Minutas de Reunión – MCP Costa Rica

INPUT FIELDS INDICATED BY YELLOW BOXES

PAIS		Costa Rica	NÚMERO DE MIEMBROS PRESENTES CON CAPACIDAD DE VOTO		14
NÚMERO DE REUNÓN		MCP-CR RE 02-082020			
FECHA		25-08-2020	NÚMERO TOTAL DE NO-MIEMBROS U OBSERVADORES (INCLUIDO EL EQUIPO ADMINISTRATIVO DEL MCP) QUE PARTICIPAN EN LA REUNIÓN Se incluye suplentes sí estuvo su titular para efectos de voto.		6
DETALLES DE LA PERSONA QUE DIGIGE LA REUNIÓN					
NOMBRE Y ORGANIZACIÓN	NOMBRE	Alejandra	SE LOGRO EL QUORUM PARA LA REUNIÓN (SI/NO)		Sí
	APELLIDOS	Acuña Navarro	DURACIÓN DE LA REUNIÓN (EN HORAS)		2,5
	Organización	Ministerio de Salud	SEDE	Sesión virtual	
PUESTO EN EL MCP-CR (marcar con X)	Presidente:		TIPO DE REUNIÓN (marque con una X)	Reunión Ordinaria MCP-CR	
	Vice-Presidente:	X		Reunión Extraordinaria MCP-CR	X
	Miembro del MCP			Reunión de Comité	
	Suplente		REPRESENTANTE DE LA SECRETARIA DEL FM / ALF PARTICIPAN EN LA REUNIÓN (marque con una X)	ALF	X
				Representante FM	
				Otro	
				Ninguno	

SECTOR QUE REPRESENTA* (marque con una X)

GOV	AMB	ONG	EDU	PAE	PA	OBF	SP
X							

SECTORES*			
GOV	Gobierno	PAE	Personas que viven o están afectadas por alguna de las tres enfermedades
ABM	AGENCIAS BILATERALES O MULTILARERALES	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

RESUMEN DE AGENDA

PUNTO DE AGENDA No.	ESCRIBIR EL TÍTULO DE CADA PUNTO	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								
AGENDA ITEM #1	Bienvenida y comprobación de quórum	X														
AGENDA ITEM #2	Lectura y aprobación de la agenda	X														

AGENDA ITEM #3	Revisión de posibles conflictos de interés	X														
AGENDA ITEM #4	Presentación de la Solicitud de Financiamiento para el componente de VIH					X										
AGENDA ITEM #5	Consultas y comentarios sobre la Solicitud de Financiamiento					X										
AGENDA ITEM #6	Selección de representante de población clave para la firma de la Declaración de Conformidad					X										
AGENDA ITEM #7	Cierre															

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)

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Al ser la 1:40pm se cuenta con quórum para iniciar la reunión.

PARTICIPANTES
Alejandra Acuña, Ministerio de Salud
Carlos Jiménez, CONARE
Carolina Ramírez, MEP
Esmirna Sánchez, MTSS
Gloria Terwes, CCSS
Lezahairam Thomas, IAFA
Rocío Guzmán, INAMU
Wilmer Marquiño, OPS
Ana María Mora, representante ONG´s femenina
Antonella Morales, Población Trans
Dayana Hernández, Población Trans
Handerson Bolivar, HSH
Mario Rojas, PVS masculino
Nubia Ordoñez, MTS
Ruth Linares, PVS femenina

SECRETARÍA TÉCNICA MCP-CR
Shirley Chinchilla, Secretaria Técnica MCP-CR

INVITADOS
Jeniffere Ugalde, Cooperación Internacional, Ministerio de Salud
Mónica Gamboa, CONASIDA, Ministerio de Salud
Laura Sánchez, RP
María Dolores Cubillos, ALF

AUSENTES CON JUSTIFICACIÓN
María Laura Vera Leitón, PANI
Rosibel Zuñiga, PVS femenina

Se adjunta: Lista de participantes (Anexo 1)

DECISIÓN/ES

Se inicia la asamblea a las 1:40pm 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	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 #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)

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se lee la agenda

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

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)

No se identifican

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

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

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE

TOMA DE DECISIÓN

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

FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	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	Presentación de la Solicitud de Financiamiento para el componente de VIH

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

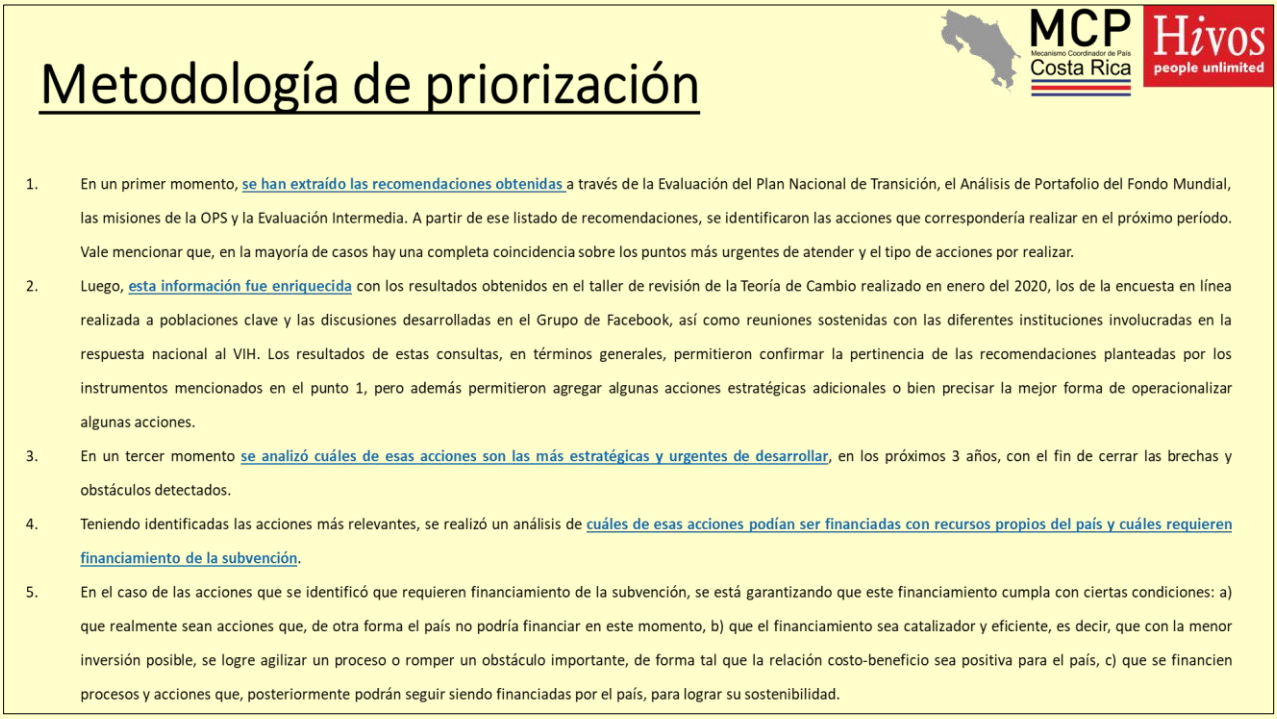
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no) >

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

La Directora del Proyecto VIH-CR expone ante el Pleno del MCP-CR la solicitud de financiamiento que el país enviará al Fondo Mundial el próximo 31 de agosto.

