Acta de la Primera Sesión Ordinaria de 2013 del Consejo Nacional para la Prevención y el Control del Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida celebrada el 8 de mayo de 2013

En la Ciudad de México, Distrito Federal, siendo las diez horas del 8 de mayo de 2013, se dieron cita a los miembros del Consejo Nacional para la Prevención y Control del SIDA (CONASIDA) e invitados, en la sala de Juntas Guillermo Soberón, sito en Lieja No. 7 Col. Juárez, para llevar cabo la Primera Sesión Ordinaria del 2013.----------

DESARROLLO DE LA SESIÓN.----------

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud en su carácter de Presidenta del Consejo dio la bienvenida a los miembros del CONASIDA e invitados y procedió a dar inicio a la Primera Sesión Ordinaria del 2013.-------

I. DECLARACIÓN DE QUÓRUM LEGAL, BIENVENIDA Y OBJETIVOS DE LA SESIÓN----------

El Dr. Pablo Antonio Kuri Morales, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, solicitó a la Secretaria Técnica del Consejo, Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga, informara si había quórum suficiente para proceder a dar inicio a la reunión, la cual declaró que con la asistencia de los siguientes miembros del Consejo e invitados, sí había quórum.----------

Dra. Mercedes Juan López Secretaria de Salud y Presidenta del CONASIDA	**Dr. Pablo Antonio Kuri Morales** Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud y Suplente de la Presidenta del CONASIDA
Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga Directora General del CENSIDA y Secretario Técnico del CONASIDA	**Dr. Rafael Castillo Arriaga** Vocal Suplente, Director Médico del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
Dr. Héctor Hurtado Invitado del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	**Dr. Sergio Barragán Padilla** Invitado del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
Dr. Arturo Viniegra Osorio Representante del Vocal Titular. División de Excelencia Clínica en la Coordinación de Unidades Médicas de Alta Especialidad del Instituto Mexicano del Seguro Social	**Dra. Rita Delia Díaz Ramos** Invitada del IMSS. Jefe de Área de Programas y Proyectos Clínicos de la Dirección de Excelencia Clínica del Instituto Mexicano del Seguro Social
Mayor MC. Marcos Castro Lizárraga Representante del Vocal Titular, Jefe de Salud Pública de la Secretaría de la Defensa Nacional	**Dr. Gabriel Jaime O'Shea Cuevas** Vocal Titular, Comisionado Nacional de Protección Social en Salud
Lic. Enrique Del Val Blanco Vocal Suplente, Subsecretario de Planeación y Evaluación de Políticas Educativas de la Secretaría de Educación Pública P.A.	**Gral. Brig. MC. Ret. Régulo Nava Frías** Representante del Vocal Titular, Director General del Centro Federal de Rehabilitación Psicosocial del Órgano Administrativo Desconcentrado de Prevención y Readaptación Social de la Secretaría de Gobernación
Contralmirante SSN. MC. Ped. Rafael Ortega Sánchez Vocal Suplente, Director General Adjunto de Sanidad Naval de la Secretaría de Marina	**Teniente de Navío SSN. CD. MSP. Max Ricardo Trigo Madrid.** Invitado por la Secretaría de Marina
Dr. Eduardo González Pier Vocal Titular, Presidencia Ejecutiva de la Fundación Mexicana para la Salud, A.C.	**Dra. Blanca Rico Galindo** Vocal Suplente, Coordinadora General de la Unidad de Gestión del Proyecto del Fondo Mundial
Dr. Francisco González Alanís Vocal Suplente, Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades de los Servicios de Salud de Nuevo León	**Dra. Marcelina García López** Representante del Vocal Titular, Jefa del Depto. de Control de Enfermedades de los Servicios de Salud de Veracruz
Dr. Fernando Cano Valle Vocal Titular, Comisionado Nacional Contra las Adicciones	**Dra. Aspacia Kusulas Tejada** Vocal Suplente, Subdirectora de Epidemiología, Control y Prevención de Enfermedades de los Servicios de Salud de Zacatecas

Dr. Guillermo Ruiz Palacios Vocal Titular, Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad	**Mtra. Hilda Téllez Lino** Representante del Vocal Titular, Directora General Adjunta de Quejas y Reclamaciones del CONAPRED
Dr. Carlos Nava Esquivel Vocal Suplente, Gerente de Prevención Médica Servicios de Salud de PEMEX	**Lic. Ricardo Hernández Forcada** Vocal Suplente, Director del Programa de VIH/SIDA de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos
Dr. Enrique Gil Bellorín Vocal Suplente, Asesor de Enfermedades Crónicas de la OPS/OMS en México	**Dra. Prudencia Cerón Mireles** Vocal Titular, Directora General del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva
Dr. Mauricio Hernández Ávila Vocal Titular, Director General del Instituto Nacional de Salud Pública	**Lic. Carlos Gracia Nava** Vocal Titular, Director General de Planeación y Desarrollo en Salud
Dr. Miguel Ángel Lezana Fernández Vocal Titular, Director General del Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica	**Psic. Roberto García Salgado** Vocal Suplente, Subdirector de Salud y Medio Ambiente del Instituto Mexicano de la Juventud
Dr. Juan José Calva Mercado Representante del Vocal Titular, Subdirector de Investigación Clínica Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	**Dr. Ignacio Federico Villaseñor Ruiz** Vocal Titular, Director General del Centro Nacional para la Salud de la Infancia y la Adolescencia
Dr. Javier Santracruz Varela Vocal Suplente, Director General Adjunto de Calidad en Salud de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud	**QFI José Antonio Arroyo Pérez** Vocal Suplente, Director Técnico y de Investigación del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea
Dr. Carlos Magis Rodríguez Vocal Titular, Presidente del Secretario Consorcio de Investigación sobre VIH/SIDA/TB	**Dra. Catalina Denman Champion** Vocal Suplente, Profesora Investigadora del Cto. De Estudios en Salud y Sociedad del Colegio de Sonora
Dra. Ma. Del Carmen Juárez Toledo Representante del Vocal Titular, Directora de Desarrollo Humano Sustentable del Instituto Nacional de las Mujeres	**C. Antonio Enrique Nevárez** Vocal Titular, Presidente y Representante Legal de Comunidad Metropolitana, A.C. (COMAC)
Lic. David Alberto Murillo y García Vocal Titular, Presidente de Amigos Contra el Sida, A.C.	**Prof. Luis Adrián Quiroz Castillo** Vocal Titular, Representante Legal de Salud, Derechos y Justicia, A.C.
Lic. Alejandrina García Rojas Vocal Titular, Coordinadora del Programa Mujeres y VIH/SIDA, Salud Integral para la Mujer, A.C. (SIPAM)	**C. Edgar Eloy Sosa Meyemberg** Vocal Suplente, Director de Desarrollo y Tesorero del Consejo Directivo, Ave de México, A.C.
Lic. José Antonio Maldonado Rodríguez Vocal Titular, Presidente del Centro de Desarrollo e Investigación sobre Juventud, A.C.	**C.D. Carlos N. García de León** Invitado del CENSIDA, Director de Prevención y Participación Social del CENSIDA y Secretario Técnico del Comité de Prevención.
Mtro. Héctor Sucilla Pérez Invitado del CENSIDA, Director de Investigación Operativa del CENSIDA y Secretario Técnico del Comité de Monitoreo y Evaluación.	**Mtro. Juan Carlos Jaramillo Rojas** Invitado del CENSIDA, Subdirector de Normatividad y Apoyo Técnico del CENSIDA y Secretario Técnico del Comité de Normatividad y Derechos Humanos
Dr. Eddie A. León Juárez Invitado del CENSIDA, Médico Especialista en VIH/sida del CENSIDA y Secretario Técnico del Comité de Atención Integral	**Mtra. Paloma Ruiz Gómez** Invitada del CENSIDA, Subdirectora de Programas Multilaterales del CENSIDA.
Lic. Alberto Herrera Beltrán Invitado del CENSIDA, Jefe del Depto. de Promoción de la Salud Sexual del CENSIDA	**Lic. María Esther Aguilar Morales** Invitada del CENSIDA, Jefa del Depto. de Normatividad y Derechos Humanos

