

Minutas de Reunión – MCP Costa Rica

INPUT FIELDS INDICATED BY YELLOW BOXES

11

PAIS				Costa Rica				NÚMERO DE MIEMBROS PRESENTES CON CAPACIDAD DE VOTO				13
NÚMERO DE REUNIÓN				MCP-CR 10-082017								
FECHA				24-08-2017				NÚMERO TOTAL DE NO-MIEMBROS U OBSERVADORES (INCLUIDO EL EQUIPO ADMINISTRATIVO DEL MCP) QUE PARTICIPAN EN LA REUNIÓN				13
DETALLES DE LA PERSONA QUE DIGIGE LA REUNIÓN								Se incluye suplentes si estuvo su titular para efectos de voto.				
NOMBRE Y ORGANIZACIÓN		NOMBRE		Alejandra				SE LOGRO EL QUORUM PARA LA REUNIÓN (SI/NO)				SÍ
		APELLIDOS		Acuña Navarro				DURACIÓN DE LA REUNIÓN (EN HORAS)				1,5
		Organización		Ministerio de Salud				SEDE		Ministerio de Salud		
PUESTO EN EL MCP-CR (marcar con X)		Presidente:				X		TIPO DE REUNIÓN (marque con una X)		Reunión Ordinaria MCP-CR		X
		Vice-Presidente:								Reunión extraordinaria del MCP-CR		
		Miembro del MCP								Reunión de Comité		
		Suplente						REPRESENTANTE DE LA SECRETARIA DEL FM / ALF PARTICIPAN EN LA REUNIÓN (marque con una X)		ALF	X	
SECTOR QUE REPRESENTA* (marque con una X)										Representante FM		
GOV	AMB	ONG	EDU	PAE	PA	OBF	SP			Otro		
X										Ninguno		

SECTORES*			
GOV	Gobierno	PAE	Personas que viven o están afectadas por alguna de las tres enfermedades
ABM	AGENCIAS BILATERALES O MULTILATERALES	PA	Representante de las poblaciones más afectadas
ONG	Organizaciones no gubernamentales /Organizaciones de base comunitaria	OBF	Representante de Organizaciones basadas en Fe
EDU	Sector Educativo /Académico	SP	Sector Privado

DESCRIPCIÓN DE LAS CATEGORÍAS (marque con una X)											
GOBERNANZA Y TEMAS RELACIONADOS CON PROPUESTAS Y CONTRATOS EN EJECUCIÓN											
Gobernanza	Desarrollo de Propuestas	Receptor Principal	Consolidación de grants	Negociación de grants	Comunicaciones	Informes de progreso					
X											
X											
X											
X											
X	X			X	X						

RESUMEN DE AGENDA	
PUNTO DE AGENDA No.	ESCRIBIR EL TÍTULO DE CADA PUNTO
AGENDA ITEM #1	Bienvenida y comprobación de quorum
AGENDA ITEM #2	Lectura y aprobación de la agenda
AGENDA ITEM #3	Revisión de posibles conflictos de interés
AGENDA ITEM #4	Aprobación agendas anteriores
AGENDA ITEM #5	Presentación y aprobación Propuesta al FM

Se inicia la asamblea a la 1:10pm, con quorum.				
ACCIONES			PERSONA RESPONSIBLE:	FECHA LIMITE:
TOMA DE DECISIÓN				
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO	X	SI SE MARCA “VOTACIÓN”, INDIQUE EL METODO Y RESULTADO	
	VOTACIÓN		METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA
				EN SECRETO
			NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN >	
			NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN	
			NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR	

PUNTOS DE AGENDA				
AGENDA ITEM #2	Lectura y aprobación de la agenda			
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)				
No fue identificado ningún conflicto de interés.				
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si ir no) >			Si	
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
La Secretaria Técnica hace lectura de la agenda y se aprueba con un punto vario: - Correspondencia				
DECISIÓN/ES <i>Resume la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>				
Se aprueba la agenda con un punto vario: - Correspondencia				
ACCIONES		PERSONA RESPONSIBLE	FECHA LIMITE	
TOMA DE DECISIÓN				
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO	X	SI SE MARCA “VOTACIÓN”, INDIQUE EL METODO Y RESULTADO	
	VOTACIÓN		METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA
				EN SECRETO
			NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN >	
			NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN	
		NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		

PUNTOS DE AGENDA					
AGENDA ITEM #3		Revisión de posibles conflictos de interés.			
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)					
No se identificó ningún conflicto de interés. Se mantiene el tema abierto durante la asamblea con el fin de identificar conflictos de interés en cada uno de los temas de la agenda.					
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no) >				Si	
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS					
DECISIÓN/ES <i>Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>					
Se realiza la sesión, teniendo pendiente el surgimiento de cualquier conflicto de interés.					
ACCIONES			PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE	
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO	X	SI SE MARCA “VOTACIÓN”, INDIQUE EL METODO Y RESULTADO		
	VOTACIÓN		METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA	
				EN SECRETO	
			NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN >		
			NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		
			NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		

PUNTOS DE AGENDA				
AGENDA ITEM #4		Aprobación actas anteriores		
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)				
No hay conflictos de Interés				
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si ir no) >				Sí
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
La Secretaria Técnica presentó los resultados de la consulta electrónica para la revisión de las actas MCP-CR 07-062017, MCP-CR 08-062017 y MCP-CR 09-072017. A partir de esta presentación, el pleno realizó votación pública por cada una de las actas.				

