

Minutas de Reunión – MCP Costa Rica

INPUT FIELDS INDICATED BY YELLOW BOXES



PAIS		Costa Rica		NÚMERO DE MIEMBROS PRESENTES CON CAPACIDAD DE VOTO		10	
NÚMERO DE REUNIÓN		MCP-CR 04-062019		NÚMERO TOTAL DE NO-MIEMBROS U OBSERVADORES (INCLUIDO EL EQUIPO ADMINISTRATIVO DEL MCP) QUE PARTICIPAN EN LA REUNIÓN		16	
FECHA		27-06-2019		SE incluye suplentes si estuvo su titular para efectos de voto.			
DETALLES DE LA PERSONA QUE DIGIGE LA REUNIÓN							
NOMBRE Y ORGANIZACIÓN	NOMBRE	Ruth		SE LOGRO EL QUORUM PARA LA REUNIÓN (SI/NO)		Sí	
	APELLIDOS	Linares Hidalgo		DURACIÓN DE LA REUNIÓN (EN HORAS)		4	
	Organización	Representante PVS		SEDE	Hotel Parque del Lago		
PUESTO EN EL MCP-CR (marcar con X)							
Presidente:				X		TIPO DE REUNIÓN	
Vice-Presidente:						(marque con una X)	
Miembro del MCP						Reunión Ordinaria MCP-CR	
Suplente						Reunión Extraordinaria MCP-CR	
REPRESENTANTE DE LA SECRETARIA DEL FM / ALF PARTICIPAN EN LA REUNIÓN						Reunión de Comité	
SECTOR QUE REPRESENTA* (marque con una X)						ALF	
GOV	AMB	ONG	EDU	PAE	PA	OBF	SP
				X			
Representante FM						X	
Otro							
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													

RESUMEN DE AGENDA	
PUNTO DE AGENDA No.	ESCRIBIR EL TÍTULO DE CADA PUNTO
AGENDA ITEM #1	Bienvenida y comprobación de quórum

AGENDA ITEM #2	Lectura y aprobación de la agenda	X																		
AGENDA ITEM #3	Revisión de posibles conflictos de interés	X																		
AGENDA ITEM #4	Situación epidemiológica de la malaria en Costa Rica							X	X											
AGENDA ITEM #5	Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM)							X	X											
AGENDA ITEM #6	Presentación subreceptor Esperanza Viva (ASEV)							X	X											
AGENDA ITEM #7	Informe del Receptor Principal			X																
AGENDA ITEM #8	Informe reunión REDCA+							X	X											
AGENDA ITEM #9	Asuntos varios	X						X												
AGENDA ITEM #10	Cierre	X																		

PUNTOS DE AGENDA	
AGENDA ITEM #1	Bienvenida y comprobación de quórum
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 o no)	
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS	
Al ser las 9:00am se cuenta con quórum para iniciar la Asamblea.	
ASISTENTES	
Alejandra Acuña Navarro, Ministerio de Salud	
Lezahairam Thomas Cornejo, IAFA	
Erick Cerdas Araya, Ministerio de Justicia	
Gloria Terwes, CCSS	
Carolina Ramírez Matamoros, MEP	
María Laura Vera Leitón, PANI	
Fernando Alfaro Araya, PANI	
Antonella Morales, Población Trans	
Handerson Bolivar Restrepo, HSH	
Ruth Linares Hidalgo, PVS mujer	
Rosibel Zúñiga Guardia, PVS mujer	
Mario Rojas Peralta, PVS hombre	
Shirley Chinchilla, Secretaria Técnica MCP-CR	
Gabriela Bonilla, Comunicación MCP-CR	
INVITAD@S	
Teresita Solano, Ministerio de Salud	
Mónica Gamboa, Ministerio de Salud	
Gabriela Rey, OPS/OMS	
María Dolores Cubillos, ALF	
Laura Sánchez, RP	
Danny Carmona, REDCA+	
Eduardo Rosales, REDCA+	
Mario A. Vásquez, SR ASEV	
Iván Acuña V., SR ASEV	
Gael Ramírez, SR ASEV	
Luis Durán, SR ASEV	
AUSENTES CON JUSTIFICACIÓN	
Carlos Jiménez, CONARE	
Rocío Guzmán Cervantes, INAMU	
Emilio Solís Villalobos, IAFA	
Nubia Ordoñez, MTS	
Yamilit Parrales Galeano, MTS	
Dayana Hernández, Trans	
Se adjunta: Lista de asistencia (Anexo 1)	

DECISIÓN/ES				
Se inicia la asamblea a las 9:00am, con quórum.				
ACCIONES			PERSONA RESPONSABLE:	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 #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 o no)				
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
La Secretaria Técnica del MCP-CR lee cada uno de los puntos de la agenda.				
DECISIÓN/ES <i>Resume la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>				
2.1 Se aprueba la agenda.				
ACCIONES			PERSONA RESPONSABLE	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			

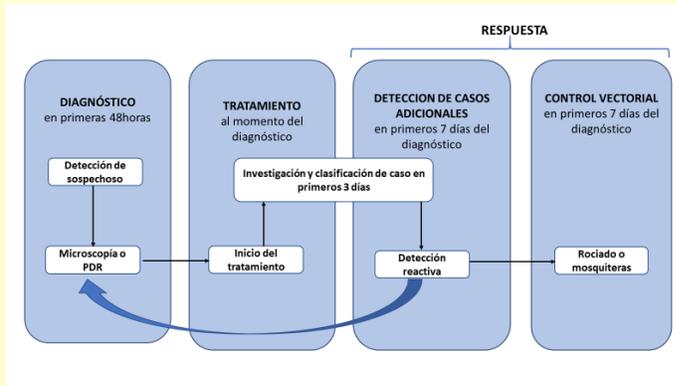
PUNTOS DE AGENDA				
AGENDA ITEM #3		Revisión de posibles conflictos de interés		
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)				
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)				
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
DECISIÓN/ES <i>Resume la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>				
ACCIONES		PERSONA RESPONSABLE	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 #4	Situación epidemiológica de la malaria en Costa Rica
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)	
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no) >	
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS	
<p>Como parte del seguimiento que realiza el MCP-CR a la situación de la malaria en Costa Rica, se invitó a la Dra. Teresita Solano de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, para que realizara una presentación al Pleno del MCP-CR sobre el estado actual de los casos de malaria que se están presentando en el país.</p> <p>La Dra. Solano inició su presentación realizando una explicación sobre qué es la malaria y sobre las cuatro especies de plasmodium que existen. Posteriormente, presenta los casos de malaria que se han reportado en nuestro país desde el año 1957 y hasta el 2018.</p> <p>Presenta los casos de malaria según clasificación (autóctonos e importados) para el periodo comprendido en el 2010 y 2018.</p> <p>Para el 2019, presenta la distribución porcentual de los casos según clasificación, siendo que: los importados corresponden a un 51,2 y los casos autóctonos a un 48,8.</p> <p>Con relación a los casos importados del 2019, presenta los porcentajes según edad y sexo; provincia, cantón y distrito con mayor incidencia, casos de malaria según país procedencia y según tipo de vigilancia (pasiva o activa proactiva), y la distribución porcentual de casos de malaria según especie.</p> <p>Respecto a los casos autóctonos de malaria durante el 2019 presenta la distribución porcentual por edad y sexo; la cantidad de casos registrados por mes (de enero a junio), la cantidad de casos por provincia, cantón y distrito, casos de malaria según tipo de vigilancia (pasiva, activa reactiva o activa proactiva), y la distribución porcentual de casos de malaria autóctonos según la especie.</p>	
<i>Se adjunta ppt: Situación malaria junio 2019. (Anexo 2).</i>	

DECISIÓN/ES <i>Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>			
ACCIONES		PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)		SI SE MARCA "VOTACIÓN", INDIQUE EL METODO Y RESULTADO	
CONSENSO			
VOTACIÓN		METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA
			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	1

PUNTOS DE AGENDA			
AGENDA ITEM #5	Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria (IREM)		
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)			
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)			
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS			
<p>La Dra. Mónica Gamboa, asesora del Despacho de la Dra. Alejandra Acuña, Viceministra de Salud, presentó el trabajo que se está desarrollando en el país en el contexto de la IREM.</p> <p>El objetivo de la IREM en Costa Rica es: Contribuir a la eliminación autóctona de la malaria en Costa Rica a través de la interrupción de la transmisión de malaria a través de la estrategia de Detección-Diagnóstico, Tratamiento Investigación y Respuesta (DTIR).</p> <p>La Iniciativa tiene por finalidad la eliminación de la transmisión autóctona de malaria en la subregión e Isla Hispaniola para el año 2020 y la prevención del restablecimiento de la transmisión.</p> <p>Se apoya mediante un fondo fiduciario de múltiples donantes administrado por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID).</p> <p>El BID, la OPS, el COMISCA, el MCR, la Dirección Ejecutiva del Proyecto de Desarrollo e Integración de Mesoamérica (PM) y la Clinton Health Access Initiative (CHAI) integran el Comité Estratégico y Operacional que proporcionará asistencia técnica y operativa a la IREM.</p> <p>Los elementos centrales de la IREM son 3:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Abordaje regional 2. Mejora de la calidad 3. Fomento de una cultura de aprendizaje y la asistencia técnica estratégica y operacional enfocada en la eliminación de la malaria. <p>Las instituciones involucradas en la IREN en C.R. son: Ministerio de Salud, CCSS y el Instituto Costarricense de Investigación y Enseñanza en Nutrición y Salud.</p> <p>La IREN establece un modelo de financiamiento basado en resultados:</p>			
Financiamiento	Monto (\$)	Entidad	Observaciones
Tramo de Inversión	US\$162.211.25	Donantes-BID	Ejecuta BID, según plan de trabajo y en coordinación general y técnica MS
Contrapartida Local	US\$487.633,75	MS-Premio EMMIE	Ejecuta OPS, según plan de trabajo y en coordinación general y técnica MS.
Tramo de Desempeño	US\$97.326.75	Donantes-BID	Depende del cumplimiento de indicadores
Total	US\$746.171.75		

Se presenta el diagrama del DTIR:



El resultado esperado en la IREM:

Eliminación de casos de malaria de transmisión autóctona al 2020 y evitar la reintroducción.

Los resultados intermedios:

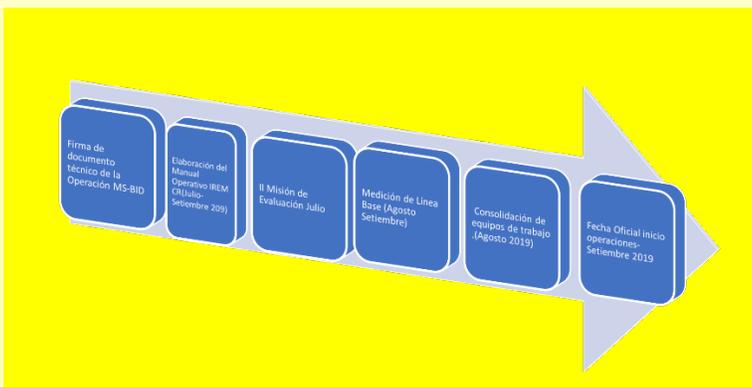
- Asegurar el diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta de calidad para eliminar cualquier reservorio de malaria en el país;
- Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica para asegurar que cualquier caso, independientemente de su origen, sea detectados oportunamente; y
- Fortalecer la gestión integrada de vectores para reducir el riesgo de reintroducción en áreas receptoras y vulnerables. La Dra. Gamboa explica también los componentes de la Iniciativa, así como los escenarios operativos y sus indicadores.

Finalmente, presenta las etapas de la IREN y los pasos a seguir en los próximos meses:

Etapas:



Pasos a seguir:



Se adjunta ppt: IREM CR. (Anexo 3).

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

ACCIONES

PERSONA RESPONSABLE

FECHA LIMITE

TOMA DE DECISIÓN

FORMA DE TOMA DE DECISIÓN
(marcar con una X)

CONSENSO

VOTACIÓN

SI SE MARCA "VOTACIÓN", INDIQUE EL METODO Y RESULTADO

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 #6

Presentación subreceptor Asociación Esperanza Viva

Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)

HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

A esta sesión del MCP se invitó al equipo de la Asociación Esperanza Viva que trabaja en el contexto del Proyecto VIH-CR para que presentara al Pleno el trabajo que ellos y ellas han venido desarrollando. Esto como parte del proceso que se está realizando de integración entre subreceptores y los representantes del MCP-CR y que inició desde meses atrás con el apoyo del RP.

El coordinador de ASEV, el Sr. Iván Acuña presenta el informe correspondiente al primer semestre del 2019 del trabajo efectuado por la ASEV.

Los objetivos del informe son los siguientes:

► **Objetivo General**

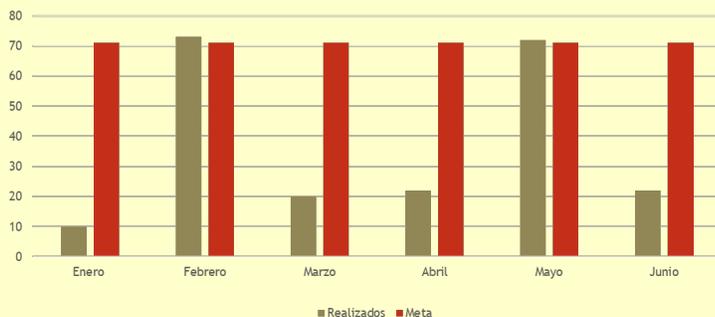
Exponer el trabajo ejecutado durante el I semestre del 2019, incluyendo la sistematización de datos y experiencias del equipo técnico administrativo del Proyecto VIH CR.

► **Objetivos Específicos**

- Sistematización del trabajo realizado por la organización.
- Identificar los aprendizajes obtenidos por parte del equipo técnico, en el trabajo de campo como en los procesos de formación humana.
- Evidenciar los avances y logros alcanzados como Asociación en el primer semestre del año 2019.

El Sr. Acuña explica cada uno de los logros obtenidos por ASEV, el trabajo que han venido desarrollando y el cumplimiento de las metas como subreceptor de la subvención.

Presenta informe sobre los abordajes realizados durante el I semestre de 2019. Total = 214:



Los educadores de ASEV, Gael Ramírez, Mario Vasquez y Danny Carmona presentan su informe de labores desde su rol como educadores, haciendo énfasis en la nueva metodología de abordajes, las nuevas estrategias que utilizan el trabajo de campo para captar población meta y en la innovación de nuevos lugares para captar la población.

El Sr. Luis Durán desempeña en ASEV el puesto de navegador y presenta al Pleno la forma en la cual realiza el proceso de acompañamiento a la población, las clínicas a las cuales le corresponde llevar a los usuarios, así como la información que suministra respecto a las clínicas y aspectos que las personas deben considerar en el proceso, en situaciones que lo ameritan brinda posconsejería a las personas.

El informe de monitoreo y evaluación es bridado por el Sr. Iván Acuña y la Sra. Rosibel Zúñiga, haciendo mención a los siguientes aspectos: sistematización de datos, actualización de SIGPRO, responsabilidad en entrega de datos, monitoreo y evaluación en trabajos de campo.

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTALES
ALQUILER	245 000,00	245 000,00	245 000,00	245 000,00	245 000,00	1 225 000,00
PLANILLA	1 310 827,28	1 406 226,32	1 157 976,14	2 286 762,76	2 174 455,90	8 336 248,40
LIQUIDACIONES	1 148 605,80	-	-	-	708 314,00	1 856 919,80
VIÁTICOS	43 081,80	146 886,00	102 142,00	189 364,00	394 373,00	875 846,80
SERVICIOS PÚBLICOS	94 715,00	96 800,00	95 189,00	82 982,00	101 947,00	471 633,00
CCSS	1 667 899,00	550 639,00	1 378 315,00	977 885,00	1 116 231,00	5 690 969,00
PÓLIZAS RT	-	-	-	-	84 925,00	84 925,00
MATERIALES	-	-	-	-	-	-
SUMINISTROS	65 995,20	-	-	5 000,00	158 500,00	229 495,20
TOTAL GASTOS	4 576 124,08	2 445 551,32	2 978 622,14	3 786 993,76	4 983 745,90	18 771 037,20

Finalmente, el Sr. Eduardo Rosales presenta la ejecución financiera de ASEV:

Se adjunta ppt: Informe semestral ASEV 2019 (Anexo 4).

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

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	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	MANO ALZADA

	(Marque con una 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 #7	Informe de Receptor Principal
-----------------------	-------------------------------

Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)

HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

La directora del Proyecto, Laura Sánchez presenta el seguimiento respecto a los dos asuntos clave que están pendientes de ejecución y que se dieron acuerdos y compromisos en función a estos asuntos durante la misión del Fondo Mundial efectuada el 27 y 28 de mayo:

1. Proyectos de la JPS: fueron aprobados en la reunión de Junta Directiva del 10 de junio de 2019.

A los SR's les fueron enviados oficios con fecha del 19 de junio en los cuales se les comunicaba de la aprobación de los Proyectos, además en estos oficios se les ha solicitado alguna documentación la cual deben enviar en los siguientes 20 días hábiles. Se debe esperar a que la Contraloría General de la República apruebe el presupuesto extraordinario a la JPS en el cual está contemplado el dinero de los Proyectos de los subreceptores. Después de esa aprobación se procederá con los tramites a lo interno de la JPS para realizar los desembolsos y firma de documentación correspondiente.

2. CCSS: está en proceso la firma del convenio para la distribución de preservativos entre la CCSS y la Asociación Demográfica Costarricense (ADC), el documento ya se encuentra listo para firma del Gerente Médico. Está pendiente de parte de la CCSS el ingreso de la información de las clínicas del proyecto, en días próximos se realizarán nuevamente las gestiones necesarias.

Se adjunta ppt: Presentación ante MCP-CR (Anexo 5).

