

Minutas de Reunión – MCP Costa Rica

INPUT FIELDS INDICATED BY YELLOW BOXES

PAIS		Costa Rica		NÚMERO DE MIEMBROS PRESENTES CON CAPACIDAD DE VOTO		13	
NÚMERO DE REUNIÓN		MCP-CR RE 01-062021		NÚMERO TOTAL DE NO-MIEMBROS U OBSERVADORES (INCLUIDO EL EQUIPO ADMINISTRATIVO DEL MCP) QUE PARTICIPAN EN LA REUNIÓN		20	
FECHA		11-06-2021		SE incluye suplentes si estuvo su titular para efectos de voto.			
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	
	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
SECTOR QUE REPRESENTA* (marque con una X)						Representante FM	
GOV	AMB	ONG	EDU	PAE	PA	OBF	SP
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

RESUMEN DE AGENDA		DESCRIPCIÓN DE LAS CATEGORÍAS (marque con una X)																
		GOBERNANZA Y TEMAS RELACIONADOS CON PROPUESTAS Y CONTRATOS EN EJECUCIÓN																
PUNTO DE AGENDA No.	ESCRIBIR EL TÍTULO DE CADA PUNTO	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 regional al C19RM – MCR-IREM					X												
AGENDA ITEM #5	Presentación de la solicitud de financiamiento nacional al C19RM					X												
AGENDA ITEM #6	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 1:45pm se cuenta con quórum para iniciar la reunión.				
PARTICIPANTES				
Alejandra Acuña, Ministerio de Salud				
Carlos Jiménez, CONARE				
Carolina Ramírez, MEP				
Dixiana Alfaro, MJP				
Esmirna Sánchez, MTSS				
Gloria Terwes, CCSS				
Lezahairam Thomas, IAFA				
Emilio Solís, IAFA				
María Laura Vera Leitón, PANI				
Rocío Guzmán, INAMU				
Wilmer Marquiño, OPS				
Antonella Morales, Población Trans				
Ruth Linares, PVS femenina				
Rosibel Zuñiga, PVS femenina				
Mario Rojas, PVS masculino				
SECRETARÍA TÉCNICA MCP-CR				
Shirley Chinchilla, Secretaria Técnica MCP-CR				
Mariana Rivas, Comunicadora MCP-CR				
INVITADXS				
Laura Sánchez, RP				
María Dolores Cubillos, ALF				
Yadira Gutiérrez, ALF				
Andrea Robles, Ministerio de Salud				
Miriam Fernández, Ministerio de Salud				
Mónica Gamboa, Ministerio de Salud				
Jeniffere Ugalde, Cooperación Internacional, Ministerio de Salud				
José Pablo Montoya, Coordinador CONASIDA/Ministerio de Salud				
Alejandro González, CONASIDA				
Ana Lorena Chaves, CONASIDA				
Evelyn Durán, CONASIDA				
Gilbert Loría, CONASIDA				
Elsy Mejía, MCR				
Geraldine Ruiz, MCR				
Patricia Mira, MCR				
Emma Iriarte, BID				
Mauricio Pérez, BID				
<i>Se adjunta: Lista de participantes (Anexo 1)</i>				
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 (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)			
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 <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)			
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 <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

Presentación de la solicitud de financiamiento regional al C19RM – MCR-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 (sí o no) >

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

La Dra. Emma Iriarte del equipo técnico del BID realiza al Pleno del MCP-CR la propuesta C19RM Regional para Malaria la cual será presentada al Fondo Mundial en la ventana del 30 de junio.

Proporciona algunas consideraciones generales para contextualizar la situación de la malaria en los países, así como los desafíos en el contexto de COVID-19.

Presenta cual ha sido la ruta de trabajo y de preparación de la propuesta, que de manera conjunta se ha realizado entre el MCR y el BID, los análisis para identificación de brechas por país, así como los procesos de consulta realizados con los países en el marco de la elaboración de la propuesta.

El objetivo de dicha propuesta es: *Adaptar y mantener los esfuerzos para prevenir, detectar y tratar los casos de malaria mientras se previene la propagación del COVID-19 y se garantiza la seguridad de los proveedores de servicios institucionales y comunitarios y de la población afectada.*

Las intervenciones y actividades por cada una de las áreas que se incluyen en la propuesta son las siguientes:

a. Intervenciones de control y contención de la COVID-19

Intervención y actividades clave

Intervención: Adquisición, distribución y monitoreo del uso de EPPs

Actividades

- 1. Realizar la estimación de EPP para el personal institucional y comunitario de primer nivel de atención que realiza funciones de malaria.**
Total: 960 personal de salud institucional y comunitario de primer nivel de atención
Tiempo estimado de 1.5 años de necesidad de EPP.
- 2. Planificar la distribución de los equipos en base a la micro estratificación en cada país.**
El número estimado de EPP a distribuir por país es 205 en Belice, 199 en Costa Rica, 261 en Panama y 675cen República Dominicana
- 3. Ejecutar el plan de distribución de los EPPs.** Se iniciará la distribución por estrato 4 y 3, posteriormente 2 y 1 de acuerdo con el mapa de estratificación nacional y la identificación y caracterización de focos de malaria
- 4. Monitorear uso y necesidad de reposición de los equipos.**

b. Medidas de mitigación de riesgos relacionados con la COVID 19 para los programas que luchan contra la malaria

Intervención y actividades clave

Intervención: Medidas de Mitigación para Malaria

Actividades:

- 1. Elaboración de lineamientos y protocolos de atención en malaria ajustados para el contexto del COVID 19. Adaptar las intervenciones para detección, diagnóstico y tratamiento. Esto incluye:**
 - a. Adaptación de algoritmos y flujos de atención para detección de síndromes febriles y tamizaje para descartar malaria de COVID-19
 - b. Análisis local de la situación de COVID-19 y malaria por los equipos de salud de gestión de focos y/o subnacionales
 - c. Funcionamiento de los equipos de gestión de malaria, capacitados en integrar intervenciones de malaria y COVID 19.
 - d. Supervisión en el campo de la implementación de las acciones
 - e. Detección activa y respuesta a brotes epidémicos en áreas vulnerables, postergadas y en riesgo de COVID 19.
- 2. Implementar a nivel de la demanda, estrategias de comunicación para cambio de comportamiento** destinadas a incrementar el acceso a la detección, diagnóstico y tratamiento de la malaria, considerando las limitaciones de movilidad y el contexto de COVID-19.
Siguiendo las recomendaciones de las consultas con sociedad civil y comunidad, estas estrategias deben ser dirigidas tanto al personal de salud como para la comunidad, y los materiales, y mensajes clave deben considerar los factores interculturales.
- 3. Mejorar las competencias locales para la gestión de los focos activos:** implementación de micro planes, consolidar y analizar la información rutinaria de vigilancia, uso de la información para decisiones de ajuste correctivo a la implementación del DTI-R en el foco.

c. Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad

Intervención y actividades clave	<p>Intervención de Sistemas de Salud: Vigilancia Epidemiológica, Integración de Servicios, Sistemas de Salud Comunitarios</p> <p>Actividades Clave:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mejorar la oportunidad y la calidad del dato del sistema de vigilancia de la salud (malaria) con lo que se producirán reportes de situación de malaria y COVID-19 a nivel nacional y subnacional especialmente de las zonas endémicas de malaria 2. Integración de Servicios: implementación de lineamientos nacionales para la optimización y simplificación de las acciones de malaria integradas a los lineamientos para el manejo de COVID-19. 3. Adaptar la vigilancia, el seguimiento y la evaluación al contexto de la COVID-19, mejorar los datos para la planificación y las intervenciones, y seguir recopilando datos clave de conformidad con las restricciones locales. 4. Mejorar el seguimiento de las acciones dirigido a la comunidad en términos de vigilancia, servicios para detección y diagnóstico y su integración a la red institucional <ol style="list-style-type: none"> a. Mejorar el trabajo con la red de colaboradores voluntarios b. Proveer equipos de protección personal a los equipos comunitarios. c. Fortalecer la identificación y divulgación de puntos localización de colaboradores voluntarios d. Reactivar las visitas comunitarias para fortalecer la promoción e investigación dirigidas por la comunidad.. e. Realizar actividades de promoción culturalmente pertinentes que promuevan la vigilancia de la malaria a nivel comunitario, dirigidas a colaboradores voluntarios, promotores de salud, unidades de atención y hospitales.
---	--