La Presidenta dio la bienvenida a los miembros del **Consejo Nacional para la Prevención y el Control del Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida** a la 1ª. Sesión Ordinaria del 2013 y le pidió al Dr. Pablo A. Kuri Morales, Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud, que describiera los objetivos de la sesión: ------

1. Informar del seguimiento a los acuerdos tomados del 2007 a 2012 para promover y apoyar las acciones de prevención y control del VIH/SIDA: concluidos, en proceso y permanentes. ----------
2. Presentar a los miembros del Consejo los temas ----------
   2.1 "Retos y prioridades 2013 de la respuesta nacional ante el VIH/sida y otras ITS".----------
   Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga, Directora General del CENSIDA y Secretaria Técnica del CONASIDA.
   2.2 "Detección temprana de infección por VIH y otras ITS en candidatos excluidos para donar sangre".--
   QFI. José Antonio Arroyo Pérez, Director Técnico y de Investigación del Centro Nacional de la ------
   Transfusión Sanguínea. ----------
   2.3 "Transición del Proyecto financiado por el Fondo Mundial y Propuesta de funcionamiento del MCP-México periodo 2013-2014".----------
   Dr. Eduardo González Pier, Vocal Titular, Presidencia Ejecutiva de la Fundación Mexicana para la Salud, A.C./Dra. Blanca Rico Galindo, Vocal Suplente, Coordinadora General de la Unidad de -------
   Gestión del Proyecto del Fondo Mundial. ----------
3. Proponer nuevos acuerdos del Comité de Prevención para deliberación del Consejo. ----------

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud y Presidenta del CONASIDA puso a consideración de los vocales del Consejo los objetivos expuestos para los cuales no hubo ningún comentario u observación.----------

II. ORDEN DEL DÍA.----------

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud y Presidenta del CONASIDA sometió a consideración de los asistentes el orden del día que recibieron con anticipación y preguntó si existían temas a inscribir en asuntos generales. ----------

1. El C. David Alberto Murillo, Vocal titular, Presidente de Amigos Contra el SIDA, A.C., solicitó incorporar el tema de "Prevenir con Educación".----------
2. El Lic. José Antonio Maldonado Rodríguez, Vocal titular, Presidente del Centro de Desarrollo e Investigación sobre Juventud, A.C., solicitó registrar el tema de la homologación de la Norma 047 y de la Norma 010 para que las y los adolescentes puedan recibir su resultado de una prueba de detección del VIH sin el acompañamiento de su padre, madre o tutor. ----------
3. El Prof. Luis Adrián Quiroz Castillo, Vocal Titular, Representante Legal de Salud, Derechos y Justicia, A.C., pidió registrar el tema de desabasto de antirretrovirales que sigue persistiendo en el Sistema Nacional de Salud.----------
4. C. Antonio Enrique Nevárez. Vocal Titular, Presidente y Representante Legal de Comunidad Metropolitana, A.C. (COMAC), solicitó registrar el tema sobre la representatividad en las vocalías. ----------

Los temas fueron aceptados e incorporados al orden del día en asuntos generales. El orden del día fue aprobado por unanimidad con las inclusiones propuestas y se pasó al siguiente punto del orden del día que fue la aprobación del acta de la sesión anterior.----------

III. APROBACIÓN DEL ACTA DE LA SESIÓN ANTERIOR Y FIRMA.----------

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud y Presidenta del CONASIDA, pidió a la Secretaria Técnica, Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga, pasar al siguiente punto del orden del día y poner a consideración de los presentes la aprobación del Acta de la sesión anterior. Misma que fue aprobada por unanimidad y se procedió a su firma.----------

El C. David Alberto murillo, vocal titular, Presidente de Amigos contra el Sida, A.C., solicitó que para esta nueva acta no se demore demasiado tiempo en enviarla a los miembros del Consejo porque de la anterior se tardaron desde septiembre de 2012 a febrero de 2013. ----------

La Dra. Mercedes Juan López, instruyó a la Secretaria Técnica, Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga que en un plazo máximo de una semana se envíe el acta de esta sesión a todos los/as vocales del Consejo.----------

IV.- SEGUIMIENTO DE ACUERDOS TOMADOS DE 2007 A 2012.----------

La Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga presentó los avances de los acuerdos.----------

Acuerdos "En Proceso". ----------

1aOr/2012/A1/CAI.- Aprobar los términos de referencia para la constitución y funcionamiento del Grupo de Trabajo para la elaboración de Guías como parte del Comité de Atención Integral. Solicitud de Acuerdo. Aprobado. ***En Proceso.*** ----------

1. La Guía actual es el documento oficial para 2013 para manejo de personas con VIH en el Sector Salud junto con los lineamientos nacionales.----------
2. Se elaboraron los términos de referencia para la elaboración de la Guía, 2013 -2014 para enviarse a las instituciones y se designen a los miembros participantes o bien se refrenden los hasta hoy miembros para la elaboración del grupo de guías.----------