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

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	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 #8	Informe reunión REDCA+
-----------------------	------------------------

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 o no)				
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
<p>Se le solicitó a los puntos focales de REDCA+ en el país que presentaran un informe sobre sus actividades y sobre la reciente participación en la reunión ordinaria de la REDCA+ efectuada en El Salvador los días 19 y 20 de junio. Los Srs. Mario Rojas, Danny Carmona y Eduardo Rosales presentaron las actividades de incidencia política que ha realizado cada uno de ellos en sus respectivas zonas; a saber: Sr. Rojas Puntarenas y Guanacaste, Sr. Carmona Alajuela, Heredia y San José y el Sr. Rosales Cartago y Limón.</p> <p>Informaron sobre las denuncias recibidas y el seguimiento y acompañamiento que han dado a cada uno de los casos según su zona.</p> <p>Han realizado procesos variados para promover el curso de alfabetización jurídica: grupos focales, grupos de pares, en organizaciones, albergues, hospitales y otros espacios a nivel comunitario, lo que ha significado un número importante de personas que han tomado el curso.</p> <p>Los puntos focales presentaron los logros relevantes gracias a la subvención:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inserción de usuarios en el sistema de salud y/o albergues de desintoxicación y de personas con VIH. - Inserción y coordinación en casas de acogida para personas en condición de refugio con VIH. - Contención, abordaje y acompañamiento a dos usuarios para tramitología de aseguramiento por el estado y documentación de su país de origen. - Fortalecimiento de capacidades en la población de personas con VIH en torno a DDHH (CAJ), Estilos de Vida Saludables, Uso o consumo de sustancias psicoactivas y ARV. - Fortalecimiento en habilidades técnico administrativo - Visualización de la REDCA+ en espacios de toma de decisiones, redes que trabajan la temática de DDHH y VIH. Que permitirán crear alianzas estratégicas para ejecutar acciones de la REDCA+ y la sostenibilidad. - Gestión para el Aval del Flujograma de atención desde el CONASIDA, para ser aplicado a nivel nacional. - Articulación, coordinación y ejecución de la Conmemoración del Memorial de la Luz 2019, junto con otras organizaciones. - Superación de la meta de personas inscritas al CAJ. (Meta por país 30 / alcance de CR 52 personas) - Firmas de convenios y/o cartas de entendimientos con instituciones públicas y/o privadas en el ámbito académico, salud. - Articulación con la Comisión de Derechos Humanos del Colegio de Abogados de CR. - Articulación con organizaciones de otros países para contribuir con la calidad de vida de las personas con VIH. (para procesos de trámites migratorios – reconocimiento de certificados de estudios – entre otros) 				
DECISIÓN/ES <i>Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>				
Por falta de tiempo el informe sobre la reunión de REDCA+ Ampliada será presentado en la próxima reunión del MCP-CR				
ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE		
TOMA DE DECISIÓN				
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	<input type="checkbox"/> CONSENSO	SI SE MARCA "VOTACIÓN", INDIQUE EL METODO Y RESULTADO		
	<input type="checkbox"/> VOTACIÓN		<input type="checkbox"/> METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	<input type="checkbox"/> MANO ALZADA
			<input type="checkbox"/> EN SECRETO	
			<input type="checkbox"/> NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN	
			<input type="checkbox"/> NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN	
			<input type="checkbox"/> NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR	
PUNTOS DE AGENDA				
AGENDA ITEM #9	Asuntos varios			
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)				
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)				

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS					
1. En el mes de julio no habrá reunión del MCP debido al feriado del 25 de julio.					
2. La siguiente reunión será el 29 de agosto.					
3. Reunión de setiembre del MCP-CR se efectuará en la provincia de Puntarenas.					
DECISIÓN/ES <i>Resume la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>					
ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	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 13:00 horas del día jueves 27 de junio de 2019

PRÓXIMA REUNIÓN	
Hora, fecha y lugar de la próxima reunión	29 de agosto de 2019
AGENDA PROPUESTA	DESCRIBA CADA PUNTO
AGENDA ITEM #1	

DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE	MARQUE CON UNA X	
	SI	NO
ANEXOS ADJUNTADOS A LA MINUTA		
Anexo 1. Lista de asistencia	X	
Otros documentos de soporte	X	
Enliste los documentos de soporte		
Anexo 2. Situación Malaria junio 2019		
Anexo 3. IREM CR		
Anexo 4. Informe semestral ASEV 2019		
Anexo 5. Presentación ante MCP-CR		
Anexo 6. Informe REDCA+ CR - MCP		

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, SUPLENTES 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	Shirley Chinchilla Jiménez	Fecha	04 de julio de 2019
Puesto	Secretaria Técnica	Firma	

APROBACIÓN DE MINUTAS			
Aprobado por (nombre)	MCP-CR	Fecha	11 de julio de 2019
		Firma	Se cuenta con respaldo de correos electrónicos de aprobación

LISTADO DE PARTICIPANTES

Actividad: Asamblea Ordinaria MCP-CR 04-062019

Fecha: jueves 27 de junio de 2019

Hora: 8:30am - 1:30pm

Lugar: Hotel Parque del Lago



Nº	NOMBRE COMPLETO	SECTOR	ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Jawira Sánchez Calvo	RP	HIVOS	83763650	Isaucher@hivos.org	Jawira Sánchez Calvo
2	M ^{ra} Dolores Cubillos G	FM	ALF	8626 2267	madecu@hotmail.com	M ^{ra} Dolores Cubillos
3	María Laura Vera	Gobierno	PANI	8334-2218	lvera.p@pni.go.cr	María Laura Vera
4	Carolino Ramírez Montano	Gobierno	MEP	8990-0599	Carolino.ramirez@meptam.gov.cr	Carolino Ramírez Montano
5	Wahneïram Thomas Comejo	Gobierno	JATA	88220916	profetea@yahoo.com	Wahneïram Thomas Comejo
6	Erick Cerdas Araya	Gobierno	Ministerio Justicia	83094304	ecerdas@mj.go.cr	Erick Cerdas Araya
7	Monica Gabriela Calderón	Gobierno	Ministerio Salud	88554339	monica.garcia@go.cr	Monica Gabriela Calderón
8	Gabriela Rey Vega	Nuevas Unidades Organizadas	OPS/OMS	88118134	reygabrie@perho.org	Gabriela Rey Vega
9	Fausto Solano Chinchilla	Salud / MS	MS/DUS	83838388	solanofa@gmail.com	Fausto Solano Chinchilla
10	Mario Rufin Belette	PUH	ACC	8369-7771	mario.rosales1563@gmail.com	Mario Rufin Belette
11	Fernando Alfonso Obando	PANI	Gobierno	8331-0962	fernando.fernando@go.cr	Fernando Alfonso Obando
12	Alfonso Rodríguez	Gobierno	MINSU	8715-1536	alfonso.rodriguez@minisud.go.cr	Alfonso Rodríguez
13	Ruth Inés H	Sec. Civil	ACW-CR	89920901	ruthin@hotmai.com	Ruth Inés H
14	Henderson Bolívar R	HSH	Independient	83550202	hbolivar@altdigitl.co	Henderson Bolívar R
15	Alejandra Paule Navarro	Gobierno	M. Salud	88554300	alejandra.paule@minisud.go.cr	Alejandra Paule Navarro

LISTADO DE PARTICIPANTES

Actividad: Asamblea Ordinaria MCP-CR 04-062019

Fecha: jueves 27 de junio de 2019

Hora: 8:30am - 1:30pm

Lugar: Hotel Parque del Lago



N°	NOMBRE COMPLETO	SECTOR	ORGANIZACIÓN	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	<i>[Handwritten Name]</i>	<i>[Handwritten Sector]</i>	ASEV	61205784	asociacionesparacivilizaciones@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
2	<i>[Handwritten Name]</i>	P.t.	TRANSUCH	62968045	TRANSUCH@ciwi.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
3	<i>[Handwritten Name]</i>	Gobierno	CESS	88888413	gloriadecener@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
4	<i>[Handwritten Name]</i>	Sociedad civil	ASEV	63135566	redbucacion3@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
5	<i>[Handwritten Name]</i>	Sociedad civil	Asev	7003-2335	educacion2asev@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
6	<i>[Handwritten Name]</i>	Sociedad Civil	ASEV	8969-9900	coordinacionasev@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
7	<i>[Handwritten Name]</i>	Sociedad civil	ASEV	8539-2632	coordinacionasev@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
8	<i>[Handwritten Name]</i>	ASEV	-	70449296	educacion1asev@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
9	<i>[Handwritten Name]</i>	Asev	Asev	84503418	navegacionasev@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
10	<i>[Handwritten Name]</i>	MCP	MCP	84550272	comunicacion.mcp@cega.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
11	<i>[Handwritten Name]</i>	MCP-CR	MCP-CR	8392-2020	mcp@costarica@gmail.com	<i>[Handwritten Signature]</i>
12						
13						
14						
15						



SITUACION MALARIA.

COSTA RICA 2019

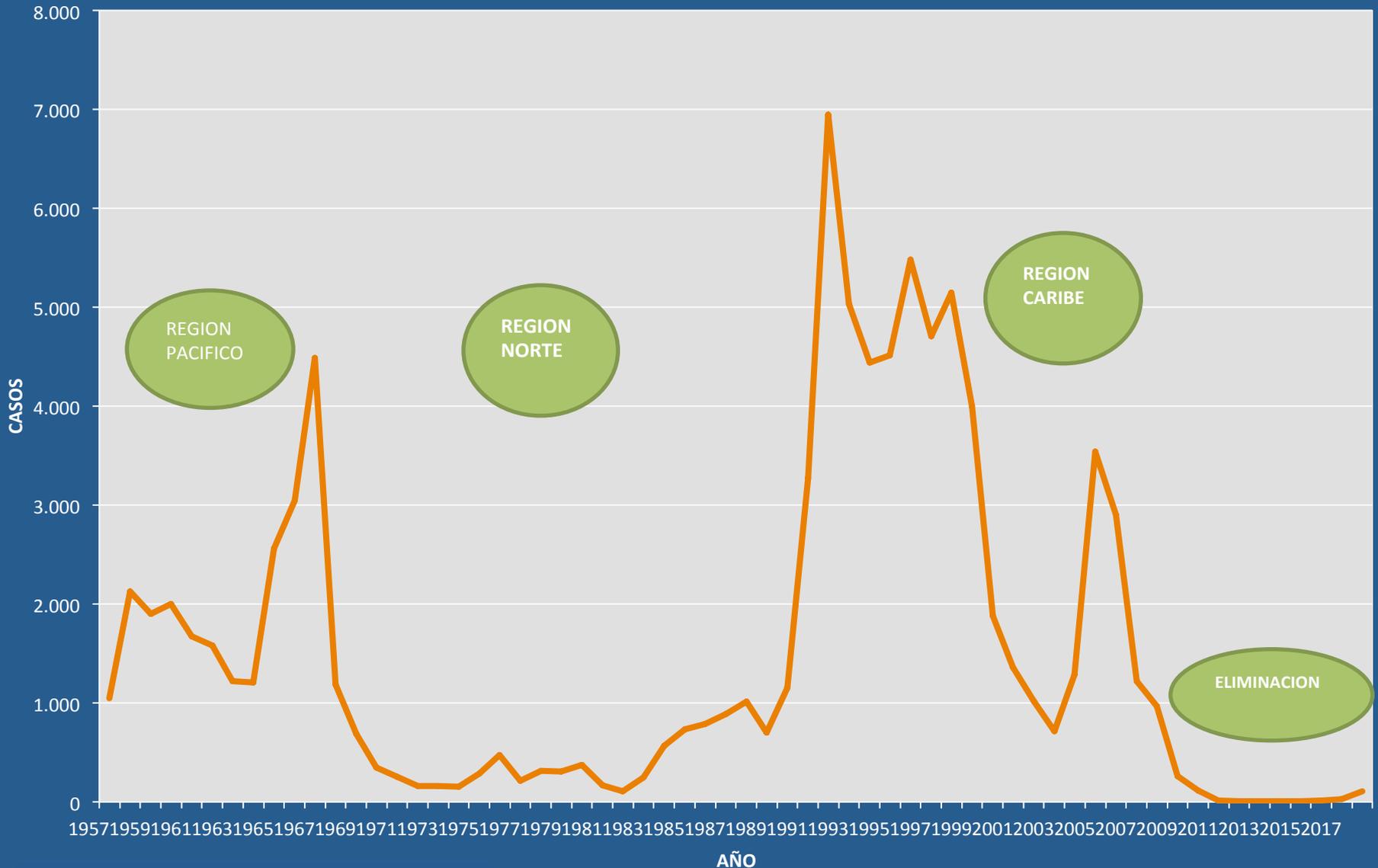


Malaria



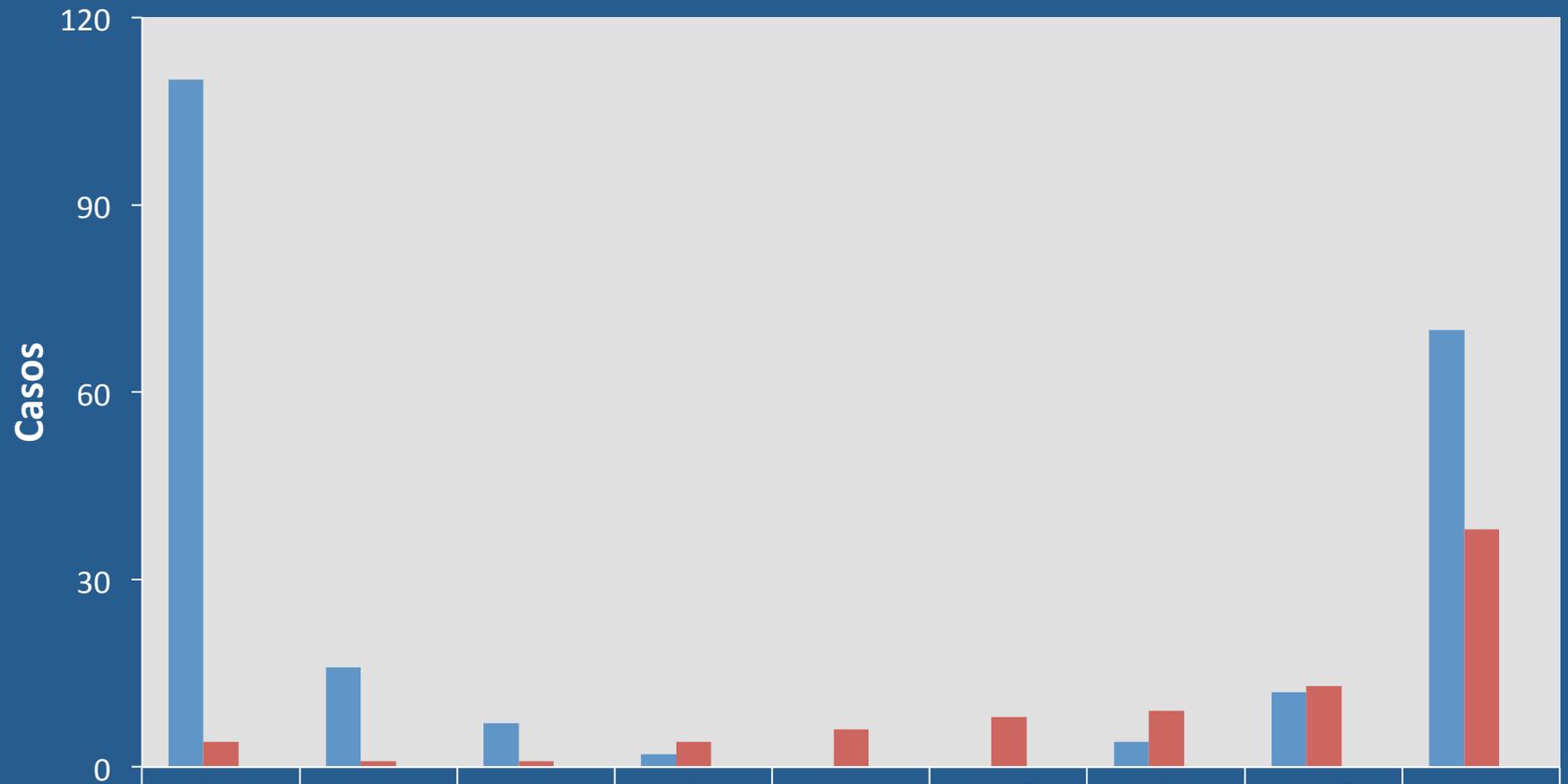
- La malaria es una enfermedad causada por un parásito del género *Plasmodium* y transmitido por un mosquito hembra del género *Anopheles*.
- Se han identificado cuatro especies de plasmodios
- *P. vivax*
- *P. falciparum*
- *P. ovale*
- *P. malariae*

CASOS DE MALARIA COSTA RICA 1957-2018



Fuente: Vigilancia de la Salud-Ministerio de Salud

Casos de malaria según clasificación Costa Rica 2010-2018



	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Autóctonos	110	16	7	2	0	0	4	12	70
Importados	4	1	1	4	6	8	9	13	38
Muertes	0	0	0	0	0	0	0	0	0