A continuación, el presupuesto de la propuesta por módulo y según el % de asignación (primer 15% y segundo 15%):

Módulo	15% USD	>15% USD
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud (EPPs)	222,375	0
Medidas de mitigación para programas de malaria (brecha microplanes y gastos de implementación)	454,234	1,918,660
Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad* (sistemas de vigilancia, de integración de servicios y sistemas comunitarios)	223,196	181,535
TOTAL	899,805	2,100,195

Detalle de la propuesta de financiamiento para C.R.:

IREM ESTIMACIÓN DE BRECHAS FINANCIERAS Costa Rica												
jun-21												
PAÍSES	IREM OPERACIÓN PAÍS	Brecha Microplanos US \$	Brecha EPP US \$	Brecha del Sistema de vigilancia US \$	Brecha Integración de Servicios de Salud UD\$	Brecha de Otro Costos Operativos UD\$	Brecha Total Estimada US \$	Cobertura de la brecha por grants del FM	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>30%)	Cobertura de la brecha por C19RM nacional	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM
Costa Rica	648 846	373 680	38 954	120 059	48 000	140 000	720 693	N/A	203 853	479 065	N/A	37 775
Distribución de la brecha por fuentes US \$												
Brechas	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM	Brecha Total Estimada US \$								
Brecha Microplanos	78 840	294 840		373 680								
Brecha EPP	38 954			38 954								
Brecha Sistema de Vigilancia*	38 059	82 000		120 059								
Brecha Integración Servicios de Salud	48 000			48 000								
Brecha Otros Costos Operativos	-	102 225	37 775	140 000								
TOTAL	203 853	479 065	37 775	720 693								

* Considera las acciones a nivel comunitario

Se adjunta ppt: BID MCR-Malaria-C19RM (Anexo 2).

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

4.1 Se acuerda dar el aval a la propuesta regional MCR.

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
4.1 Junta Directiva del MCP-CR envía oficio al MCR comunicando el aval a la propuesta.	Shirley Chinchilla	14 junio 2021

TOMA DE DECISIÓN

FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI SE MARCA "VOTACIÓN", INDIQUE EL METODO Y RESULTADO		
	VOTACIÓN	<input type="checkbox"/>	METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	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		<input type="checkbox"/>

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #5

Presentación de la solicitud de financiamiento nacional al C19RM

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 (sí o no)

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se presenta al Pleno, el detalle de los procesos de consulta y diálogo bilaterales realizados con sociedad civil, instituciones públicas y agencias del Sistema de Naciones Unidas, en el marco de la elaboración de la solicitud de financiamiento al C19RM.

Se explican cuáles fueron los 7 criterios de priorización utilizados que permitieron definir las intervenciones que en un primer momento fueron priorizadas en cada uno de los talleres de priorización realizados (uno con la participación de sociedad civil y en el otro se contó con la participación de instituciones y las agencias de Naciones Unidas), aunado a esos 7 criterios se tomó en consideración que para cada intervención se evidenciara una clara afectación por la pandemia.

Como un segundo tema, se presentan las brechas a las cuales va a responder la propuesta, según las áreas de intervención de la propuesta:

Control y contención de la COVID-19	Medidas de mitigación para programas de VIH	Sistemas de salud y comunitarios
<ul style="list-style-type: none"> • Rebaso de capacidad de seguimiento y vigilancia de la salud, por parte del Ministerio de Salud tanto a nivel central como a nivel local • Necesidad de vigilancia activa del COVID-19 en algunas poblaciones clave • Incumplimiento de medidas administrativas y lineamientos por parte de la población (comportamiento) • Infodemia • Necesidades de Equipo de Protección Personal (EPP) tanto en poblaciones como en instituciones 	<ul style="list-style-type: none"> • Suspensión de pruebas de VIH • Dificultades en el suministro de condones. • Recortes en los servicios brindados por los Hogares para personas con VIH 	<ul style="list-style-type: none"> • Vulneración de Derechos: alimentación, vivienda, empleo • Afectaciones a la Salud Mental • Acceso de poblaciones clave a servicios integrales (digitalización y virtualidad de los servicios) (mujeres trans, pobl migrantes) • Dificultad y urgencia de acceso a servicios de regularización migratoria • Limitación de acceso a servicios de SSR de adolescentes • Necesidad de comprensión y atención del consumo de drogas

Posteriormente, se presentan las actividades previstas que justamente permitirán dar respuesta a las brechas identificadas.

Control y contención de la COVID-19

- CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA DAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DEL NIVEL LOCAL DEL MINISTERIO DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA PARA COVID-19.
- CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD Y USO DE LOS DATOS DE COVID-19 PARA LA PRODUCCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD.
- ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ACTIVACIÓN O FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS ENTRE INSTITUCIONES Y COMUNIDAD, PARA LA COORDINACIÓN, DIÁLOGO, ARTICULACIÓN Y COMUNICACIÓN DE RIESGOS DE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS POBLACIONES.
- ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD ANTE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD INTEGRAL DE LAS POBLACIONES.
- DIAGNÓSTICO DE COVID-19 A MUJERES TRANS Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES EN ESPACIOS COMUNITARIOS.
- PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) (MASCARILLAS REUTILIZABLES, ALCOHOL EN GEL, JABÓN LÍQUIDO) PARA POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.
- PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL A INSTITUCIONES.

**Medidas de mitigación
para programas de VIH**

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS PRIVADOS, PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A POBLACIONES CLAVE, EN ESPACIOS COMUNITARIOS.

PROVISIÓN DE CONDONES Y LUBRICANTES EN POBLACIONES CLAVE.

APOYO FINANCIERO A LA GESTIÓN DE LOS HOGARES DE PERSONAS CON VIH.

**Sistemas de salud
y comunitarios**

FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LAS MUJERES TRANS, PARA EL ACCESO A SERVICIOS VIRTUALES.

CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA LA LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICAS DEL DESPACHO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA (DAP).

ESTRATEGIA COMUNITARIA DE ATENCIÓN Y CUIDO DE LA SALUD MENTAL, DE LAS POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.

AYUDA HUMANITARIA A POBLACIONES CLAVE (PERSONAS TRANS, PERSONAS CON VIH, HOMBRES GAYS Y OTROS HSH, PERSONAS LGBTIQ+ MIGRANTES Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES).

SERVICIOS DE APOYO A POBLACIÓN LGBTIQ+ MIGRANTE, SOLICITANTE DE REFUGIO Y REFUGIADA, PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN MIGRATORIA.

FORTALECIMIENTO DE LA LÍNEA 800-INAMU PARA LA ATENCIÓN DE MUJERES Y SUS NECESIDADES PARTICULARES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA.

ATENCIÓN Y APOYO A PERSONAS USUARIAS DE DROGAS.

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS CON ADOLESCENTES PARES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PARA LA EXIGIBILIDAD DE DERECHOS EN SALUD, PARTICULARMENTE A SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y ACCESO A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y DE PROTECCIÓN. TODO ESTO, EN ARTICULACIÓN CON LAS INSTITUCIONES A NIVEL LOCAL.

