

**ACTA N° 05/2007**  
**REUNION VIA FONOCONFERENCIA DEL MECANISMO DE COORDINACION**  
**REGIONAL ANDINO**

**FECHA** : 27 de Abril 2007

**PARTICIPANTES:**

**Colombia**

Gilberto Álvarez

En representación del Dr. Diego Palacio  
Ministro de la Protección Social

Martha Jaramillo

Representante de la sociedad civil: Sector educación y salud

**Ecuador**

Sucre Dávila

En representación de la Dra. Caroline Chang  
Ministra de Salud Pública

Hugo Jurado

Representante de la sociedad civil: Sector académico

**Perú**

Esteban Chiotti

En representación del Dr. Carlos Vallejos  
Ministro de Salud

**SECRETARIA TÉCNICA:**

Carlos Arósquipa

Asistente Técnico de la Secretaría Técnica del MCR

**ORAS-CONHU**

Oscar Feo Isturiz

Secretario Ejecutivo del Organismo Andino de Salud --  
Convenio Hipólito Unánue (Receptor Principal)

Alejandro Llanos Cuentas

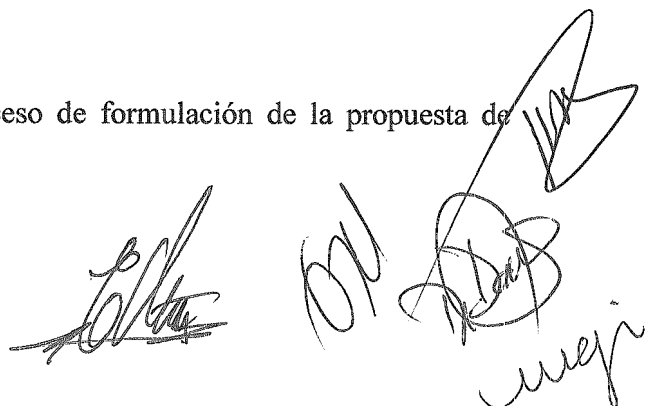
Director del Proyecto PAMAFRO

Luis Valera

Gerente Técnico del Proyecto

El Dr. Oscar Feo Isturiz, inicia la reunión dando un saludo a todos los miembros del MCR Andino, luego de lo cual cede la conducción de la misma al Presidente del MCR Andino, Dr. Gilberto Álvarez, en representación del Ministerio de la Protección Social de Colombia. El Dr. Álvarez, con la presencia de 4 miembros del MCR adicionales (quórum necesario), inicia la reunión saludando a todos los presentes, y propone la agenda de esta reunión como sigue:

1. Revisión y aprobación del acta de reunión del MCR en Santa Cruz Bolivia el pasado 29 y 30 de Marzo.
2. Informes y comunicaciones recibidas.
3. Orden del día:
  - a. Presentación de los avances en el proceso de formulación de la propuesta de segunda fase.



Handwritten signatures of participants, including Oscar Feo Isturiz, Diego Palacio, and others.

b. Conformación del Comité Técnico del MCR.

c. Otros (Propuesta de cambio de alcance Objetivo 4 proyecto PAMAFRO).

#### 4. Cierre

Estando todos de acuerdo con la agenda propuesta, se inicia la reunión con la revisión del primer punto de agenda:

##### 1. Lectura y aprobación del acta anterior.

Se procedió a dar lectura al acta de la reunión llevada a cabo el 29 y 30 de Marzo del 2007, la cual luego de ajustes y recomendaciones fue aprobada y lista para firma de los asistentes.

##### 2. Informes y comunicaciones recibidas

*A cargo de la Secretaría del MCR y la Dra. Marta Jaramillo.*

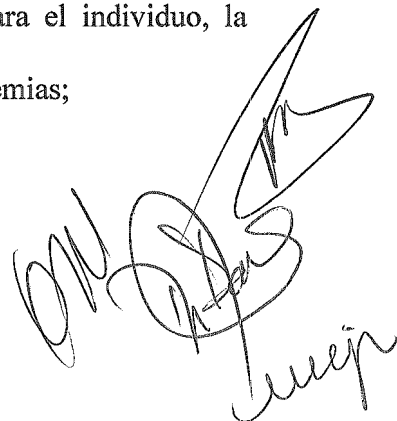
- El Dr. Carlos Arósquipa, informa que se implementó el acuerdo de la anterior sesión del MCR que indicó la participación de la Dra. Jaramillo en el Taller del Fondo Mundial para presentación de propuestas en 7ma Ronda. La Dra. Jaramillo participó de este Taller. Asimismo, informa que se envió la carta al Fondo Mundial respondiendo a su invitación para presentar propuesta de segunda fase.
- La Dra. Jaramillo, inicia su informe sobre su participación en el Taller denominado "Propuestas para la Séptima Convocatoria del Fondo Mundial" a llevarse a cabo el 12 y 13 de Abril de 2007 en Bogotá Colombia. Participaron representantes de MCP y MCR de centroamérica y la subregión andina. Señaló que los representantes de MCP de países andinos (Ecuador y Colombia) no tenían conocimiento de la existencia del Mecanismo de Coordinación Regional. Algunos representantes de MCP, señalaron que estos deben ser parte del MCR.