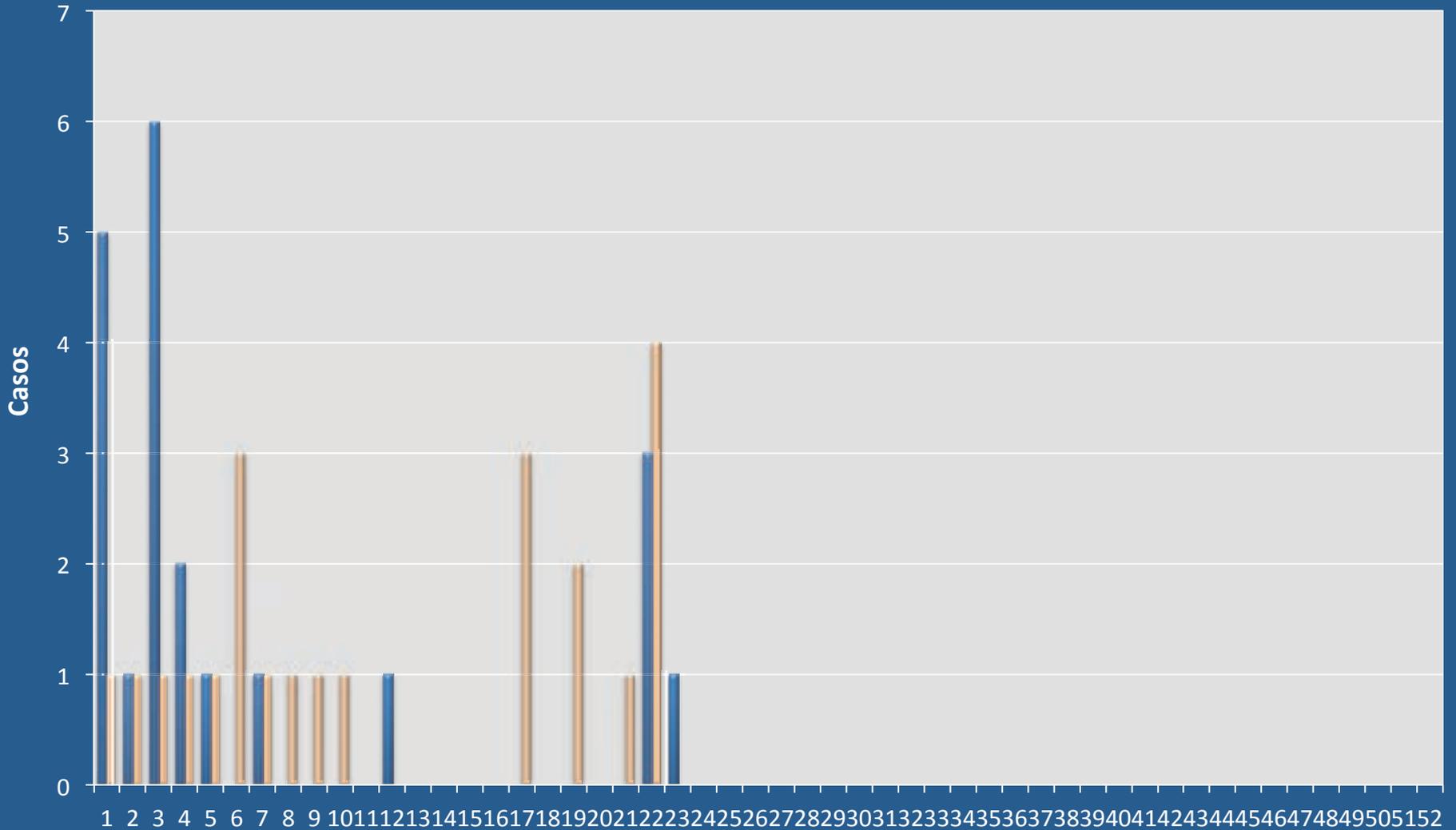
Año

■ Autóctonos

■ Importados

■ Muertes

Casos de malaria autóctonos e importados según semana epidemiológica. Costa Rica 2019



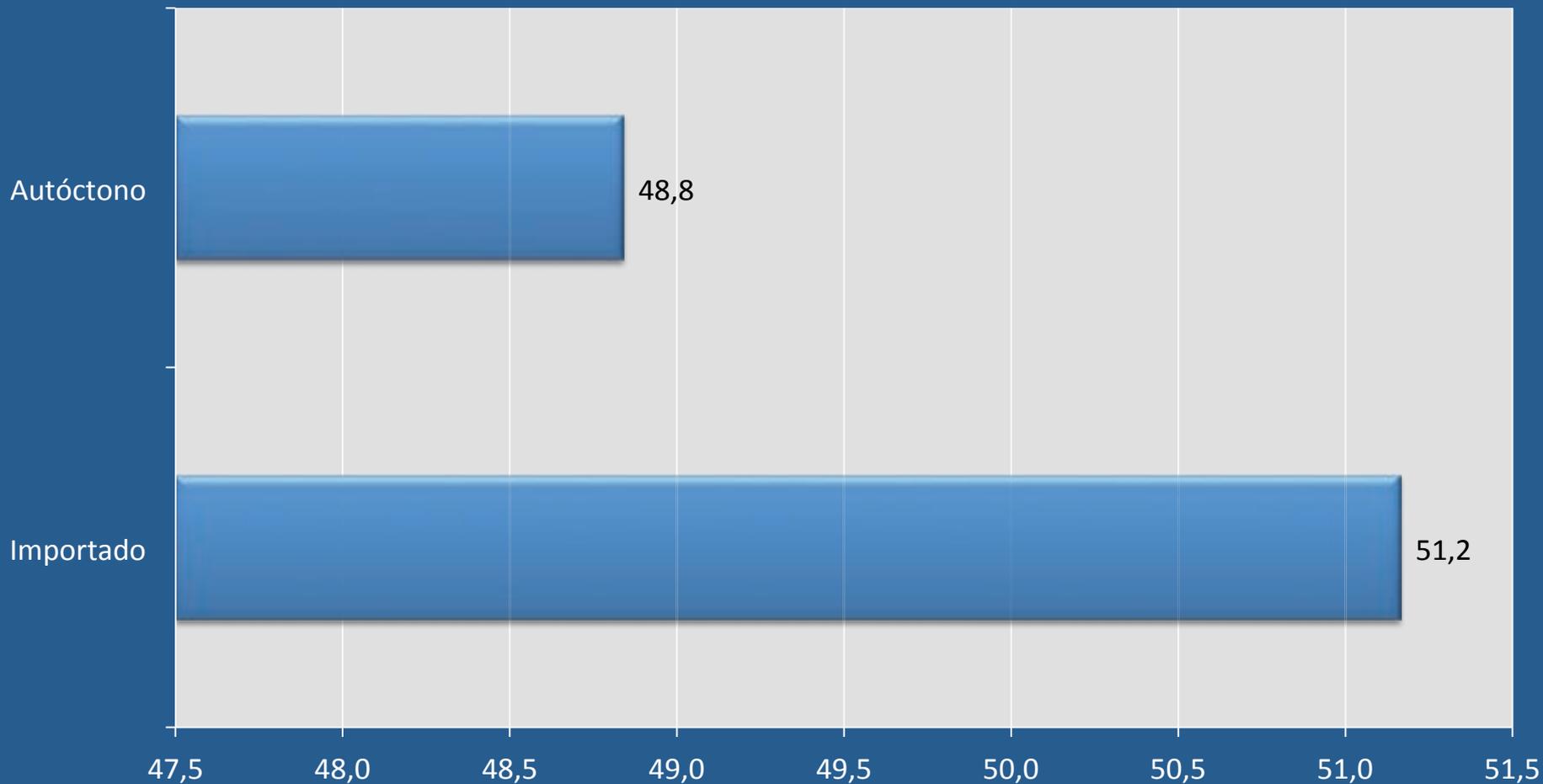
Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

Autoctonos Importados

Semana Epidemiológica

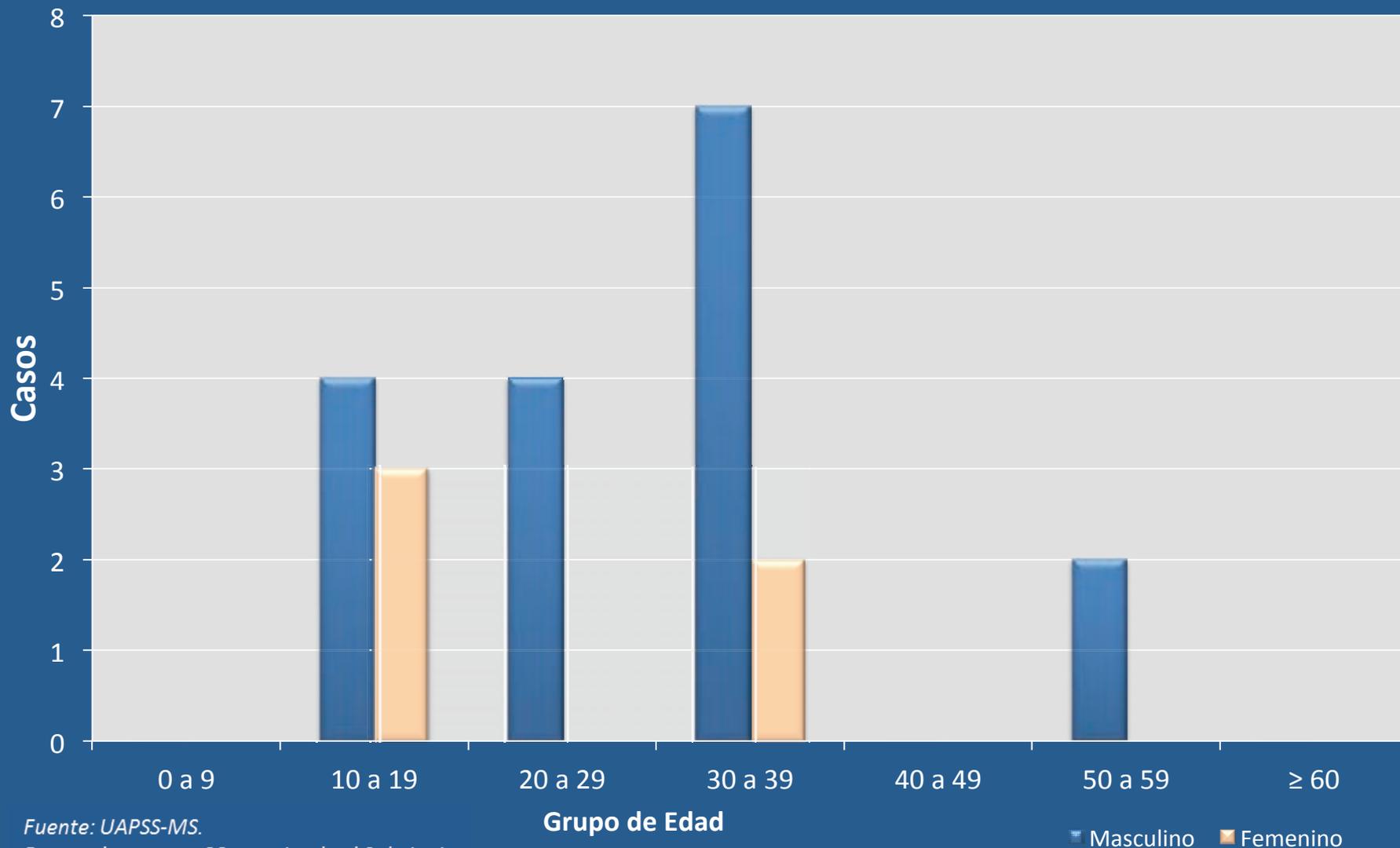
Distribución porcentual de casos de malaria según clasificación. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

Casos importados de malaria por edad y sexo. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

Masculino Femenino

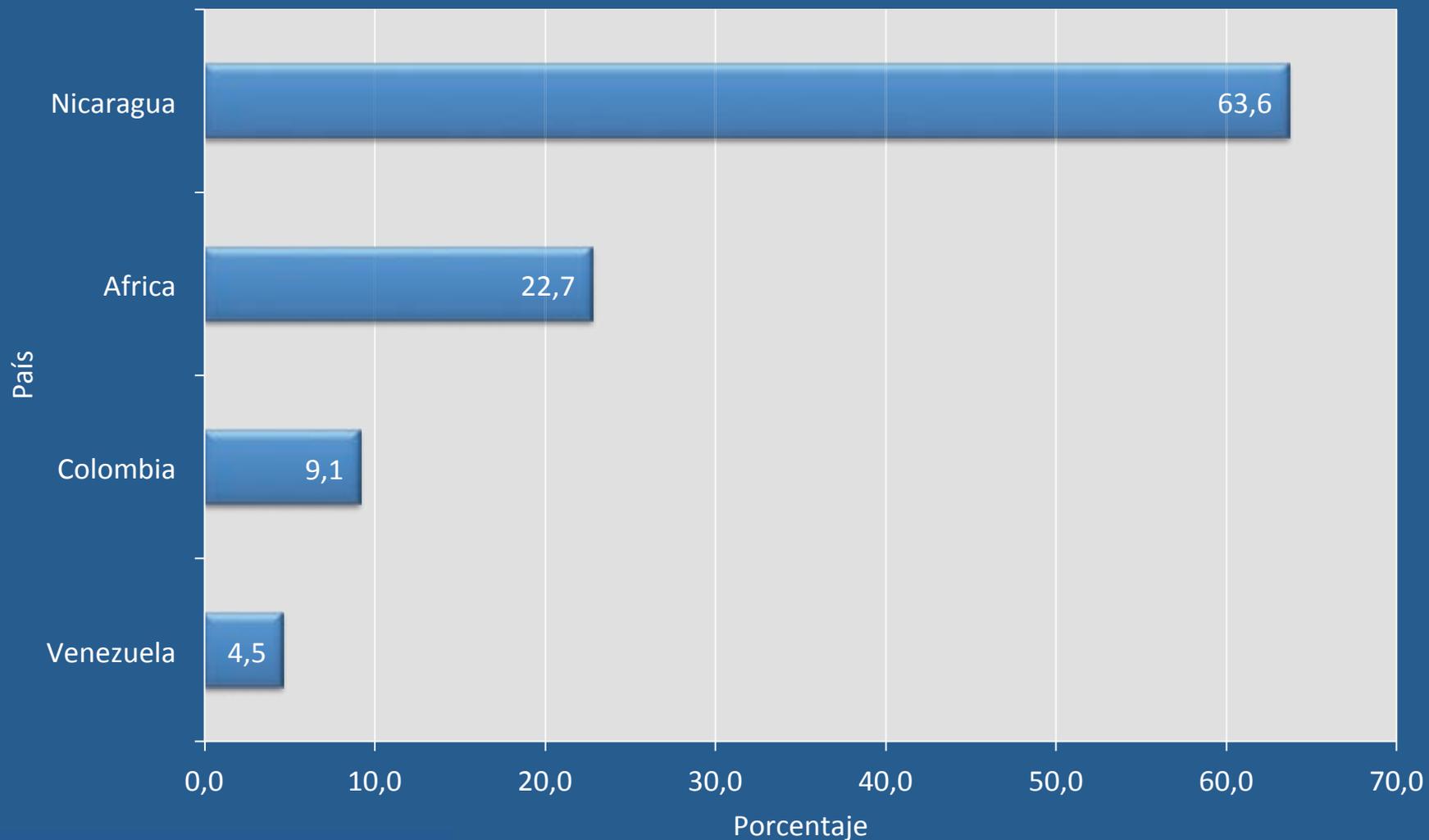
Casos importados de malaria por provincia, cantón y distrito. Costa Rica 2019

Provincia	Casos	Cantón	Casos	Distrito	Casos
Alajuela	9 (40.9%)	San Carlos	7 (31.8%)	Cutris	6 (27.3%)
				Pocosol	1
		Los Chiles	1	Los Chiles	1
		Alajuela	1	San Rafael	1
San José	5	San José	5	Pavas	3
				Uruca	1
				Hospital	1
Limón	3	Limón	2	Limón	2
		Guácimo	1	Guácimo	1
Puntarenas	3	Golfito	2	Golfito	2
		Corredores	1	Corredor	1
Heredia	2	Heredia	2	San Francisco	2
Total	22				

Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

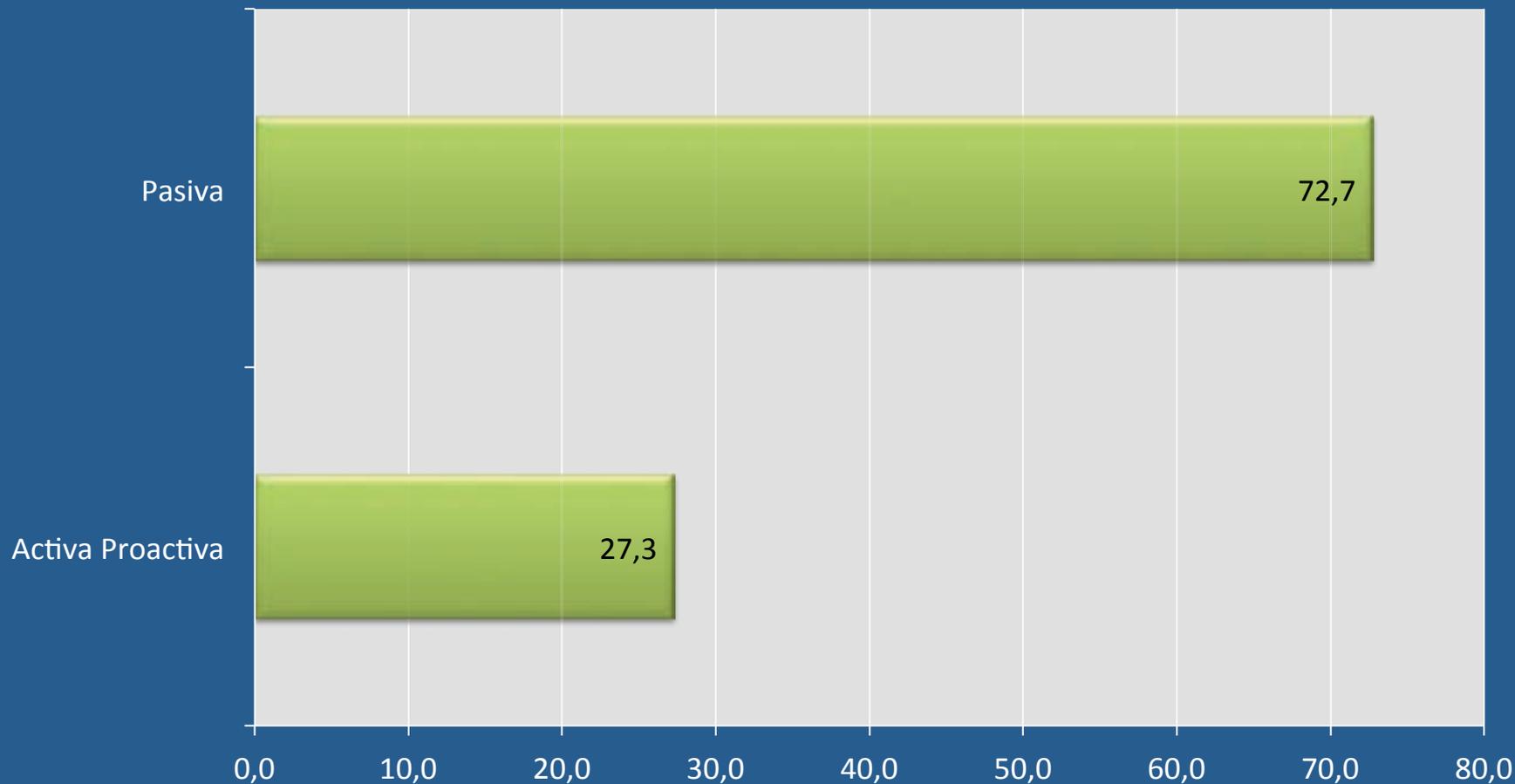
Distribución porcentual de casos importados de malaria según país de procedencia. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