Asamblea MCP-CR 07-062017 (20 junio, Hotel Crowne Plaza Corobici)

Aprobación	Confirmación de Recepción	Sin Respuesta
Julio Hernández, HSH Erick Cerdas, MJP Dixiana Alfaro, MJP Alejandra Acuña, MS José Pablo Montoya, MS Ana Mora, mujer ONGs Emilio Solís Villalobos, IAFA Laura Vera, PANI Enrique Pérez, OPS/OMS Dayana Hernández, Población Trans Rocío Guzmán, INAMU Rosibel Zúñiga, mujer PVS Karen Bonilla, CCSSÚLTIMA		Carlos Jiménez, CONARE Yamilith Parrales, MTS Mario Rojas, hombre PVS

Resultados de la votación:

Votos a favor: 12

Votos en contra: 0

Abstenciones: 1

* El voto de abstención es de las representantes de MTS, quienes no estuvieron en dicha asamblea.

Asamblea MCP-CR 08-062017 (22 junio, Hotel Crowne Plaza Corobici)

Aprobación	Confirmación de Recepción	Sin Respuesta
Isela Soto, ONGs femenina Lezahairam Thomas, IAFA (Obs) Laura Vera, PANI Ana Mora, mujer ONGs Dixiana Alvarado, MJP Ruth Linares, mujer PVS Antonella Morales, Población Trans Jeimy Mejía Salazar, MEP Gloria Terwes, CCSS José Pablo Montoya, MS Rosibel Zúñiga, mujer PVS ÚLTIMO		Julio Hernández, HSH Handerson Bolivar, HSH Rocío Guzmán, INAMU Carlos Jiménez, Academia Marco Vega, hombre PVIH Mario Rojas, Hombre PVIH

Resultados de la votación:

Votos a favor: 12

Votos en contra: 0

Abstenciones: 1

* El voto de abstención corresponden a las representantes de MTS que no estuvieron en esta asamblea.

Asamblea MCP-CR 09-072017 (03 julio, Ministerio de Salud)

Aprobación	Confirmación de Recepción	Sin Respuesta
Isela Soto, ONGs femenina Lezahairam Thomas, IAFA Julio Hernández, HSH Antonella Morales, Población Trans Dayana Hernández, Población Trans Laura Vera, PANI Enrique Pérez, OPS/OMS Jeimy Mejía, MEP José Pablo Montoya, MS Alejandra Acuña, MS Rosibel Zúñiga, mujer PVS ULTIMA		Ana Mora, mujer ONGs Karen Bonilla, CCSS Nubia Ordóñez, MTS Esmirna Sánchez, MTSS Rocío Guzmán, INAMU

Resultados de la votación:

Votos a favor: 11

Votos en contra: 0

Abstenciones: 2

* Los votos de abstención corresponden a Carlos Jiménez de CONARE y Dixiana Alfaro del Ministerio de Justicia, ya que no estuvieron en dicha asamblea.

DECISIÓN/ES *Resume la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo*

Se aprueban las actas MCP-CR 07-062017, MCP-CR 08-062017 y MCP-CR 09-072017.

Los resultados de la votación fueron:

Acta MCP-CR 07-062017

Votos a favor: 12

Votos en contra: 0

Abstenciones: 1

* El voto de abstención es de las representantes de MTS, quienes no estuvieron en dicha asamblea

Acta MCP-CR 08-062017

Votos a favor: 12

Votos en contra: 0

Abstenciones: 1

* Los votos de abstención corresponden a las representantes de MTS, ya que no asistieron a esta asamblea.

Acta MCP-CR 09-072017

Votos a favor: 11

Votos en contra: 0

Abstenciones: 2

* Los votos de abstención corresponden a Carlos Jiménez de CONARE y Dixiana Alfaro del Ministerio de Justicia, ya que no estuvieron en dicha asamblea.

ACCIONES	PERSONA RESPONSIBLE	FECHA LIMITE

TOMA DE DECISIÓN: Referirse al apartado de “decisiones” donde se detalla cada votación				
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO		SI SE MARCA “VOTACIÓN”, INDIQUE EL METODO Y RESULTADO	
	VOTACIÓN	X	METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA X
			EN SECRETO	
	NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN >			
	NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN			
			NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR	

PUNTOS DE AGENDA				
AGENDA ITEM #5	Presentación y aprobación Propuesta al FM			
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)				
No hay conflictos de Interés				
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si ir no) >		Sí		
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
Alejandra Acuña, inicia la presentación de la propuesta con un repaso del trabajo realizado por el Comité de Redacción, desde las reuniones iniciales para coordinar el trabajo, las reuniones con instancias como DHR, CCSS, DGME e INAMU. Procede con la presentación de la propuesta propiamente, iniciando con las secciones y avanzando a los objetivos, módulos, intervenciones y actividades. Durante la presentación no hubo intervenciones del pleno, más que para aclarar algunos puntos. Se procede a la votación del Proyecto “Costa Rica: Transitando hacia la Sostenibilidad de la Respuesta al VIH con Financiamiento Doméstico”, en la cual se tuvieron los siguientes resultados: Votos a favor: 13 Votos en contra: 0 Abstenciones: 0 Se adjunta presentación de Propuesta al FM (Anexo 2)				
DECISIÓN/ES <i>Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>				
Los resultados de la votación fueron para aprobar la Propuesta de VIH al FM fueron: Votos a favor: 13 Votos en contra: 0 Abstenciones: 0				
ACCIONES	PERSONA RESPONSIBLE	FECHA LIMITE		
La Secretaria Técnica informará a más tardar mañana, vía correo electrónico o presencialmente a las y los representantes que no pudieron asistir hoy, con el fin de que puedan firmar la aprobación de la Propuesta de VIH al FM.	María José Longhi	25 agosto 2017		
TOMA DE DECISIÓN				
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO		SI SE MARCA “VOTACIÓN”, INDIQUE EL METODO Y RESULTADO	
	VOTACIÓN	X	METODO DE VOTACIÓN	MANO ALZADA X