Luego se realizó la presentación de cómo finalmente se priorizaron las actividades según si se ubican en el primer 15%, en el segundo 15% (por encima del monto asignado) o en el % que corresponde al resto de la solicitud:

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD
MONTO ASIGNADO PRIMER 15% \$330,099	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	1. CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS PRIVADOS, PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A POBLACIONES CLAVE, EN ESPACIOS COMUNITARIOS (HSH y MUJERES TRANS)
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	2. PROVISIÓN DE CONDONES Y LUBRICANTES EN POBLACIONES CLAVE.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	3. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA DAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DEL NIVEL LOCAL DEL MINISTERIO DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA PARA COVID-19. EQUIPOS ITINERANTES)

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD
POR ENCIMA DEL MONTO ASIGNADO SEGUNDO 15% \$330,099	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	4. PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) (MASCARILLAS REUTILIZABLES, ALCOHOL EN GEL, JABÓN LÍQUIDO) PARA POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	5. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LAS MUJERES TRANS, PARA EL ACCESO A SERVICIOS VIRTUALES.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	6. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA LA LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICAS DEL DESPACHO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA (DAP).
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	7. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD Y USO DE LOS DATOS DE COVID-19 PARA LA PRODUCCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	8. ESTRATEGIA COMUNITARIA DE ATENCIÓN Y CUIDO DE LA SALUD MENTAL, DE LAS POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD
RESTO DE LA SOLICITUD	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	9. CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS PRIVADOS, PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A POBLACIONES CLAVE, EN ESPACIOS COMUNITARIO (MTS)
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	10. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA DAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DEL NIVEL LOCAL DEL MINISTERIO DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA PARA COVID-19 (EQUIPOS ITINERANTES)
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	11. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA LA LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICAS DEL DESPACHO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA (DAP).
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	12. ESTRATEGIA COMUNITARIA DE ATENCIÓN Y CUIDO DE LA SALUD MENTAL, DE LAS POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	13. AYUDA HUMANITARIA A POBLACIONES CLAVE (PERSONAS TRANS, PERSONAS CON VIH, HOMBRES GAYS Y OTROS HSH, PERSONAS LGBTQ+ MIGRANTES Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES).
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	14. SERVICIOS DE APOYO A POBLACIÓN LGBTQ+ MIGRANTE, SOLICITANTE DE REFUGIO Y REFUGIADA, PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN MIGRATORIA.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	15. ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ACTIVACIÓN O FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS ENTRE INSTITUCIONES Y COMUNIDAD, PARA LA COORDINACIÓN, DIÁLOGO, ARTICULACIÓN Y COMUNICACIÓN DE RIESGOS DE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS POBLACIONES.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	16. ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD ANTE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD INTEGRAL DE LAS POBLACIONES.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	17. PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL A INSTITUCIONES.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	18. DIAGNÓSTICO DE COVID-19 A MUJERES TRANS Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES EN ESPACIOS COMUNITARIOS.
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	19. APOYO FINANCIERO A LA GESTIÓN DE LOS HOGARES DE PERSONAS CON VIH.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	20. FORTALECIMIENTO DE LA LÍNEA 800-INAMU PARA LA ATENCIÓN DE MUJERES Y SUS NECESIDADES PARTICULARES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA.
SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	21. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS CON ADOLESCENTES PARES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PARA LA EXIGIBILIDAD DE DERECHOS EN SALUD, PARTICULARMENTE A SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y ACCESO A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y DE PROTECCIÓN. TODO ESTO, EN ARTICULACIÓN CON LAS INSTITUCIONES A NIVEL LOCAL.	
SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	22. ATENCIÓN Y APOYO A PERSONAS USUARIAS DE DROGAS.	

Finalmente, se presenta el detalle del presupuesto para cada una de las áreas de intervención de la propuesta:

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD	COSTO	COMENTARIOS
MONTO ASIGNADO PRIMER 15%	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	1. Diagnóstico rápido de VIH para poblaciones clave, en espacios comunitarios	80 430,00	Monto total de la intervención
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	2. Distribución de condones y lubricantes en poblaciones clave y vulnerable	80 717,79	Monto total de la intervención
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	3. Estrategia de fortalecimiento del nivel local para la atención de la emergencia sanitaria para COVID-19 del Ministerio de Salud.	127 365,72	Este costo incluye a 3 de los 6 equipos solicitados, por 6 meses
	GESTIÓN DE PROGRAMAS	Salario Oficial Financiera de Hivos (medio tiempo)	28 110,70	Este monto incluye 15 meses (del total de 30 meses)
		Overhead Hivos	13 545,04	
TOTAL			330 169,25	
LÍMITE ASIGNADO			330 099,00	

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD	COSTO	COMENTARIOS
POR ENCIMA DEL MONTO ASIGNADO SEGUNDO 15%	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	4. Equipo de Protección Personal para poblaciones vulnerables	36 939,16	Incluye a HSH, mujeres trans, mujeres cisgénero trabajadoras sexuales, personas con VIH, personas migrantes, personas usuarias de drogas, habitantes de calle y mujeres (un total de 2.500 personas de esas poblaciones)
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	5. Digitalización y virtualización de los servicios para mujeres trans	28 820,31	Monto total de la intervención
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	6. Fortalecimiento del Despacho de Atención Psicológica (DAP) para la atención en salud mental de las poblaciones clave y vulnerables (Línea 1322	123 413,82	Incluye 7 meses (del total de 12 meses)
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	7. Fortalecimiento de las capacidades de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para sus funciones de producción, consolidación y uso de la información de la pandemia	37 080,00	Incluye el personal, y no está incluido el equipo tecnológico
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	8. Fortalecimiento de la salud mental de las poblaciones clave y vulnerables mediante estrategias comunitarias	54 283,03	Con una duración de 1 año (cuando el total es de 2 años)
	GESTIÓN DE PROGRAMAS	Salario Oficial Financiera de Hivos (medio tiempo)	29 389,74	Este monto incluye los otros 15 meses adicionales (del total de 30 meses)
		Overhead Hivos	21 694,82	
TOTAL			331 620,88	
LÍMITE ASIGNADO			330 099,00	

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD	COSTO	COMENTARIOS	
RESTO DE LA SOLICITUD	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	9. Estrategia de fortalecimiento del nivel local para la atención de la emergencia sanitaria para COVID-19 del Ministerio de Salud.	127 365,72	Este costo incluye los otros 3 de los 6 equipos solicitados, por 6 meses	
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	10. Fortalecimiento del Despacho de Atención Psicológica (DAP) para la atención en salud mental de las poblaciones clave y vulnerables (Línea 1322	88 152,73	Incluye los otros 5 meses (del total de 12 meses)	
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	11. Fortalecimiento de la salud mental de las poblaciones clave y vulnerables mediante estrategias comunitarias	54 283,04	El otro año se colocó en el monto por encima de lo asignado. Acá se está colocando el año 2	
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	12. Fortalecimiento de las capacidades de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para sus funciones de producción, consolidación y uso de la información de la pandemia	35 434,46	Monto correspondiente al apoyo en un servidor virtual por 17 meses	
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	13. Ayuda Humanitaria nutricional a poblaciones clave	378 297,07		
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	14. Servicios de apoyo a población migrante en condición irregular y solicitante de refugio, para la realización de los trámites de regularización migratoria	337 739,10		
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	15. Procesos de acompañamiento y orientación territorial en Promoción de la Salud ante los efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud integral de las poblaciones.	66 600,00		
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	16. Estrategias de comunicación en Promoción de la Salud ante los efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud integral de las poblaciones.	126 000,00		
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	17. Equipo de Protección Personal para instituciones	496 288,11		
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	18. Diagnóstico de COVID-19 en poblaciones clave, en espacios comunitarios	58 436,74		
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	19. Apoyo financiero a la gestión de los Hogares de Personas con VIH, debido a la reducción de recursos de parte de la JPS	182 580,54		
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	20. Fortalecimiento de la Línea 800-INAMU para la atención de mujeres y sus necesidades particulares en el contexto de la pandemia	210 875,77		
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	21. Diseño e implementación de una estrategia de comunicación y acompañamiento a personas adolescentes para brindar información sobre la importancia y cómo acceder a servicios de salud sexual y salud reproductiva, incluyendo el acceso a métodos anticonceptivos y de protección	40 945,73		
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	22. Atención y apoyo a personas usuarias de drogas	31 200,00		
	GESTIÓN DE PROGRAMAS	Salarios personal Hivos	190 072,93		
		Overhead Hivos	113 312,33		
	TOTAL			2 537 584,26	

Resumen del presupuesto:

	MONTO
PRIMER 15%	\$330 169,25
SEGUNDO 15%	\$331 620,88
RESTO DE LA SUBVENCIÓN	\$2 537 584,26
TOTAL	\$3 199 374,39

AREA PROGRAMÁTICA	COSTO
MITIGACIÓN COVID	\$ 1 111 509,91 (34,74%)
MITIGACIÓN VIH	\$ 343 728,33 (10,74%)
SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	\$1 348 010,59 (42,13%)
GESTION DE PROGRAMAS	\$ 396 125,56 (12,38%)
TOTAL	\$3 199 374,39

Se adjunta ppt: Propuesta C19RM Costa Rica (Anexo 3).