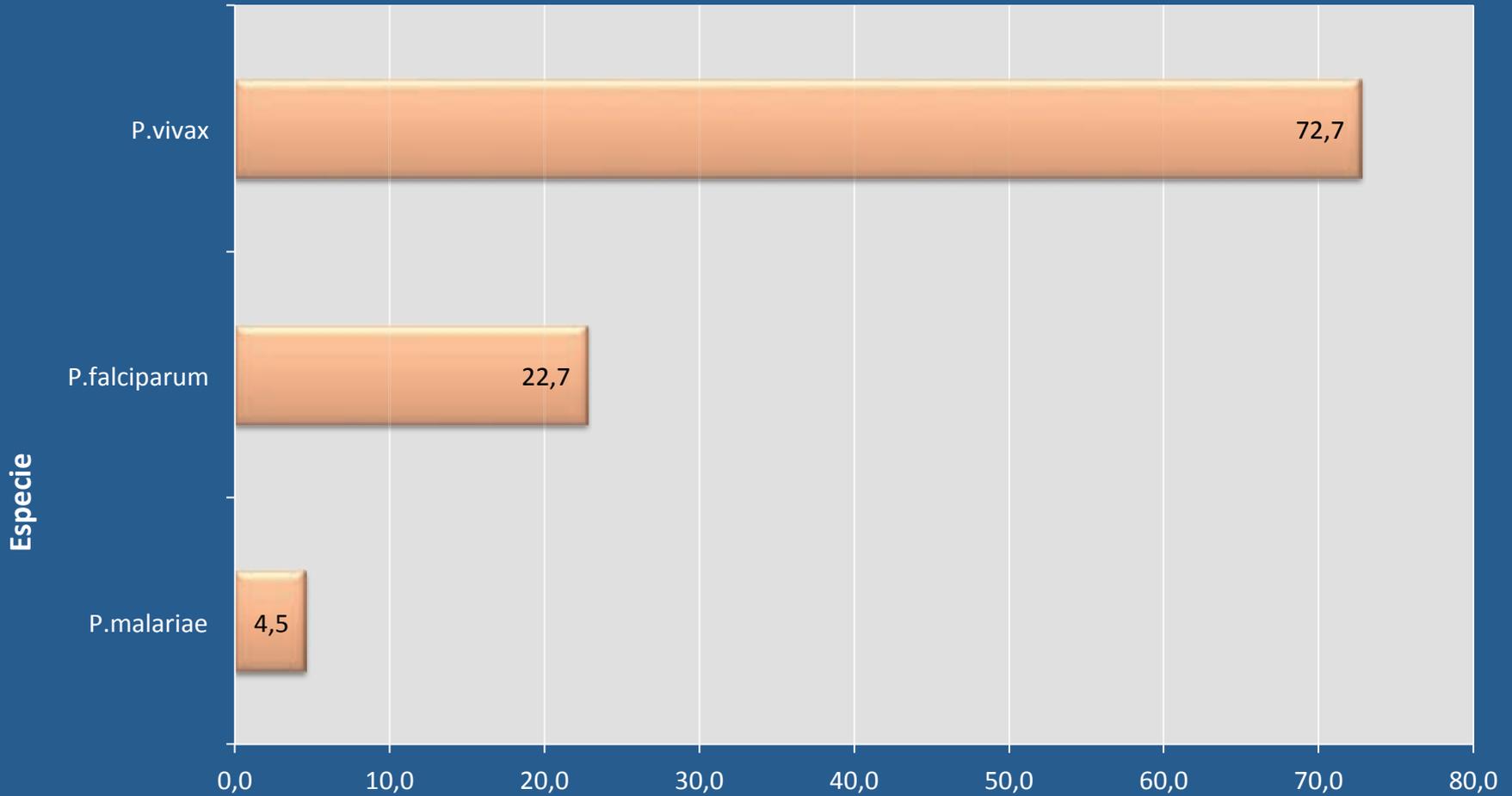
Distribución porcentual de casos importados de malaria importados según tipo de vigilancia. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

Distribución porcentual de casos de malaria importados según especie. Costa Rica 2019

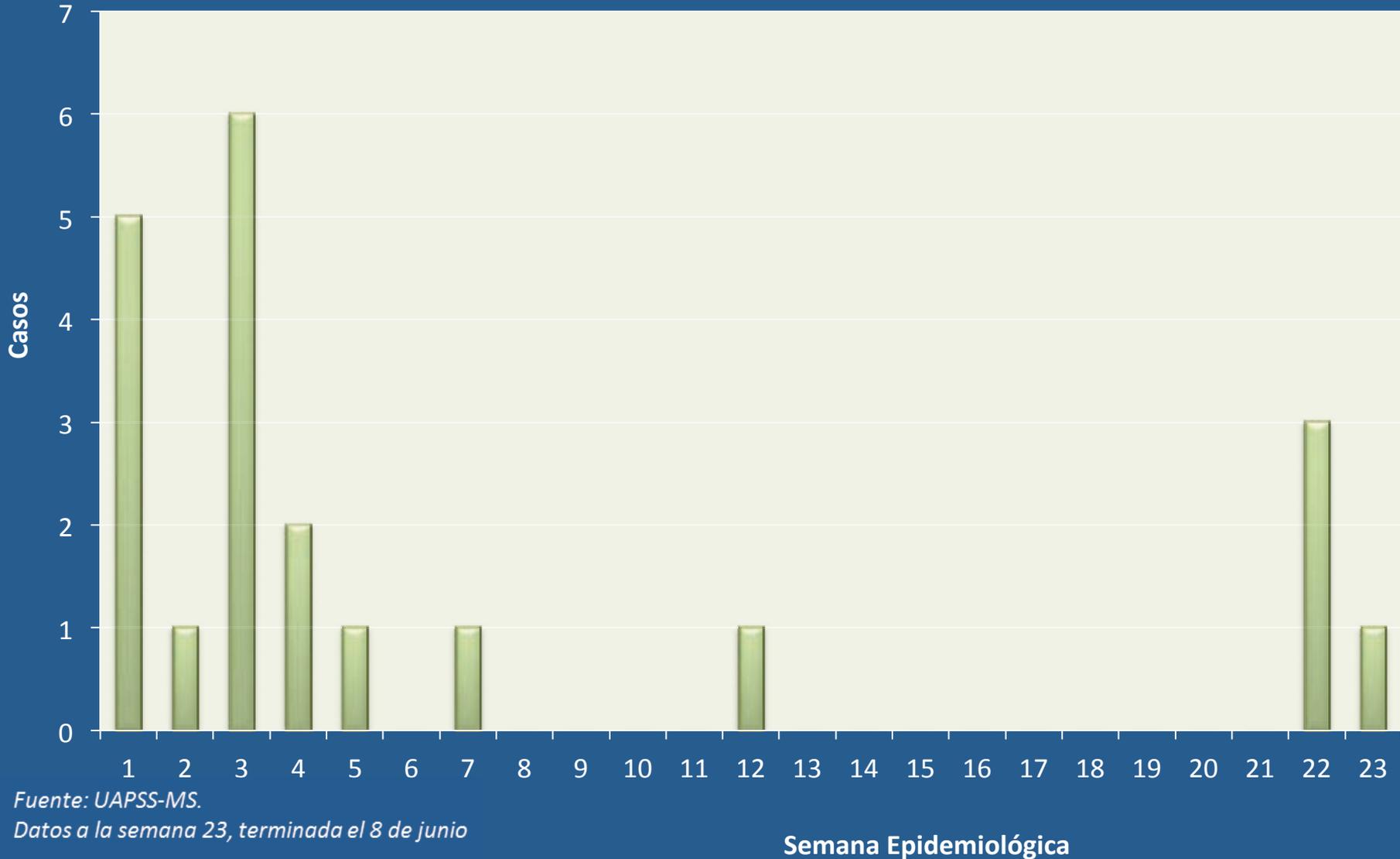


Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

Porcentaje

Casos autóctonos de malaria. Costa Rica 2019

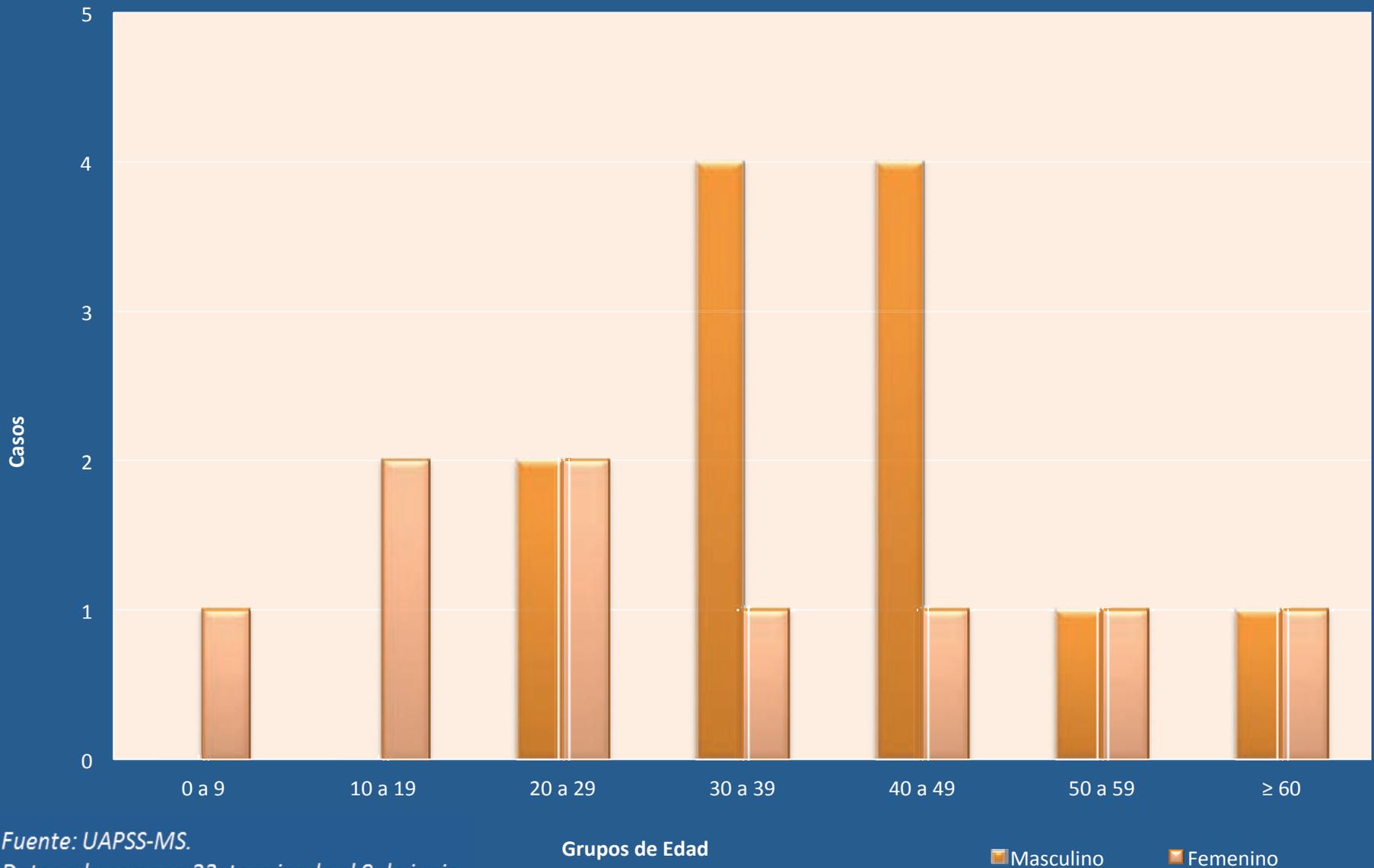


Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

Semana Epidemiológica

Casos autóctonos de malaria por edad según sexo. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS.

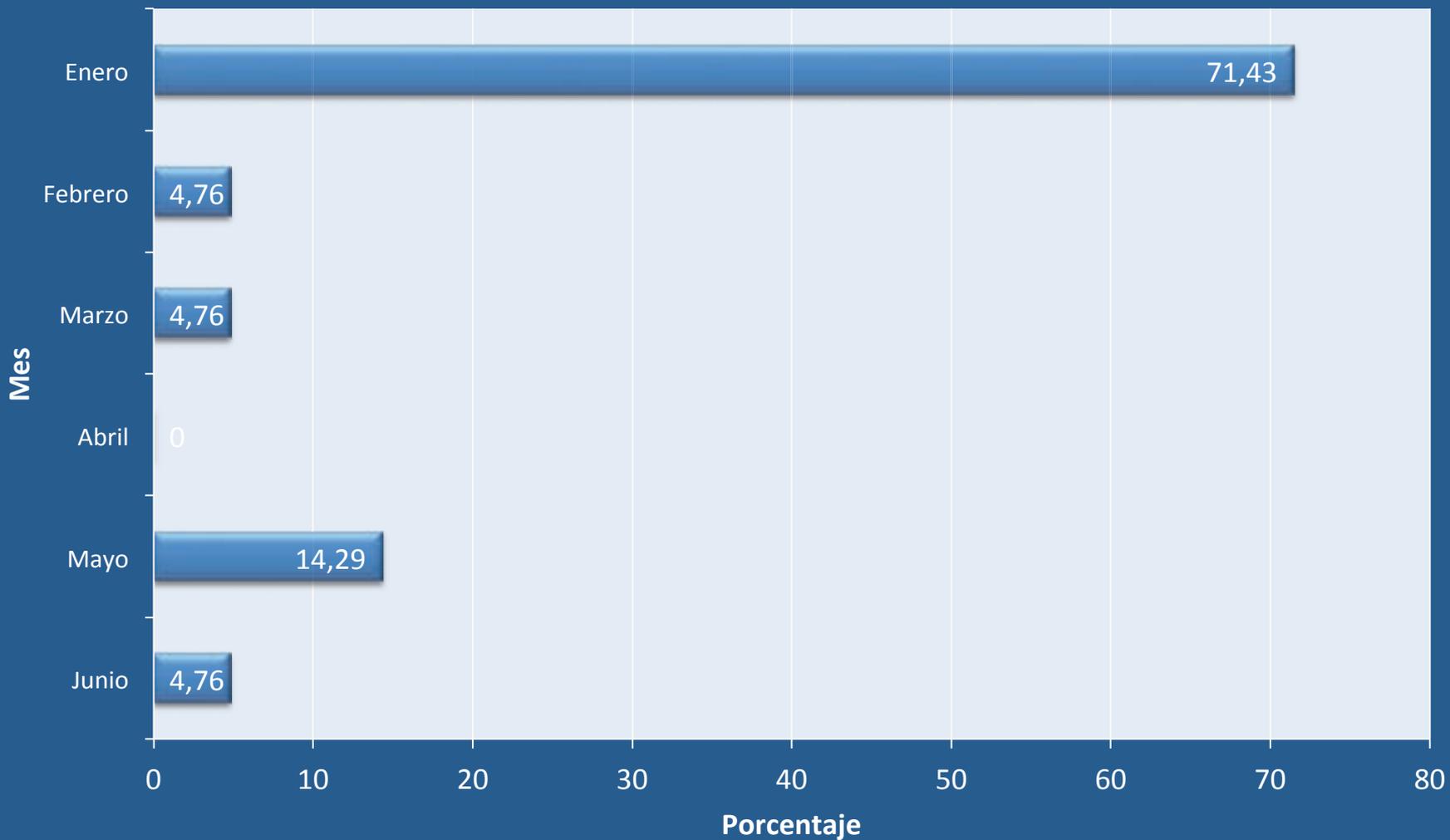
Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

Grupos de Edad

Masculino

Femenino

Distribución Porcentual de casos autóctonos por mes. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS

A la semana 23 terminada el 8 de junio

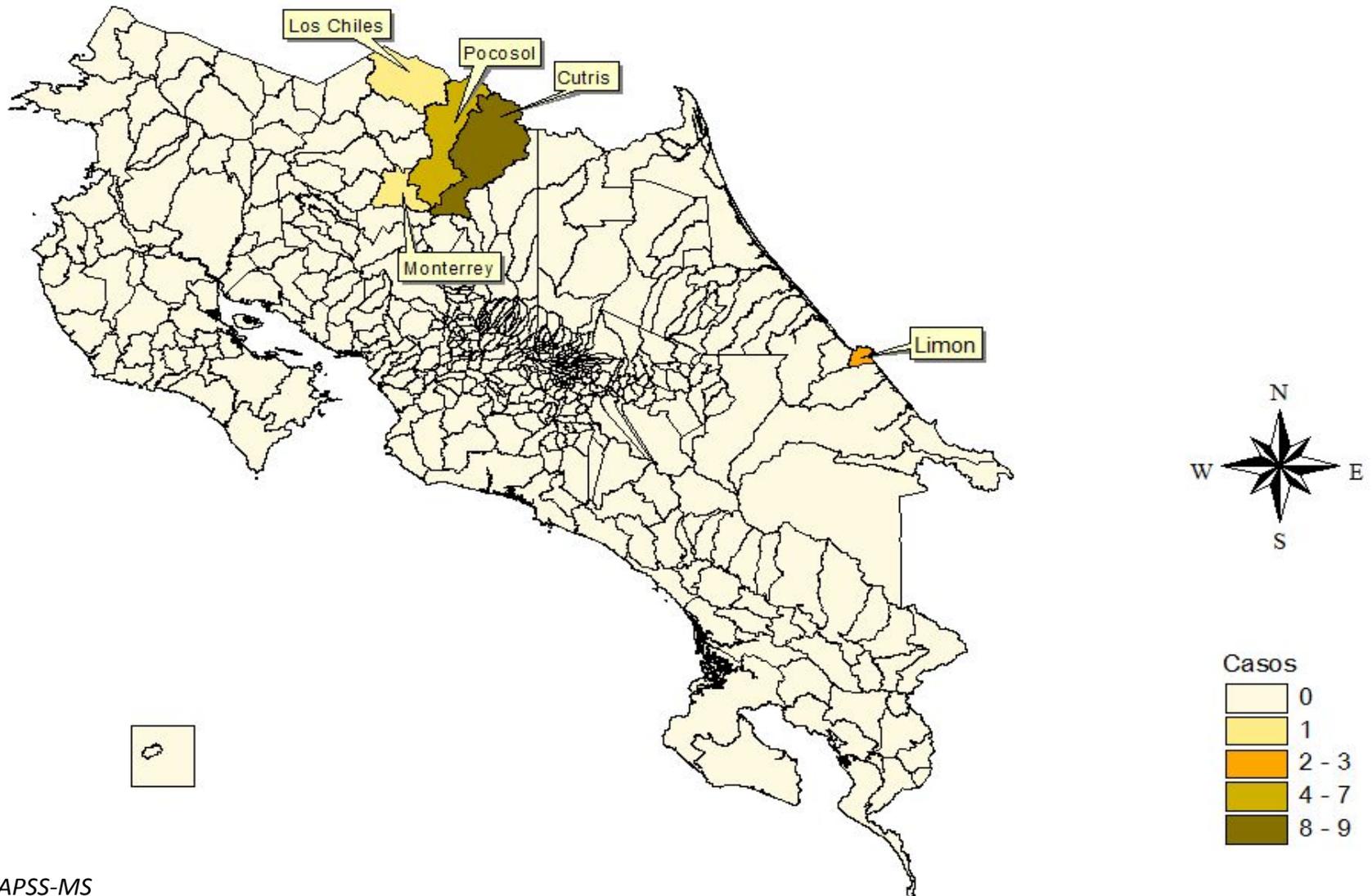
Casos autóctonos de malaria por provincia, cantón y distrito. Costa Rica 2019

Provincia	Casos	Cantón	Casos	Distrito	Casos
Alajuela	18 (85.7%)	San Carlos	17 (80.9%)	Cutris	9 (42.8%)
				Pocosol	7 (33,3%)
				Monterrey	1 (4,8%)
		Los Chiles	1	Los Chiles	1 (4,8%)
Limón	3 (14,3%)	Limón	3	Limón	3 (14,4%)
Total	21				

Fuente: UAPSS-MS.