Inicialmente, hace un repaso sobre lo comunicado por el Fondo Mundial en la Carta de Asignación recibida en diciembre de 2019 y los procesos realizados a partir del recibimiento de dicha comunicación.
Hace un recuento sobre los documentos e informes que se han convertido en insumo clave para la elaboración de la solicitud y los logros y obstáculos reflejados en los distintos instrumentos (Resultados del Taller de Teoría de Cambio, Informe de la Evaluación del Plan Nacional de Transición hacia la Sostenibilidad 2018-2021, Informe de Misión de OPS, Informe de Análisis de Portafolio de Costa Rica y el Informe Evaluación Intermedia del Proyecto VIH-CR).

A partir de lo anterior, explica cuál fue la metodología de priorización partiendo de los documentos mencionados anteriormente y de los procesos de consulta realizados:



Posteriormente, presenta la propuesta de estructura de la nueva subvención: objetivo general, luego los objetivos específicos y explica con detalle las actividades para cumplir con el resultado esperado para cada uno de los objetivos específicos.
Respecto al Marco de Desempeño: cuáles serían los indicadores de impacto, los de resultado y los de cobertura. Así como, las medidas de seguimiento al plan de trabajo.
Presenta el presupuesto para los 3 años: por módulo, por agrupación de costo y por receptor de fondos.
Los elementos contemplados en la Solicitud Priorizada por Encima del Monto Asignado
Arreglos de implementación
Explica los riesgos a los cuales estaría expuesta la subvención
Y finalmente, hace una revisión del cumplimiento del cofinanciamiento del país.

Se adjunta ppt: Presentación ante el MCP-CR (Anexo 2).

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

4.1 Considerando que la solicitud de financiamiento debe llevar el aval del Pleno del MCP-CR y que en el contexto actual del país a raíz de la pandemia por el COVID-19 se dificulta tener la aprobación en físico, se le informa a los representantes del MCP-CR que inmediatamente después de finalizar la reunión se les enviará a sus correos electrónicos la presentación sobre la solicitud de financiamiento para que puedan proceder a enviar su respectiva aprobación por escrito.

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
4.1 Envío de correo a las y los representantes del MCP-CR para que brinden la aprobación a la solicitud de financiamiento.	Shirley Chinchilla	25 agosto 2020

TOMA DE DECISIÓN

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		
			NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		
			NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #5	Consultas sobre la Solicitud de Financiamiento

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

Se abre un espacio de diálogo para que las y los representantes de MCP-CR aclaren sus dudas, brinden comentarios u observaciones.

La Dra. Gloria Terwes, representante de la CCSS, solicita que se aclare en el documento, que los lubricantes en presentación Sachet la institución que representan los tendrá disponibles a partir del 2024.

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 #6	Selección de representante de población clave para la firma de la Declaración de Conformidad
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 Secretaria Técnica, indica que se debe seleccionar a una o un representante de las poblaciones clave para que firme el Documento de Declaración de Conformidad el cual es uno de los documentos que debe anexarse a la solicitud de financiamiento. Se revisan los aspectos que contempla el documento. Considerando que Dayana Hernández representante de las Mujeres Trans fue quien firmó la Declaración de Conformidad de la solicitud de financiamiento anterior, se sugiere y se somete a consideración del Pleno, que sea el Sr. Handerson Bolivar representante de HSH, quien firme la actual Declaración. El Sr. Bolivar acepta e indica que él ha sido participe de los procesos realizados por el país. *Se adjunta pdf: Declaración de Conformidad (Anexo 3).*	
DECISIÓN/ES *Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo*	
6.1 Handerson Bolivar representante HSH ante el MCP-CR firmará la Declaración de Conformidad.	

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 #7	Cierre
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 *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		

Se cierra la sesión a las 16:00 horas del martes 25 de agosto de 2020

PRÓXIMA REUNIÓN	
Hora, fecha y lugar de la próxima reunión	
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. Ppt. Presentación ante el MCP-CR		
Anexo 3. Declaración de Conformidad		

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	01 de setiembre de 2020
Puesto	Secretaria Técnica	Firma	

APROBACIÓN DE MINUTAS			
Aprobado por (nombre)	MCP-CR	Fecha	08 de setiembre 2020
		Firma	Se cuenta con respaldo de correos electrónicos de aprobación

Reunión Extraordinaria MCP-CR

02-082020

Martes 25 de agosto de 2020 – Reunión virtual vía Microsoft Teams

Objetivo:

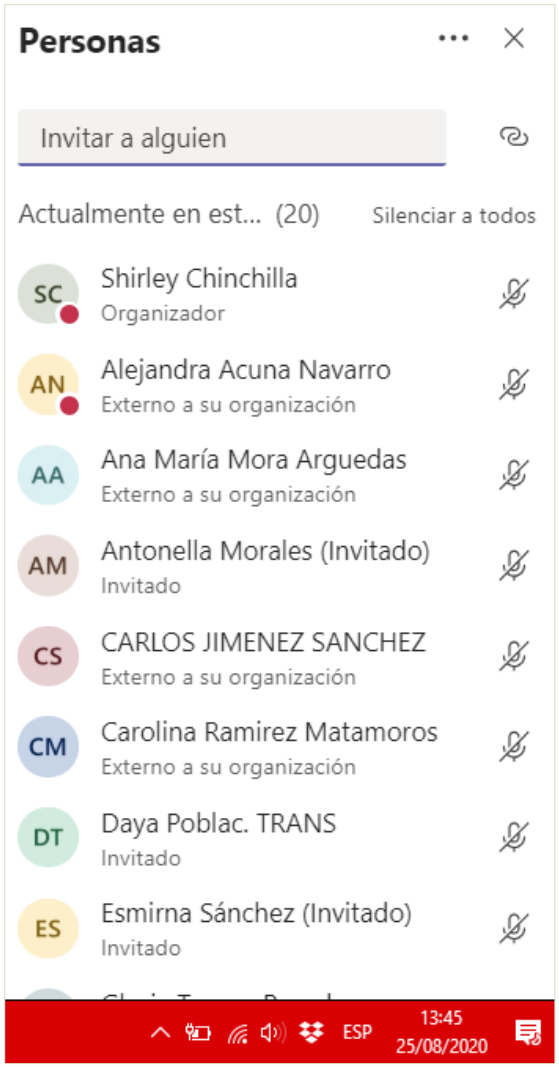
1. Aprobar la solicitud de financiamiento para el componente de VIH.