	(Marque con una X)	EN SECRETO	
	NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN	>	13
	NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		0
	NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		0

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #6	SC: solicitud de envío información de SR a Héctor Fallas para su publicación.			
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)				
No hay conflictos de Interés				
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si ir no) >			Sí	
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
Este punto no pudo ser abordado el día de hoy. Por tanto se coordinará directamente con el RP.				
DECISIÓN/ES <i>Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>				
ACCIONES	PERSONA RESPONSIBLE	FECHA LIMITE		
TOMA DE DECISIÓN				
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO		SI SE MARCA “VOTACIÓN”, INDIQUE EL METODO Y RESULTADO	
	VOTACIÓN		METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA
			EN SECRETO	
			NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN >	
			NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN	
			NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR	

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #7	Varios • Correspondencia		
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)			
No hay conflictos de Interés			
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si ir no) >			Sí
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS			
Conformación del Comité Asesor Regional de Latinoamérica y el Caribe (CAR-LAC) (5 de junio 2017): FM indica que se conformará un comité de monitoreo estratégico para Latinoamérica y el Caribe, con el fin de dar seguimiento a los proyectos regionales. Solicitan la recomendación de una persona del CME. En el CME se presentó esta nota y se instó a la participación, sin embargo ningún integrante se ofreció. En coordinación con			

instancias centroamericanas, Alejandra Acuña, Presidente del MCP-CR, propuso al FM la participación de Pablo Montoya Calvo, coordinador de la CME para esa solicitud.

Comunicado 002-180817: nota de Esperanza Viva y REDCA+ donde se denuncia el fraccionamiento de efavirenz. Al respecto la Presidente del MCP-CR, Alejandra Acuña indica que este es un tema de CONASIDA y desde esta instancia se está haciendo lo necesario para solucionar la situación.

Explica que una posible causa del desabastecimiento fue que se inició la implementación de la recomendación de OPS, acerca del tratamiento universal y no se tomaron las previsiones del caso. Además el sistema de la CCSS que registra el abastecimiento de medicamentos no dio ninguna alerta al respecto.

Anota que el proveedor inicial no proporcionó los medicamentos y el proveedor que se buscó para solucionar la situación tampoco cumplió a tiempo. Debido a ello se solicitó medicamento a los países de la región y El Salvador y República Dominicana proporcionarán el faltante, que estará entrando en los próximos días a aduanas, utilizando la Ley General, bajo condiciones de urgencia.

Hace llamado para que promuevan la asistencia de las personas con VIH a las clínicas, con el fin de que las y los clínicos puedan indicarles las medidas a tomar.

Ruth Linares: se une a este llamado y agradece las acciones de trabajo conjunto del MS y CCSS para lograr el abastecimiento. Anuncia además que el día de ayer se generó una nota por parte de ICW-CR con el fin de que se realice un análisis a lo interno de la CCSS para que no vuelva a suceder. Se conversó personalmente con el Dr. Llorca y la Dra. Villalta para este trámite.

CRI-H-HIVOS / 2017 045 (14 de agosto): Laura Sánchez Calvo, Directora Proyecto VIH – Costa Rica, informa acerca de la contratación de María José Longhi Garita, como Oficial de Prevención en este Proyecto.

Se aprovecha para anunciar que durante las últimas semanas María José Longhi ha asumido tareas de MCP-CR y del puesto de Oficial de Prevención, como parte del período de transición. Durante esta semana y la siguiente María José Longhi está haciendo la inducción a Shirley Chinchilla.

DECISIÓN/ES *Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo*

ACCIONES			PERSONA RESPONSIBLE	FECHA LIMITE	
TOMA DE DECISIÓN					
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO		SI SE MARCA “VOTACIÓN”, INDIQUE EL METODO Y RESULTADO		
	VOTACIÓN		METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA	
				EN SECRETO	
			NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN >		
			NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		
			NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		

Se cierra la sesión a las 15 horas con 15 minutos del día jueves 24 de agosto de 2017

PRÓXIMA REUNIÓN	
Hora, fecha y lugar de la próxima reunión	28 de setiembre de 2017
AGENDA PROPUESTA	DESCRIBA CADA PUNTO
AGENDA ITEM #1	

DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE	MARQUE CON UNA X	
ANEXOS ADJUNTADOS A LA MINUTA	SI	NO
Anexo 1. Lista de asistencia	X	
Otros documentos de soporte	X	
Enliste los documentos de soporte		
Anexo 2. Presentación Propuesta VIH al FM		

