global. Como parte de este proceso, habrá diálogos con cada gobierno para tener un plan a fin de año, esto bajo un enfoque de transición. Actualmente, se está a la espera del cronograma de trabajo de los próximos meses.

Referente a este punto, se contó la intervención del representante de ONUSIDA, Dr. Yacid Estrada, quien destacó que es de vital importancia lograr la integración. Asimismo, informó que la estrategia mundial sobre VIH será presentada este año al *Programme Coordinating Board* (PCB) y a la Asamblea General. Esta estrategia se alinea con los principios de sostenibilidad, integración, y diferenciación de servicios hacia poblaciones clave, pero integradas dentro de la atención primaria en salud. Este enfoque es lo que dará la pauta para que las personas más vulnerables sigan siendo atendidas.

Además, recalcó que existe la oportunidad de integrar el tema de VIH en todas las áreas posibles, especialmente en los centros de atención primaria en salud. De otra manera, consideró, será muy difícil la movilización de recursos. En la medida en que se integre el tema de VIH en los sistemas de salud, hay más posibilidades de seguir trabajando el tema.

Con respecto al Fondo Mundial, el Secretariado Técnico informó que se está buscando apoyo para el tema de sostenibilidad en la región, independientemente de las subvenciones y ajustándose al contexto de cada país. Se evaluará la posibilidad de apoyar desde las mismas subvenciones, partiendo de la base de las actividades repriorizadas, con el objetivo de poder justificar la inversión con una proyección a futuro y planificación de actividades.

Principales recomendaciones del Fondo Mundial:

- Buscar compromisos políticos de alto nivel, incluyendo autoridades ministeriales de salud e involucrar a otros Ministerios, con el objetivo de garantizar la inversión del país y la sostenibilidad de la respuesta.
- Tomar en cuenta la resolución 12-2023, que mandata a la medición del SID cada 2 años. La última medición se llevó a cabo con datos del año 2022, por lo que se recomienda hacer la medición con los datos de 2024. Al contar con esta medición, continuar rápidamente con el ejercicio de cierre de brechas, a fin de tener una información que facilite a los Ministerios la toma de decisiones.
- Identificar, en la medida de lo posible, los compromisos programáticos relacionados con insumos, que incluya su respectivo costo, y valorar la capacidad de absorción con fondos propios del país, y no de la cooperación.
- Valorar el tema de MEGAS como una herramienta cuyos datos sirvan para la toma de decisiones. Asimismo, considerar el fortalecimiento de capacidades de los equipos de país, debido a que no se disponen de fondos para contratación de consultores.

En relación con este punto, el representante de ONUSIDA señaló que estos elementos son importantes, ya que los ejercicios del SID y la identificación de cierre de brechas pueden favorecer a identificar actores que puedan contribuir a la respuesta al VIH. Mencionó como ejemplo, el caso de Panamá, donde se está realizando este ejercicio, y el Lic. Ricardo Castaneda fue invitado a participar. Asimismo, se sugirieron otros actores que probablemente no se tenían contemplados y enfatizó que es importante invitar a ONU Mujeres, UNICEF, y todas estas agencias que conforman el Secretariado de Naciones Unidas. Estos organismos han realizado un trabajo importante que puede contribuir significativamente a la respuesta y al cierre de brechas.

Adicionalmente, mencionó que, al momento de repriorizar, es importante mantener el enfoque en las asociaciones de base comunitaria y las acciones lideradas por la comunidad, ya que contribuyen a la eficiencia de la acción en salud y también en sostenibilidad. El representante de ONUSIDA enfatizó que existe un gran temor ante la posibilidad de que no se puedan encontrar bases de

financiamiento para estas organizaciones, las cuales son esenciales en la respuesta al VIH. Se reconoció que estas organizaciones logran llegar a las personas que más lo necesitan, y siempre con el mensaje correcto. Este es el puente perfecto entre servicios de salud y comunidad, y es indispensable para salvar vidas.