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

5.1 Aprobar propuesta

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
5.1 Enviar correo electrónico a las y los representantes del MCP-CR solicitando aprobación de la propuesta.	Shirley Chinchilla	11 junio 2021

TOMA DE DECISIÓN

FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO	<input checked="" type="checkbox"/>	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	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 <i>Resuma 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 15:30 horas del viernes 11 de junio de 2021

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. BID MCR-Malaria-C19RM		
Anexo 3. Ppt. Propuesta C19RM Costa Rica		

CHECKLIST	(Marcar con X lo que corresponda)		
	SI	NO	

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

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

MINUTAS DEL MCP-CR PREPARADAS POR:			
Nombre	Shirley Chinchilla Jiménez	Fecha	18 de junio de 2021
Puesto	Secretaría Técnica	Firma	

APROBACIÓN DE MINUTAS			
Aprobado por (nombre)	MCP-CR	Fecha	25 de junio de 2021
		Firma	Se cuenta con respaldo de correos electrónicos de aprobación

LISTADO DE PARTICIPANTES

Actividad: Reunión Extraordinaria MCP-CR RE 01-062021

Fecha: Viernes 11 de junio de 2021

Hora: 1:30pm

Sesión virtual realizada vía Zoom



Participantes (33)

Q Buscar un participante

	MCP - CR (Coanfitrión, yo)	  
	Comunicación MCP-CR (Anfitrión)	  
	Monica Gamboa Calderón- MS CR	  
	Emma Margarita Iriarte Carcamo	 
	Alejandra Acuña CR	 
	Alejandro González Jiménez	 
	ANA LORENA CHAVES	 
	ANDREA	
	Antonella Morales	 
	BID-Mauricio Perez Calvo	 
	Carlos Jimenez Sanchez	 
	Carolina Ramirez Matamoros	 
	CRI/Jeniffere Ugalde, Min. Salud	 
	Dixiana Alfaro	 
	Elsy Mejia	 
	Esmirna Sánchez Vargas	 

14:02
11/06/2021

Participantes (33)

Q Buscar un participante

ES	Esmirna Sánchez Vargas	 
	Evelyn Durán-Porras	 
-R	-Geraldine Ruiz MCR	 
	Gilbert David Loría Masís	 
GE	Gloria Elena Terwes P.	 
LS	Laura Sánchez	 
LV	Laura Vera	 
LT	Lezahairam Thomas	 
MD	Maria D. Cubillos	 
MR	Mario Rojas-Representante PVS MCP-CR	 
MM	MCR-Patricia Mira	 
MF	Miriam Fernandez	 
PM	Pablo Montoya - Costa Rica	 
RG	Rocío Guzmán	 
RZ	Rosibel Zúñiga Guardia	 
	RUTH LINARES	 

14:03
11/06/2021 

 RUTH LINARES	 
 Wilmer Marquiño	 
 Yadira/ALF	 

14:03
11/06/2021 



mesoamerica
MALARIA

Propuesta C19RM Regional para Malaria

Presentación a los MCP de Centro América y República Dominicana

En el marco de la IREM

Banco Interamericano de Desarrollo y el MCR

Junio 07, 2021



BILL & MELINDA
GATES foundation

FUNDACIÓN
Carlos Slim

TheGlobalFund



Consideraciones de Contexto

1. La eliminación de la malaria es posible al 2024.
NI y CO con reducción sustancial de casos
2. Cada país tiene **metas establecidas** con la IREM y el Plan Regional 2025/OPS que se pueden lograr para el 2024
3. Se realizó **análisis de brechas por país que se necesitan cubrir para eliminar o para reducir sustancialmente los casos** (no análisis por fuente de financiamiento).





Consideraciones de Contexto

4. En este momento, hay **tres fuentes de financiamiento potenciales** para cubrir las brechas:
 - a. C19RM Nacional (GU, NI, HO)
 - b. C19RM Regional en el marco de la IREM (BL, ES, CR, PN, RD)
 - c. Extensión con costo de la IREM (del 2022 al 2024)

5. El BID:
 - a. Administrador **de la IREM** y gestiona actualmente su extensión al 2024
 - b. Administrador de la **Subvención del FM** para malaria en GU
 - c. Administrador del Fondo **C19RM regional** en el marco de la IREM

6. Resoluciones relativas a la eliminación de la malaria en reunión extraordinaria de COMISCA (29 de abril):
 - a. Compromiso hacia la eliminación al 2024 y continuar participando en la IREM
 - b. Solicitud formal al BID para gestionar la extensión de la IREM con la BMGF, FM y FCS
 - c. Exhortar a todos los involucrados, en el alineamiento de las potenciales fuentes de financiamiento para mayor eficiencia y evitar duplicaciones

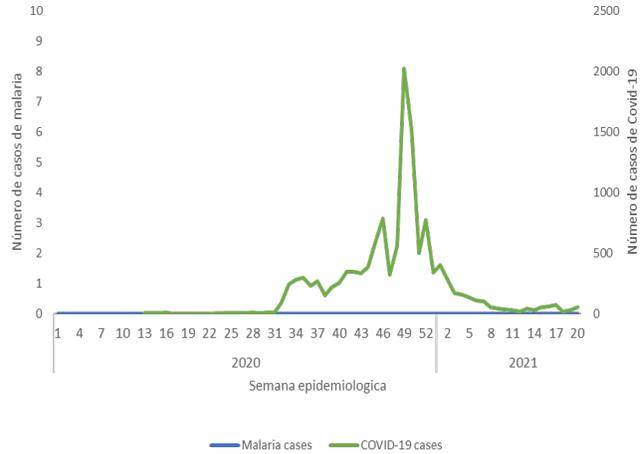
7. El MCR y el BID someterán conjuntamente la propuesta C19RM regional al FM, con el aval de los MCPs



Situación de la Malaria y COVID

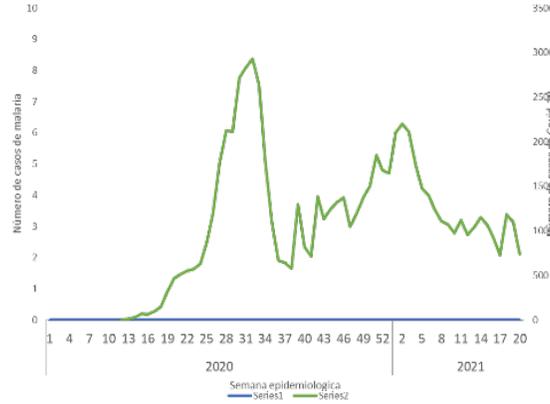
Belice

Número de casos de malaria y Covid-19 por semana epidemiológica- Belice, 2020 - 2021