CHECKLIST			
(Marcar con X lo que corresponda)			
	SI	NO	
LA AGENDA CIRCULÓ ANTES DE LA REUNIÓN	X		La agenda de la reunión circuló entre los miembros del MCP, suplentes y no miembros que asistirán, al menos 2 semanas antes de la reunión.
LISTA DE ASISTENCIA COMPLETADA	X		Las hojas de asistencia fueron completadas por todos los miembros del MCP, suplentes y no miembros presentes en la reunión.
DISTRIBUCIÓN DE LA MINUTA DENTRO DE LA SEMANA SIGUIENTE A LA REUNIÓN	X		Las minutas de la reunión deben circular entre todos los miembros del MCP, suplentes y no miembros presentes dentro de la siguiente semana de la reunión para sus comentarios y retroalimentación.
LA RETROALIMENTACIÓN A LA MINUTA SE INCORPORA A LA MISMA, MINUTAS REVISADAS Y FIRMADAS POR LOS MIEMBROS DEL MCP PRESENTES*	X		Los comentarios y la retroalimentación deben ser incorporados en las minutas del MCP para la aprobación de los participantes, suplentes y no miembros presentes.
MINUTAS DISTRIBUIDAS A LOS MIEMBROS DEL MCP, SUPLENTE Y NO MIEMBROS QUE PARTICIPARON	X		La versión final de la minuta del MCP debe ser distribuida a todos los miembros del MCP, suplentes y no miembros presentes y debe subirse a la web del MCP, luego de su aprobación.

* Frecuentemente, las minutas del MCP son aprobadas en la reunión siguiente. Dado que muchas veces entre una reunión y otra pueden pasar varios meses, la aprobación vía electrónica de la misma es considerada la manera más eficiente para el manejo de las minutas.

MINUTAS DEL MCP-CR PREPARADAS POR:			
Nombre	María José Longhi Garita	Fecha	24 de agosto de 2017
Puesto	Secretaría Técnica	Firma	

APROBACIÓN DE MINUTAS			
Aprobado por (nombre)	MCP-CR	Fecha	24 agosto de 2017
		Firma	Se leer, corrige y aprueba durante esta misma asamblea.

LISTADO DE PARTICIPANTES

Actividad: Asamblea MCP-CR 10-082017

Fecha: jueves 24 agosto 2017

Hora: 1:00pm

Lugar: Ministerio de Salud

MCP

Mecanismo Coordinador
de País,

Costa Rica



No.	NOMBRE COMPLETO	SECTOR	ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Fernando Alfaro Araya	PAN I Gobierno	PANI	8331-0962	alfaro@panigov.cr	Fernando Alfaro Araya
2	María Laura Vara Leiton	Gobierno	PANI	8334-2218	lvara@panigov.cr	María Laura Vara Leiton
3	María Dolores Cubillos G.	FH	ALF	8626-2367	madecue@hotmail.com	María Dolores Cubillos G.
4	Dubovella Vazquez	P. TEARES.	TRANSUD	62968043	madecue@hotmail.com	Dubovella Vazquez
5	Ruth Linares	PUS	ICW-CR	89920981	rutmel@hotmail.com	Ruth Linares
6	Yanilitz Parales	M+G ONG	La Sala	72825725	yanilitz.parales@gmail.com	Yanilitz Parales
7	Nubia Oronoz	M+G	La Sala	85315000	nubia.oronoz@gmail.com	Nubia Oronoz
8	Hairo Dugo Gueche	PUS	Políticas	83699771	mariorojas115@gmail.com	Hairo Dugo Gueche
9	Ana Mora Araya	ONa.Fer	As Pro Sexual	88470839	enlacevital@gmail.com	Ana Mora Araya
10	Julio C. Hernández Gil	SC	HSH MCP-CR	85145522	yulkerdez@gmail.com	Julio C. Hernández Gil
11	Henderson Beltrán Pacheco	HSH	Independiente	83550102	hnd@oltdigital.co	Henderson Beltrán Pacheco
12	Laura Sánchez Ceballos	RP	Libres	83763650	lsanchez@hivos.org	Laura Sánchez Ceballos
13	Sergio R. Montenegro	RP	Hivos	88172011	smontenegro@hivos.org	Sergio R. Montenegro
14	José María Pérez-Flores	Cooperación	OPS/MS	8846421	jpf@wcr@paho.org	José María Pérez-Flores
15	Alejandro Pantoja N.	Gobierno	M. de Salud	22210633	apantoja@nicatelsa.cr	Alejandro Pantoja N.