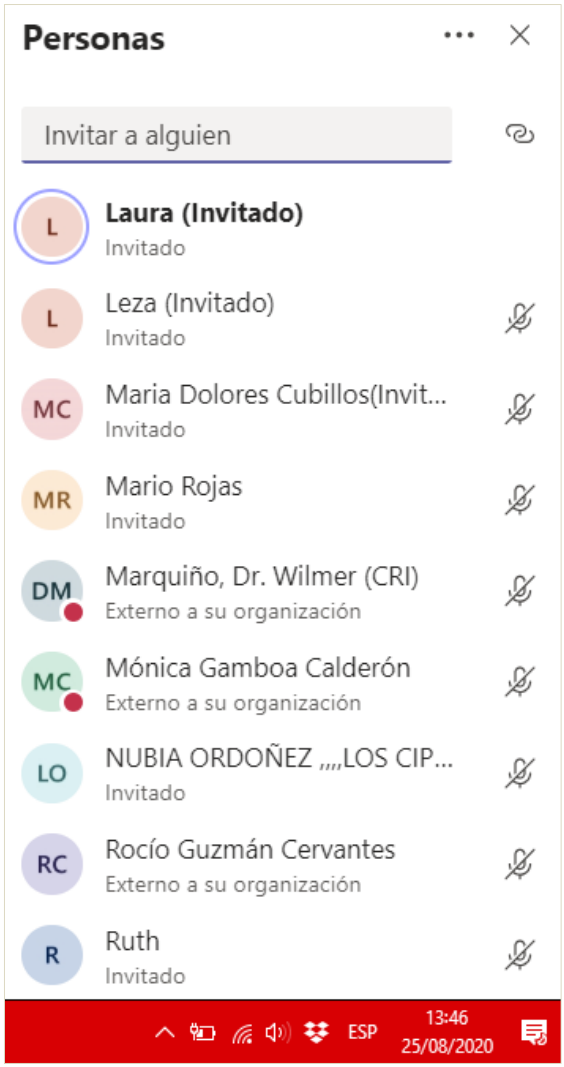
AGENDA DE TRABAJO

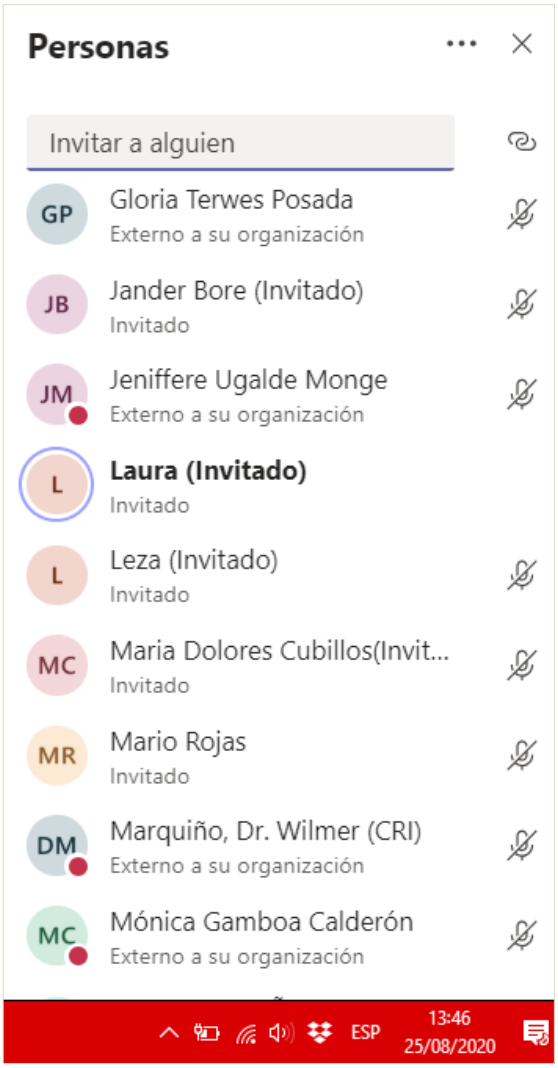
Hora	Tema	Responsable
1:30pm	1. Bienvenida y comprobación de quorum	Shirley Chinchilla Secretaría Técnica MCP-CR
1:35pm	2. Lectura y aprobación de la agenda	Shirley Chinchilla Secretaría Técnica MCP-CR
1:40pm	3. Revisión de posibles conflictos de interés	Shirley Chinchilla Secretaría Técnica MCP-CR
1:45pm	4. Presentación de la solicitud de financiamiento	Laura Sánchez Directora Proyecto VIH-CR
2:45pm	5. Consultas sobre la solicitud de financiamiento	Laura Sánchez Directora Proyecto VIH-CR
3:30pm	6. Selección de representante de población clave para la firma de la Declaración de Conformidad	Shirley Chinchilla Secretaría Técnica MCP-CR
3:55pm	7. Cierre	Shirley Chinchilla Secretaría Técnica MCP-CR

LISTADO DE PARTICIPANTES

Actividad: Reunión Extraordinaria MCP-CR 02-082020
Fecha: Martes 25 de agosto de 2020
Hora: 1:30pm
Sesión virtual realizada vía Microsoft Teams