1aOr/2012/A2/CP.- Reestructurar la Mesa de Trabajo "Prevenir con Educación". Solicitud de Acuerdo. Aprobado. ***En Proceso.*** ----------

1. La primera reunión de la mesa Prevenir con Educación se realizó el 06 de noviembre de donde se desprendió: Elevar a rango jurídico la Declaración Ministerial "Prevenir con Educación" para asegurar su cumplimiento. ----------
2. La segunda reunión fue el 20 de noviembre: se acordó esperar resultados de la reunión de los Secretario de Educación y Salud sobre la Declaración Ministerial para dar continuidad a los objetivos de la mesa.----------
3. El CENSIDA aprobó en el marco de la convocatoria 2013 un proyecto para dar seguimiento a la Declaración Ministerial.----------

1aOr/2012/A4/CAI/CP.- Presentar ante el Comité de Atención Integral la propuesta de la **creación de un Observatorio para ver la transmisión perinatal de SIDA** en México para su análisis y posible instrumentación. **Solicitud de Acuerdo. Aprobado.** ***En Proceso.*** ----------

1. Para dar cumplimiento a este acuerdo, la convocatoria 2013 incluyó la categoría 2.11 para la conformación de un **Observatorio Ciudadano** para la transmisión materno/infantil con un monto total de $988,500.00. ---- El 8 de abril de 2013, se publicaron los Proyectos seleccionados, ganando el de la Fundación Nacional de-Mujeres de Salud Comunitaria. Proyecto que se deberá vincular a CISIDAT para su instrumentación.---------
2. Se elaboraron los términos de referencia para el proyecto de vigilancia de transmisión perinatal y el 16 de abril de 2013 se enviaron a 3 instituciones para que envíen sus propuestas y de éstas, seleccionar la más adecuada. ----------
3. Dentro de las metas seleccionadas para el periodo 2013-2018, están las de eliminar la sífilis congénita y el VIH perinatal.----------
4. Por primera vez, en 2013 se incorporó en el Fondo de Protección de Gastos Catastróficos el tratamiento profiláctico para recién nacidos contra VIH, el cual ya fue autorizado el 20 de marzo de 2013, por el Comité que sanciona.----------
5. El Comité de Atención recomienda que se incluya en el Observatorio a mujeres con VIH.----------

1aOr/2012/A6/CP.-Que se revise, analice y ajuste la Guía Nacional de Prevención. Solicitud de Acuerdo. Aprobado. ***En Proceso.***----------

1. El Comité de Prevención aprobó la propuesta ante el CONASIDA para que se revise, analice y ajuste la Guía Nacional de Prevención.----------
2. Se elaboró el borrador de la Guía en colaboración con el FNUAP.----------
3. El 8 de abril se convocó al Comité de Prevención para que realicen la revisión de la versión actual de la Guía de Prevención.----------
4. En el 2013 se apoyará una asesoría para que en base a las propuestas del Comité, ajuste y elabore la versión final de la Guía Nacional de Prevención.----------

2aOr/2011/A03/CME.- Como parte del monitoreo a la respuesta nacional al VIH/SIDA se debe realizar la **Medición del Gasto en SIDA 2010 - 2011 (MEGAS 2010-2011)** con la colaboración de todas las instituciones y organizaciones miembros del CONASIDA a fin de que compartan la información necesaria; así como de facilitar los contactos y gestiones institucionales que se requieran. **Solicitud de Acuerdo. Aprobado.** ***En Proceso.***----------

1. Actualmente la Medición del Gasto en SIDA 2010-2011 lleva un 90% de avance.----------
2. A finales de abril 2013 se tendrán listas todas las matrices de información.----------
3. Todas las dependencias del sector público de salud entregaron información al CENSIDA. ----------

A/1aOr/2007/08/STC.- Certificar con validez nacional a los capacitadores en Salud o Educación Sexual. Solicitud de Acuerdo. Aprobado. ***En Proceso.***----------

1. Acuerdo que no ha tenido avances significativos en 5 años.----------
2. CENSIDA no tiene la atribución para hacerlo. Se buscará ente certificador. ----------
3. Se envió oficio de consulta a la Dirección General de Calidad y Educación en Salud el 18 de abril del 2013.
4. Probablemente se pida apoyo de la Secretaría de Educación Pública.----------

Acuerdos "Concluidos".----------

1aOr/2012/A3/CME.- Debido a que el próximo informe de avances de país se debe enviar el 31 de marzo de 2013, se solicita a todas las instituciones de salud miembros del CONASIDA que envíen su información definitiva de cierre 2012 para fines del reporte a más tardar el 15 de enero de 2013. Solicitud de Acuerdo. Aprobado. ***Concluido.***----------

1. ONUSIDA y el equipo de la ONU encargado del reporte Global extendieron la fecha para subir la información de actualización de indicadores de los países en su sistema en línea hasta finales del mes de abril 2013. ----------
2. Todas las instituciones de salud han enviado información al CENSIDA y actualmente se está en proceso de verificación de la misma, por lo que México subirá su información en tiempo y forma en el sistema en línea de la ONU.----------

1aOr/2012/A5/STC.- Que el Secretariado Técnico del CONASIDA, haga una **invitación como invitado permanente del CONASIDA a la Subsecretaría del Sistema Penitenciario Federal, Órgano Administrativo Desconcentrado de Prevención y Readaptación Social,** a fin de implementar trabajos de prevención en las personas privadas de su libertad. Durante la reunión del Consejo, se acuerda retomar el tema dentro del Comité de Prevención del CONASIDA para su análisis. **Solicitud de Acuerdo. Aprobado.** ***Concluido.***----------

Se envió invitación oficial por Secretaría Técnica del CONASIDA y participarán a partir de 1ª sesión ordinaria del 2013. ----------

1. **Invitado titular**: Dr. y Gral. Eduardo Enrique Gómez García. Comisionado del Órgano Administrativo Desconcentrado de Prevención y Readaptación Social de la Secretaría de Seguridad Pública. ----------
   Suplentes: Mtro. Saúl Castro Castro, Coordinador Federal de Centros Federales y Gral de Brigada M.C. RET. Régulo Nava Frias, Director General del Centro Federal de Readaptación Psicosocial.----------

A/1aOr/2011/05/STC.- Detección temprana de infección por VIH/Sífilis y **medidas preventivas** en candidatos a **donar sangre** con prácticas de riesgo a la infección por **VIH/Sífilis.** Pendiente de presentar los resultados de implementación por el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea. **Solicitud de Acuerdo. Aprobado.** ***Concluido.***----------