Datos a la semana 23, terminada el 8 de junio

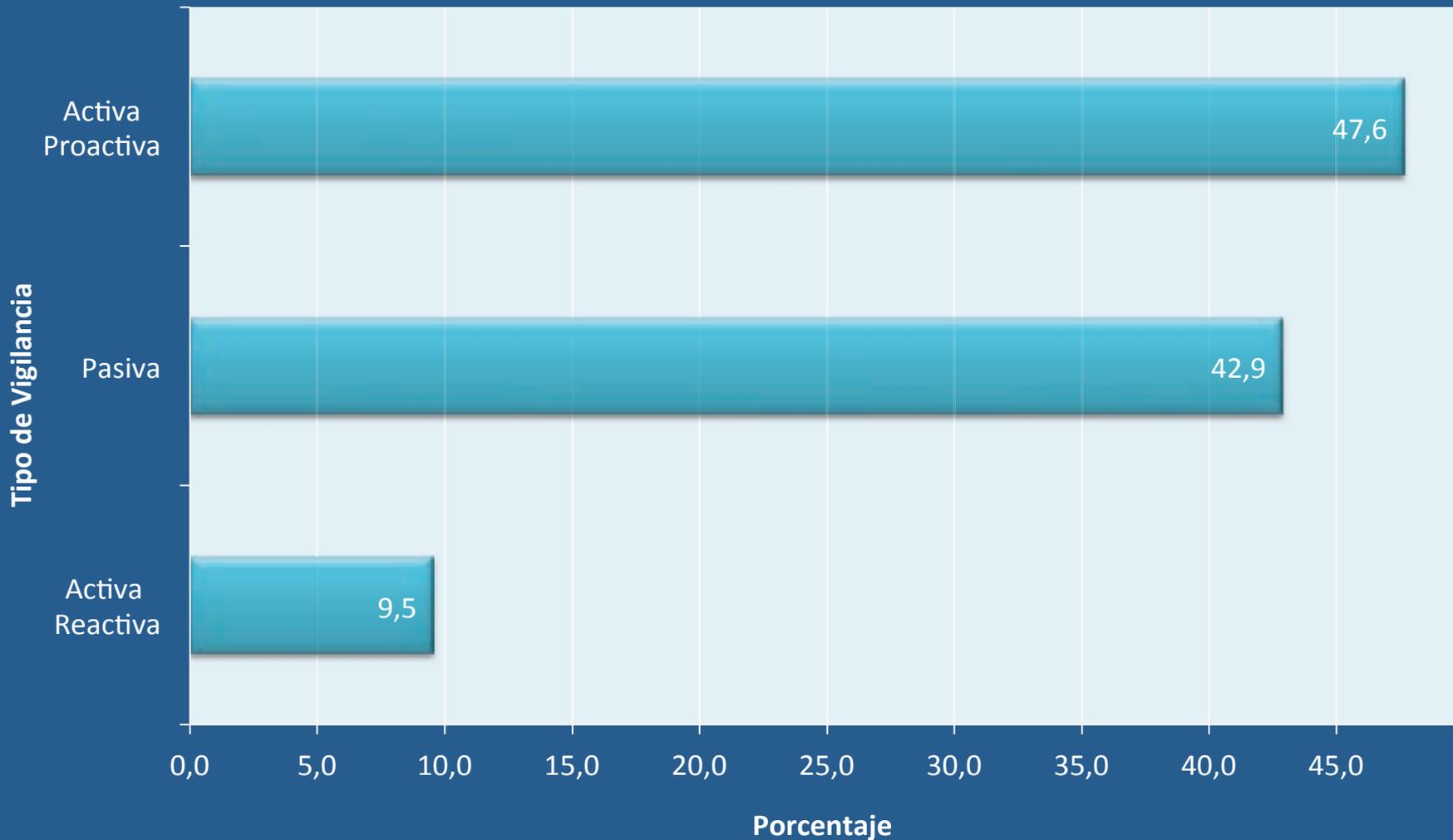
Costa Rica. Casos autóctonos de malaria por distrito. 2019



Fuente: UAPSS-MS

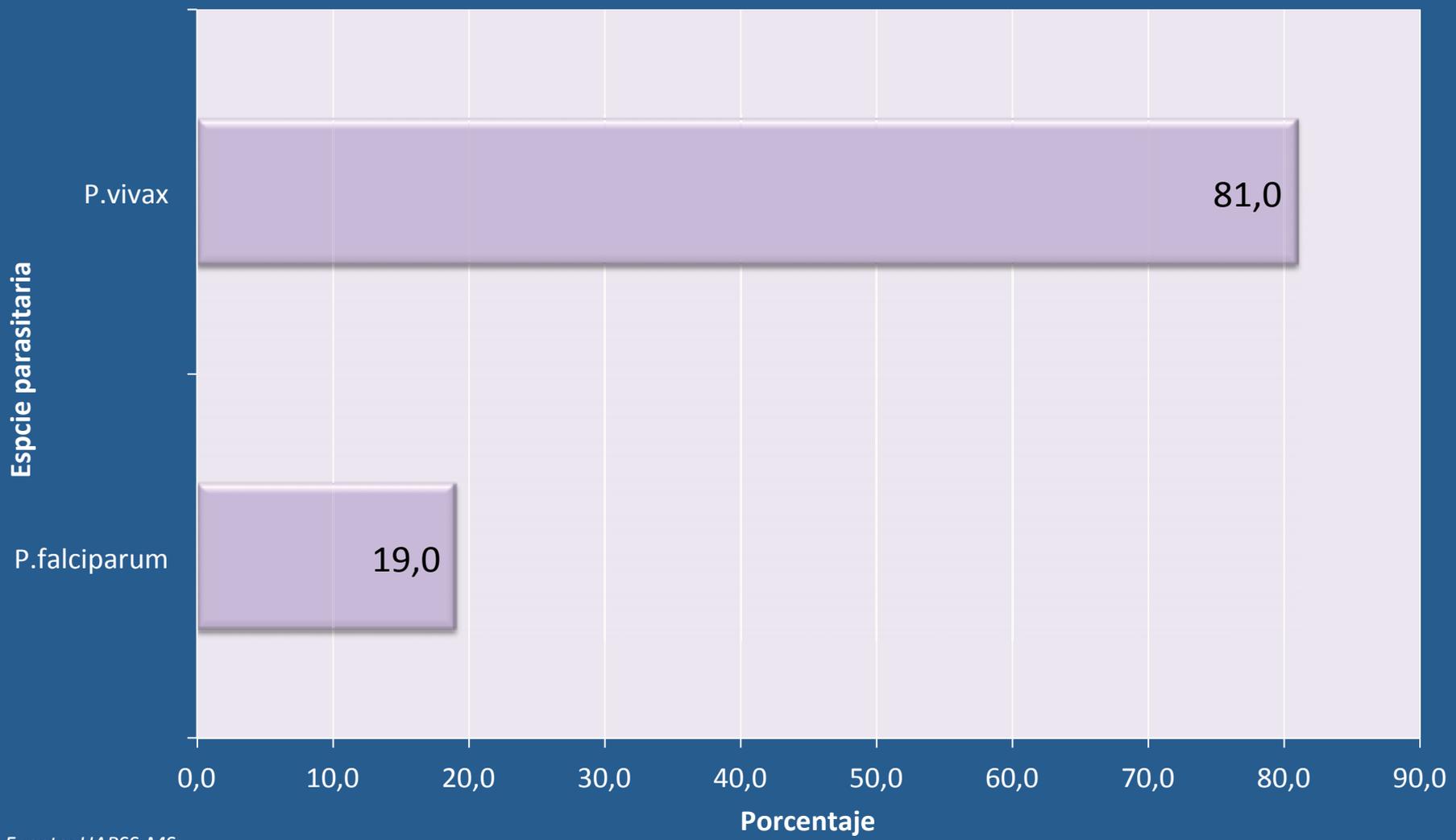
A la semana 23 terminada el 8 de junio

Distribución porcentual de casos de malaria autóctonos según tipo de Vigilancia. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS
A la semana 23 terminada el 8 de junio

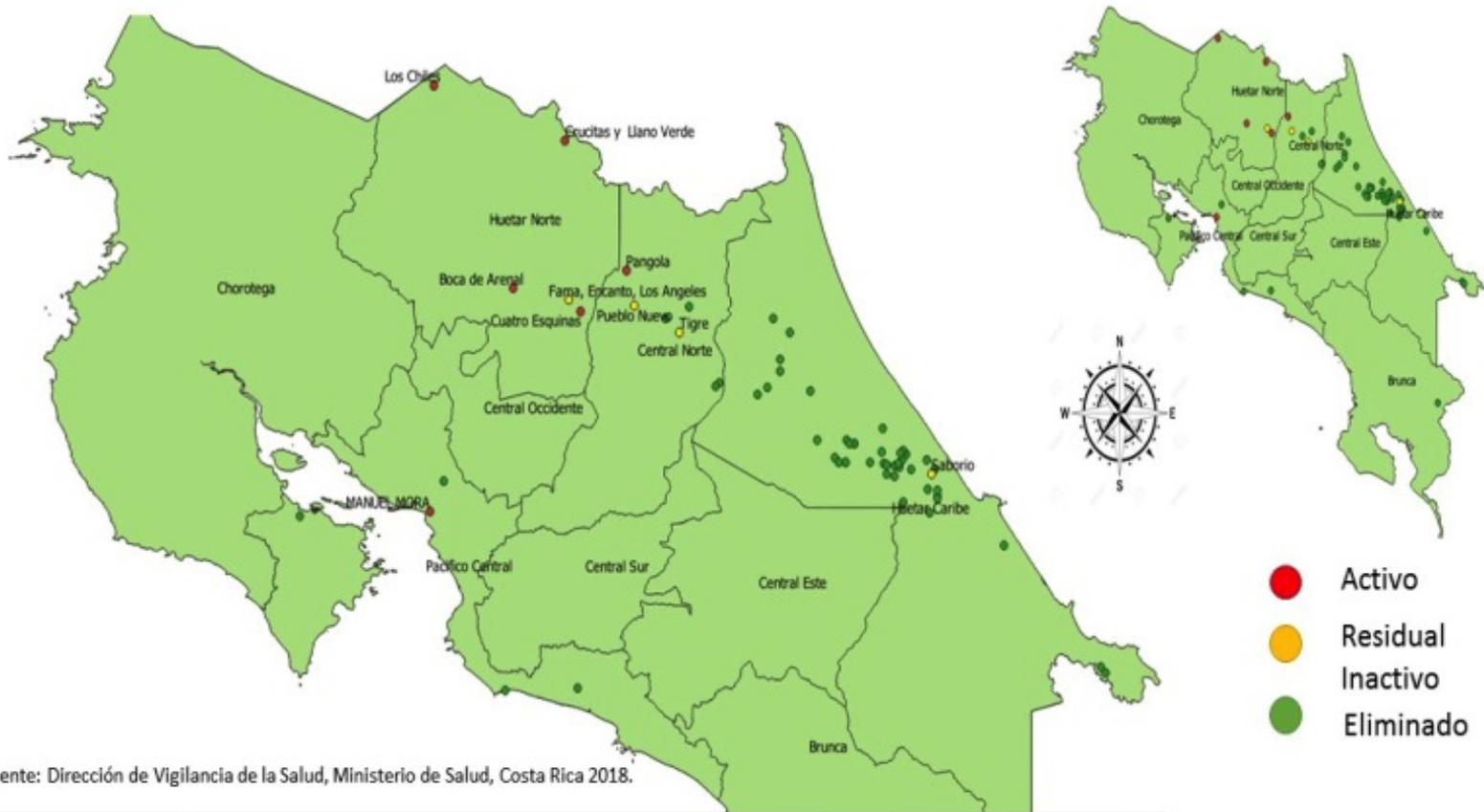
Distribución porcentual de casos de malaria autóctonos según especie. Costa Rica 2019



Fuente: UAPSS-MS
A la semana 23 terminada el 8 de junio

REGISTRO DE FOCOS ACTIVOS Y RESIDUALES NO ACTIVOS. COSTA RICA 2018

Focos de Malaria, Costa Rica 2018



Fuente: Dirección de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud, Costa Rica 2018.



Gracias

Iniciativa Regional Eliminación de Malaria (IREM)



Objetivo de la operación

- Contribuir a la eliminación autóctona de la malaria en Costa Rica a través de la interrupción de la transmisión de malaria a través de la estrategia de DTIR.

Antecedentes

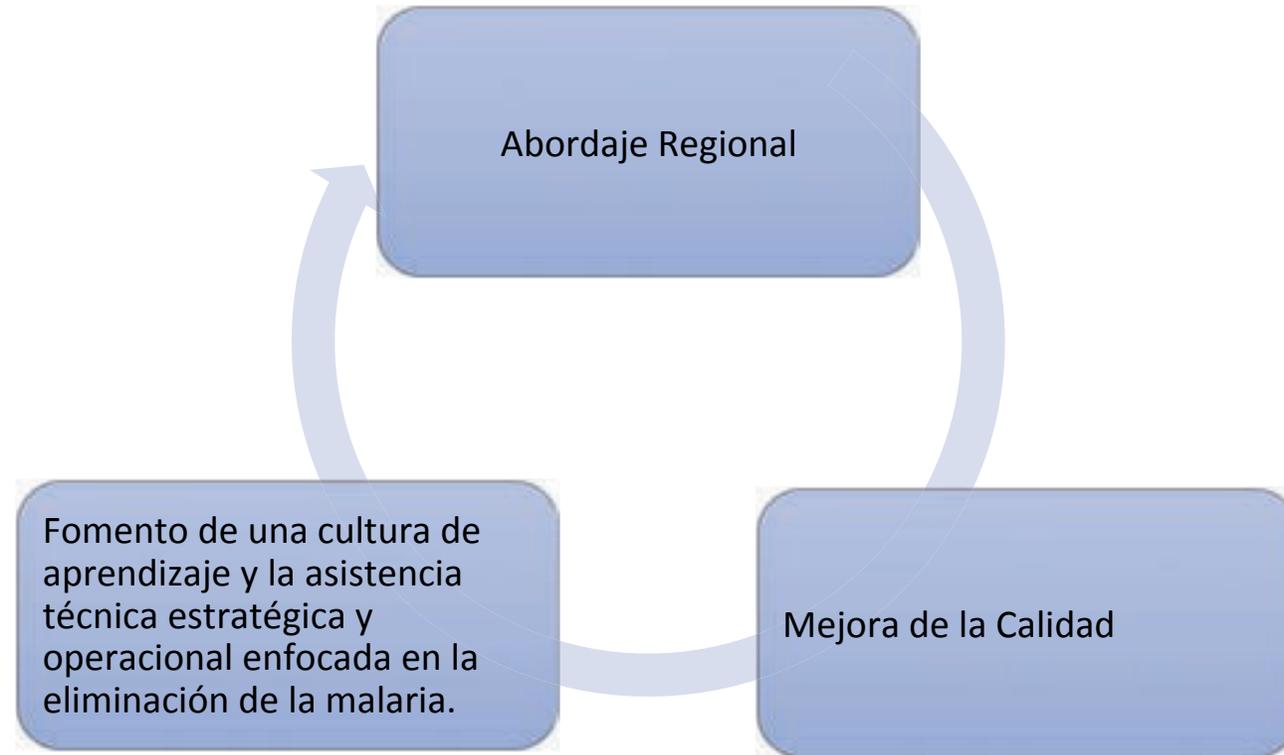
- En el marco de la XX Reunión del Consejo de Ministros de Centro América y la República Dominicana (COMISCA) en el 2013, se dio origen a la (IREM).
- Tiene por finalidad la eliminación de la transmisión autóctona de malaria en la subregión e Isla Hispaniola para el año 2020 y prevención del restablecimiento de la transmisión
- Se ha trazado un marco de acción hasta el 2022 para consolidar los logros y las condiciones necesarias para lograr la eliminación y evitar la reintroducción de la malaria en la región.

- Es apoyada a través de un fondo fiduciario de múltiples donantes administrado por el Banco Interamericano de Desarrollo denominado “Facilidad de Financiamiento Combinado para la Erradicación de la Malaria (Fondo FEM).
- BID ,OPS, el COMISCA, incluyendo el Mecanismo de Coordinación Regional, la Dirección Ejecutiva del Proyecto de Desarrollo e Integración de Mesoamérica (PM) y la Clinton Health Access Initiative (CHAI) integran el Comité Estratégico y Operacional que proporcionará asistencia técnica y operativa a la IREM.

Modelo de financiamiento basado en resultados.