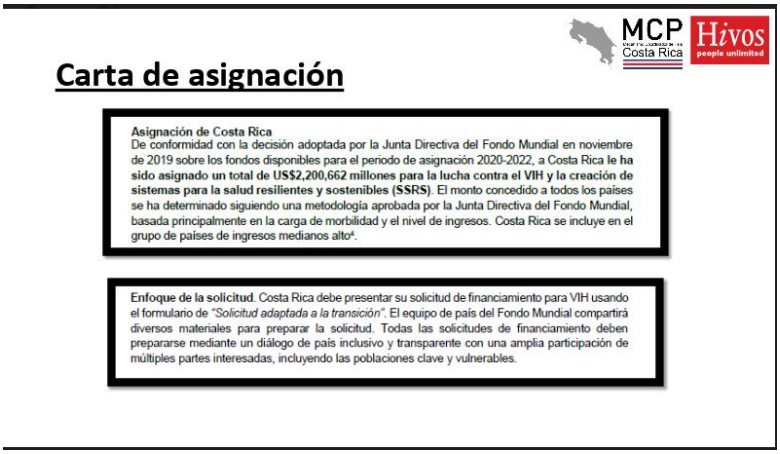


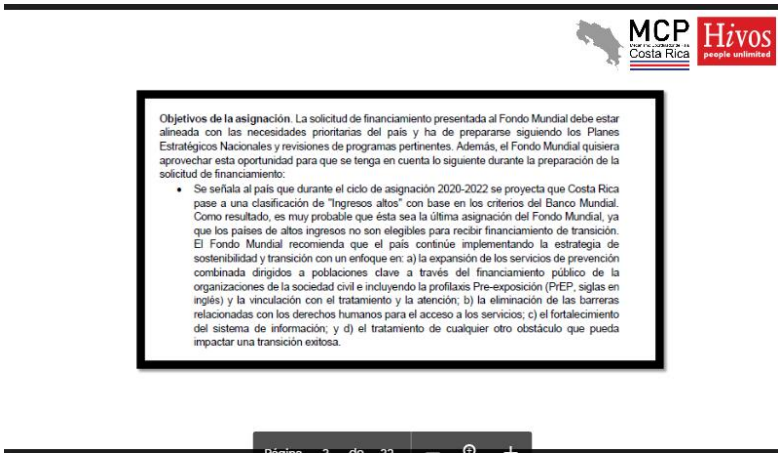


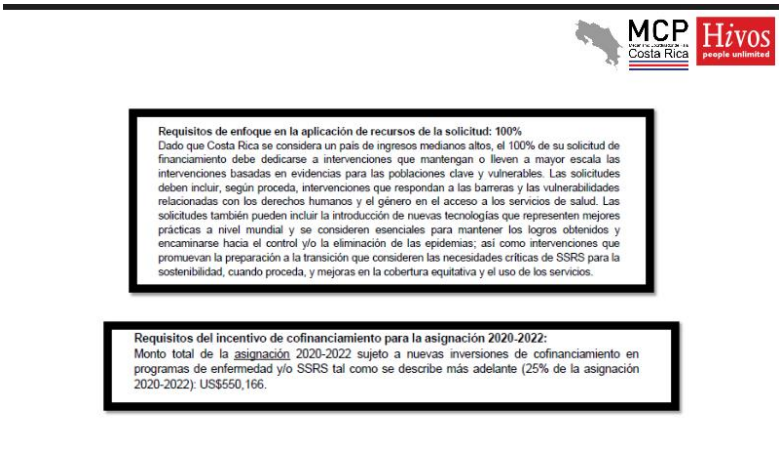

Personas
Invitar a alguien
GP
Gloria Terwes Posada
Externo a su organización
JB
Jander Bore (Invitado)
Invitado
JM
Jeniffere Ugalde Monge
Externo a su organización
L
Laura (Invitado)
Invitado
L
Leza (Invitado)
Invitado
MC
Maria Dolores Cubillos(Invit...
Invitado
MR
Mario Rojas
Invitado
DM
Marquiño, Dr. Wilmer (CRI)
Externo a su organización
MC
Mónica Gamboa Calderón
Externo a su organización
ESP
13:46
25/08/2020

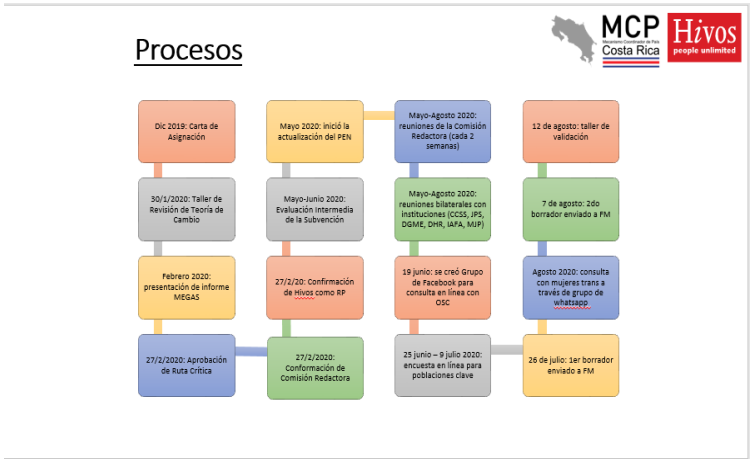
Anexos

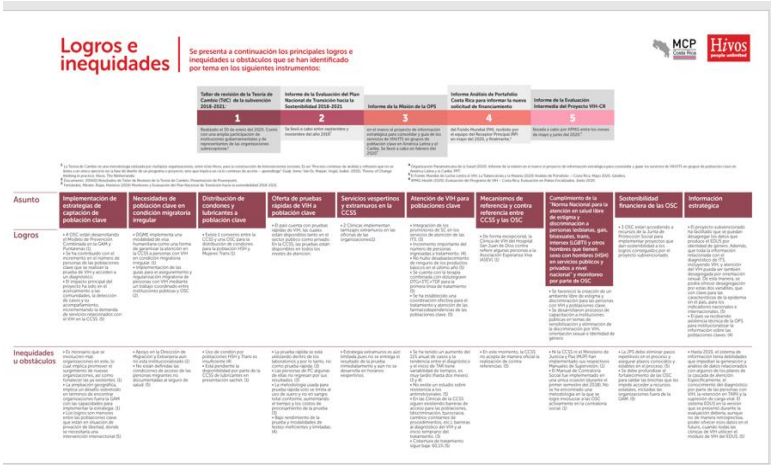
MCP Costa Rica
Hivos people unlimited
Nueva solicitud de financiamiento FM CR 2021-2024
Presentación para aprobación por parte del MCP-CR
25 de agosto de 2020


MCP Costa Rica
Hivos people unlimited
Carta de asignación
Asignación de Costa Rica
De conformidad con la decisión adoptada por la Junta Directiva del Fondo Mundial en noviembre de 2019 sobre los fondos disponibles para el periodo de asignación 2020-2022, a Costa Rica le ha sido asignado un total de US$2,200,662 millones para la lucha contra el VIH y la creación de sistemas para la salud resilientes y sostenibles (SSRS). El monto concedido a todos los países se ha determinado siguiendo una metodología aprobada por la Junta Directiva del Fondo Mundial, basada principalmente en la carga de morbilidad y el nivel de ingresos. Costa Rica se incluye en el grupo de países de ingresos medianos alto[4].
Enfoque de la solicitud. Costa Rica debe presentar su solicitud de financiamiento para VIH usando el formulario de "Solicitud adaptada a la transición". El equipo de país del Fondo Mundial compartirá diversos materiales para preparar la solicitud. Todas las solicitudes de financiamiento deben prepararse mediante un diálogo de país inclusivo y transparente con una amplia participación de múltiples partes interesadas, incluyendo las poblaciones clave y vulnerables.


MCP Costa Rica
Hivos people unlimited
Objetivos de la asignación. La solicitud de financiamiento presentada al Fondo Mundial debe estar alineada con las necesidades prioritarias del país y ha de prepararse siguiendo los Planes Estratégicos Nacionales y revisiones de programas pertinentes. Además, el Fondo Mundial quisiera aprovechar esta oportunidad para que se tenga en cuenta lo siguiente durante la preparación de la solicitud de financiamiento:
• Se señala al país que durante el ciclo de asignación 2020-2022 se proyecta que Costa Rica pase a una clasificación de "Ingresos altos" con base en los criterios del Banco Mundial. Como resultado, es muy probable que ésta sea la última asignación del Fondo Mundial, ya que los países de altos ingresos no son elegibles para recibir financiamiento de transición. El Fondo Mundial recomienda que el país continúe implementando la estrategia de sostenibilidad y transición con un enfoque en: a) la expansión de los servicios de prevención combinada dirigidos a poblaciones clave a través del financiamiento público de la organizaciones de la sociedad civil e incluyendo la profilaxis Pre-exposición (PrEP, siglas en inglés) y la vinculación con el tratamiento y la atención; b) la eliminación de las barreras relacionadas con los derechos humanos para el acceso a los servicios; c) el fortalecimiento del sistema de información; y d) el tratamiento de cualquier otro obstáculo que pueda impactar una transición exitosa.