En lo que concierne a las propuestas que vayan a ser presentadas en 7ma Ronda, es necesario que los MCP y MCR tengan muy claro cuales van a ser los resultados de sus propuestas y que las primeras fases de los proyectos son de implementación, mientras que la segunda fase son la obtención de resultados.

##### 3. Orden del Día:

a. **Presentación de los avances en el proceso de formulación de la propuesta de segunda fase:** A cargo del Dr. Leopoldo Villegas, consultor principal para la redacción de la propuesta de segunda fase.

- El Dr. Villegas empieza su presentación explicando brevemente la naturaleza de la malaria y haciendo una revisión de las estrategias más costo efectivas para controlarla. Señala que el proyecto PAMAFRO está enmarcado en la lógica de Control Global del Paludismo y de Roll Back Malaria que recogen básicamente los siguientes principios:
  - 1) Diagnóstico temprano y tratamiento inmediato;
  - 2) Aplicación de medidas de protección y prevención para el individuo, la familia y la comunidad, incluida la lucha antivectorial;
  - 3) Desarrollo de la capacidad para predecir y contener epidemias;



- 4) Fortalecimiento de la capacidad local en investigación básica y aplicada para permitir y promover la evaluación regular de la situación de la malaria en los distintos niveles, considerando los factores ecológicos, sociales y económicos determinantes de la enfermedad.
- Explica cuáles son las fortalezas del proyecto PAMAFRO así como sus aspectos más atractivos, como son el trabajar en zonas de frontera y promover el trabajo con la comunidad. Procede a describir los objetivos del proyecto y señala finalmente cuál es la propuesta que se propone para la segunda fase:
  - Entre las estrategias propuestas para la fase 2 del proyecto PAMAFRO destacan:
    1. Movilización de la comunidad en todas las intervenciones del proyecto.
    2. Estratificación para el control de la malaria
      - a) Localidades de bajo y mediano riesgo
      - b) Localidades con alto y muy alto riesgo
    3. Fortalecimiento del sistema de salud
    4. Movilización de recursos y compromiso político
    5. Socios
  - Asimismo, explica que en segunda fase se implementarán intervenciones de alto impacto, las cuales son planteadas bajo un marco “paraguas” que representa la participación comunitaria en todos los procesos que puedan permitir ese cambio de conducta en la prevención y control de la malaria e incluyen:
    1. Diagnóstico temprano y tratamiento oportuno y completo.
    2. Control Integrado de Vectores (MIV) que incluye:
      - i. Mosquiteros tratados con insecticidas
      - ii. Rociamiento intra-domiciliario con insecticidas
      - iii. Nebulizaciones
      - iv. Otras intervenciones vectoriales
    3. Contención de epidemias focales
  - Las prioridades en intervención son basadas en la estratificación para el control. La caracterización de los “puntos calientes de la malaria” en las zonas homogéneas, define las intervenciones estratégicas. Tres niveles de jerarquía se han establecido para la priorización de las intervenciones basadas en los Índices Parasitarios Anuales: a)  $IPA > 500$  : Prioridad 1; b)  $100 < IPA \leq 500$ : Prioridad 2; y c)  $10 \leq IPA < 100$ : prioridad 3. La estratificación malarica permitió identificar localidades en donde se concentran los casos de malaria, por lo que las actividades de control se concentraron operativamente en localidades con  $IPA > 100$  en 6 zonas de los 4 países, a saber:
    - Perú (Loreto)
      - Iquitos y área de influencia
      - Pastaza
      - Yurimaguas
    - Colombia
      - Tumaco y área de influencia
    - Ecuador