El QFI José Antonio Arroyo Pérez, Director Técnico y de Investigación del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, expuso este tema en la sesión del 8-05-13, en representación de la Dra. Julieta Rojo Medina. Se realizó reunión de trabajo el 12 de abril para analizar la propuesta del CNTS.----------

1aOr/2012/A7/CP.- Proponer al CONASIDA la restructuración de la mesa de MUJERES y VIHM, SIPAM e INMUJERES con apoyo de CENSIDA enviarán los objetivos puntuales de la mesa a más tardar el 10 de noviembre para que el secretario técnico los socialice con los integrantes del comité de prevención para su opinión. **Solicitud de Acuerdo. Aprobado.** ***Concluido.***----------

1. El 12 de noviembre se envió a los integrantes del comité los objetivos de la mesa. ----------
2. El 20 de noviembre del 2012 se realizó la primera reunión extraordinaria 2013 del Comité de Prevención.----
3. Alejandrina Rojas García de SIPAM fue nombrada como la encargada de dirigir los trabajos de la mesa y Gabriela Luna Sánchez de INMUJERES como suplente.----------
4. El 06 de marzo se realizó una reunión con Eugenia López de BALANCE para tratar la reestructuración de la mesa de mujeres.----------
5. El 02 de abril del 2013 se recibieron los objetivos finales validados por el grupo de mujeres y la relación de candidatas y candidatos a retomar el trabajo de la mesa.----------
6. En esta sesión será presentado el objetivo general de esta agenda por organizaciones de mujeres.----------

Acuerdos "Permanentes".----------

La Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga, Directora General del CENSIDA y Secretaria Técnica del CONASIDA, mencionó que los acuerdos permanentes de alguna manera se han convertido en actividades rutinarias incorporadas, incluso, en el Programa de Acción del CENSIDA.----------

A/1aOr/2011/04/CAI.- Fortalecer la vigilancia del cumplimiento obligatorio de la guía de tratamiento antirretroviral y establecer mecanismos de control para el inicio de la terapia antirretroviral de primera línea, cambio a segunda línea y tratamiento de rescate en base a guía autorizada. **Solicitud de Acuerdo. Aprobado.** ***Permanente.***----------

Para el cumplimiento de la Guía de Manejo antirretroviral en las diferentes instituciones se han realizado las siguientes acciones: ----------

1. En la **Secretaria de Salud** se implementó en el sistema SALVAR el flujograma para seleccionar el esquema de inicio, de acuerdo a la Guía vigente. ----------
2. Los casos no contenidos en el flujograma, se evalúan mediante un Comité que autoriza los esquemas de inicio (CITA). ----------
3. El **IMSS** reporta que se aplica la Guía Institucional de manejo antirretroviral, la cual es igual a la Guía elaborada por CENSIDA.----------
4. El **ISSSTE** informó que los pacientes inician tratamiento de acuerdo a la Guía de Manejo publicada por la Secretaría de Salud.----------

A/1aOr/2010/01/CAI.- Aseguramiento del acceso universal a tratamiento ARV. Solicitud de Acuerdo. Aprobado.- *Permanente.*----------

1. La mesa de trabajo mantiene el seguimiento a las acciones que aseguren el suministro de medicamentos antirretrovirales.----------
2. El **IMSS** realizó compra adelantada de ARVs para evitar desabasto en 2013 y notificó sus existencias actuales.----------
3. El **ISSSTE** durante el 2013 presentó desabasto de los medicamentos: Tipranavir, Raltegravir, Efavirenz y Ritonavir por problemas durante el proceso de cambio de medicamento por caducidad, el cual fue resuelto a las 72 hrs. después de la denuncia.----------
4. La **SSA** ha realizado siguientes acciones:----------
   - Se envió carpeta con el Informe del ejercicio 2012-2013 y solicitud de recursos 2013-2014 el 28 de febrero del 2013 a la CNPPSS.----------
   - Se incorporó en 2013 la profilaxis perinatal del VIH para niños y se modificó criterio para personas violadas.----------
   - Conjuntamente con el Centro de Equidad de Género y Salud Reproductiva se hizo la planeación para la compra de tratamientos a personas violadas (3000 – 7000).----------
   - El 4 marzo de 2013 se realizó la sesión con la Comisión Negociadora de Precios con una reducción del 3%, participando SSA, IMSS e ISSSTE.----------
   - Se llevó a cabo la Sesión extraordinaria del Comité Técnico del Fideicomiso del SPSS el 20 de marzo del 2013 para aprobación de recursos de aprobación de estimaciones de ARV y pruebas de laboratorio.----------
   - El 19 abril se liberó autorización para uso de recursos por BANOBRAS y se encuentra en proceso la compra por adjudicación directa y licitación de ARV para la Secretaría de Salud (Acuerdo E.1.2/0313)
   - Se realizó compra emergente en abril mientras se realizan procesos de compra por licitación y adjudicación directa de acuerdo a normatividad vigente. ----------
5. El sistema SIRSEQ no reporta quejas por desabasto durante el primer trimestre de 2013. ----------
6. Se han reportado problemas de existencias insuficiente de medicamentos por proveedores (ej. zidovudina, enfuvirtida) que se han resuelto con ajustes y apoyo de COFEPRIS.----------

A/1aOr/2010/03/STC.- Propuesta de provisión de información semestral acerca de los avances de la implementación de la propuesta Ronda 9 financiada por Fondo Mundial. Solicitud de Acuerdo. Aprobado. *Permanente hasta diciembre de 2013.*----------

La Unidad de Gestión del Proyecto (FUNSALUD) ya cuenta con el cierre a diciembre 2012. Se anexó boletín e Informe de la UGP. La Dra. Blanca Rico Galindo, Vocal Suplente y Coordinadora General de la Unidad de Gestión del Proyecto del Fondo Mundial hizo una presentación sobre el tema.----------

A/1aOr/2010/06/CAI.- Estrategia para prevención de la transmisión vertical del VIH y eliminación de la sífilis congénita. Solicitud de Acuerdo. Aprobado. *Permanente.* ----------

1. El **IMSS** informó que la implementación de la estrategia en todas las unidades será la meta a cubrir durante el 2013 que es del 99%, informando semestralmente de avances. Reportó que de abril a diciembre del 2012 realizó 222,391 pruebas a mujeres embarazadas, confirmando 55 casos por WB, con un índice de sospecha de 0.07 por cada 100, lo que concuerda con lo reportado en la bibliografía y una prevalencia de 27.4 por cada 100,000 mujeres embarazadas. ----------
2. La **Secretaría de Salud** en Coordinación con el Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva han realizado su plan de metas anuales en prevención perinatal, incorporando en Anexo IV los recursos necesarios: cobertura, detección de VIH, 69% (al 3er. Trimestre de 2012). ----------
3. El **ISSSTE** no ha recibido información sobre nuevos casos de Mujeres embarazadas con VIH. ----------