MCP Costa Rica
Hivos people unlimited
Requisitos de enfoque en la aplicación de recursos de la solicitud: 100%
Dado que Costa Rica se considera un país de ingresos medianos altos, el 100% de su solicitud de financiamiento debe dedicarse a intervenciones que mantengan o lleven a mayor escala las intervenciones basadas en evidencias para las poblaciones clave y vulnerables. Las solicitudes deben incluir, según proceda, intervenciones que respondan a las barreras y las vulnerabilidades relacionadas con los derechos humanos y el género en el acceso a los servicios de salud. Las solicitudes también pueden incluir la introducción de nuevas tecnologías que representen mejores prácticas a nivel mundial y se consideren esenciales para mantener los logros obtenidos y encaminarse hacia el control y/o la eliminación de las epidemias; así como intervenciones que promuevan la preparación a la transición que consideren las necesidades críticas de SSRS para la sostenibilidad, cuando proceda, y mejoras en la cobertura equitativa y el uso de los servicios.
Requisitos del incentivo de cofinanciamiento para la asignación 2020-2022:
Monto total de la asignación 2020-2022 sujeto a nuevas inversiones de cofinanciamiento en programas de enfermedad y/o SSRS tal como se describe más adelante (25% de la asignación 2020-2022): US$550,166.

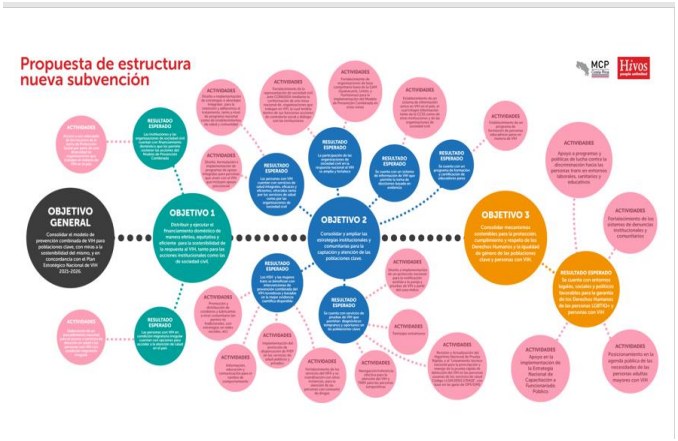

Procesos
MCP Costa Rica
Hivos people unlimited
Dic 2019: Carta de Asignación
Mayo 2020: inició la actualización del PEN
Mayo-Agosto 2020: reuniones de la Comisión Redactora (cada 2 semanas)
12 de agosto: taller de validación
30/1/2020: Taller de Revisión de Teoría de Cambio
Mayo-Junio 2020: Evaluación Intermedia de la Subvención
Mayo-Agosto 2020: reuniones bilaterales con instituciones (CCSS, JPS, DGME, DHR, IAFA, MJP)
7 de agosto: 2do borrador enviado a FM
Febrero 2020: presentación de informe MEGAS
27/2/20: Confirmación de Hivos como RP
19 junio: se creó Grupo de Facebook para consulta en línea con OSC
Agosto 2020: consulta con mujeres trans a través de grupo de whatsapp
27/2/2020: Aprobación de Ruta Crítica
27/2/2020: Conformación de Comisión Redactora
25 junio – 9 julio 2020: encuesta en línea para poblaciones clave
26 de julio: 1er borrador enviado a FM

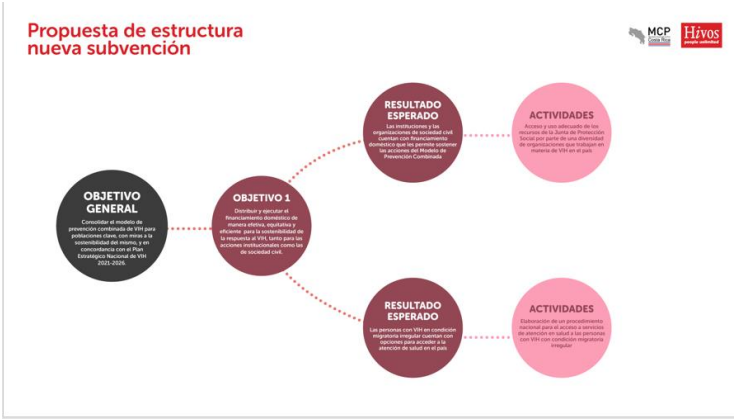

Logros e inequidades
Se presenta a continuación los principales logros e inequidades u obstáculos que se han identificado por tema en los siguientes instrumentos:
MCP Costa Rica
Hivos people unlimited
Asunto
Logros
Inequidades u obstáculos
Implementación de estrategias de captación de población clave
Necesidades de población clave en condición migratoria irregular
Distribución de condones y lubricantes a población clave
Oferta de pruebas rápidas de VIH a población clave
Servicios vespertinos y extramuros en la CCSS
Atención de VIH para poblaciones clave
Mecanismos de referencia y contra referencia entre CCSS y las OSC
Cumplimiento de la "Norma Nacional para la atención en salud libre de estigma y discriminación a personas lesbianas, gays, bisexuales, trans, intersex (LGBTI) y otros hombres que tienen sexo con hombres (HSH) en servicios públicos y privados a nivel nacional" y monitoreo por parte de OSC
Sostenibilidad financiera de las OSC
Información estratégica