Financiamiento	Monto (\$)	Entidad	Observaciones
Tramo de Inversión	US\$162.211.25	Donantes-BID	Ejecuta BID, según plan de trabajo y en coordinación general y técnica MS
Contrapartida Local	US\$487.633,75	MS-Premio EMMIE	Ejecuta OPS, según plan de trabajo y en coordinación general y técnica MS.
Tramo de Desempeño	US\$97.326.75	Donantes-BID	Depende del cumplimiento de indicadores
Total	US\$746.171.75		

- **Los elementos centrales de la IREM son:**



Instituciones Involucradas



- Requiere la expansión y cierta reorientación a las acciones actuales, para abordar las áreas de transmisión e implementar estrategias focalizadas, basados en la evidencia, así como para extender y consolidar la vigilancia epidemiológica.
- El financiamiento sostenido es un reto importante para la eliminación de la malaria. Más de US\$25 millones de dólares en recursos domésticos y del Fondo Mundial están siendo utilizados en Centroamérica.
- Los estudios de la *Clinton Health Access Initiative* (CHAI) sugieren que aproximadamente US\$70 millones de dólares, en un período de cinco años, podrían ser necesarios para eliminar y construir programas sólidos post-eliminación para sostener la eliminación (CHAI 2017; Cohen et al. 2012).

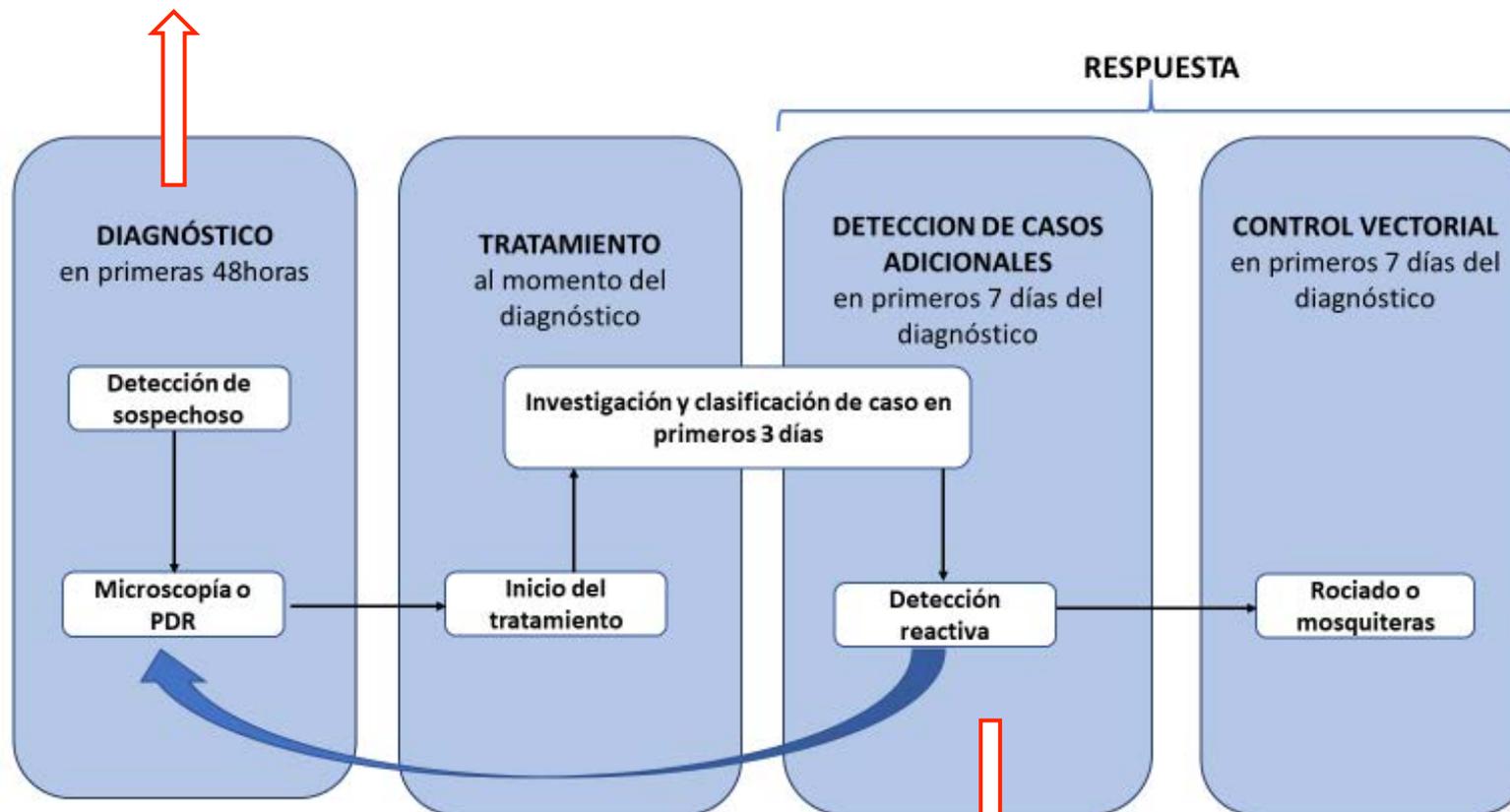
- Siguiendo los lineamientos de la Estrategia Técnica Mundial Contra la Malaria 2016-2030 de la OMS y de la OPS, las operaciones de la IREM propician la intensificación de intervenciones para la interrupción de la transmisión del parásito de humano a humano, mediante la implementación de la propuesta de Detección - Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta (DTI-R), intensificando las acciones principalmente en escenarios 3 y 4 acorde a la estratificación de riesgo de malaria.

Según lo establece el Marco para la Eliminación de la Malaria (OPS/OMS 2017)

- Para alcanzar la eliminación de la malaria se requiere:
 - Investigar y curar los casos, y manejar y dar seguimiento a los focos.
 - Eliminar los parásitos en toda la población y ejecutar intervenciones nuevas o adicionales (si es necesario).
 - Asegurar la vigilancia para detectar, caracterizar y vigilar todos los casos (individuales y en brotes).
 - Mejorar y optimizar el manejo de casos (pruebas diagnósticas, tratamiento y seguimiento).
 - Mejorar y optimizar el control de vectores.

DIAGRAMA DEL DTI-R

sospechoso



sospechoso

Resultado Esperado

- Eliminación de casos de malaria de transmisión autóctona al 2020 y evitar la reintroducción.
- Los resultados intermedios son:
 - Asegurar el diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta de calidad para eliminar cualquier reservorio de malaria en el país;
 - Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica para asegurar que cualquier caso, independientemente de su origen, sea detectados oportunamente; y
 - Fortalecer la gestión integrada de vectores para reducir el riesgo de reintroducción en áreas receptivas y vulnerables.

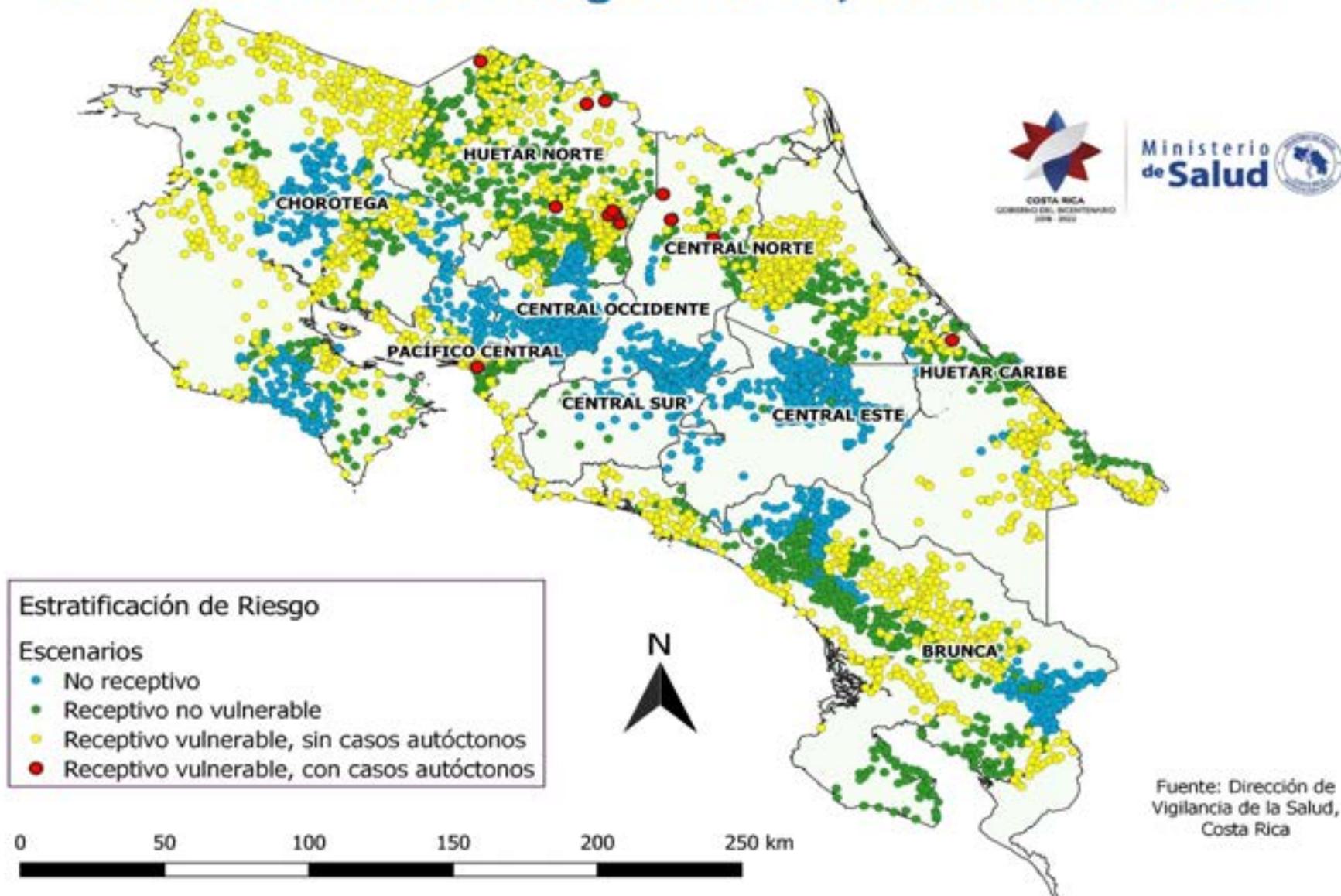
Componentes

- Incremento de la cobertura y calidad a los servicios de diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta de los casos confirmados de malaria.
- Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, entomológica y parasitológica.
- Fortalecimiento del manejo integrado de vectores.
- Fortalecer las acciones transversales, diálogo de políticas e intersectorialidad.
- Monitoreo de indicadores para el desembolso del primer Tramo de Desempeño (TD) y de verificación del cumplimiento de metas.

Escenarios Operativos

- **1:** No receptivo , no tiene condiciones y puede recibir casos, no hay condiciones para establecer transmisión.
- **2:** Receptivo (tienen condiciones para el vector),no vulnerable (no existe riesgo de importación de casos o llegada frecuente de personas con malaria.)
- **3:** Localidades actualmente receptivas y vulnerables.
- **4:** Focos activos: receptivo, vulnerable y casos autóctonos. (Ej:Llano verde-Crucitas) y residual inactivo (Ej: Matina).

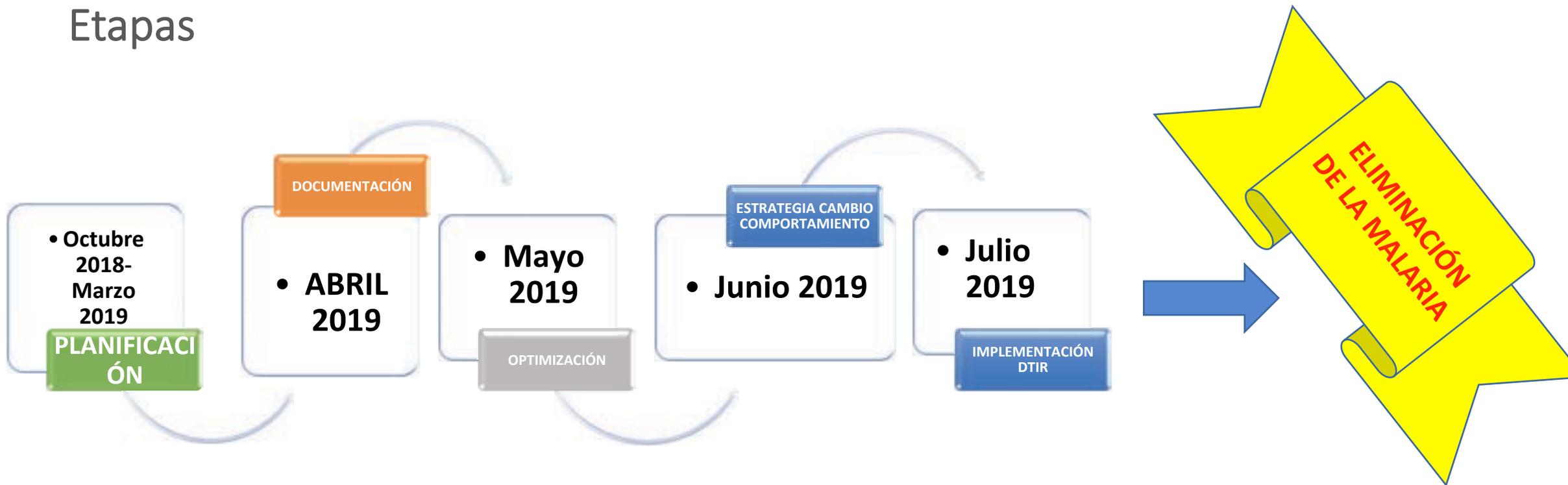
Estratificación de Riesgo Malaria, Costa Rica 2018



Indicadores

- **38 indicadores.**
 - 10 indicadores de pago. (IHME y OPS (2), II etapas de medición).
 - 28 indicadores de cumplimiento en el proceso de eliminación de malaria (Medición la hace el IHME también, OPS tendrá a cargo la medición de los indicadores relacionados con el número de casos autóctonos y calidad en la investigación de los casos.

Etapas



Siguientes pasos





Gracias



INFORME SEMESTRAL 2019

ASOCIACION ESPERANZA VIVA.

Objetivos del Informe

- ▶ El presente informe tiene como objetivo principal dar a conocer el trabajo realizado por parte de la organización en el marco del Proyecto VIH y evidenciar los logros alcanzados como Asociación.

- ▶ **Objetivo General**

Exponer el trabajo ejecutado durante el I semestre del 2019, incluyendo la sistematización de datos y experiencias del equipo técnico administrativo del Proyecto VIH CR.

- ▶ **Objetivos Específicos**

- Sistematización del trabajo realizado por la organización.
- Identificar los aprendizajes obtenidos por parte del equipo técnico, en el trabajo de campo como en los procesos de formación humana.
- Evidenciar los avances y logros alcanzados como Asociación en el primer semestre del año 2019.

Descripción de logros obtenidos

1. Capacitaciones para Junta Directiva – Equipo Técnico y Asociados

- Habilidades blandas
- Administración fondos domésticos
- Interacción de drogas y alcohol con ARV
- Reducción del daño
- Manejo de duelo
- Redacción y ortografía
- Curso de especialización en DDHH y Derecho Internacional de los Refugiados
- Cartografía – cuerpos indómitos
- Primeros auxilios de rescate
- Curso de Alfabetización Jurídica REDCA+

Descripción de logros obtenidos

- ▶ Estas formaciones se han logrado a través del Proyecto VIH CR y alianzas estratégicas de la ASEV.
- ▶ Esto ha generado el fortalecimiento interno de la organización generando un abordaje mas holístico desde la perspectiva de los DDHH.
- ▶ A nivel de organización se cuenta con una diversidad en los miembros del equipo y asociados.

- ▶ ALIANZAS CON REDES REGIONALES DE PERSONAS CON VIH
- ▶ HITO: PRIMER TAMIZAJE EXTRA MUROS
- ▶ ALIANZA CON HOSPITALES Y CLUNICAS PARA ABORDAJES EN CARTAGO Y HEREDIA.
- ▶ SERVICIOS OFERTADOS DESDE LA ASOC PARA LAS PERSONAS USUARIAS
- ▶ ACOMPAÑAMIENTO, CONTENCION Y SEGUIMIENTO DE PARES TANTO PARA LAS PERSONAS USUARIAS COMO PARA SUS FAMILIARES O PAREJAS SERODISCORDANTES
- ▶ ASESORIA LEGAL
- ▶ ESPACIOS SEGUROS DE CONVIVENCIA TANTO PARA VIH COMO PARA POBLACIONES EN GENERAL
- ▶ PROCEDIMIENTOS INTERNOS TECNICO ADMINISTRATIVOS: POR EJEMPLO COLOCAR QUE SE HAN ELABORADO MANUALES ADMINISTRATIVOS - RRHH - MONITOREO - PERFILES DE CONTRATACION - SALUD OCUPACIONAL

Presentación

Durante los primeros seis meses de ejecución de la segunda etapa del Proyecto VIH, se han logrado alcanzar las metas propuestas por el fondo mundial.

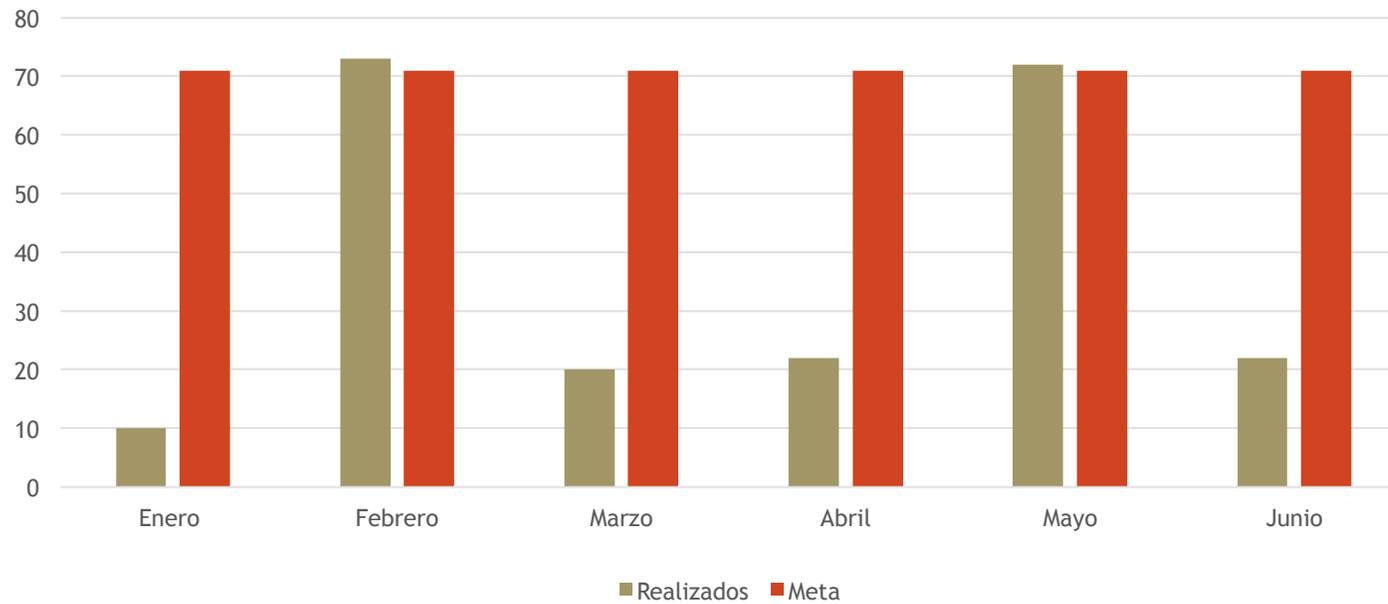
- ▶ Para dichos logros, la Asociación Esperanza Viva se ha focalizado en generar alianzas y convenios.
- ▶ Estas alianzas permiten una mayor difusión de las acciones contribuyen algunas acciones específicas del Proyecto VIH.