4. Se han propuesto las metas de eliminación de sífilis congénita y VIH perinatal como prioritarias para el programa de acción específico 2013-2018.----------

A/1aOr/2007/02/CAI.- Plan de capacitación para médicos tratantes. ***Solicitud de Acuerdo. Aprobado. Permanente.*** ----------

1. En 2012 el **Centro de Investigación en Enfermedades Infecciosas (CIENI)** realizó 5 cursos básicos de VIH, capacitando a 119 médicos y personal técnico de 15 entidades federativas. Desarrolló un curso de capacitación en resistencia con la colaboración del CENSIDA.----------
2. El **Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán** tiene su programa virtual EDUMEDVIH el cual será promovido en la reunión con los Responsables de los Programas Estatales del 29 al 31 de mayo de 2013. ----------
3. El **IMSS** tiene en marcha un curso nacional para la capacitación de los médicos que manejan las clínicas de VIH; se desarrolla en el Hospital de Infectología del CMR. En el último trimestre se han capacitado 10 médicos de reciente ingreso a las Clínicas. ----------
4. El **ISSSTE** llevó a cabo un curso de actualización para el personal médico que maneja las Clínicas del VIH en el Instituto, al cual asistieron 60 médicos.----------

A/1aOr/2007/12/CAI.- Mecanismo de Monitoreo de la Calidad de la Atención. Solicitud de Acuerdo. Aprobado. ***Permanente.***----------

1. Para los casos de la Secretaría de Salud se ha establecido desde el 2011 el boletín de SALVAR que se publica mensualmente con indicadores de calidad. Boletín 20. ----------
2. Se complementa con los indicadores de monitoreo de la Dirección de Investigación Operativa.----------
3. Está pendiente que las otras instituciones reporten sus mecanismos de monitoreo. ----------

Seguimiento de actividades aprobadas en asuntos generales en la 1ª Sesión Ordinaria del 2012:----------

A) **Acti1/1aOr/2012/STC**. Que el Centro Nacional de Transfusión Sanguínea, IMSS, ISSSTE, SEMAR, SEDENA y PEMEX, **envíen al CONASIDA los contenidos de los materiales de información impresos** que promuevan en sus instituciones en materia de prevención, a fin de enriquecer el contenido de los mismos. **Estatus:** ***Concluido.*** ----------
   1. Se envió oficio por la Secretaría Técnica de CONASIDA a las instituciones.----------
   2. Se recibieron materiales impresos que promueven la prevención del VIH/sida de IMSS, PEMEX, SEMAR y SEDENA, los cuales fueron remitidos al Comité de Prevención el 3 de mayo del 2013 para que hagan comentarios al respecto, los enriquezcan y retroalimenten a las instituciones.----------

B) **Acti2/1aOr/2012/STC**. Participación de la Secretaría de Educación Pública: El Mtro. Freyre: Durante la XXX Reunión Plenaria Ordinaria del Consejo Nacional de Autoridades Educativas, **quedó como un acuerdo: formar una comisión representada por seis autoridades educativas que se cuidó tuviesen continuidad para los próximos cuatro años, que tendrá por objeto coordinarse con su similar del Consejo Nacional de Salud, a fin de proporcionar y definir estrategias y acciones para continuar avanzando en el cumplimiento de los compromisos de la declaratoria mencionada. Estatus: En Proceso.** Está relacionado con la Declaración Ministerial, está en proceso, no hubo avances en lo planteado. El Mtro. Freyre ya no labora en la SEP, se tiene que ver cómo reactivar y avanzar en la SEP sobre este punto. ----------

C) **Acti3/1aOr/2012/STC**. El secretariado técnico del CONASIDA deberá compilar la información del IMSS, ISSSTE, SEDENA, SEMAR, Seguro Popular y PEMEX acerca del número de personas y mujeres embarazadas en tratamiento antirretroviral y el número de indetectables en ambos grupos y distribuirla a todos/as los/as vocales del Consejo.----------

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud y Presidenta del CONASIDA puso a consideración del Consejo el seguimiento de acuerdos presentado por la Secretaria Técnica, Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga.---------

El Prof. Luis Adrián Quiroz Castillo, de Salud, Derechos y Justicia y el C. David Alberto Murillo y García de Amigos contra el SIDA, solicitaron se les proporcionara la tabla actualizada de personas y mujeres embarazadas en tratamiento antirretroviral e indetectables atendidas en las instituciones del Sistema Nacional de Salud manifestando que no la habían recibido electrónicamente antes de las reuniones de los Comités y la del CONASIDA. ----------

La Secretaria Técnica, Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga, les proporcionó copia del correo electrónico de envió de documentos de fecha 4 de mayo de 2013, los cuales incluían la tabla referida actualizada al 3 del mismo mes.

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud y Presidenta del CONASIDA pidió a la Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga, proceder a imprimir dicha tabla y proporcionársela a las personas que decían no haberla recibido y al término de la reunión si lo deseaban se podía comentar. ----------

V.- Presentaciones:----------

5.1 **"Retos y prioridades 2013 de la respuesta nacional ante el VIH/sida y otras ITS".** ----------

Dra. Patricia E. Uribe Zúñiga, Directora General del CENSIDA y Secretaria Técnica del CONASIDA.----------