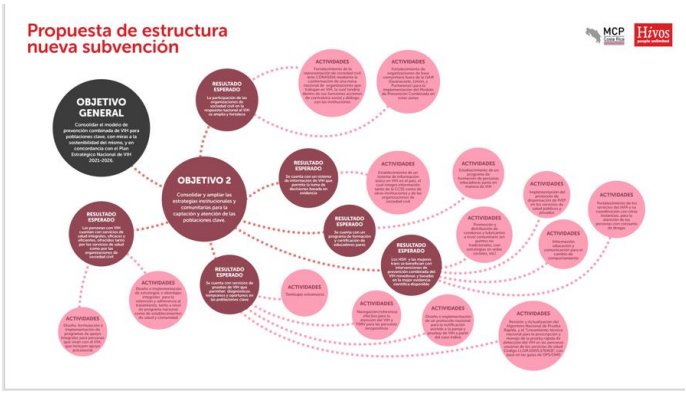
Presentación de la nueva propuesta

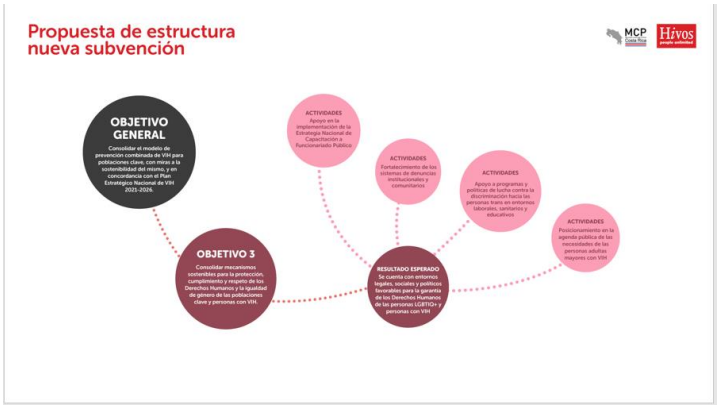
Metodología de priorización

1. En un primer momento, se han extraído las recomendaciones obtenidas a través de la Evaluación del Plan Nacional de Transición, el Análisis de Portafolio del Fondo Mundial, las misiones de la OPS y la Evaluación Intermedia. A partir de ese listado de recomendaciones, se identificaron las acciones que correspondería realizar en el próximo período. Vale mencionar que, en la mayoría de casos hay una completa coincidencia sobre los puntos más urgentes de atender y el tipo de acciones por realizar.
2. Luego, esta información fue enriquecida con los resultados obtenidos en el taller de revisión de la Teoría de Cambio realizado en enero del 2020, los de la encuesta en línea realizada a poblaciones clave y las discusiones desarrolladas en el Grupo de Facebook, así como reuniones sostenidas con las diferentes instituciones involucradas en la respuesta nacional al VIH. Los resultados de estas consultas, en términos generales, permitieron confirmar la pertinencia de las recomendaciones planteadas por los instrumentos mencionados en el punto 1, pero además permitieron agregar algunas acciones estratégicas adicionales o bien precisar la mejor forma de operacionalizar algunas acciones.
3. En un tercer momento se analizó cuáles de esas acciones son las más estratégicas y urgentes de desarrollar, en los próximos 3 años, con el fin de cerrar las brechas y obstáculos detectados.
4. Teniendo identificadas las acciones más relevantes, se realizó un análisis de cuáles de esas acciones podían ser financiadas con recursos propios del país y cuáles requieren financiamiento de la subvención.
5. En el caso de las acciones que se identificó que requieren financiamiento de la subvención, se está garantizando que este financiamiento cumpla con ciertas condiciones: a) que realmente sean acciones que, de otra forma el país no podría financiar en este momento, b) que el financiamiento sea catalizador y eficiente, es decir, que con la menor inversión posible, se logre agilizar un proceso o romper un obstáculo importante, de forma tal que la relación costo-beneficio sea positiva para el país, c) que se financien procesos y acciones que, posteriormente podrán seguir siendo financiadas por el país, para lograr su sostenibilidad.









Marco de Desempeño

Indicadores de Impacto

	Línea de base				2021		2022		2023		2024	
Indicador	**N/D**	**%**	**Año**	**Fuente**	**N/D**	**%**	**N/D**	**%**	**N/D**	**%**	**N/D**	**%**
Número de muertes relacionadas con el sida por cada 100.000 habitantes	3,68		2019	Ministerio de Salud e INEC	3,70		3,70		3,70		3,70	
Porcentaje de HSH que viven con el VIH		15,40%	2017	Encuesta de Seroprevalencia				15,40%				15,40%
Porcentaje de personas transgénero que viven con el VIH		23,00%	2017	Encuesta de Seroprevalencia				23,00%				23,00%

Indicadores de Resultado

Indicador	Línea de base				2021		2022		2023		2024	
	N/D	%	Año	Fuente	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%
Porcentaje de encuestados que reportan haber utilizado un preservativo en la última ocasión en que mantuvieron relaciones sexuales con una pareja no conyugal, con la que no conviven, entre las personas que hayan mantenido relaciones sexuales con este tipo de pareja en los anteriores 12 meses.		30,80%	2017	Encuesta de seroprevalencia				40,00%				
Porcentaje de hombres que afirman haber utilizado preservativo en su última relación de sexo anal con una pareja masculina no regular		45,10%	2017	Encuesta de seroprevalencia				50,00%				
Porcentaje de personas transgénero que afirman haber utilizado preservativo en su último encuentro sexual o relación de sexo anal con una pareja masculina no regular		68,30%	2017	Encuesta de seroprevalencia				75,00%				
Porcentaje de personas que viven con el VIH que conocen su Estatus de VIH al final del período de reporte						TBD		TBD		TBD		TBD
Porcentaje de personas que viven con VIH que reciben tratamiento antirretroviral y tienen carga viral suprimida						TBD		TBD		TBD		TBD

Indicadores de Cobertura

Indicador	Línea de base				2021		2022		2023		2024	
	N/D	%	Año	Fuente	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%
Porcentaje de HSH alcanzados por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios	3 792 12 593	30,11%	2019	Registros programáticos PUDR 2019	2 806 14 030	20%	6 351 14 114	45%	7 103 14 206	50%	3 646 14 297	25,5%
Porcentaje de personas transgénero alcanzados por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios	401 503	79,72%	2019	Registros programáticos PUDR 2020	198 567	35%	456 570	80%	488 574	85%	260 578	45%
Porcentaje de HSH elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte	 828		2020	Estimación para PreP, Propuesta por encima del monto asignado	 828		 1 005		 1 017		 1 200	
Porcentaje de personas transgénero elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte	 21		2020	Estimación para PreP, Propuesta por encima del monto asignado	 21		 26		 26		 31	
Porcentaje de HSH a los que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados	257 12593	2,04	2019	Registros programáticos PUDR 2019	2 806 14 030	20%	6 351 14 114	45%	7 103 14 206	50%	3 646 14 297	25,5%
Porcentaje de personas transgénero a los que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados	54 503	10,7	2019	Registros programáticos PUDR 2020	198 567	35%	456 570	80%	488 574	85%	260 578	45%

Medidas de seguimiento al Plan de Trabajo (WPTM)