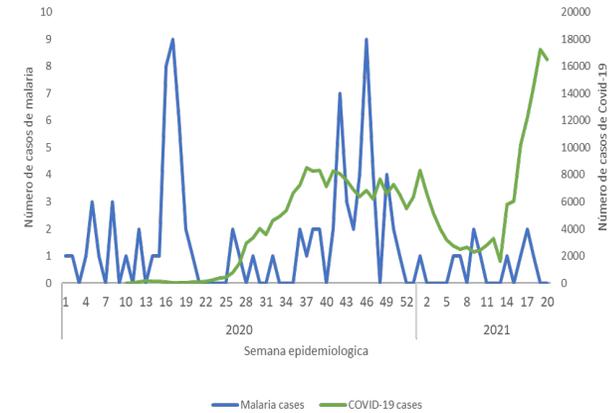
El Salvador

Número de casos de malaria y Covid-19 por semana epidemiológica- El Salvador, 2020 - 2021



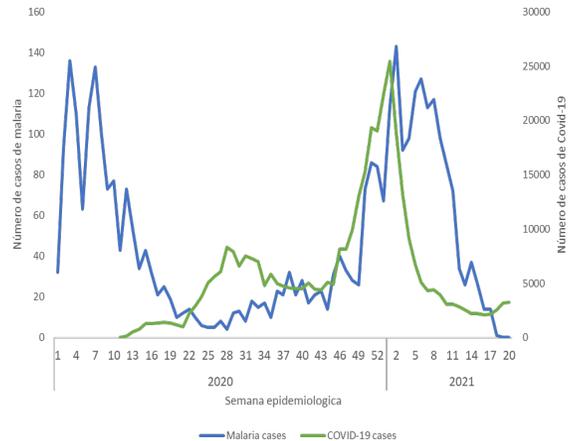
Costa Rica

Número de casos de malaria y Covid-19 por semana epidemiológica- Costa Rica, 2020 - 2021



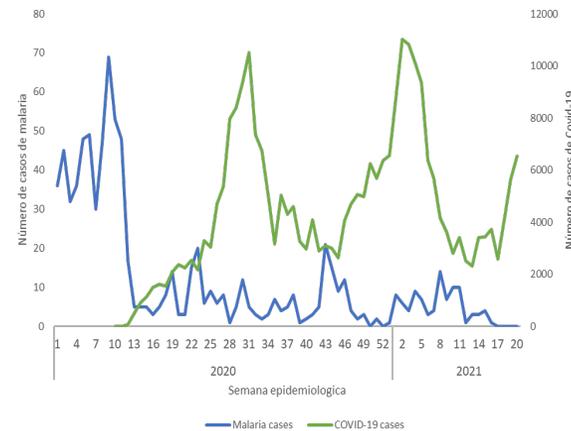
Panamá

Número de casos de malaria y Covid-19 por semana epidemiológica- Panama, 2020 -2021



República Dominicana

Número de casos de malaria y Covid-19 por semana epidemiológica,- Republica Dominican, 2020 -2021



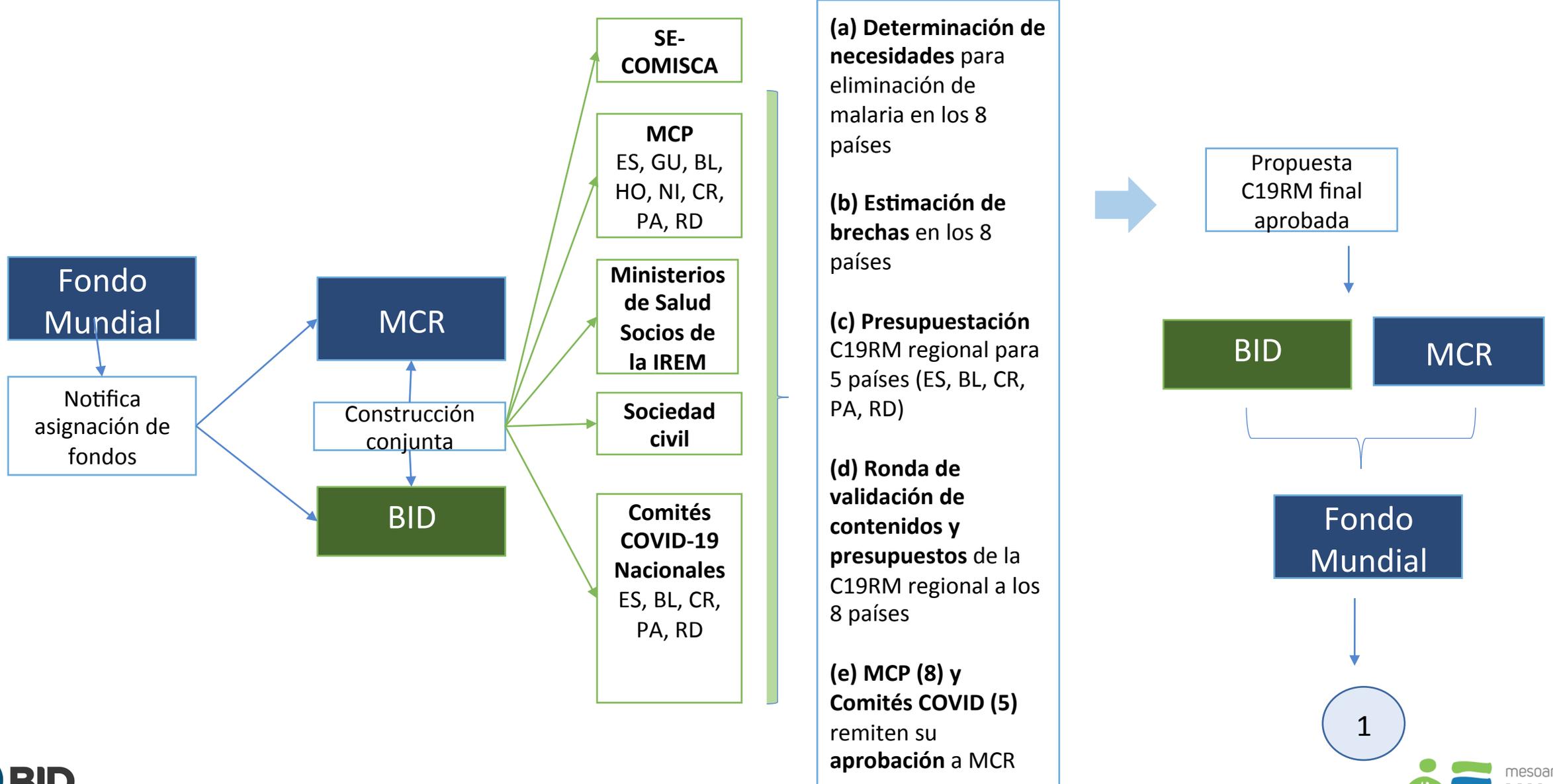
- Casos Malaria
- Casos COVID 19



Desafíos Malaria en el Contexto de COVID 19

1. En 2019 - 2020, hubo un aumento general de alrededor del 8% en los casos de malaria notificados en los países de la región Mesoamericana.
2. Hay un aumento documentado de la transmisión de la malaria en 5 países: Costa Rica, República Dominicana, Honduras, Nicaragua y Panamá.
3. Hay una reducción general en el número de muestreos y pruebas para el diagnóstico de malaria.
4. Las restricciones sociales han limitado las operaciones de campo durante 2020 y 2021, es probable que esta situación continúe en algún nivel en 2022 mientras los países puedan completar los niveles de vacunación COVID 19 para alcanzar la inmunidad de rebaño.
5. Hay brechas pendientes para asegurar el EPP para el diagnóstico y manejo de casos de malaria, para fortalecer la vigilancia y el monitoreo y acompañamiento de los niveles locales.
6. Riesgo potencial: las brechas en la detección y el tratamiento pueden llevar a un número creciente de casos en 2021.

Proceso de Preparación de la Propuesta C19RM Regional



Tipos y Magnitud de las Brechas Identificadas (Total= US\$ 6,442,105)



Objetivo de la Propuesta C19RM Regional para Malaria



Adaptar y mantener los esfuerzos para prevenir, detectar y tratar los casos de malaria mientras se previene la propagación del COVID-19 y se garantiza la seguridad de los proveedores de servicios institucionales y comunitarias y de la población afectada.