- Mencionó, entre otros, mejorar el funcionamiento del CENSIDA, actualizar el manual de organización y procedimientos, mejorar la comunicación y colaboración con los diferentes actores y modernizar TelSIDA, sustentado aún en la línea telefónica y no en facebook, twitter y otras redes sociales. ----------
- El CONASIDA y los Comités revisarán el decreto de creación y el reglamento ya que el existente es el emitido desde el 2001 y 2002 y no se han actualizado.----------
- Se realizará una evaluación del funcionamiento y propuesta de reestructuración del CONASIDA por una asesoría externa que se está realizando con el Fondo de Población de Naciones Unidas.----------
- Se va a modificar el estatus de la participación del CENSIDA en el MSP, ya se propuso y se aprobó en la reunión del 30 de abril.----------
- En prevención 2013, la meta prioritaria establecida es la eliminación de VIH Perinatal y Sífilis Congénita, fortalecer la detección del VIH, hacer la transición e institucionalización de las acciones preventivas que están siendo financiadas por el Fondo Mundial. Se modificará el proceso de convocatoria pública 2014 en base a las recomendaciones y a las áreas de oportunidad identificadas en los procesos previos.----------
- Se reactivará la promoción de la salud sexual en jóvenes en seguimiento a la Declaración Ministerial. ----------
- ~~Se actualizará el SALVAR.~~ ----------
- Se insistirá en la importancia de vincular tuberculosis y VIH, ya que no se realiza la detección de tuberculosis en pacientes con VIH y viceversa. ----------
- El Programa de Acción 2013-2018, se elaborará con base en un proceso de consulta participativa con todos los actores. Se les enviará la invitación y se establecerá una metodología que permita avanzar rápidamente.----------
- Considerando las prioridades y desafíos propuestos en la Reunión Nacional de Organizaciones de la Sociedad Civil y utilizando resultados de proyectos estratégicos que se tienen pensados, como es el de la eficiencia, que incluso es una recomendación de la Auditoría, el establecer el costo-efectividad se priorizarán las intervenciones.----------
- Se buscará encontrar cuáles son las causas de la variabilidad de los patrones de mortalidad en las entidades federativas y tratar de ver, de acuerdo al Marco Jurídico Normativo que existe del Comercio Internacional, menores costos de antirretrovirales.----------
- Las dos metas que ya están comprometidas, que fueron enviadas para el eje de México Incluyente, son: duplicar las detecciones en población de hombres de 18 a 60 años y en poblaciones de mayor riesgo y la de eliminar la sífilis congénita y el VIH perinatal. ----------

5.2 **"Detección temprana de infección por VIH y otras ITS en candidatos excluidos para donar sangre"**

QFI. José Antonio Arroyo Pérez, Director Técnico y de Investigación del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea en representación de la Dra. Julieta Rojo Medina, Directora General del Centro Nacional de Transfusión Sanguínea. ----------

El CNTS hizo un pequeño proyecto piloto en donde en 968 muestras analizadas de los estados de Chihuahua, Chiapas, el DF, Sinaloa, Veracruz y Zacatecas, se encontró que únicamente dos candidatos varones tenían virus de hepatitis C, no se detectó ni VIH ni sífilis.----------

La mayoría, el 95 por ciento manifiesta como factor de riesgo más de una pareja sexual y el 5 por ciento tatuajes.----------

En los individuos que resultaron positivos al virus de Hepatitis C, el principal factor de riesgo fue el tatuaje y más de una pareja sexual.----------

Sin embargo, los resultados no son concluyentes por el tamaño de muestra y es necesario tener una mayor representatividad, a fin de llegar a conclusiones de peso.----------

Recientemente la New England Journal de Medicina ha publicado los resultados de la estrategia de la

"Detección temprana de infección por VIH y otras ITS en candidatos excluidos para donar sangre" manejada en Estados Unidos y los considera positivos y también esta estrategia.----------

5.3 **"Transición del Proyecto financiado por el Fondo Mundial y Propuesta de funcionamiento del MCP – México periodo 2013-2014".** ----------

Dr. Eduardo González Pier. Presidente Ejecutivo. FUNSALUD/Dra. Blanca Rico Galindo, Vocal Suplente, Coordinadora General de la Unidad de Gestión del Proyecto del Fondo Mundial.----------

Entre otros puntos importantes mencionados se dijo: "en términos de las intervenciones preventivas, de 44 ciudades o áreas metropolitanas que estaban incluidas en el proyecto original, se quedaron con 24 zonas metropolitanas, que equivalen al 86 por ciento de hombres que tienen sexo con hombres; de hombres trabajadores sexuales y trans-trabajadoras sexuales; y más o menos la 98 por ciento de personas usuarias de drogas inyectables.----------

El énfasis para este año de transición es fortalecer la detección del VIH y, sobre todo, reforzando El componente de acompañamiento, que no era un tema que se diera o que se haya dado de manera adecuada. Se van a modificar algunos de los paquetes de prevención que se están entregando y una mayor integración de las actividades.----------

En el capítulo de capacitación se va a priorizar la participación de las personas de estas 24 ciudades y de las 20 restantes, en un 80 y 20 por ciento respectivamente, a través del desarrollo de capacidades para integrar a la práctica lo aprendido.----------

En el tema de usuarios de drogas inyectables, se está partiendo del concepto de "Inyección Segura" de la Organización Mundial de la Salud, de que una inyección segura no perjudica al receptor y no produce ningún desecho que pueda ser peligroso para otras personas.----------

Se va a dar mucho mayor énfasis a la recuperación de material usado y al acompañamiento más cercano a los usuarios, en tres ciudades que son: Ciudad Juárez, Hermosillo y Tijuana.----------

Se va a trabajar con redes locales, conectando estratégicamente a los actores comunitarios y de defensa, frente al estigma "la discriminación y la violación de derechos humanos"; y en incidencia política, orientada a la institucionalización del proyecto.----------

Se trabaja de manera coordinada con CENSIDA, con la doctora Uribe, porque uno de las principales intenciones este año de transición, es justamente que CENSIDA asuma y en general el sector salud– las metas y los objetivos que tenía este proyecto del Fondo Mundial.----------

El Mecanismo Coordinador de País conserva la estructura con los siguientes cambios: va a desaparecer el Consejo Coordinador; desaparece la figura de la copresidencia ex oficio, que ocupaba CENSIDA; CENSIDA va a fungir como secretariado técnico, lo cual se espera que sí facilite mucho las decisiones que haya que tomar y se va a hacer una revisión de las atribuciones del mecanismo para que dos de sus miembros extiendan su membrecía hasta su término, que es diciembre de este año".