LISTADO DE PARTICIPANTES

Actividad: Asamblea MCP-CR 10-082017

Fecha: Jueves 24 agosto 2017

Hora: 1:00pm

Lugar: Ministerio de Salud

MCP

Mecanismo Coordinador
de País,

Costa Rica

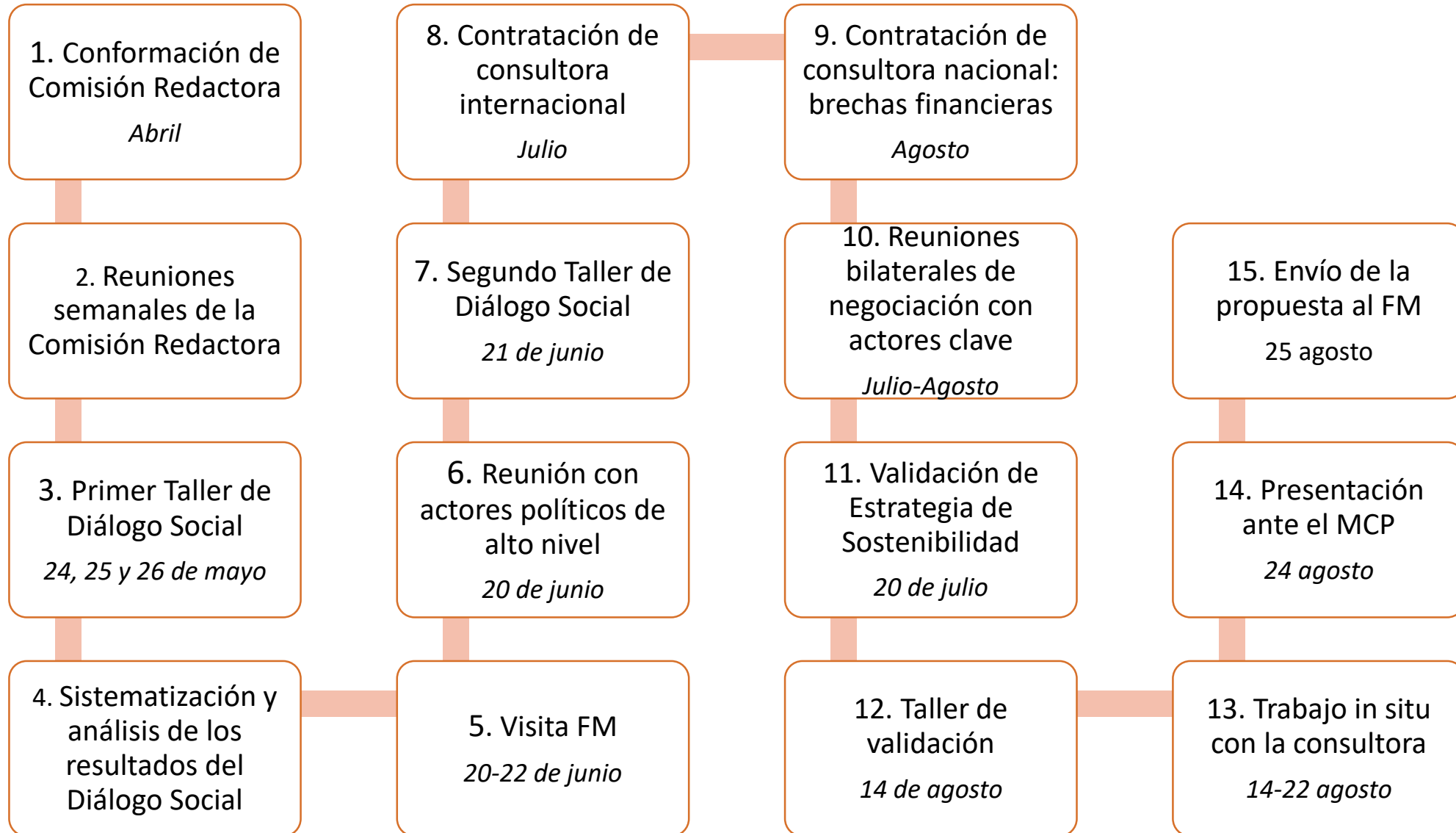
No.	NOMBRE COMPLETO	SECTOR	ORGANIZACION	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Raúl Herman Corrales	Gobierno	INAMU	8824-8954	rguzman@gmail.com	<i>Raúl Herman Corrales</i>
2	Vigny Alvarado B.	Gobierno	MD-CATS	22330104	vigny.alvarado@misalud.go.cr	<i>Vigny Alvarado B.</i>
3	<i>Raúl Vigny Alvarado B.</i>	<i>MD-CATS</i>	<i>MD-CATS</i>	<i>22330104</i>	<i>vigny.alvarado@misalud.go.cr</i>	<i>Raúl Vigny Alvarado B.</i>
4	Dixiana, Athens Alexander	Gobierno	Ministerio de Salud y Pza	883830961	dixianar@gmail.com	<i>Dixiana, Athens Alexander</i>
5	Carli Jiménez	Académico	CONARE-UNA	37224622	cajisane@yahoo.com	<i>Carli Jiménez</i>
6	Héctor Fajal M	MCP-CR	MCP-CR	84440603	HELPER@YHOO.CO	<i>Héctor Fajal M</i>
7	Glória Echeverri	Gobierno	CCSS	88888413	gloriaterres@gmail.com	<i>Glória Echeverri</i>
8	José Pablo Mantoya Calvo	Gobierno	Mn. Salud	88157743	josepablm12@gmail.com	<i>José Pablo Mantoya Calvo</i>
9	Tham Rensau	OPS/OMS	Operación	88167222	thamrensau@paho.org	<i>Tham Rensau</i>
10	Shirley Chinchilla J.	MCP-CR	MCP-CR	8818-9383	shirleychinchilla@jireneza@gmail.com	<i>Shirley Chinchilla J.</i>
11	M ^{ra} José Longhi Garita	MCP-CR	MCP-CR	8392-7020	mjpcostarica@gmail.com	<i>M^{ra} José Longhi Garita</i>
12						
13						
14						
15						



Costa Rica: Transitando hacia la Sostenibilidad de la Respuesta al VIH con Financiamiento Doméstico

24 de agosto de 2017

Proceso de elaboración de la Propuesta:



Principales secciones y contenidos de la Nueva Propuesta:

Sección 1: Contexto relacionado con el financiamiento

Sección 2: Elementos para recibir financiamiento y relación.