Módulo	Intervención	Actividad clave	2021		2022		2023		2024	
			Hito	Criterios para la finalización	Hito	Criterios para la finalización	Hito	Criterios para la finalización	Hito	Criterios para la finalización
SSRS: gobernanza y planificación del sector de la salud	Estrategias y financiamiento del sector nacional de la salud	Acceso y uso adecuado de los recursos de la Junta de Protección Social por parte de una diversidad de organizaciones que trabajan en materia de VIH en el país	3 organizaciones de Sociedad Civil se mantienen recibiendo recursos públicos nacionales para financiar programas comunitarios para poblaciones clave como parte de la respuesta nacional	3 OSC han recibido recursos por 3 años consecutivos por parte de la JPS, para la implementación de sus intervenciones en materia de prevención.	Una (1) OSC, además de las 3 OSC anteriores se encuentran recibiendo recursos públicos nacionales para financiar programas comunitarios para poblaciones clave como parte de la respuesta nacional	4 OSC han firmado convenios para recibir recursos de la JPS como financiamiento doméstico estable para la implementación de sus intervención en materia de prevención.	Una (1) OSC, además de las 4 OSC anteriores se encuentran recibiendo recursos públicos nacionales para financiar programas comunitarios para poblaciones clave como parte de la respuesta nacional	5 OSC han firmado convenios para recibir recursos de la JPS como financiamiento doméstico estable para la implementación de sus intervención en materia de prevención.		
SSRS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	Monitoreo a nivel comunitario	Fortalecimiento de la representación de sociedad civil ante CONASIDA mediante la conformación de una mesa nacional de organizaciones que trabajan en VIH, la cual tendría dentro de sus funciones acciones de contraloría social y diálogo con las instituciones	Una Mesa o Plataforma de OSC se ha creado y se encuentra en funcionamiento, acordando una agenda común y coordinando acciones de comunicación con CONASIDA.	La mesa o plataforma de OSC ha electo sus representaciones, ha creado su protocolo de gobernanza y se ha reunido en al menos dos ocasiones.	La mesa o plataforma de OSC continúa en funcionamiento.	La mesa de OSC ha aplicado su protocolo de gobernanza, se ha reunido al menos en 6 ocasiones, y ha llevado a cabo al menos 4 acciones de incidencia política.	La mesa o plataforma de OSC continúa en funcionamiento.	La mesa de OSC ha aplicado su protocolo de gobernanza y se ha reunido al menos en 6 ocasiones, y han llevado a cabo al menos 4 acciones de incidencia.		
Prevención	Programas de preservativos y lubricantes	Establecimiento de convenios entre la CCSS y las OSC para la distribución de condones	La CCSS ha ampliado la cantidad de convenios con OSC para la distribución de condones	La CCSS ha firmado convenios de distribución de condones a poblaciones clave con dos organizaciones más además de la Asociación Demográfica Costarricense.	La CCSS ha ampliado la cantidad de convenios con OSC para la distribución de condones	La CCSS ha firmado convenios de distribución de condones a poblaciones clave con dos organizaciones más además de la Asociación Demográfica Costarricense.	La CCSS ha ampliado la cantidad de convenios con OSC para la distribución de condones	La CCSS ha firmado convenios de distribución de condones a poblaciones clave con tres organizaciones más además de la Asociación Demográfica Costarricense.		
Prevención	Programas de preservativos y lubricantes	Adquisición de lubricantes en presentación sachet por parte de la CCSS							La CCSS ha accedido y a procedido a realizar una compra de lubricantes en presentación sachet, y los ha puesto al alcance de la población, ya sea en consulta y/o a través de los convenios de distribución de insumos de prevención con las OSC.	La CCSS ha hecho una compra de lubricantes en presentación sachet, están disponibles para la población en consulta y ha expresado de manera formal su intención de distribuirlos a la población clave a través de las OSC.
SSRS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoría y Evaluación)	Informes ratinarios	Establecimiento de un sistema de información único en VIH en el país, el cual integre información tanto de la CCSS como de otras instituciones y de las organizaciones de sociedad civil	El sistema de información nacional ha llevado a cabo la definición de sus variables, funcionamiento, perfiles de uso, software, etc	Se han definido las variables que a nivel país se recolectarán y analizarán, se ha llevado a cabo un Diagnóstico sobre la situación de la recolección de información relacionada con VIH en las diversas vigencias involucradas en la respuesta nacional al VIH, y se cuenta con una propuesta del Sistema de Información Nacional en VIH: variables, funcionamiento, perfiles de uso, software, etc	El sistema de información nacional ha arrancado el proceso de interoperabilidad con otros institucionesy el desarrollo de su software.	Se ha iniciado y se encuentra en marcha un proceso de mejora de los sistemas de información institucionales, para su interoperabilidad con el Sistema Nacional de Información, paralelamente se inicia y se encuentra en desarrollo el software del Sistema Nacional de Información en VIH, en vinculación con el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SINAVIS).	El país cuenta con un Sistema Nacional de Información en VIH en funcionamiento y se arranca con el proceso de capacitación de las personas usuarias.	Se cuenta ya con un Sistema Nacional de Información en VIH, en funcionamiento y con las procesos de mantenimiento, además, se pone en marcha el proceso de capacitación de las personas usuarias en el uso mismo.	El Sistema Nacional de Información en VIH se encuentra en funcionamiento e interoperando con todas las instituciones involucradas.	Se han concluido todos los procesos de capacitación de las personas usuarias, y el sistema se encuentra en funcionamiento en interoperabilidad con el resto de instituciones.

Presupuesto

Por módulo	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
Gestión de programas	266 962	224 754	212 984	704 700	32%
SSRS: gobernanza y planificación del sector de la salud	184 025	76 226	72 660	332 911	15%
Prevención	293 044	85 826	8 850	387 720	18%
SSRS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	29 205	12 262	8 046	49 513	2%
SSRS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoría y Evaluación)	101 000	64 000	0	165 000	7%
SSRS: recursos humanos para la salud incluidos los trabajadores de la salud comunitarios	4 634	6 179	0	10 813	0%
Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	51 206	0	0	51 206	2%
Tratamiento, atención y apoyo	206 491	96 235	21 741	324 467	15%
Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	148 511	22 860	2 960	174 331	8%
Total	1 285 079	588 341	327 241	2 200 662	100%

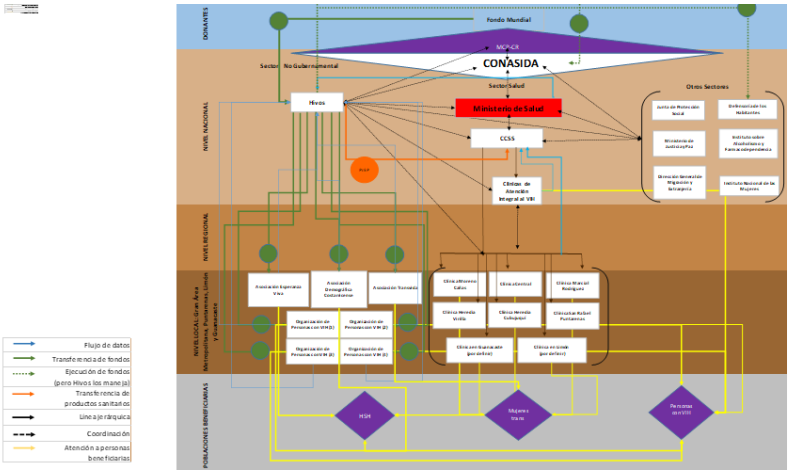
Por agrupación de costo	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
1.0 Recursos Humanos (RRHH)	448 000	312 482	233 694	994 175	45%
2.0 Costos relacionados con viajes	261 502	100 696	33 036	395 234	18%
3.0 Servicios profesionales externos (SPE)	309 290	82 250	9 600	401 140	18%
4.0 Productos sanitarios: productos farmacéuticos	40 000	0	0	40 000	2%
5.0 Productos sanitarios: productos no farmacéuticos	7 481	0	0	7 481	0%
6.0 Productos sanitarios: equipamiento	0	0	0	0	0%
7.0 Costos relacionados con la Gestión de Adquisiciones y Suministros (GAS)	26 165	0	0	26 165	1%
8.0 Infraestructuras	0	0	0	0	0%
9.0 Equipamiento no sanitario	16 141	0	0	16 141	1%
10.0 Material de comunicación y publicaciones	10 500	8 250	5 250	24 000	1%
11.0 Costos indirectos y generales	166 001	84 664	45 661	296 326	13%
Total	1 285 079	588 341	327 241	2 200 662	100%

Por Receptor	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
Receptor principales	**824 838**	**362 028**	**235 060**	**1 421 926**	**65%**
Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries	824 838	362 028	235 060	1 421 926	65% (57%)
Hivos (ejecuta Defensoría de los Habitantes)	148 511	22 860	2 960	174 331	8%
Subreceptores	**460 241**	**226 313**	**92 181**	**778 735**	**35%**
SR1 GAM HSH	25 255	0	0	25 255	1%
SR2 GAM HSH	25 255	0	0	25 255	1%
SR GAM Trans	25 255	0	0	25 255	1%
SR Limon-Guanacaste Trans	83 254	40 352	0	123 607	6%
SR Puntarenas	32 611	17 869	0	50 480	2%
SR 1 Personas con VIH	43 317	4 761	4 880	52 958	2%
SR 2 Personas con VIH	43 317	42 246	4 880	90 443	4%
SR 3 Personas con VIH	43 317	4 761	4 880	52 958	2%
SR 4 Personas con VIH	43 317	42 246	4 880	90 443	4%
CONASIDA (fondos manejados por Hivos)	95 344	74 076	72 660	242 080	11%
Total	1 285 079	588 341	327 241	2 200 662	100%