Próximos pasos

Posteriormente, se definen los próximos pasos con respecto a este primer punto de agenda:

- Previo a la validación de la nueva herramienta integrada SID 2.0 por los Programas Nacionales de VIH es necesario actualizar los datos de las últimas mediciones del MEGAS, fechas de finalización de los planes estratégicos nacionales, última medición del SID y un mapeo de necesidades de asistencia técnica y financiera para la aplicación de la herramienta 2.0
- Gestionar alternativas de asistencia técnica para que los países fortalezcan a los equipos nacionales responsables de la medición del SID.

Referente a este punto de agenda, la representante de OPS/OMS, Dra. Elizabeth Rodríguez destacó la importancia de la colaboración. Señaló que seguir un mismo camino es lo más sano y eficiente, así como el uso eficiente de recurso humano y financiero; advirtió que, de no hacerlo, se están poniendo en riesgo las metas. Asimismo, enfatizó la importancia de coordinarse como Mecanismo, Jefes de Programa de VIH, TB y Malaria, para poder aprovechar los espacios políticos con un lobby mucho más fuerte.

3. Como segundo punto en agenda, la representante de OPS/OMS, Dra. Elizabeth Rodríguez, mencionó que la OPS ha planteado los procesos de eliminación de enfermedades transmisibles, y, en ese marco, se dio inicio a un nuevo proyecto de UNITAID con OPS. Este proyecto, trata de acompañar con asistencia técnica en enfermedad avanzada en VIH e IO. En la región, en lugar de ir reduciendo el diagnóstico tardío, se está aumentando, y se estima que aproximadamente el 35% de los casos corresponden a diagnósticos tardíos.

A través de este proyecto, se llevaron a cabo dos sesiones técnicas, con el objetivo de compartir los avances en el tema de diagnósticos. Se destacó que antes no se contaba con una guía específica sobre cómo utilizar las pruebas rápidas en IO. En respuesta a esta necesidad, se elaboró una guía para la implementación de estas pruebas rápidas, la cual incluye el tema de control de calidad. Asimismo, la representante de OPS informó que se encuentran monitoreando la implementación de estas pruebas en República Dominicana, con el objetivo de identificar los aciertos y errores.

La Dra. Rodríguez explicó que, con estas acciones, se ha brindado información sobre enfermedad avanzada, así como de los indicadores de monitoreo estratégico; tanto los que se reportan en GAM,

los cuales se solicita a los países que los brinden. Sin embargo, mencionó que existen otros indicadores que no están en el GAM, por lo que sería importante realizar el monitoreo a través del MCR, con el objetivo de que se pueda impulsar la reducción de enfermedad avanzada.

Con respecto a este tema, la Dra. Rodríguez mencionó que los días 17 y 18 de septiembre se realizó un taller en modalidad híbrida en la ciudad de San Salvador, El Salvador, donde se pudieron compartir las experiencias de los países. Para este taller, se priorizaron 4 países de la región del SICA, la cual fue una excelente reunión gracias a la participación e interés de los países. Asimismo, la Dra. Rodríguez indicó que el proyecto de UNITAID continuará todo el próximo año, con el fin de seguir dando asistencias técnicas de intervención, y fortalecer el tema de diagnóstico de IO en personas con VIH avanzado.

A través de este proyecto OPS/OMS pone a disponibilidad:

- La OPS/OMS a través del Proyecto de Enfermedad de VIH Avanzado, pone a disponibilidad de los países la donación catalítica de pruebas para detección de IO, para lo cual los Programas Nacionales de VIH/ITS interesados enviaron la solicitud de donación para dar continuidad o implementar el testeo de IO en establecimientos priorizados.
- La OPS/OMS a través del Proyecto de Enfermedad de VIH Avanzado, pone a disponibilidad de los países la asistencia técnica para la continuidad de los estudios de mortalidad por VIH y sistematización de uso de pruebas rápidas para publicación.

Por otra parte, la Dra. Rodríguez señaló que, en junio del presente año, se tuvo la oportunidad de presentar a los Ministros la estrategia de eliminación de enfermedades transmisibles. En ese sentido, la OPS elaborará un informe regional de la situación en la región del SICA, para que los países conozcan la situación actual. Asimismo, mencionó que esta información está disponible a través del dashboard de OPS, en las enfermedades transmisibles, donde se pueden visualizar todas aquellas enfermedades que pueden entrar a la eliminación.