- Esta propuesta apoyará la toma de conciencia y acción sobre los efectos del COVID-19 y la malaria.
- Su ámbito será a nivel nacional y local.

Valor Agregado de la Propuesta C19RM Regional para Malaria

1. Adaptación de la prestación y mantener la entrega de otros servicios esenciales como los de malaria en el contexto de la pandemia.
2. Apoyo a los esfuerzos de los países para fortalecer su capacidad de preparación y respuesta para hacer frente a las emergencias de salud pública mediante:
 - a. Una mayor eficiencia en la movilización y uso de recursos.
 - b. Mejora de las capacidades de gestión del sector, el uso de la inteligencia sanitaria y la coordinación intersectorial
3. Fortalecimiento de alianzas y promoción de acciones conjuntas en el apoyo a sistemas de vigilancia y control de eventos de salud pública.
4. Apalancamiento de la estructura existente proporcionada por la IREM y sus asocio con instituciones y mecanismos regionales técnicos y de políticas que permite mayor armonización, alineación e impacto en la región de Mesoamérica.

➤ Resumen de la Propuesta de Financiamiento C19RM Regional por Módulo

Módulo	15% USD	>15% USD
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud (EPPs)	222,375	0
Medidas de mitigación para programas de malaria (brecha microplanes y gastos de implementación)	454,234	1,918,660
Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad* (sistemas de vigilancia, de integración de servicios y sistemas comunitarios)	223,196	181,535
TOTAL	899,805	2,100,195

País	Asignación a nivel comunitario
Belize	27,741
El Salvador	20,000
Costa Rica	38,059
Panamá	29,398
República Dominicana	27,688
TOTAL	142,886



Intervenciones y Actividades de la Propuesta C19RM Regional para Malaria

a. Intervenciones de control y contención de la COVID-19

Intervención y actividades clave

Intervención: Adquisición, distribución y monitoreo del uso de EPPs

Actividades

- 1. Realizar la estimación de EPP para el personal institucional y comunitario de primer nivel de atención que realiza funciones de malaria.**
Total: 960 personal de salud institucional y comunitario de primer nivel de atención
Tiempo estimado de 1.5 años de necesidad de EPP.
- 2. Planificar la distribución de los equipos en base a la micro estratificación en cada país.**
El número estimado de EPP a distribuir por país es 205 en Belice, 199 en Costa Rica, 261 en Panama y 675cen República Dominicana
- 3. Ejecutar el plan de distribución de los EPPs.** Se iniciará la distribución por estrato 4 y 3, posteriormente 2 y 1 de acuerdo con el mapa de estratificación nacional y la identificación y caracterización de focos de malaria
- 4. Monitorear uso y necesidad de reposición de los equipos.**



Intervenciones y Actividades de la Propuesta C19RM Regional para Malaria

b. Medidas de mitigación de riesgos relacionados con la COVID 19 para los programas que luchan contra la malaria

Intervención y actividades clave

Intervención: Medidas de Mitigación para Malaria

Actividades:

1. Elaboración de lineamientos y protocolos de atención en malaria ajustados para el contexto del COVID 19. Adaptar las intervenciones para detección, diagnóstico y tratamiento. Esto incluye:

- a. Adaptación de algoritmos y flujos de atención para detección de síndromes febriles y tamizaje para descartar malaria de COVID-19
- b. Análisis local de la situación de COVID-19 y malaria por los equipos de salud de gestión de focos y/o subnacionales
- c. Funcionamiento de los equipos de gestión de malaria, capacitados en integrar intervenciones de malaria y COVID 19.
- d. Supervisión en el campo de la implementación de las acciones
- e. Detección activa y respuesta a brotes epidémicos en áreas vulnerables, postergadas y en riesgo de COVID 19.

2. Implementar a nivel de la demanda, estrategias de comunicación para cambio de comportamiento destinadas a incrementar el acceso a la detección, diagnóstico y tratamiento de la malaria, considerando las limitaciones de movilidad y el contexto de COVID-19.

Siguiendo las recomendaciones de las consultas con sociedad civil y comunidad, estas estrategias deben ser dirigidas tanto al personal de salud como para la comunidad, y los materiales, y mensajes clave deben considerar los factores interculturales.

3. Mejorar las competencias locales para la gestión de los focos activos: implementación de micro planes, consolidar y analizar la información rutinaria de vigilancia, uso de la información para decisiones de ajuste correctivo a la implementación del DTI-R en el foco.



Intervenciones y Actividades de la Propuesta C19RM Regional para Malaria

c. Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad

Intervención y actividades clave

Intervención de Sistemas de Salud: Vigilancia Epidemiológica, Integración de Servicios, Sistemas de Salud Comunitarios

Actividades Clave:

1. **Mejorar la oportunidad y la calidad del dato del sistema de vigilancia de la salud** (malaria) con lo que se producirán reportes de situación de malaria y COVID-19 a nivel nacional y subnacional especialmente de las zonas endémicas de malaria
2. **Integración de Servicios:** implementación de lineamientos nacionales para la optimización y simplificación de las acciones de malaria integradas a los lineamientos para el manejo de COVID-19.
3. **Adaptar la vigilancia, el seguimiento y la evaluación al contexto de la COVID-19**, mejorar los datos para la planificación y las intervenciones, y seguir recopilando datos clave de conformidad con las restricciones locales.
4. **Mejorar el seguimiento de las acciones dirigido a la comunidad en términos de vigilancia, servicios para detección y diagnóstico y su integración a la red institucional**
 - a. Mejorar el trabajo con la red de colaboradores voluntarios
 - b. Proveer equipos de protección personal a los equipos comunitarios.
 - c. Fortalecer la identificación y divulgación de puntos localización de colaboradores voluntarios
 - d. Reactivar las visitas comunitarias para fortalecer la promoción e investigación dirigidas por la comunidad..
 - e. Realizar actividades de promoción culturalmente pertinentes que promuevan la vigilancia de la malaria a nivel comunitario, dirigidas a colaboradores voluntarios, promotores de salud, unidades de atención y hospitales.



Propuesta de Financiamiento C19RM Regional

Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria en Mesoamerica (IREM)

Estimación de Brechas Financieras para Eliminación de la Malaria al 2024 por País y por Fuente Potencial de Financiamiento

Junio 2021

PAÍSES	TOTAL FINANCIAMIENTO IREM OPERACIONES POR PAÍS	Brecha Microplanes (DTIR)	Brecha PPE	Brecha Vigilancia	Brecha Integración de Servicios	Brecha Operativa	BRECHA TOTAL ESTIMADA	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM
BELIZE	650 000	143 945	29 763	106 852	49 235	129 234	459 029	186 415	253 654	18 960
EL SALVADOR	650 000	191 500	-	785 150	-	-	976 650	205 000	465 000	306 650
COSTA RICA	648 846	373 680	38 954	120 059	48 000	140 000	720 693	203 853	479 065	37 775
PANAMÁ	7 124 973	1 998 623	45 121	29 398	99 000	-	2 172 142	148 312	427 711	1 596 119
REPÚBLICA DOMINICANA	3 650 250	991 097	108 537	335 263	22 754	655 940	2 113 591	156 225	474 765	1 482 601
TOTAL	12 724 069	3 698 845	222 375	1 376 722	218 989	925 174	6 442 105	899 805	2 100 195	3 442 105





Nivel de Detalle de la Propuesta de Financiamiento

Caso Belice

IREM ESTIMACIÓN DE BRECHAS FINANCIERAS Belice

jun-21

PAÍSES	TOTAL financiamiento IREM OPERACIONES	Brecha Microplanos US \$	Brecha PPE US \$	Brecha del Sistema de vigilancia US \$	Brecha Integración de Servicios de Salud UD \$	Brecha de Otros Costos Operativos US \$	Brecha Total Estimada US \$	Cobertura de la brecha por grants del FM	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por C19RM nacional	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM
Belice	650 000	143 945	29 763	106 852	49 235	129 234	459 029	N/A	186 415	253 654	N/A	18 960