Solicitud priorizada por encima del monto asignado

Nivel de prioridad	Módulo	Intervención	Monto Solicitado	Justificación
Alto	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	Pruebas a nivel comunitario	100 000	El contar con una Unidad Móvil para pruebas rápidas de VIH en espacios comunitarios es clave, pues permitiría acercar este servicio a los HSH y las mujeres trans. La implementación sería conjunta entre la CCSS y las organizaciones de sociedad civil (OSC). Las OSC seguirían realizando su labor de identificación, captación y educación de las poblaciones. Además, estarían a cargo de la consejería pre y post-prueba. El personal de salud de la CCSS, a su vez, se encargaría de la toma de la muestra para la prueba de VIH, así como de la revisión médica para la detección y tratamiento de otras ITS. El financiamiento solicitado se utilizaría para comprar el vehículo que se utilizaría como Unidad Móvil y equiparla con todo el equipo médico necesario. El Recurso Humano que operaría esta Unidad vendría de la CCSS y de las OSC, el de estas últimas financiado por la Junta de Protección Social (JPS).
Bajo	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	Autoprueba (self testing)	50 000	Esta acción tendría como poblaciones objetivo los HSH y las mujeres trans, ya que son las dos poblaciones en las cuales está concentrada la epidemia en Costa Rica. Ya que en Costa Rica existen barreras legales para la incorporación del autotest, los fondos solicitados se utilizarían para hacer un análisis legal que permita determinar los cambios necesarios, así como para desarrollar acciones de incidencia política que permitan promover en el país estas reformas legales.

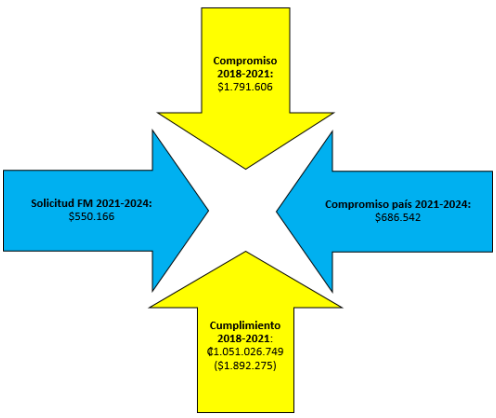
Arreglos de implementación



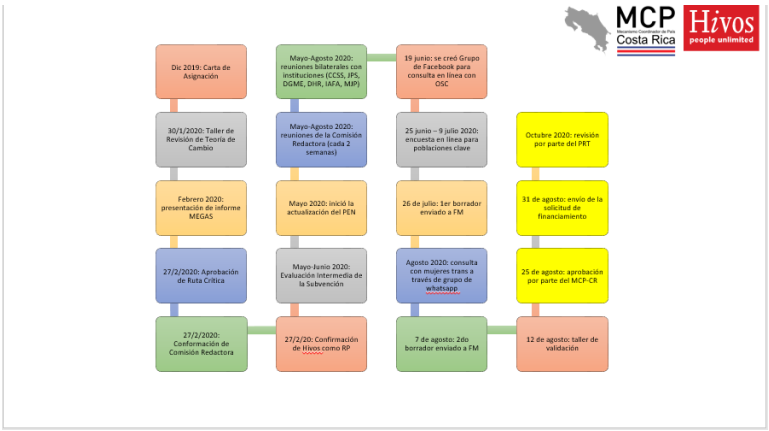
Riesgos

1. **Crisis por COVID-19**: La crisis actual producida, a nivel internacional y nacional, por la pandemia por COVID-19 tiene y tendrá, por un tiempo que no es fácil de determinar, efectos importantes en el sistema de salud y en términos generales, en la institucionalidad costarricense. Sin embargo, particularmente en los servicios de salud, si la pandemia se extendiera por algún tiempo más y aún al iniciar esta nueva subvención estuviéramos enfrentándola, esto significaría probablemente que continuaríamos con las restricciones que tenemos actualmente (o podrían ser mayores, dependiendo de las características de la epidemia en el país) en cuanto a elaboración de pruebas diagnósticas, y en cuanto al desarrollo de procesos como la incorporación del PrEP en el país y el fortalecimiento del sistema de información. Es decir, esta crisis puede imponer serias limitaciones a lo que está previsto ya durante la presente subvención, y por lo tanto, también a lo que se está previendo para el próximo proceso.
2. **Crisis económica del país**: Costa Rica se encuentra, desde hace ya algunos años, en una situación fiscal delicada y la pandemia por COVID-19 ha venido a agudizar esa condición. Por lo tanto, se prevé que en los próximos años el país se encuentre atravesando una situación económica difícil. Esto hace que, exista el riesgo de que el país no tenga la capacidad económica de aumentar su financiamiento en materia de VIH, y que más aún, se puedan poner en riesgo algunos logros como los recursos de la JPS (es decir, estos recursos, podrían eventualmente reducirse en vez de aumentar).
3. **Cambio de Gobierno**: en mayo del 2022, es decir, a menos un año de haber iniciado esta subvención, Costa Rica experimentará un cambio de gobierno. Dado el contexto político de los últimos años, existe la posibilidad de que un sector religioso/conservador pueda ser quien llegue a asumir el gobierno. De igual manera, aunque no sea este sector quien asuma el gobierno, precisamente por los puntos anteriormente mencionados, cualquier nuevo gobierno probablemente tenderá a dar prioridad a los asuntos más críticos del país, y el VIH podría quedar fuera de dichas prioridades.

Co-financiamiento



Próximos pasos


MCP
Costa Rica
Hivos
people unlimited
Dic 2019: Carta de Asignación
Mayo-Agosto 2020: reuniones bilaterales con instituciones (CCSS, JPS, DGME, DHR, IAFA, MJP)
19 junio: se creó Grupo de Facebook para consulta en línea con OSC
30/1/2020: Taller de Revisión de Teoría de Cambio
Mayo-Agosto 2020: reuniones de la Comisión Redactora (cada 2 semanas)
25 junio – 9 julio 2020: encuesta en línea para poblaciones clave
Octubre 2020: revisión por parte del PRT
Febrero 2020: presentación de informe MEGAS
Mayo 2020: inició la actualización del PEN
26 de julio: 1er borrador enviado a FM
31 de agosto: envío de la solicitud de financiamiento
27/2/2020: Aprobación de Ruta Crítica
Mayo-Junio 2020: Evaluación Intermedia de la Subvención
Agosto 2020: consulta con mujeres trans a través de grupo de whatsapp
25 de agosto: aprobación por parte del MCP-CR
27/2/2020: Conformación de Comisión Redactora
27/2/20: Confirmación de Hivos como RP
7 de agosto: 2do borrador enviado a FM
12 de agosto: taller de validación