La Dra. Rodríguez señaló, además, que en nuestra región la mayoría de los países han eliminado y sostenido el logro de muchas enfermedades, principalmente aquellas que son prevenibles por vacunación, como la rubéola, síndrome de rubéola congénita, poliomielitis, viruela y tétanos neonatal. Actualmente se trabaja para que los países mantengan esos logros. Sin embargo, enfatizó en que el tema de eliminación no es un criterio ni un estándar para siempre. El criterio de validación tiene un periodo donde hay un proceso de seguimiento para verificar que el país mantenga los logros y no recaiga en nuevos casos.

También, mencionó que algunos países podrían avanzar a la eliminación de hepatitis B. En la mayoría de los países, hay una adecuada cobertura de vacunación infantil, lo que ha contribuido a la reducción de casos. Sin embargo, en el tema de mujer embarazada y niños, es necesario fortalecer el testeo de hepatitis B para crear la evidencia. Adicionalmente, la representante de OPS/OMS

mencionó que se requieren estudios secundarios, por ejemplo, buscar la inmunidad de niños menores de 5 años en hepatitis B, con el fin de visualizar el corte de la cadena de transmisión.

Por otra parte, mencionó que existen otras iniciativas importantes, como vacunar a poblaciones con riesgos sustanciales. Por ejemplo: vacunar a mujeres en edad fértil que planean un embarazo, y con esta medida se evita un bebé con hepatitis.

La Dra. Rodríguez informó que desde OPS se considera que el tema de hepatitis B está muy avanzado en la región, solo es necesario crear mayor evidencia. Con respecto al tema de sífilis, es igual en todos los países: se debe mejorar la vigilancia y la parte de diagnóstico. Recientemente se realizó un análisis estratégico en El Salvador, que identificó como principales hallazgos la necesidad de educar a las nuevas generaciones de personal médico sobre qué es la sífilis y cómo clasificarla.

Como resultado de este análisis, también se encontró que hay una mala clasificación de la enfermedad, por lo que se está mejorando a través de capacitaciones. Estas acciones se están llevando a cabo en las áreas formadoras de recursos, en los hospitales y unidades de salud donde más se diagnostica la enfermedad. Se espera que la estrategia que será validada en El Salvador ayude mucho a unificar la parte de la información de los distintos subsistemas, a través de una ficha única. Esta iniciativa busca fomentar una vigilancia más activa.

Asimismo, existen otras enfermedades y condiciones en las que los ocho países del SICA necesitan acelerar los esfuerzos para lograr la eliminación, o, al menos, acercarse lo más posible a las metas establecidas. Entre estas enfermedades se encuentran: la tuberculosis, el cáncer cervicouterino, las hepatitis virales, las meningitis bacterianas, la malaria, la transmisión vectorial de la enfermedad de Chagas, la defecación al aire libre y el uso de combustibles contaminantes en el hogar. También se requiere mayor avance en la eliminación de la transmisión materno-infantil del Chagas, la hepatitis B, la sífilis y el VIH.

Con respecto a este tema, se comparte a continuación los avances que se tienen en los Planes y hojas de ruta para la eliminación multienfermedades en países del SICA, 2024 – 2025:

Planes y hojas de ruta eliminación multienfermedades en países del SICA, 2024-2025

País	Avance
Belice	Sesión sobre la EI con entrenados del FETP
Costa Rica	En proceso de formulación de la hoja de ruta y el plan de acción
El Salvador	Plan nacional de eliminación de enfermedades tropicales lanzado marzo 2024; vence en 2026 e iniciará proceso de formulación de nuevo plan
Guatemala	En proceso de formulación de la hoja de ruta
Honduras	En proceso de formulación de la hoja de ruta
Nicaragua	En proceso de formulación del plan nacional
Panamá	Plan nacional de eliminación de enfermedades lanzado en abril del 2025
República Dominicana	Iniciará formulación de la hoja de ruta en el segundo semestre del 2025

Figura N° 1

Fuente: Presentación Comisión de Sostenibilidad del MCR.