mepi

- Esmeraldas y área de influencia
  - Venezuela
    - Puerto ayacucho y áreas de influencia
- Luego de su intervención, el Dr. Gilberto Álvarez hace un resumen de la presentación del Dr. Villegas, y le pide que traduzca esta presentación en un documento técnico que pueda ser circulado entre los miembros del MCR para opinión respectiva.
- El Dr. Llanos, señala que se explicará con mas detalle esta propuesta en un Taller presencial del MCR donde se discutirá y aprobará la propuesta final a ser enviada al Fondo Mundial.
- La Dra. Jaramillo sugiere que en la propuesta, debe quedar muy claro el valor agregado que tiene una propuesta multipaís y que esta no es solo la suma de acciones por países. Asimismo, señala que es necesario precisar cual va a ser el mecanismo a usar para estandarizar esquemas terapéuticos comunes en los países.
- El Dr. Sucre Dávila señala que esta de acuerdo con que se circule el documento que sustenta la estrategia a usar por el proyecto en una eventual segunda fase, para poder analizarlo y emitir sugerencias al mismo. Informa, que en Ecuador se tiene apoyo político para las acciones de prevención y control de la malaria, como es el trabajo con los microscopistas y entomólogos. Finalmente reitera su deseo de contar con el documento escrito para emitir opinión.
- El Dr. Chiotti señala su conformidad con los lineamientos planteados en la presentación, pero que hará comentarios mas específicos contando con el documento escrito del mismo.
- **Acuerdo 01/27-04-2007 MCR Andino: Instruir al ORAS-CONHU, como secretaria del MCR Andino y receptor principal, a encargar al equipo de elaboración de la propuesta de segunda fase, la redacción de un documento que resuma el enfoque estratégico que se usará para la elaboración de la propuesta de segunda fase, que será circulado entre los miembros del MCR en el plazo mas breve posible.**

**b. Propuesta de cambio de alcance Objetivo 4 proyecto PAMAFRO.**

*A cargo del Dr. Alejandro Llanos, Director del Proyecto PAMAFRO*

- El Dr. Llanos empieza esta reunión señalando que el objetivo 4 del proyecto había previsto originalmente instalar 41 nodos de comunicación durante la primera fase del proyecto en el Perú y Ecuador, pero que dada la dificultad logística de la implementación de esta actividad y los recursos presupuestales disponibles, se había conversado con el Fondo Mundial a fin de reducir esta meta de 41 nodos a solo 29 nodos instalados para la primera fase. Estos nodos serían instalados solo en el Perú quedando pendiente para la segunda fase la implementación de un sistema de comunicación alternativo en los puntos restantes del Ecuador.
- El Dr. Llanos, señala que esta reducción de meta solo puede ser aprobada por el MCR, por lo cual pone a consideración de los miembros del MCR esta propuesta para su aprobación.

Handwritten signatures of Alejandro Llanos and other participants, including a signature that appears to be 'Mujer'.

- El Dr. Álvarez, señala que dado que esta reducción de metas implica los ámbitos fronterizos de Ecuador, corresponde a su representante pronunciarse sobre este punto.
- El Dr. Sucre Dávila, señala que ya estaba al tanto de este tema y que Ecuador no tiene inconveniente en esta reducción de metas, pero que espera que en segunda fase se implemente un sistema alternativo de comunicación en los ámbitos fronterizos del Ecuador.
- Los demás miembros del MCR secundaron la posición del Dr. Dávila, aprobando unánimemente la propuesta de reducir la meta de 41 nodos a 29 nodos para la primera fase.
- **Acuerdo 02/27-04-2007 MCR Andino: Aceptar la propuesta de reducir el alcance de la red de comunicaciones de voz y datos del proyecto, de 41 a 29 nodos; estos últimos se instalarían solo en el Perú, por lo que el proyecto deberá presentar una propuesta de re-estructuración de este objetivo que incluya un sistema alternativo de comunicaciones para los ámbitos fronterizos de Ecuador.**

Habiéndose agotado el tiempo previsto para esta fonoperencia, y siendo las 09:30 horas del 29 de Abril del 2007, el Dr. Gilberto Álvarez presidente del MCR Andino, concluye la reunión agradeciendo la participación de todos e indicando que el desarrollo de los puntos pendientes de esta agenda, se hará en la próxima reunión presencial.




---

**Gilberto Álvarez**

Representante del Ministro de Protección Social  
República de Colombia  
Presidente del MCR Andino




---

**Hugo Jurado**

Representante del Sector Académico  
República del Ecuador  
Vicepresidente del MCR Andino




---

**José Sucre Dávila**

Representante de la Ministra de Salud Pública  
República de Ecuador




---

**Marta Jaramillo**

Representante del Sector Educación y Salud  
República de Colombia




---

**Esteban Chiotti**

Representante del Ministro de Salud  
República del Perú

27 de Abril de 2007

*mej*