VI.- PRESENTACIÓN DE ACUERDOS.----------

La Secretaria Técnica presentó los acuerdos propuestos por el Comité de Prevención:----------

1. **Proponer al CONASIDA que en el 2013, se establezca una estrategia coordinada por CENSIDA y el CNEGySR para articular de manera efectiva los servicios de salud que se ofrecen a nivel ambulatorio en el Sistema Nacional de Salud para mujeres en riesgo o con VIH.**----------
   Avance: El CENSIDA incorporó en la publicación de la convocatoria para la Implementación de Estrategias de Prevención Combinada para el VIH/SIDA 2013 un proyecto (2.12) para el Diagnóstico y Propuestas de Integración de Servicios de Salud Reproductiva y VIH dirigidos a mujeres. El 8 de abril fue seleccionada la Organización para su instrumentación con un monto total de $ 606,062.00 (Seiscientos seis mil sesenta y dos pesos 00/100 M.N.). **Solicitud de Acuerdo.** ***Aprobado por unanimidad.*** ----------
2. **Proponer formar un grupo interdisciplinario integrado por las instituciones representadas en el CONASIDA en colaboración con expertos académicos y de la sociedad civil, con el objetivo de Procesar tabulados básicos del sistema de registro de vigilancia epidemiológica para realizar un análisis epidemiológico, sociocultural, de letalidad nacional y por entidad federativa sobre la situación del VIH en las mujeres. Solicitud de Acuerdo.** ***Aprobado por unanimidad.***----------
3. **Se presentó al CONASIDA la propuesta de conformar un grupo de expertos de trabajo sobre ARVs para profilaxis post-exposición en personas violadas. Solicitud de Acuerdo.** ***Aprobado por unanimidad.***----------
   En la solicitud del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos aprobado el 20 de marzo, se incorporaron 3,000 tratamientos eliminando el criterio de 2 ó más agresores. Este acuerdo surgió el año

pasado en base al criterio establecido en 2012 de dar profilaxis con recursos de Fondo sólo a personas violadas por 2 ó más agresores. ----------

4. **Constituir una mesa de trabajo que analice, proponga y dé seguimiento a políticas públicas y programas encaminados a fortalecer la perspectiva de género y el enfoque de derechos humanos en la respuesta nacional al VIH a través de acciones que disminuyan la vulnerabilidad de las mujeres... "Mesa de Mujeres" Solicitud de Acuerdo. *Aprobado por unanimidad.*----------**
La Lic. Alejandrina García Rojas, Vocal Titular, Coordinadora del Programa Mujeres y VIH/SIDA, Salud Integral para la Mujer, A.C. (SIPAM), representante designada de organizaciones de mujeres hizo una presentación sobre esta propuesta. ----------
"Esta mesa de trabajo en mujeres surgió en 2010 y tiene que ver con un proceso articulado entre organizaciones civiles, agencias internacionales, dependencias gubernamentales y su objetivo desde el principio ha sido mejorar las políticas en materia de mujeres y VIH.----------
La agenda política que les fue enviada con anterioridad está diseñada para ver y está avalada con todos los fundamentos internacionales de "conocer tu epidemia", la finalidad es mejorar el conocimiento sobre la epidemia en mujeres, y entonces, con esta información, hacer mejores estrategias de prevención.----------
Otro tema importante, es la salud integral, derechos humanos, derechos sexuales y reproductivos para poder entrar en el tema de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres que viven con VIH y también en esta línea empezar a mejorar la atención en la prevención vertical. ----------
Un tema central es violencia y VIH, se quiere profundizar en entender como este binomio de la violencia y el género está haciendo que más mujeres vivan con VIH y cómo es un aspecto de vulnerabilidad.----------
El tema de uso y abuso de drogas, también se contempla porque las mujeres que están en el uso de sustancias también tienen una mayor vulnerabilidad al VIH.----------
Y los dos últimos ejes de trabajo tienen que ver con mejorar el trabajo de políticas públicas, uno es en la transparencia, rendición de cuentas y presupuesto, porque aunque hagamos unas propuestas de mejorar las políticas públicas, si no se ven reflejadas en el presupuesto y en la rendición de cuentas y en la transparencia de este proceso, siempre nos veremos con que tendremos muy buenas propuestas, pero que no tienen un fundamento financiero para llevarse a cabo.----------
Se exhorta a todas las instancias y las instituciones que conforman el CONASIDA para que apoyen los acuerdos derivados de la mesa de VIH, que estamos proponiendo a través del Comité de Prevención, que es el lugar desde donde ha surgido gran parte de la propuesta y que el CONASIDA operativice la implementación de estos acuerdos en grupos de trabajos, que se coordine junto con la Mesa de Mujeres".---

La Presidenta pasa al tema de: ----------

VII.- ASUNTOS GENERALES.----------

Se trataron los temas que algunos de los vocales del Consejo propusieron en el punto dos del orden del día relacionado con la inscripción de temas que se quisieran tratar en asuntos generales, que fueron:----------

1) "Prevenir con Educación". C. David Alberto Murillo y García de Amigos contra el Sida: "deriva de un Acuerdo ministerial que consistió en que a iniciativa de México y con motivo de la Conferencia Internacional de 2008, reunió a Secretarios de Salud y Educación de la región, con el propósito de elaborar un programa. Primero, de tener un compromiso ministerial para elaborar un programa educativo que permita prevenir con educación.----------
Estamos convencidos que las campañas de prevención se podrían potencializar si existe previamente una plataforma de educación, que nos permita ir sobre un camino andado.----------
Algunas acciones se han llevado a cabo en las administraciones pasadas y me parece que mientras no Exista la voluntad política de la Secretaría de Educación y de la Secretaría de Salud para cambiar los programas educativos, ya añadiendo estos elementos de educación sexual y salud reproductiva, siempre tendremos esa dificultad y, obviamente, tendrá un alto costo".----------

2) "Homologar las normas 010 y 047 en relación al acceso a servicios de detección del VIH para adolescentes sin la presencia de los padres o representantes legales". Lic. José Antonio Maldonado Rodríguez del Centro de Desarrollo e Investigación sobre Juventud, A.C.: "La mayor población de personas que viven con VIH son las y los jóvenes, son los que están siendo afectados, entonces, es importante poder analizar la legislación vigente entre la norma 010 y 047, para asegurar que las y los adolescentes puedan recibir sus resultados sin la presencia de su padre, madre o tutor. Si este tema no lo miramos como una necesidad vamos a romper una de las prioridades que la doctora Uribe acaba de mencionar que es la cadena de la detección y atención". ----------

El Dr. Ignacio Federico Villaseñor Ruiz, Director General del CENSIA, mencionó que la NOM 047 está bajo la responsabilidad de ese Centro y que a finales del año pasado el CENSIDA y CENSIA se reunieron para incorporar puntos comunes relacionados con los pacientes del grupo en referencia para los protocolos clínicos y los de atención médica. Propuso formar una mesa de trabajo e incorporar al Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva para hacer una nueva revisión de ambas normas y añadió que la Norma 047, que saldría publicada para comentarios, recibiría los de toda la sociedad y las organizaciones, mismos que serían incorporados.----------

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud y Presidenta del CONASIDA puso a consideración del Consejo la propuesta para que se tomara este acuerdo de formar la mesa de trabajo que propone el doctor Villaseñor, el cual fue aprobado por unanimidad y pidió que se integrara a la misma la coordinación jurídica de la Secretaría de Salud.----------