Con respecto a este tema, la OPS propone la siguiente asistencia técnica:

- La OPS pone a disposición de los países del SICA su cooperación técnica para apoyar la formulación de hojas de ruta de eliminación multienfermedad y mantener la cooperación especializada en las distintas enfermedades y condiciones, con el fin de acelerar la implementación de las intervenciones más efectivas.
 - Ofrece los recursos técnicos desarrollados en el marco de la iniciativa de eliminación, como los tableros de monitoreo de las metas de eliminación por país y subregión, así como el seguimiento de los indicadores relacionados con las acciones transversales.
 - Pone a disposición los documentos de Mejores Inversiones para cada enfermedad y condición, junto con la cooperación técnica específica tanto en áreas programáticas como en temas transversales.
4. Como último punto en agenda, se incorporó un punto adicional a solicitud del representante de ONUSIDA, Dr. Yacid Estrada, quien explicó la reestructuración que ha tenido el organismo; la cual, en el caso de Centroamérica implicó el cierre de las oficinas multipaís de Guatemala.

Para el caso de El Salvador, explicó, que se mantendrá la Dra. Celina Martínez de Miranda, sin embargo, también estará trabajando con el equipo Regional de Panamá. Por lo tanto, no estará encargada únicamente de El Salvador, sino que colaborará con toda la interlocución y gestión que se pueda hacer dentro de Centroamérica y República Dominicana.

En el caso de Jamaica, se indicó que se mantendrá a una persona, al igual que para Perú.

Asimismo, explicó que las oficinas multipaís de ONUSIDA se cierran, toda la atención se hará de manera muy acotada y por demanda desde la oficina regional, esto a través de los contactos que se han mencionado, por lo que para la región del SICA sería la Dra. Celina Martínez de Miranda.

Esta reestructuración sucederá a partir del otro año. Actualmente, se ha concluido el proceso y se informó cuántas plazas han sido suprimidas y cuáles se mantienen. El personal que se queda en funciones hará los ajustes para implementar la reestructuración e iniciar una nueva forma de trabajo en 2026.

El representante de ONUSIDA añadió que esta reestructuración representa un desafío muy grande y abre un diálogo global sobre cuál debería de ser el rol de las agencias y socios de ONUSIDA a nivel local. Este diálogo se llevará a cabo en la junta de ONUSIDA previstas para octubre y diciembre del presente año.

En relación con la reestructuración de Naciones Unidas, UN80, la cual responde a una solicitud de los Estados miembros a Naciones Unidas para que se vuelva más eficiente y ajustada al propósito. Por lo que se han hecho una serie de recortes de personal y oficinas, se han alineado los mandatos, y se han ajustado y revisado lo que hace cada uno de los actores de la cooperación internacional. En este sentido, la Junta de ONUSIDA aprobó esta reestructuración en dos fases: la reestructuración que recién terminó y se implementará a partir de 2026; y una revisión en 2027, para revisar cómo se continuará en 2030.

Para mayor claridad, el representante de ONUSIDA mencionó que esta reestructuración es apoyada por la Junta del organismo, pero aún se encuentra pendiente su discusión con el ECOSOC. Además, explicó que la permanencia de ONUSIDA hasta 2028, dependerá de los Estados miembros, ya que se someterá a consideración del resto de países. Por el momento, aseguró que continuarán esgrimiendo sus argumentos, porque en la región de Latinoamérica y el Caribe, las nuevas infecciones han aumentado, no se han logrado los niveles de implementación de PrEP, y claramente hay mucho trabajo por seguir haciendo en la región.

Con respecto a este tema, la representante de OPS/OMS, Dra. Elizabeth Rodríguez, agradece a ONUSIDA el trabajo que se ha realizado durante todo este tiempo a nivel de la región. Destacó el trabajo coordinado que se hace entre las agencias, y destacó que los resultados alcanzados hasta el momento son fruto de este esfuerzo colectivo.

Añadió que la región sigue siendo muy privilegiada y avanza gracias a estos diálogos y procesos de coordinación. Asimismo, reconoció al equipo de ONUSIDA por el trabajo en conjunto, no solo a nivel local con la Dra. Celina Martínez de Miranda, sino que también a nivel regional.