Referencias Realizadas

En este apartado se hará un recuento de las referencias realizadas en este primer semestre.

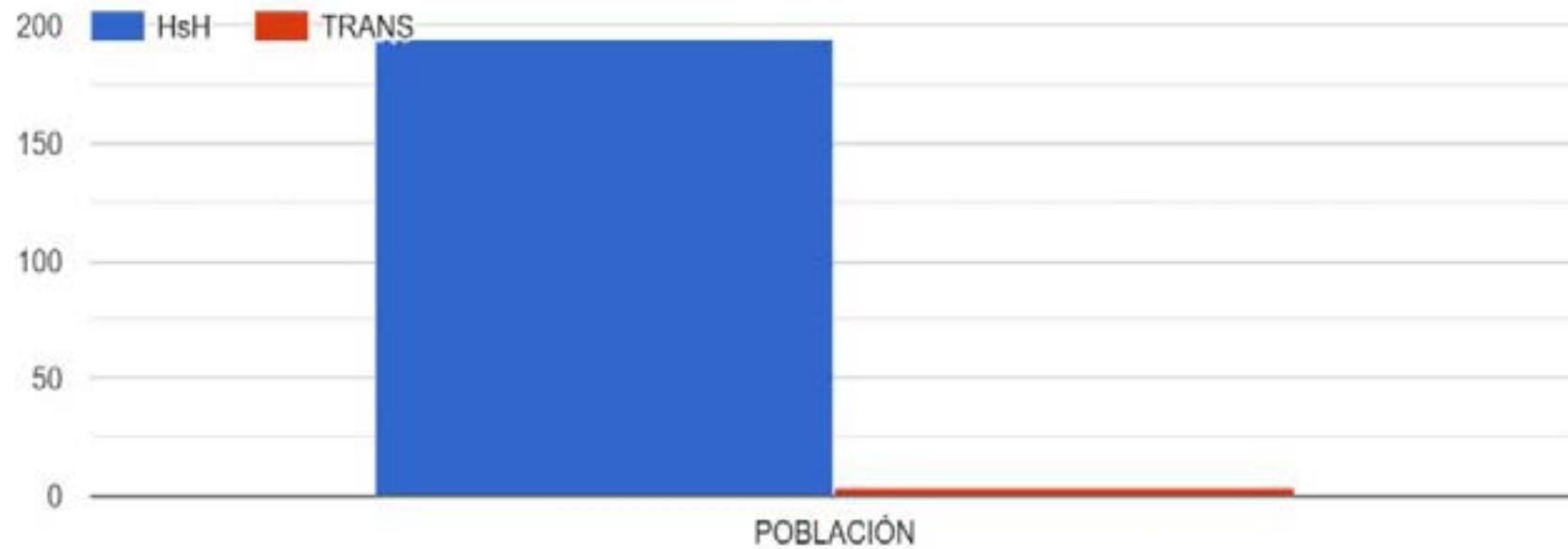
Grafico 1: Abordajes con referencia realizada

Total de abordajes 214 de 8 de enero al 24 de junio 2019.

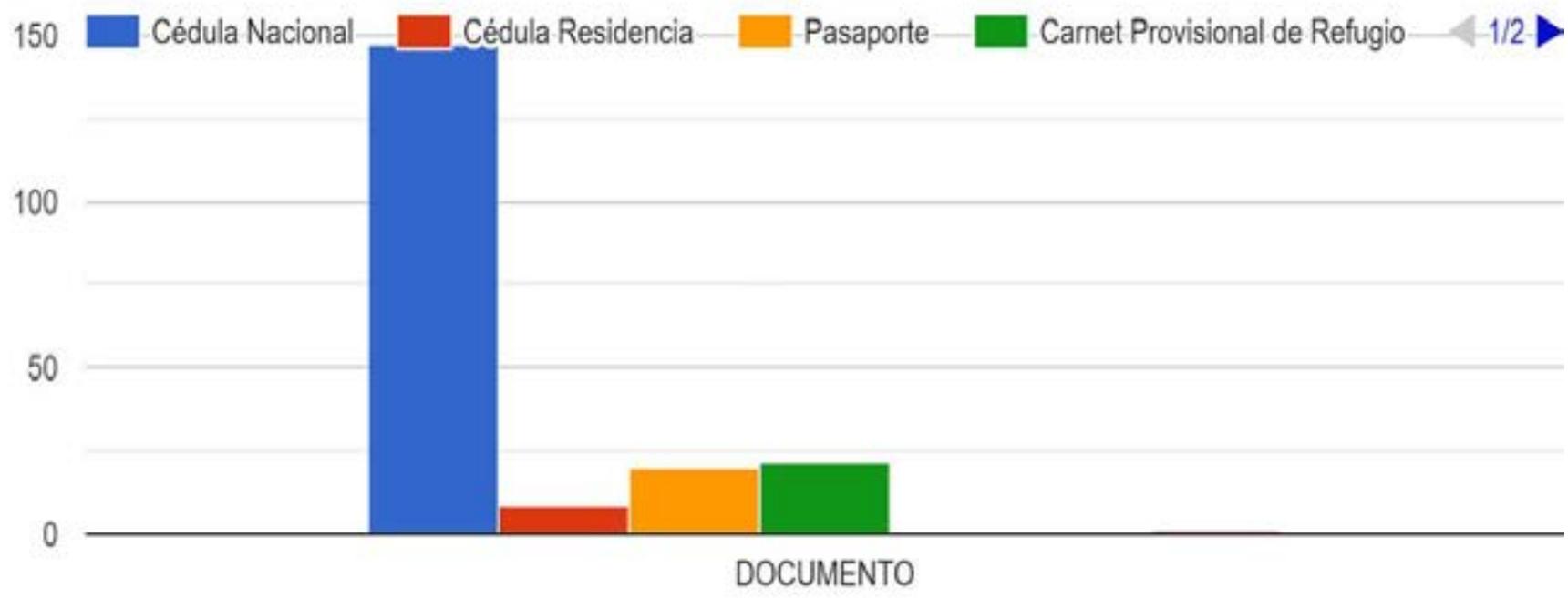


POBLACIÓN META

IDENTIDAD

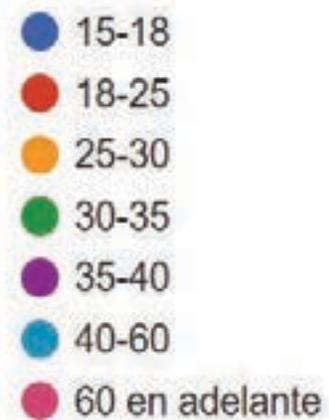
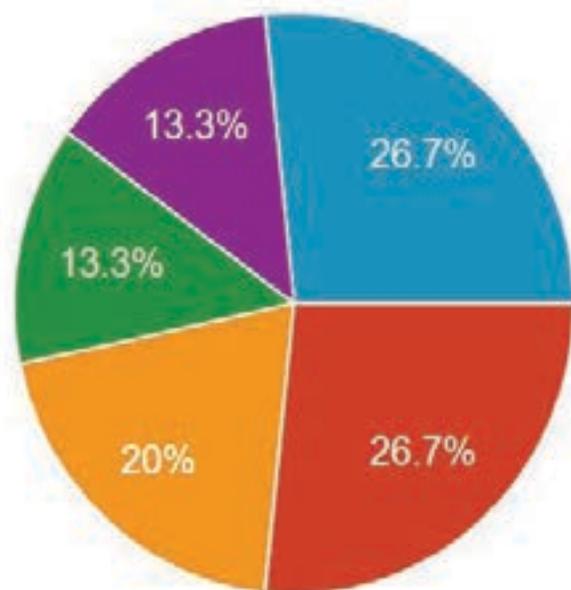


TIPO DE IDENTIFICACIÓN



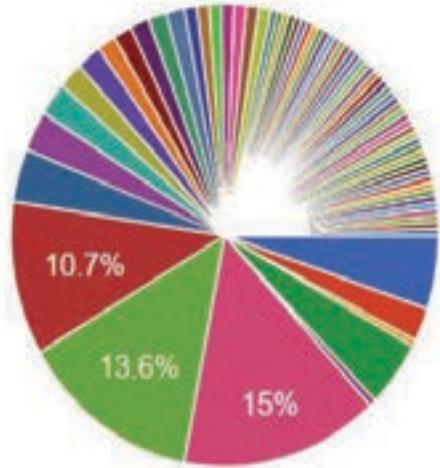
EDAD APROXIMADA

15 respuestas



PROVINCIA

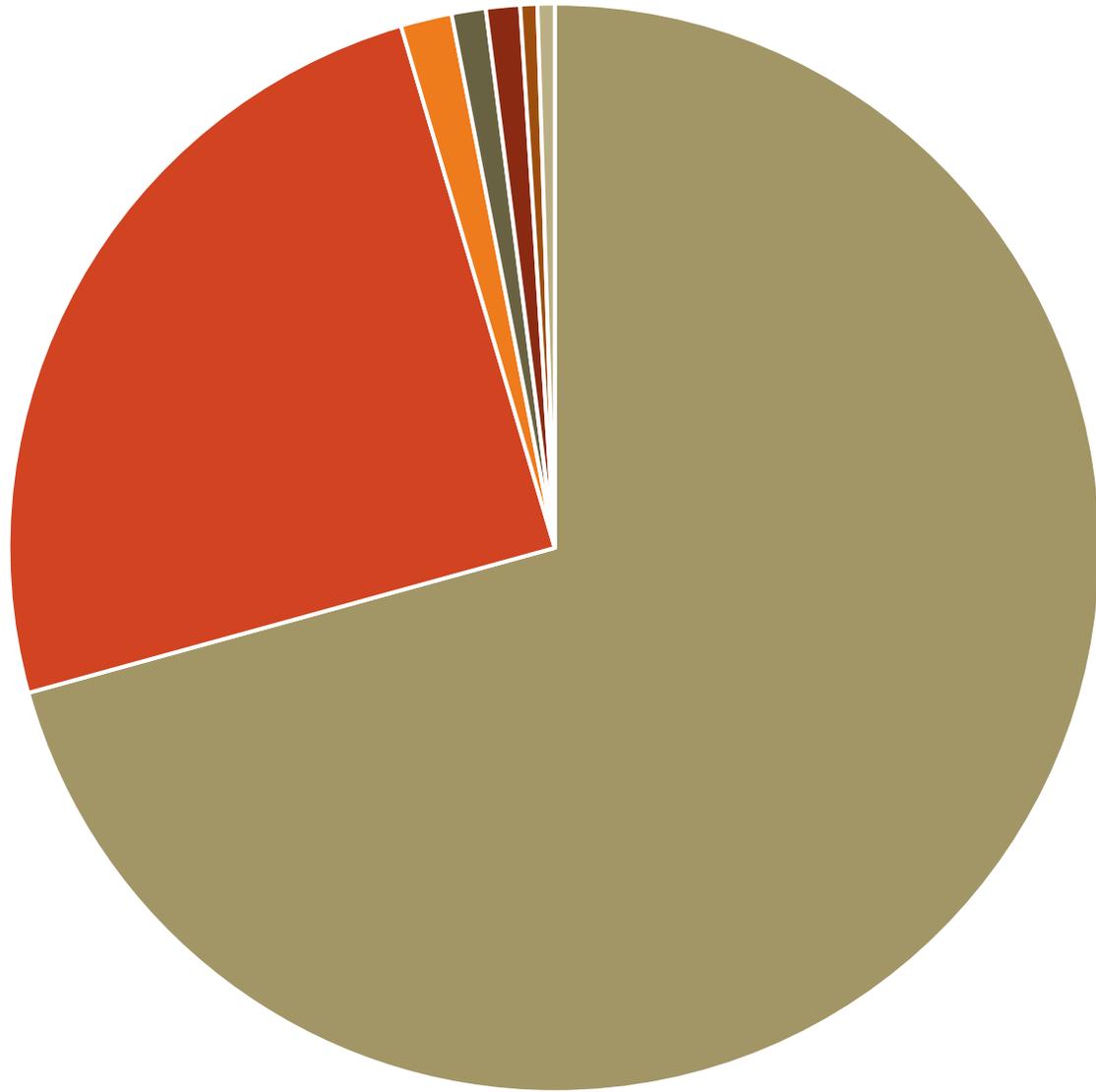
214 respuestas



- San José
- Heredia
- Alajuela
- Cartago
- Guanacaste
- Limón
- Guadalupe
- San Jose

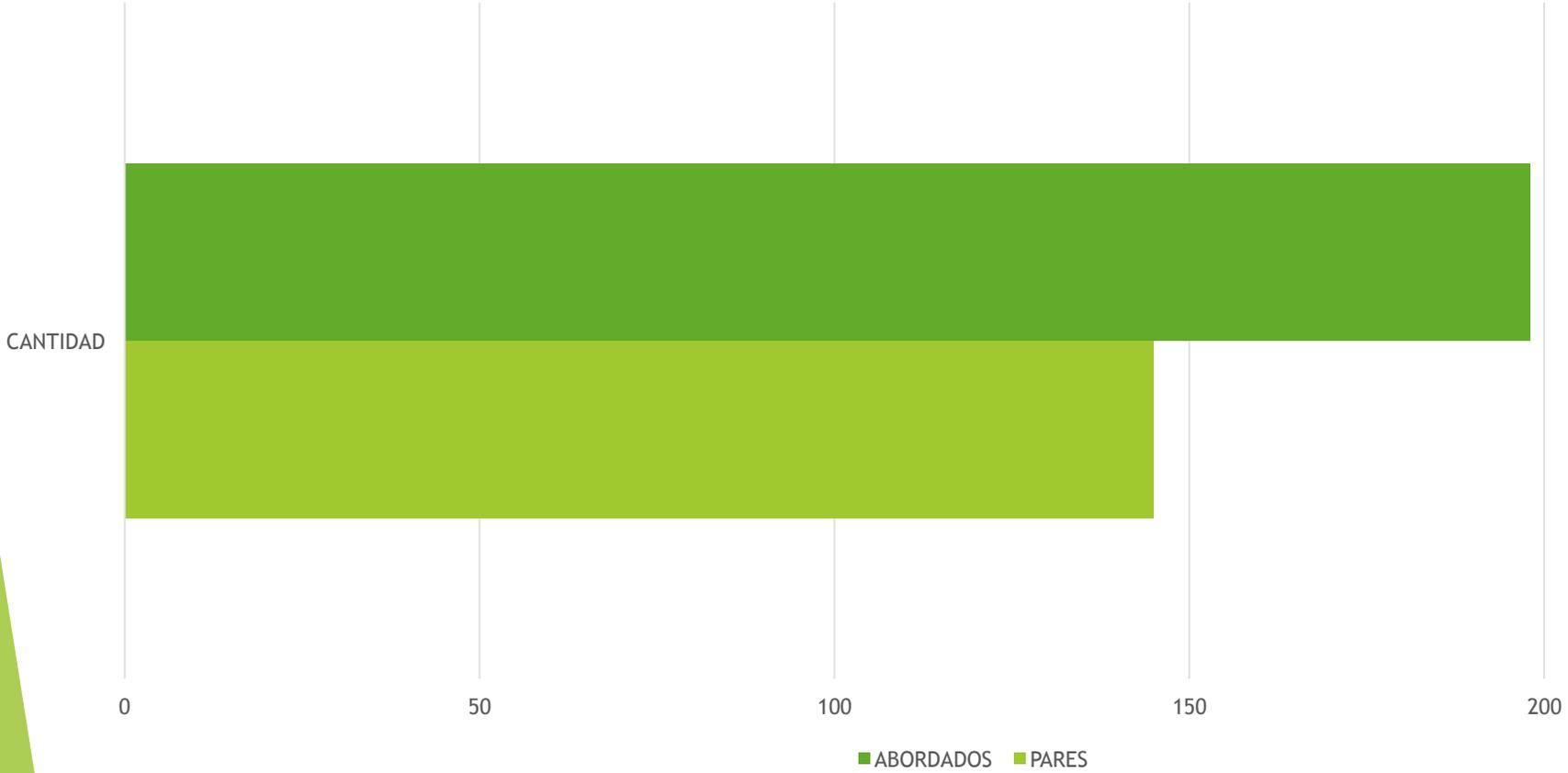
▲ 1/9 ▼

NACIONALIDAD



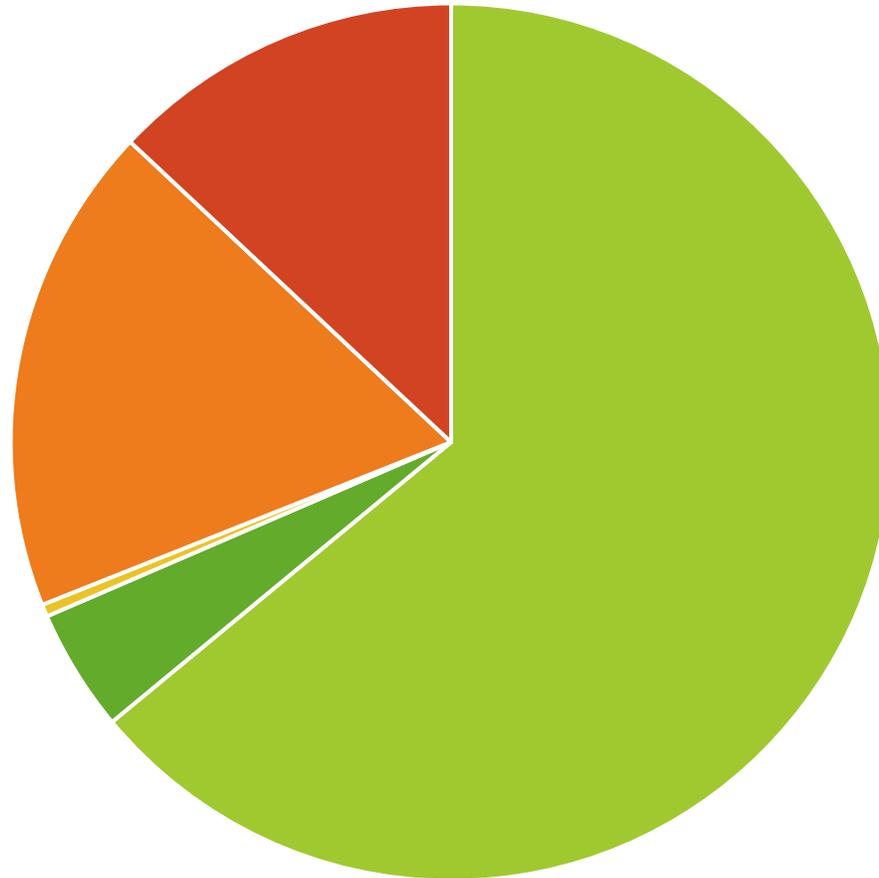
■ COSTA RICA ■ NICARAGUA ■ VENEZUELA ■ SALVADOR ■ COLOMBIA ■ GUATEMALA ■ CHILE

ACOMPAÑAMIENTO DE PARES PROYECTO VIH COSTA RICA



PROYECCIÓN EXTERNA

ALCANCE DE PERSONAS



■ FACEBOOK ■ GRINDR ■ WEB ■ WHATSAPP ■ INSTARGAM

INFORME DESDE EDUCACIÓN

- ▶ NUEVA METODOLOGIA DE ABORDAJE DE PERSONAS USUARIAS
- ▶ NUEVAS ESTRATEGIAS PARA REALIZAR TRABAJOS DE CAMPO (CAPTAR POBLACIÓN)
- ▶ PROCURAR LA CAPTACIÓN DE USUARIOS META DEL PROYECTO (NUEVOS LUGARES)