Distribución de la brecha por fuentes US \$

Brechas	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM	Brecha Total Estimada US \$
Brecha Microplanos	100 100	43 845		143 945
Brecha PPE	29 763			29 763
Brecha Sistema de Vigilancia*	27 741	79 111		106 852
Brecha Integración de Servicios	28 811	20 424		49 235
Brecha Otros Costos Operativos		110 274	18 960	129 234
TOTAL	186 415	253 654	18 960	459 029

* Considera las acciones a nivel comunitario



Nivel de Detalle de la Propuesta de Financiamiento

Caso El Salvador

IREM ESTIMACIÓN DE BRECHAS FINANCIERAS EL SALVADOR

jun-21

PAÍSES	TOTAL financiamiento IREM OPERACIONES	Brecha Microplanas US \$	Brecha PPE US \$	Brecha del Sistema de vigilancia US \$	Brecha Integración de Servicios de Salud UD \$	Brecha de Otros Costos Operativos US \$	Brecha Total Estimada US \$	Cobertura de la brecha por grants del FM	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por C19RM nacional	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM
EL SALVADOR	650 000	191 500	-	785 150	-	-	976 650	N/A	205 000	465 000	N/A	306 650

Distribución de la brecha por fuentes

Brechas	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM	Brecha Total Estimada US \$
Brecha Microplanas	191 500	-	-	191 500
Brecha PPE	-	-	-	-
Brecha Sistema de Vigilancia*	13 500	465 000	306 650	785 150
Brecha Integración Servicios de Salud	-	-	-	-
Brecha Otros Costos Operativos	-	-	-	-
TOTAL	205 000	465 000	306 650	976 650

* Considera acciones a nivel comunitario



Nivel de Detalle de la Propuesta de Financiamiento

Caso Costa Rica

IREM ESTIMACIÓN DE BRECHAS FINANCIERAS Costa Rica

jun-21

PAÍSES	IREM OPERACIÓN PAÍS	Brecha Microplanos US \$	Brecha EPP US \$	Brecha del Sistema de vigilancia US \$	Brecha Integración de Servicios de Salud UD \$	Brecha de Otro Costos Operativos UD\$	Brecha Total Estimada US \$	Cobertura de la brecha por grants del FM	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>30%)	Cobertura de la brecha por C19RM nacional	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM
Costa Rica	648 846	373 680	38 954	120 059	48 000	140 000	720 693	N/A	203 853	479 065	N/A	37 775

Distribución de la brecha por fuentes US \$

Brechas	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM	Brecha Total Estimada US \$
Brecha Microplanos	78 840	294 840		373 680
Brecha EPP	38 954			38 954
Brecha Sistema de Vigilancia*	38 059	82 000		120 059
Brecha Integración Servicios de Salud	48 000			48 000
Brecha Otros Costos Operativos	-	102 225	37 775	140 000
TOTAL	203 853	479 065	37 775	720 693

* Considera las acciones a nivel comunitario



Nivel de Detalle de la Propuesta de Financiamiento

Caso Panamá

IREM ESTIMACIÓN DE BRECHAS FINANCIERAS Panamá

jun-21

PAÍSES	IREM OPERACIÓN PAÍS	Brecha Microplanes US \$	Brecha PPE US \$	Brecha del Sistema de vigilancia US \$	Brecha Integración de Servicios de Salud UD \$	Brecha de Otros Costos Operativos US \$	Brecha Total Estimada US \$	Cobertura de la brecha por grants del FM	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por C19RM nacional	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM
Panamá	7 124 973	1 998 624	45 121	29 398	99 000	-	2 172 143	N/A	148 313	427 711	N/A	1 596 119

Distribución de la brecha por fuentes

Brechas	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM	Brecha Total Estimada US \$
Brecha Microplanes	73 794	427 711	1 497 119	1 998 624
Brecha PPE	45 121	-	-	45 121
Brecha Sistema de Vigilancia*	29 398	-	-	29 398
Brecha Integración Servicios de Salud	-	-	99 000	99 000
Brecha Otros Costos Operativos	-	-	-	-
TOTAL	148 313	427 711	1 596 119	2 172 143

* Considera las acciones a nivel comunitario



Nivel de Detalle de la Propuesta de Financiamiento

Caso Republica Dominicana

IREM ESTIMACIÓN DE BRECHAS FINANCIERAS República Dominicana

jun-21

PAÍSES	IREM OPERACIÓN PAÍS	Brecha Microplanas US \$	Brecha PPE US \$	Brecha del Sistema de vigilancia US \$	Brecha Intergación Servicios de Salud UD \$	Brecha de Otros Costos Operativos US \$	Brecha Total Estimada US \$	Cobertura de la brecha por grants del FM	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional (>15%)	Cobertura de la brecha por C19RM nacional	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM
REPÚBLICA DOMINICANA	3 650 250	991 097	108 537	335 263	22 754	655 940	2 113 592	N/A	156 225	474 765	N/A	1 482 601

Distribución de la brecha por fuentes US \$				
Brechas	Cobertura de la brecha por C19RM regional (15%)	Cobertura de la brecha por asignación adicional C19RM regional	Cobertura de la brecha por extensión con costo de la IREM	Brecha Total Estimada US \$
Brecha Microplanas	-	454 765	536 332	991 097
Brecha PPE	108 537	-	-	108 537
Brecha Sistema de Vigilancia*	37 688	-	297 575	335 263
Brecha Integración Servicios de Salud	-	-	22 754	22 754
Brecha Otros Costos Operativos	10 000	20 000	625 940	655 940
TOTAL	156 225	474 765	1 482 601	2 113 592

* Considera las acciones a nivel comunitario



Monitoreo y Evaluación

Resultados esperados

Intervenciones de control y contención de la COVID-19

- 95% (n=960) del personal de salud institucional y comunitario protegido con EPP para minimizar el riesgo de infección por COVID19 mientras implementan las acciones del DTI-R, vigilancia e investigación de casos en 5 países de la región.
- 100% (n=1,439) de EPP adquiridos y distribuidos para los cinco países.

País	# personal	# EPP
Belice	137	205
El Salvador		
Costa Rica	199	298
Panamá	174	261
República Dominicana	450	675
TOTAL	960	1,439

Resultados esperados

Medidas de mitigación de riesgos relacionados con la COVID-19 para los programas que luchan contra la malaria