Finalmente, agradeció que se mantenga a una representante de ONUSIDA en la región, ya que existen muchas necesidades y se debe contar con una mirada más estratégica, en conjunto con los Jefes de Programa, para optimizar las inversiones y colaborar de mejor manera en los próximos años. Asimismo, aseguró, el Mecanismo de Coordinación Regional (MCR) continuará trabajando de la mano con la Dra. de Miranda y los equipos regionales.

V. ACUERDOS.

1. Aprobar la modificación a la agenda, y se incluye un punto vario sobre la reestructuración de ONUSIDA.
2. Dar por recibida la información de la actualización del abordaje del tema de sostenibilidad con los socios regionales Fondo Mundial, PEPFAR y ONUSIDA.
3. Solicitar a ONUSIDA el instrumento de cierre de brechas de sostenibilidad para hacer el ejercicio completo de la medición del SID, así como la asistencia técnica disponible para la aplicación de esta por los equipos de los Programas de VIH de los Ministerios y Secretaría de Salud del SICA
4. Enviar a los Programas una matriz para que actualicen las fechas de la última medición de MEGAS realizado, informe GAM reportado, vigencia de su Plan Estratégico Nacional y Estrategia Nacional de sostenibilidad, debiendo completar y remitir esta información al MCR, a más tardar el día viernes 10 de octubre.
5. Dar por recibido informe sobre oportunidades de asistencia técnica de OPS a los Programas de VIH de la región del SICA en los temas de Enfermedad avanzada en VIH e infecciones oportunistas, así como en la iniciativa de eliminación de multienfermedades, incluyendo a los Programas de Tuberculosis y Malaria.
6. Que el MCR, a través de la Comisión Técnico y Política, gestione con la Secretaria Ejecutiva del COMISCA, la oportunidad de integrar a las resoluciones del COMISCA del mes de diciembre el enfoque de la Iniciativa de Eliminación de las enfermedades transmisibles con énfasis en la ETMI, TB y Malaria, tomando en cuenta el informe del estado de las enfermedades a Eliminar de los países de la Región del SICA, que será enviado por OPS al MCR en la segunda semana de octubre del 2025, el cual será socializado con el Pleno del Mecanismo.
7. Agradecer a ONUSIDA por el apoyo brindado a los países de la región del SICA, el cual ha sido esencial para fortalecer una respuesta integral y coordinada frente al VIH, y se continuará trabajando bajo la nueva dinámica propuesta por el ejercicio de reestructuración.
8. La fecha de la próxima de la reunión de la Comisión de Sostenibilidad será el día **9 de diciembre de 2025.**

9. En cumplimiento al Art.26 literal “n” del reglamento interno del MCR, el cual establece que, “las actas de las reuniones virtuales de los comité o comisiones del MCR, serán firmadas en formato digital por la coordinación de la Comisión y uno de los integrantes de la comisión o comité, designado en la reunión; y respaldada con el aval del resto de integrantes enviado por correo electrónico”, la presente acta será firmada por la Dra. Elizabeth Rodríguez, Secretaria de la Junta Directiva y Coordinadora de la Comisión y la Dra. Franchina Murillo representante del Ministerio de Salud de Costa Rica e integrante de la Comisión.

Finalizando la reunión el día veintitrés de septiembre del dos mil veinticinco, a las diez horas con veinte minutos, se firma la presente acta.

Dra. Elizabeth Rodríguez
OPS/OMS
Secretaria Junta Directiva MCR

Dra. Franchina Murillo
Representante del Ministerio de Salud de
Costa Rica
Sector Gubernamental