INFORME DE NAVEGACION

- ▶ FORMA DE ACOMPAÑAMIENTO
- ▶ LUGARES
- ▶ INFORMACIÓN DE LAS CLINICAS
- ▶ DEPARTAMENTOS EN LOS CENTRO DE SALUD
- ▶ POSCONSEJERÍA
- ▶ ENTREGA DE PAQUETES BASICOS

INFORME DE MONITOREO Y EVALUACIÓN

- ▶ SISTEMATIZACION DE DATOS
- ▶ ACTUALIZACION DE SIGPRO
- ▶ RESPONSABILIDAD EN ENTREGA DE DATOS
- ▶ MONITOREO Y EVALUACION EN TRABAJOS DE CAMPO

INFORME FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	TOTALES
ALQUILER	245 000,00	245 000,00	245 000,00	245 000,00	245 000,00	1 225 000,00
PLANILLA	1 310 827,28	1 406 226,32	1 157 976,14	2 286 762,76	2 174 455,90	8 336 248,40
LIQUIDACIONES	1 148 605,80	-	-	-	708 314,00	1 856 919,80
VIÁTICOS	43 081,80	146 886,00	102 142,00	189 364,00	394 373,00	875 846,80
SERVICIOS PÚBLICOS	94 715,00	96 800,00	95 189,00	82 982,00	101 947,00	471 633,00
CCSS	1 667 899,00	550 639,00	1 378 315,00	977 885,00	1 116 231,00	5 690 969,00
PÓLIZAS RT	-	-	-	-	84 925,00	84 925,00
MATERIALES	-	-	-	-	-	-
SUMINISTROS	65 995,20	-	-	5 000,00	158 500,00	229 495,20
TOTAL GASTOS	4 576 124,08	2 445 551,32	2 978 622,14	3 786 993,76	4 983 745,90	18 771 037,20

INFORME DE COORDINACIÓN

- ▶ SISTEMATIZACION DE DATOS
- ▶ NUEVOS PROCESOS DE TRABAJO
- ▶ DIGITALIZACION Y RESPALDO DE

The background features abstract, overlapping geometric shapes in various shades of green, ranging from light lime to dark forest green. These shapes are primarily located on the left and right sides of the frame, leaving a large white central area. The shapes include triangles, trapezoids, and irregular polygons, some with thin white outlines.

GRACIAS!



**“Costa Rica:
transitando hacia
la sostenibilidad
de la respuesta al
VIH con
financiamiento
doméstico”**





BUEN VIAJE GUERRERA

LAMENTAMOS PROFUNDAMENTE EL FALLECIMIENTO
DE NUESTRA **HERMANA Y COMPAÑERA DE LUCHA**
ALONDRA CASTILLO



DISCRIMINACIÓN

REC

AMILIAR

EXCLUSIÓN

CALLE

ESPERANZA D

PREVALENCIA DE VIH

SALUD AL

PROFECÍA
AUTOCUMPLIDORA

DESIGUALDAD ESTRUCTURAL

- Mujer trans con VIH

DIRECTRIZ

ATENCIÓN INTEGRAL POR ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL, INCLUIDO EL VIH-SIDA

Artículo 1º—Por razones de salud pública, se instruye a las entidades de la Administración Pública, centralizadas y descentralizadas, para que dentro de sus competencias, brinden dentro del territorio nacional, atención integral en salud por enfermedades de transmisión sexual, como el Síndrome de Inmunodeficiencia Humana, la sífilis, la infección gonocócica, el linfogranuloma venéreo, la clamidiasis, el chancro blando, el granuloma inguinal, la tricomoniasis, la infección anogenital debida al virus del herpes, a la población tanto nacional como extranjera, que esté en condición de pobreza, pobreza extrema e indigencia médica.

Artículo 2º—Se deberá continuar brindando sin interrupción, la atención integral y el tratamiento a las personas con las enfermedades anteriormente mencionadas que por alguna razón, han sido cesadas de su trabajo y no tienen capacidad contributiva para seguir cotizando al Seguro de salud, de conformidad con el artículo 162 de la Ley N° 5395 del 30 de octubre de 1973 “Ley General de Salud”.

Artículo 3º—Rige a partir de su publicación.

Dado en la Presidencia de la República, a los cinco días del mes de octubre del dos mil quince.

LUIS GUILLERMO SOLÍS RIVERA.—El Ministro de Salud, Dr. Fernando Llorca Castro.—1 vez.—O. C. N° 26115.— Solicitud N° 7820.—(D037 - IN2015081457).

tramites migratorios

- Necesita TARV ya

Subvención 2015-2018:

Total: 21

- Resueltos: 13
- En proceso: 8

Subvención 2018-2021:

Total: 11 (3 ADC + 1 ADG +7 ASEV)

- Resueltos: 0
- Pendientes: 11 (3 ADC + 1 ADG +7 ASEV)

¿Qué nos falta por hacer para seguir avanzando?

1. Coordinación con Clínicas de VIH
2. Sostenibilidad en la relación entre OSC e instituciones (rol de Hivos, influencias políticas, etc)



**SEGUIMIENTO A
ACUERDOS Y
COMPROMISOS
TOMADOS DURANTE LA
MISIÓN DEL FONDO
MUNDIAL**

Financiamiento de la JPS:



1. Se aprobaron en sesión del 10 de junio del 2019
2. Envío de notas de aprobación y solicitud de documentación el 19 de junio del 2019 (tienen 20 días hábiles para responder)
3. Reunión con JPS e Hivos el 20 de junio del 2019
4. Se está a la espera de que la Contraloría apruebe a la JPS el presupuesto extraordinario en el cual se incluyó este dinero

Asuntos CCSS:

1. Firma de convenio de condones con ADC
2. Ingreso de la información



¡Gracias!



INFORME DE ACTIVIDADES PUNTOS FOCALES (Costa Rica)

**XXXI REUNIÓN ORDINARIA DE LA REDCA+
El Salvador, 19-20 junio de 2019**

*Procurando mejor calidad de vida para las personas con VIH
de la región centroamericana*

Estructura REDCA+ CR



ACTIVIDADES DE INCIDENCIA POLITICA

- **ZONA #1 Mario Rojas
(Puntarenas-Guanacaste)**

- Reunión con la Vice Alcaldesa del Cantón de Liberia en Guanacaste en donde se esta coordinando para establecer una carta de entendimiento en donde se estipule apoyo técnico administrativo para realizar diferentes actividades en la zona.
- IAFA Liberia – Puntarenas se están coordinando en ambas zonas para establecer alianzas estratégicas que contribuyan con la atención de personas con VIH y uso / consumo de sustancias psicoactivas.
- RAPP-VIH Participación activa en las sesiones con la red interinstitucional para abordar prevención y atención de VIH en la provincia de Puntarenas.
- Red Interinstitucional de Política Publica para abordar a las personas Habitantes de Calle.

ACTIVIDADES DE INCIDENCIA POLITICA

ZONA #2 Danny Carmona
(Alajuela – Heredia – San José)

1. Elaboración del Flujograma de Atención a personas refugiadas con VIH y/o consumo de sustancias psicoactivas. (Presentación al MCP / CONASIDA)
2. Participación en el Foro de Derechos Humanos y VIH en la Asamblea Legislativa
3. Participación en la Defensoría de los Habitantes para presentación de la plataforma virtual de denuncias
4. Foro sobre situación actual de los Derechos Humanos en Costa Rica en el marco del Memorial de la Luz
5. Alianzas estratégicas con el Colegio de Abogados – ACNUR - Municipalidad de Heredia, Universidad de la Salle y Catedra de derechos humanos de la UNESCO
6. Apertura de espacios en INA – UNDECA – ULACIT – Clínica Bíblica, UNIVERSIDAD PARA LA PAZ.
7. Se firma convenios con la Defensoría de los Habitantes y Instituto de Derechos Humanos.

ACTIVIDADES DE INCIDENCIA POLITICA

- **ZONA #3 Eduardo Rosales
(Cartago - Limon)**

- Articulación con la Comisión de VIH del Hospital Tony Facio en Limón.
- Presentación y capacitación al personal de salud del Hospital de Limón y del Ebais de Rio Frio
- Reunión de apertura para carta de entendimiento con la Municipalidad de Cartago y Limón.

Hospital de Liberia



Hogar Ntra. Sra. De la Esperanza



REDUCCION DEL DAÑO



Actividad 1° de Diciembre 2018





ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A CASOS DE DENUNCIAS

- Número de denuncias recibidas:

Zona#1 Una denuncia. Acompañamiento, se articulo con el OJJ y el usuario se le brindo información y seguimiento por parte del PF – OJJ (este caso no procedió pues la persona deserto)

Zona#2 Seis denuncias recibidas y subidas

Todas se les ha dado información, acompañamiento y seguimiento tanto por el PFN como por el OJJ. Se le han brindado redacción de documentos y acompañamiento para colocar denuncia a nivel del Poder Judicial.

Todas ellas requieren seguimiento.

Zona#3 Dos denuncias recibidas y subidas

Se les ha dado información, acompañamiento y seguimiento tanto por el PFN como por el OJJ. Se les ha brindado asesoría para documentación y que puedan incluirlas en un proceso a nivel laboral.

ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO A CASOS DE DENUNCIAS

- Denuncias captadas desde la ASEV y subidas a la plataforma Diez.

Todas se les ha dado información, acompañamiento y seguimiento tanto por el PFN, Nodo, Asesora Técnica y/o OJJ.

Se les han brindado redacción de documentos, y acompañamiento para colocar denuncia a nivel del Poder Judicial.

Todas ellas en seguimiento actualmente.

(Se le esta apoyando actualmente a una chica Trans y un Hombre de nacionalidad Nicaragüense a tramitar la partida de nacimiento apostillada, mediante la coordinación de la Asesoría Técnica de CR con la de Nicaragua.)

CURSO DE ALFABETIZACION JURIDICA

- Actividades de promoción realizadas

Visitas a las zonas geográficas del país para informar, socializar y promocionar el CAJ, mediante grupos focales, grupos de pares, organizaciones, Albergues, Hospitales y otros a nivel comunitario.

Se remitió Nota con infografía del CAJ al MCP, CONASIDA, HIVOS, Ret Internacional, Asoc. Jesuitas y otros para promocionar el mismo.

CURSO DE ALFABETIZACION JURIDICA

Zona#1 Mario Rojas con 6 participantes activos y presencial. Dichas actividades se realizaron en coordinación con la Universidad Costa Rica para que facilitaran las instalaciones, las mismas se efectuaron los días lunes cada quince días. (11 y 29 abril / 13 y 20 mayo / 3 y 10 junio)

Zona#2 Danny Carmona con 21 participantes activos y presenciales. Dichas actividades se realizaron en las instalaciones de ASEV, se llevaron a cabo los días miércoles de forma continua (3 de abril al 22 de mayo y el 5 – 12 de junio)

Zona#3 Eduardo Rosales con 3 participantes activos y presenciales. Dichas actividades se realizaron en las instalaciones de ASEV, se llevaron a cabo los días sábados cada quince días (13 y 27 de abril / 11 y 25 mayo / 1 y 8 junio).

Participantes de Jóvenes Positivos Cuatro personas (sin completar)

Participantes Virtuales 16 participantes (sin completar 6)

Formaciones



LOGROS RELEVANTES

- Inserción de usuarios en el sistema de salud y/o albergues de desintoxicación y de personas con VIH.
(contribuyendo a la calidad de vida de la persona)
- Inserción y coordinación en casas de acogida para personas en condición de refugio con VIH. (contribuyendo a la calidad de vida de las personas)
- Contención, abordaje y acompañamiento a dos usuarios para tramitología de aseguramiento por el estado y documentación de su país de origen. (esta ultima en coordinación con la Asesora Técnica de CR y la de Nicaragua)
- Fortalecimiento de capacidades en la población de personas con VIH en torno a DDHH (CAJ), Estilos de Vida Saludables, Uso o consumo de sustancias psicoactivas y ARV.
- Fortalecimiento en habilidades técnico administrativo
(elaboración de Planes de trabajo y informes – liquidaciones - denuncias)
- Visualización de la REDCA+ en espacios de toma de decisiones, redes que trabajan la temática de DDHH y VIH. Que permitirán crear alianzas estratégicas para ejecutar acciones de la REDCA+ y la sostenibilidad.

LOGROS RELEVANTES

1. Gestión para el Aval del Flujograma de atención desde el CONASIDA, para ser aplicado a nivel nacional.
2. Articulación, coordinación y ejecución de la Conmemoración del Memorial de la Luz 2019, en donde se inserta otras organizaciones

MANU

Jóvenes Positivos

Iglesia Episcopal

Iglesia Luterana

UNFPA

IAFA

Defensoría de los Habitantes

HIVOS

Esta articulación permitió el desarrollo de un Foro de discusión sobre los Derechos Humanos de las Personas con VIH en Costa Rica y sus avances. Vacíos y/o Desafíos.

A la vez permitió a las personas participantes externar la necesidad de realizar procesos de educación en torno a los diferentes esquemas de ARV y sus efectos secundarios.

LOGROS RELEVANTES

3. Superación de la meta de personas inscritas al CAJ. (Meta por país 30 / alcance de CR 52 personas)
4. Firmas de convenios y/o cartas de entendimientos con instituciones publicas y/o privadas en el ámbito académico, salud, gobiernos locales.
5. Articulación con la Comisión de Derechos Humanos del Colegio de Abogados de CR.
6. Articulación con organizaciones de otros países para contribuir con la calidad de vida de las personas con VIH. (para procesos de tramites migratorios – reconocimiento de certificados de estudios – entre otros)

LECCIONES APRENDIDAS

- Es de suma importancia articular con instituciones publicas y privadas para poder ejecutar acciones en donde no necesariamente se obtenga un presupuesto, sino apoyo técnico y/o administrativo.
- Estas acciones pueden realizarse tanto a nivel local como comunitario para lograr ir creando una línea base de alianzas estratégicas que contribuyan con la sostenibilidad de las acciones de la REDCA+ y por ende con el mejoramiento de la calidad de vida de nuestros pares y de su entorno familiar.

LECCIONES APRENDIDAS

- Los Puntos Focales deben de ser proactivos en la búsqueda de nuevas alianzas estratégicas, que le permitan ejecutar mas eficientemente las acciones que como REDCA+ se deben de realizar.
- Buscar alternativas de fortalecimiento personal y la apropiación de nuestros roles para poder ejercer con mayor eficacia y efectividad nuestras funciones.

LECCIONES APRENDIDAS

- Haber logrado un fortalecimiento de las organizaciones de base comunitaria, a través de procesos que REDCA+ ha desarrollado, permitiendo replicar y trasladar conocimientos a nuestros pares.
- Mejoramiento de la comunicación interna y externa, sobre los procesos que se deben de ejecutar en todos los niveles Secretaria - PFN – Nodos – Asesor Técnico – OJJ.

PROXIMOS PASOS

- Reeducar y fortalecer a las bases comunitarias por parte de los PFN hacia los Nodos y de los Nodos a sus bases.
- Darle continuidad y seguimiento a las alianzas estratégicas ya establecidas.
- Apertura de nuevas alianzas tanto a nivel local, comunitario, gobierno y gobierno locales.
- Traslado de capacidades de los PFN hacia los Nodos.

PROXIMOS PASOS

- Fortalecer la promoción y socialización de la Plataforma de Denuncias.
- Mayor socialización y mercadeo del CAJ en el país.
- Articulación con otros gobiernos locales.
- Articulación con mas agrupaciones de poblaciones claves.

PREGUNTAS



“# SOMOS REDCA+”



**DERECHO
A SABER+**

XXXI REUNIÓN ORDINARIA REDCA+
San Salvador, República de El Salvador
Hotel Barceló
Salón Manchester
19-20 de junio de 2019

A SABER+

19-20 de junio de 2019
XXXI REUNIÓN ORDINARIA REDCA+