Sección 3: Indicadores y medidas de

financiamiento, cofinanciamiento y

solicitud priorizada de monto por encima de la
asignación

**ENFOQUE DE TRANSICIÓN Y
SOSTENIBILIDAD**

Sección 1: Contexto relacionado con la solicitud de financiamiento: las principales deficiencias y dificultades de la transición

DDHH e igualdad de género de las poblaciones clave

- Implementación insuficiente de los sistemas de protección contra estigma, discriminación, crímenes de odio, abusos y violaciones de DDHH

Financiamiento doméstico sostenible para VIH

- El incremento del financiamiento público al VIH podría verse afectado por el significativo déficit fiscal del 2016 y el cambio de gobierno que podría depriorizar el tema del VIH

Sociedad civil sostenible y articulada con el Estado

- La sostenibilidad del financiamiento para la prevención del VIH en poblaciones clave de la sociedad civil (OSC) está asegurada a nivel legal pero no en la implementación.

Servicios

- Dificultades para el fácil acceso de las poblaciones clave a la prueba rápida y consejería
- No se está implementando la Norma Nacional de Atención en Salud libre de estigma y discriminación a personas LGBTI
- Poco conocimiento de sus derechos y los trámites burocráticos para que las personas migrantes en condición irregular accedan a los servicios

Información Estratégica

- El sistema de información nacional no permite desagregar información por poblaciones clave

Sección 2: Elementos programáticos propuestos para recibir financiamiento

Objetivo General: Asegurar el incremento del financiamiento doméstico en VIH y la sostenibilidad del *modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con hombres y mujeres trans en concordancia con el Plan Estratégico Nacional 2016-2021.*

Objetivo 1: Incrementar el financiamiento doméstico destinado a sociedad civil y poblaciones clave, para la transición y sostenibilidad de la respuesta al VIH.

Objetivo 2: Consolidar mecanismos sostenibles para la protección, cumplimiento y respeto de los Derechos Humanos y la equidad de género de las poblaciones clave y personas con VIH.

Objetivo 3: Sostener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y Mujeres Trans y su sistema nacional de información.

Área 1: Sociedad civil sostenible y vinculada al Estado.

Área 2: Incremento del financiamiento doméstico para la respuesta sostenible al VIH.

Área 3: Transición de acciones y mecanismos para la sostenibilidad de un mejor entorno legal, social, y político para el ejercicio pleno de los derechos humanos y la equidad de género de las poblaciones HSH, mujeres trans y personas con VIH.

Área 4: Transición del modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con hombres y mujeres trans.

Área 5: Mejoramiento del sistema nacional de información para la disponibilidad de datos desagregados y de calidad por población clave.

OBJETIVO

MÓDULO

INTERVENCIÓN

Objetivo 1: Incrementar el financiamiento doméstico destinado a sociedad civil y poblaciones clave, para la transición y sostenibilidad de la respuesta al VIH.

Módulo 1. SRSS.
Respuestas y sistemas
comunitarios

1.1 Desarrollo de capacidades institucionales, planificación y liderazgo

1.2 Otro. Facilitación del financiamiento gubernamental y no gubernamental a organizaciones comunitarias y de la sociedad civil

1.3 Movilización social, establecimiento de vínculos comunitarios, colaboración y coordinación

Módulo 2. SSRS.
Estrategias nacionales de
salud

2.1 Estrategias nacionales en salud, alineamiento con planes específicos de enfermedades, gobernanza y financiamiento en el sector salud

INTERVENCIONES

ACTIVIDADES

1.1 Desarrollo de capacidades institucionales, planificación y liderazgo

1.1.1 Intercambio de experiencias con OSC sostenibles

1.1.2 Acompañamiento para el diseño e implementación de proyectos ante la JPS

1.1.3 Capacitación en gestión financiera y de programas para la autosostenibilidad de las OSC

1.2 Otro. Facilitación del financiamiento gubernamental y no gubernamental a organizaciones comunitarias y de la sociedad civil

1.2.1 Facilitación de espacios para atraer a otros donantes no gubernamentales

1.2.2 Acompañamiento técnico a la JPS para la implementación de la “Guía dirigida a OSC que trabajan en VIH”

1.2.3 Capacitación a personal de la JPS para fortalecer sus capacidades de revisión, aprobación y seguimiento de proyectos implementados por OSC que trabajan en VIH

1.2.4 Identificación de otras fuentes de financiamiento gubernamental (IMAS, FODESAF, Fondo Social, Migratorio).

1.3 Movilización social, establecimiento de vínculos comunitarios, colaboración y coordinación

1.3.1 Establecimiento de vínculos de coordinación sistemática con actores del Estado y otros movimientos más amplios

1.3.2 Elaboración de una estrategia nacional para promoción de nuevos liderazgos en sociedad civil

2.1 Estrategias nacionales en salud, alineamiento con planes específicos de enfermedades, gobernanza y financiamiento en el sector salud

2.1.1. Incidir políticamente para la inclusión del VIH en el Plan Nacional de Desarrollo de Costa Rica 2018 – 2022

2.1.2. Seguimiento a las promesas de campaña de los candidatos presidenciales y diputados por parte de las OSC

OBJETIVO

MÓDULO

INTERVENCIÓN

Objetivo 2: Consolidar mecanismos sostenibles para la protección, cumplimiento y respeto de los Derechos Humanos y la equidad de género de las poblaciones clave y personas con VIH.