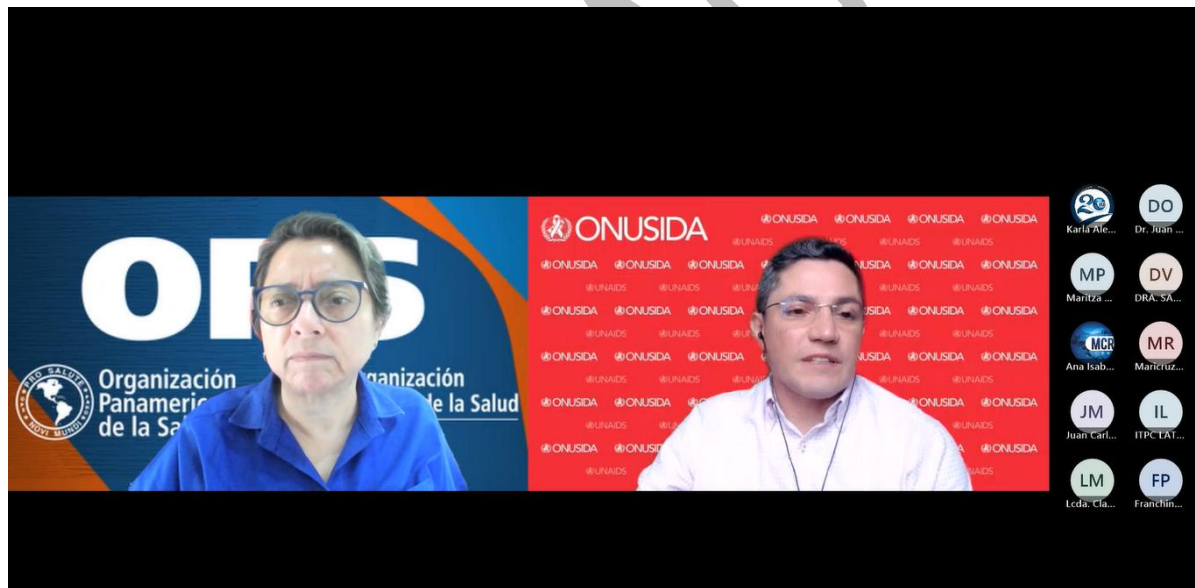
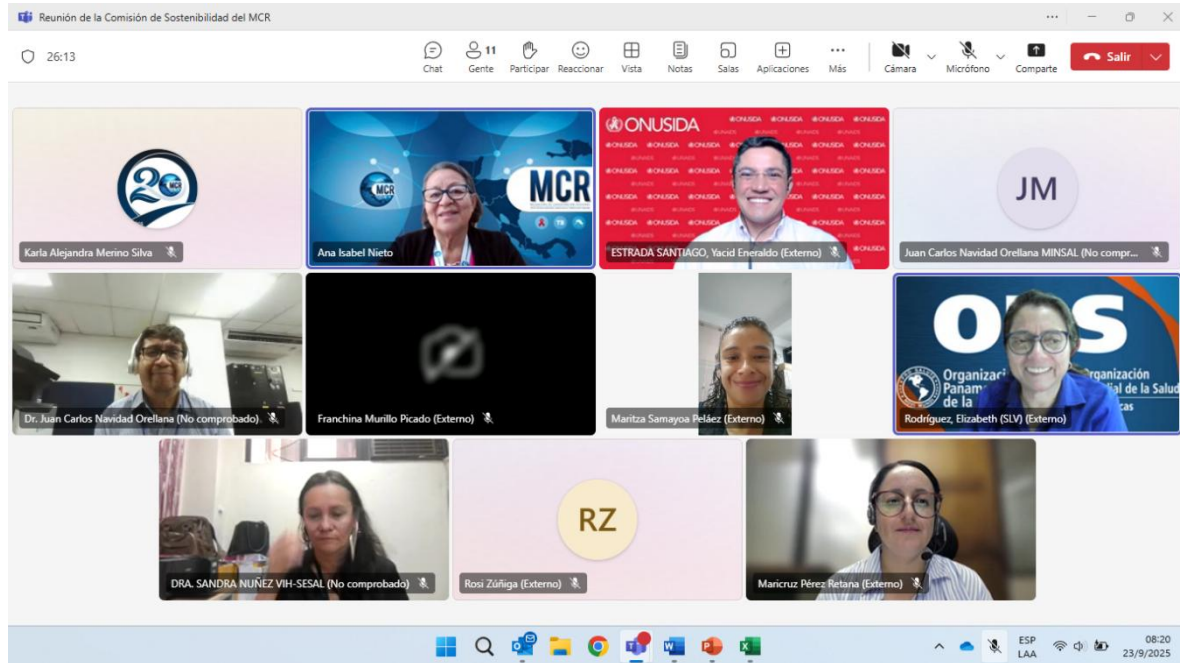
Anexo:
-Fotografía
Agenda