3) "Problema de desabasto de antirretrovirales". Prof. Luis Adrián Quiroz Castillo, Vocal Titular Representante Legal de Salud, Derechos y Justicia, A.C. "Sabemos que este problema se ha presentado en el ISSSTE, en los CAPASITS de Tamaulipas no hay una entrega oportuna de fármacos. También existe la falta de disponibilidad de medicamentos en las farmacias".----------

La Dra. Mercedes Juan López le pidió al Subsecretario Kuri, a la doctora Uribe, así como al Comisionado O'Shea que por parte de la Secretaría de Salud revisen lo que se ha mencionado de Tamaulipas, y que se esté revisando en todas las instituciones, evidentemente las principales son el Seguro Social, el ISSSTE y la Secretaría de Salud, para que esto no suceda en el futuro. Y que si está sucediendo se vea por qué; cuando la compra se está haciendo y en teoría la distribución es adecuada. Porque si hay algún desabasto y, si es el caso, se tendrá que comprometer a cumplir con lo que se estableció: que si no hay el medicamento se dé el recurso para que se pueda adquirir de manera privada.----------

Este es un compromiso que hizo la Dra. Juan con los presentes, al mencionar "tenemos muchos recursos para la compra de medicamentos y no deberíamos tener más que, eventualmente, un desabasto. Le pido a la doctora Uribe que haga un análisis con todas las instituciones, con ustedes, para que podamos tener un diagnóstico preciso, objetivo de ese desabasto, a partir de este año, porque esa es nuestra responsabilidad, a partir de este año para que lo podamos revisar y lo podamos resolver de una manera oportuna".----------

La Dra. Uribe retomó la propuesta del Prof. Luis Adrián Quiroz, que es conformar una mesa de trabajo que puede depender del Comité de Atención, donde participen diferentes instancias y que esté haciendo el análisis y el seguimiento de la resolución de casos por desabasto.----------

Dr. Enrique Gil Bellorín, Vocal Suplente, Asesor de Enfermedades Crónicas de la OPS/OMS en México: "En este ejercicio de revisión del diagnóstico de la situación del abasto, la OPS pone a disposición del país el mecanismo que existe ya establecido a nivel de la OPS, que es el Fondo de Insumos Estratégicos, donde los países se pueden adherir para también comprar en el mecanismo regional. Obviamente esto requerirá, tal vez, de la revisión de algunos otros mecanismos jurídicos internos, los acuerdos de Tratado de Libre Comercio, el tema de propiedad intelectual, etc. y otros elementos más que podrían revisarse, pero sí dejar en evidencia que está ese otro mecanismo, el cual puede ayudar a reducir costos y también a un abastecimiento oportuno de algunos de los insumos que, algunas veces no existe a nivel local.----------

La Dra. Mercedes Juan, pone a consideración del Consejo la integración de la OPS en esta mesa, así como de la COFEPRIS. Acuerdo Aprobado por unanimidad.----------

David Alberto Murillo, mencionó que los antes anunciado es muy importante, pero nada hay que sustituya a la supervisión.----------

4) "Representatividad de vocalías en los Comités". C. Antonio Enrique Nevárez. Vocal Titular, Presidente y Representante Legal de Comunidad Metropolitana, A.C. (COMAC). "Es una invitación a las otras vocalías, junto a los integrantes de la vocalías de la sociedad civil, estamos abriendo la invitación a las vocalías de PEMEX, SEDENA, ISSSTE, para que puedan estar dentro de los comités de CENSIDA:----------

El Comité de Atención, el Comité de Monitoreo y Evaluación, donde es muy importante tener personal de estas vocalías que tenga voz y voto, para dar continuidad a todo lo que estamos programando y que facilite este trabajo". ----------

La Dra., Mercedes Juan López, pidió al doctor Kuri y a la doctora Uribe revisar cada uno de estos comités y que hagan una propuesta, para que estén representadas todas las vocalías que deben estar representadas; y no sea una cosa de voluntad de hacerlo, sino que sea un compromiso de las instituciones.----------

La discusión de los temas antes mencionados generaron los siguientes acuerdos aprobados por unanimidad:----------

1. Que el Dr. Mauricio Hernández Ávila, Vocal Titular y Director General del Instituto Nacional de Salud Pública presente los resultados del análisis de la cohorte 2004-2011 de personas tratadas con antirretrovirales que se encuentran registradas en el SALVAR, realizado en coordinación con la Universidad de Emory, Atlanta USA.----------
2. Las principales instituciones de salud: Instituto Mexicano del Seguro Social, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado y Secretaría de Salud se coordinarán para fortalecer las acciones de prevención del VIH/sida, particularmente en campañas de prevención. ----------
3. Conformar una mesa de trabajo coordinada por el CENSIA para analizar la propuesta de homologar la NOM-047 y la NOM-010 en relación al acceso a servicios de salud reproductiva para adolescentes, incluyendo la detección del VIH sin la presencia de los padres o representantes legales. ----------
4. Conformar una mesa de trabajo dentro del Comité de Atención para analizar y dar seguimiento a las situaciones de desabasto de antirretrovirales que se presenten a partir del 2013, donde participen las principales instituciones de Salud: IMSS, ISSSTE, SS, CPPSS, CNDH, Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, representantes de entidades federativas, OPS, OSCs, COFEPRIS, expertos clínicos y otros vocales del CONASIDA involucrados.--------
5. Invitar a la Comisión Federal de Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS) a partir de la siguiente sesión del CONASIDA como invitado permanente.----------
6. Realizar el análisis de la participación de los vocales del CONASIDA en los diferentes Comités y hacer una propuesta en base a las instituciones u organizaciones que se identifiquen como integrantes clave de cada Comité, invitándolos a incorporarse a los mismos.----------
7. Que las actas correspondientes se hagan llegar a los vocales a la semana siguiente de haberse realizado las sesiones del Consejo.----------

La Presidenta recordó a los asistentes que el Consejo Nacional debe sesionar en forma ordinaria dos veces al año y **propuso que la siguiente reunión sea en el mes de noviembre. Aprobado por unanimidad.**----------

La Dra. Mercedes Juan López, Secretaria de Salud, en su carácter de Presidenta del CONASIDA, agradeció la presencia y participación de todos los integrantes del CONASIDA y no habiendo otro asunto que tratar, siendo las once horas con cuarenta y cinco minutos del ocho de mayo de dos mil trece, la Presidenta del Consejo da por concluida la Sesión.----------