Módulo 3. Programas para eliminar los obstáculos relacionados con los Derechos Humanos en los servicios de VIH

3.1 Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH

3.2 Servicios jurídicos relacionados con el VIH y la TB/VIH

3.3 Otro. Otras intervenciones para reducir las barreras al cumplimiento de los DDHH y para promover el acceso a servicios de VIH

3.4 Formación de los proveedores de servicios de salud sobre los DDHH y ética médica en relación con el VIH y la TB/VIH

3.5 Reducción del estigma y la discriminación

3.6 Sensibilización de los legisladores y cuerpos de seguridad

INTERVENCIONES

ACTIVIDADES

3.1 Mejora de leyes, reglamentos y políticas relacionadas con el VIH y la TB/VIH

3.1.1 Implementación de las acciones priorizadas del plan de incidencia política de las OSC

3.2 Servicios jurídicos relacionados con el VIH y la TB/VIH

3.2.1 Seguimiento a grupo de prestadores de servicios jurídicos capacitados

3.3 Otro. Otras intervenciones para reducir las barreras al cumplimiento de los DDHH y para promover el acceso a servicios de VIH

3.3.1 Capacitación a las OSC sobre cómo elaborar un informe de DDHH, la elaboración y documentación de denuncias, incluyendo identificación de crímenes de odio

3.3.2 Promover el uso de la plataforma para la sistematización de denuncias

3.3.3 Encuentros permanentes de coordinación entre las OSC y DHR para fortalecer acciones de contraloría social

3.3.4 Capacitación virtual a personal de instituciones estatales en DDHH y género para personas LGBTI

3.4 Formación de los proveedores de servicios de salud sobre los DDHH y ética médica en relación con el VIH y la TB/VIH

3.4.1 Capacitación tanto al sector público como privado en la Norma Nacional de Atención en Salud sin estigma y discriminación para personas LGBTI y otros HSH

3.4.2 Evaluación continua de la implementación y cumplimiento de las normas nacionales para la atención integral de la población HSH y mujeres trans

3.4.3 Implementación del Manual de Contraloría Social de los servicios de atención integral en salud a HSH y mujeres trans por parte de sociedad civil

3.5 Reducción del estigma y la discriminación

3.5.1 Seguimiento a dos redes de mujeres trans usuarias de servicios públicos

3.5.2 Elaboración y difusión de Guía de Estilo con enfoque de DDHH y género para medios de comunicación

3.5.3 Desarrollo de una campaña de visibilización y sensibilización de los DDHH de las personas LGBTI

3.6 Sensibilización de los legisladores y cuerpos de seguridad

3.6.1 Sensibilización y capacitación a personal de Asamblea Legislativa en DDHH y género

3.6.2 Elaboración de material educativo para personal de la Asamblea Legislativa

OBJETIVO

MÓDULO

INTERVENCIÓN

Objetivo 3: Sostener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y Mujeres Trans y su sistema nacional de información.

Módulo 4: Programas de prevención integral para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres (HSH)

Módulo 5: Programas de prevención integral para personas transgénero

Intervenciones conductuales*

Programas de preservativos y lubricantes*

Servicios de pruebas de VIH*

Diagnóstico y tratamiento de ITS y servicios de salud sexual y salud reproductiva*

Prevención de tratamiento de co-infecciones y comorbilidades*

Intervenciones de reducción de daños en el consumo de sustancias*

* En los Módulos 4 y 5 las intervenciones son las mismas, con la única diferencia de que son específicas para HSH y personas transgénero

INTERVENCIONES

ACTIVIDADES

Intervenciones conductuales

Implementación de estrategias efectivas de prevención de IEC y CCC

Actividades de campo cara a cara en el GAM y Puntarenas, con la respectiva entrega de materiales de IEC y CCC

Programas de preservativos y lubricantes

Actividades de campo cara a cara en el GAM y Puntarenas, con la entrega de condones y lubricantes a base de agua

Asistencia técnica a la CCSS para que institucionalice la compra y distribución de condones lubricantes a HSH

Servicios de pruebas de VIH

Actividades de campo cara a cara en el GAM y Puntarenas en las cuales se ofrece la prueba rápida de VIH y se hace referencia a la atención integral en caso de tener un resultado positivo para VIH

Pilotaje de demanda de la prueba en horarios vespertinos en las áreas de salud que cuentan con laboratorio en este horario

Diagnóstico y tratamiento de ITS y otros servicios de salud sexual y reproductiva para HSH

Referencias efectivas de los SR a la CCSS para el diagnóstico y tratamiento de ITS y otros servicios de salud sexual y salud reproductiva para mujeres trans

Prevención y tratamiento de co-infecciones y comorbilidades

Referencias efectivas de los SR a la CCSS para la prevención y tratamiento de co-infecciones y comorbilidades para mujeres trans

Intervenciones de reducción de daños para personas que consumen drogas

Derivación a programas de reducción de daños del Instituto de Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA)

Instituciones (convenios)