SECRETARÍA EJECUTIVA
COMISCA
CONSEJO DE MINISTROS DE SALUD DE CENTROAMÉRICA Y REPÚBLICA DOMINICANA



SICA
Sistema de la Integración
Centroamericana



AGENDA REUNIÓN COMISIÓN DE SOSTENIBILIDAD

Fecha: martes 23 de septiembre de 2025

Hora: 8:00 a.m. – 10:30 a.m. (Hora Centroamérica)

9:00 a.m. – 11:30 a.m. (Hora Panamá)

10:00 p.m. – 12:30 p.m. (Hora República Dominicana)

Plataforma: Microsoft Teams

Enlace: [Reunión de la Comisión de Sostenibilidad del MCR | Unión a la reunión | Microsoft Teams](#)

Objetivos de la reunión:

- Actualización sobre el seguimiento a la herramienta integrada de sostenibilidad de la respuesta al VIH SID 2.0.
- Conocer oportunidades de asistencia técnica de OPS/OMS en los países de la Región del SICA

Integrantes de la Comisión

NOMBRE	COMPONENTE	INSTANCIA
Dra. Elizabeth Rodríguez	Multicomponente	Secretaría Junta Directiva MCR/ OPS-OMS
Dr. Marvin Manzanero	VIH	Ministerio de Salud de Belize
Dra. Maricruz Pérez Retana	VIH	Ministerio de Salud de Costa Rica
Dr. José Pablo Montoya	VIH	Ministerio de Salud de Costa Rica
Dra. Franchina Murillo	Tuberculosis	Ministerio de Salud de Costa Rica
Ing. Eduardo Romero	Malaria	Ministerio de Salud de El Salvador
Dr. Kelvin Alfaro	Malaria	Ministerio de Salud de El Salvador
Dr. Juan Carlos Navidad	VIH	Ministerio de Salud de El Salvador
Lic. Hibebe Silvestre	TB	Ministerio de Salud de Guatemala
Lic. Maritza Samayoa	TB	Ministerio de Salud de Guatemala
Dra. Sandra Núñez	VIH	Secretaría de Salud de Honduras
Dr. Carlos Chávez	VIH	Ministerio de Salud de Panamá
Dr. Yacid Estrada Santiago	VIH	ONUSIDA
Dra. Celina de Miranda	VIH	ONUSIDA
Licda. Alma De León	Tuberculosis	ITPC-LATCA
Lic. Eduardo Rosales	VIH	REDCA+
Dr. Teodoro Tercero	Multicomponente	CIES

Apoyo Técnico:

- Dra. Ana Isabel Nieto (Secretaria Técnica del MCR),
- Lic. Karla Merino Silva. (Asistente administrativa MCR).

AGENDA

HORA	TEMA	RESPONSABLE/ FACILITADOR
8:00 – 8:10 a.m.	Conexión de participantes	MCR
8:10 – 8:15 a.m.	Bienvenida	Dra. Elizabeth Rodríguez
8:15 – 8:20 a.m.	Verificación de Quorum	
8:20 – 8:25 a.m.	Gestión de Conflicto de Interés	
8:25 – 8:30 a.m.	Designación de firmante del acta	
8:30 – 9:45 a.m.	Actualización sobre actividades realizadas para el tema de seguimiento al SID 2.0 y revisión de solicitudes de asistencia técnica para la implementación de la herramienta integradas SID 2.0	Dra. Ana Isabel Nieto
9:45 – 10:10 a.m.	Oportunidades de asistencia técnica de OPS-OMS en los países de la Región del SICA	Dra. Elizabeth Rodríguez
10:10 - 10:20 a. m.	Varios	Pleno de la Comisión
10:20 – 10:30 a. m.	Acuerdos y cierre	Dra. Elizabeth Rodríguez