- M. Salud
- CCSS
- MJP
- DHR
- JPS
- IAFA
- DGME
- INAMU

Organizaciones de Sociedad Civil (OSC)

- Subreceptores:
 - GAM:
 - 2 OSC trabajan con HSH
 - 1 OSC trabaja con mujeres trans
 - Puntarenas:
 - 1 OSC trabaja con HSH y mujeres trans
 - 1 OSC que trabaja en el Módulo 5 (DDHH)
- Otras OSC que se fortalecen para acceder a fuentes de financiamiento – sostenibilidad financiera

Transición del financiamiento escalonado de Módulos

Módulos	Intervenciones	Transición financiera
4, 5	Entrega de condones y lubricantes a base de agua	La subvención sólo financiara el primer año. CCSS adquirirá condones y lubricantes a partir del segundo año del programa.
	Prueba rápida de VIH e ITS	La subvención solo financiara el primer año. CCSS adquirirá pruebas rápidas de VIH a partir del segundo año del programa. CCSS ya financia diagnóstico de sífilis y vinculación a atención integral en caso de resultados de VIH positivos
	IEC para promover la prueba, el uso de los servicios de salud, e iniciar el proceso de cambio de comportamiento	En el año 1, el Fondo Mundial contribuirá en un 100% al financiamiento de las OSC pero esto descenderá a 70% en el año 2 y 40% en el año 3.
	Pre-consejería.	CCSS, con recursos propios; OSC con recursos del Fondo Mundial reduciendo de manera escalonada
	Referencia para la prueba	CCSS, con recursos propios; OSC con recursos del Fondo Mundial reduciendo de manera escalonada.
6, 7	Todas	Incluido en el monto por encima del monto asignado

Presupuesto

Por módulo	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
Tratamiento, atención y apoyo					
SSRS: Respuestas y sistemas comunitarios	30.409	17.023	17.023	64.455	3%
SSRS: Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria y Seguimiento y Evaluación					
Gestión de programas	231.067	301.670	349.052	881.790	42%
Programas de prevención integral para personas transgénero	149.892	107.190	49.820	306.901	14%
Programas de prevención integral para hombres que tienen relaciones sexuales con hombres	297.476	179.943	82.722	560.140	26%
Programas para eliminar los obstáculos relacionados con los derechos humanos en los servicios de VIH	143.700	114.080	43.520	301.300	14%
SSRS: Estrategias nacionales de salud	3.337	1.087	1.087	5.511	0%
Total	855.880	720.992	543.225	2.120.098	100%

Por agrupación de costo	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
1.0 Recursos Humanos (RRHH)	556.090	460.453	312.307	1.328.849	63%
2.0 Costos relacionados con viajes	80.237	29.589	29.671	139.496	7%
3.0 Servicios profesionales externos (SPE)	82.050	103.591	60.900	246.541	12%
4.0 Productos sanitarios: productos farmacéuticos					
5.0 Productos sanitarios: productos no farmacéuticos	39.091			39.091	2%
7.0 Costos relacionados con la Gestión de Adquisiciones y Suministros (GAS)	901			901	0%
8.0 Infraestructuras					
9.0 Equipamiento no sanitario	287	287	287	860	0%
10.0 Material de comunicación y publicaciones	16.562	12.172	10.747	39.481	2%
11.0 Costos de administración del programa	80.663	114.900	129.314	324.877	15%
Total	855.880	720.992	543.225	2.120.098	100%

**Incluye
RRHH de
los SR**

Por Receptor ▾	Año 1 ▾	Año 2 ▾	Año 3 ▾	Total ▾	%
Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries	425.483	416.460	406.165	1.248.108	59%
SR GAM Trans	97.356	69.364	29.513	196.232	9%
SR IP	52.333	35.189	22.307	109.829	5%
SR PUN (HSH-Trans)	85.997	61.252	26.215	173.464	8%
SR1 GAM HSH	97.356	69.364	29.513	196.232	9%
SR2 GAM HSH	97.356	69.364	29.513	196.232	9%
Total	855.880	720.992	543.225	2.120.098	100%

Incluye compra de condones, lubricantes, pruebas, actividades de IP y consultorías

Sección 5: Solicitud por encima del monto asignado

Objetivo 3: Sostener el modelo fortalecido de prevención combinada para HSH y mujeres trans y su sistema nacional de información.	Área 4: Transición del <i>modelo de prevención combinada como parte de la cascada de atención de VIH para hombres que tienen sexo con otros hombres y mujeres trans.</i>	Módulo 6 Tratamiento, Atención y Apoyo	6.1. Prestación de servicios diferenciados de tratamiento antirretroviral.	6.1.1. Estudio de costo beneficio de la incorporación de la profilaxis pre exposición en la oferta de servicios de la CCSS
				6.1.2. Pilotaje de disponibilidad de la Prep en dos clínicas de VIH en el GAM.
	Área 5: Mejoramiento del sistema nacional de información para la disponibilidad de datos desagregados y de calidad por población clave.	Módulo 7: SRSS Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria y Seguimiento y Evaluación	7.1. Calidad de los programas y de los datos	7.1.1. Asistencia técnica para el análisis y mejoramiento del sistema nacional de información para la desagregación de datos por poblaciones clave.
				7.1.2. Facilitación de espacios entre CCSS y MS para la unificación de la información del sistema de vigilancia epidemiológica.