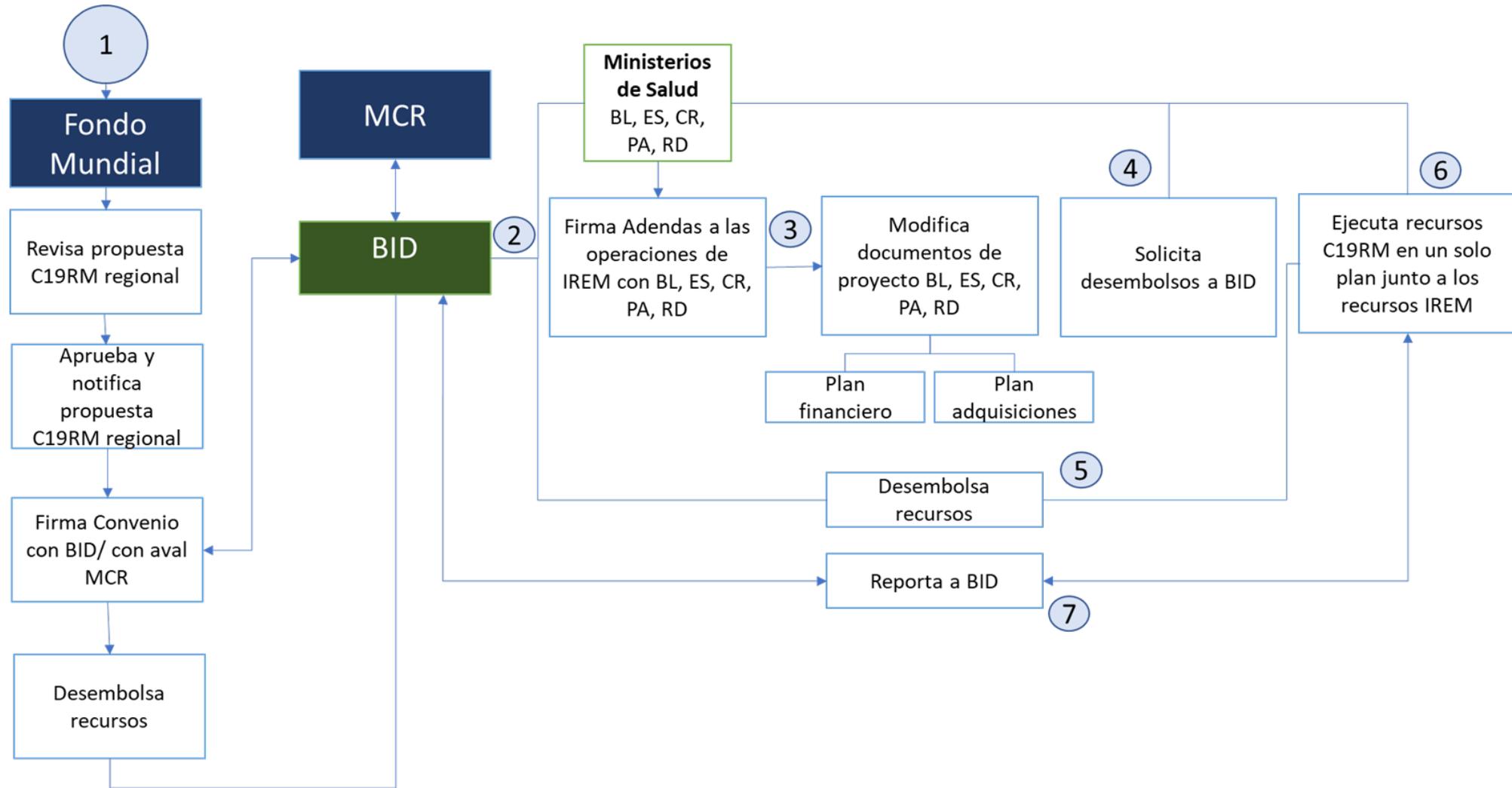
- Lineamientos y protocolos de atención en malaria ajustados al contexto de transmisión del COVID 19 para mejorar la detección y diagnóstico de ambas enfermedades.
- 80% del personal de salud institucional y comunitario respectivamente, de los estratos 3 y 4 con competencias desarrolladas para la detección y descarte diagnóstico de malaria y COVID19.
- 80% (n= 837) de unidades de salud de los 5 países que aplican los protocolos de integración de la atención de malaria y COVID.

Resultados esperados

Refuerzo ampliado de los aspectos clave de los sistemas de salud y de los sistemas de respuesta dirigida por la comunidad

- 5 países preparando reportes epidemiológicos trimestrales con criterios de calidad y oportunidad integrando información de malaria y COVID19
- 85% de equipos de gestión de foco (n=8 en RD) y de equipos regionales (n=12, en BL, CR y PN) con competencias desarrolladas para el análisis y la producción de reportes epidemiológicos a nivel subnacional
- 84% de equipos de gestión de foco/equipos regionales utilizando las herramientas de análisis epidemiológico local que integran datos de malaria y COVID 19.

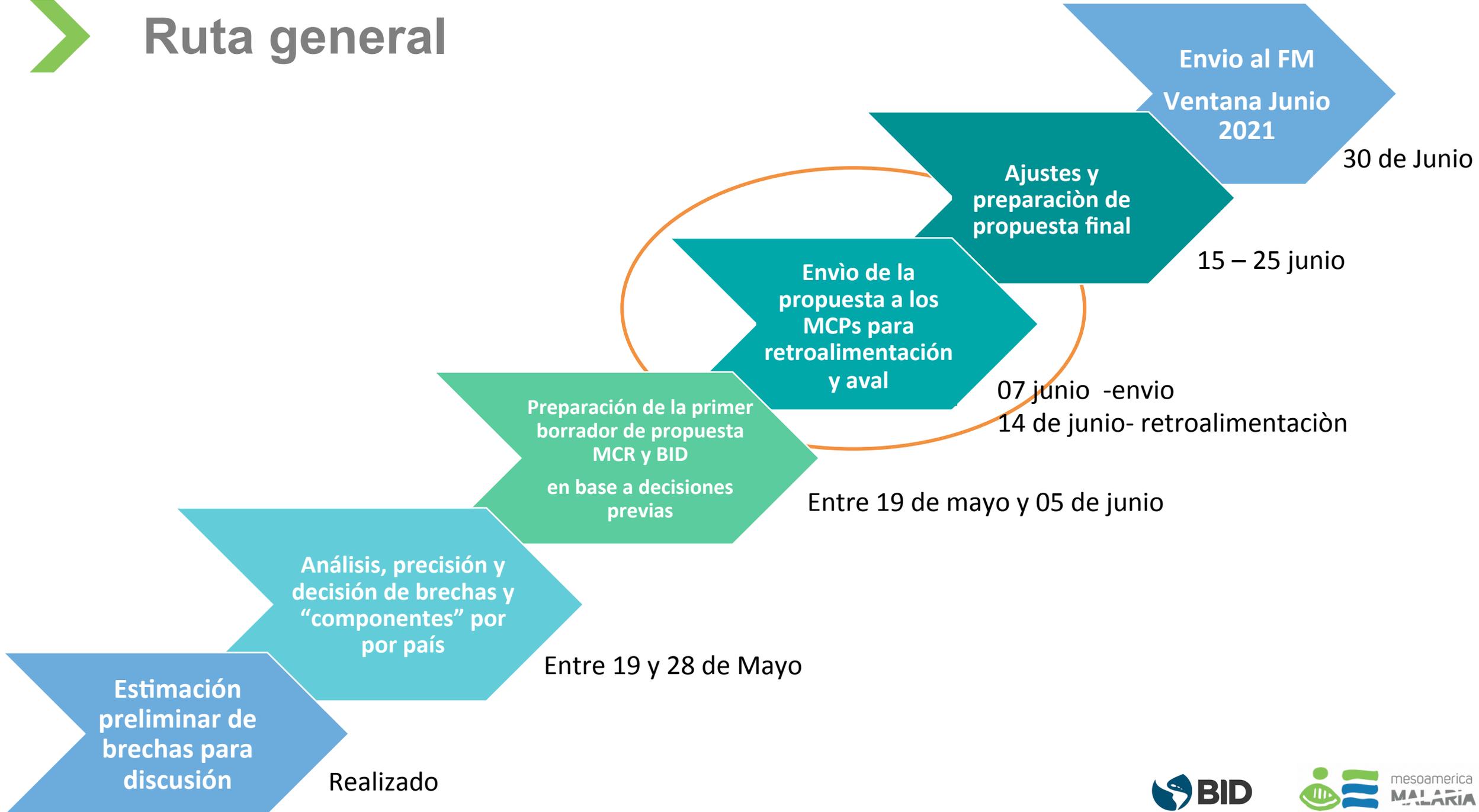
Proceso para Aprobación y Ejecución de la Propuesta C19RM Regional*



*Preliminar y Tentativo mientras se formaliza.



Ruta general





mesoamerica
MALARIA



BILL & MELINDA
GATES foundation

FUNDACIÓN
Carlos Slim

 The Global Fund





MECANISMO DE RESPUESTA DE COVID-19

PROPUESTA COSTA RICA

JUNIO 2021

Puntos a presentar

1. Criterios de priorización
2. Brechas a las que responde la propuesta
3. Solicitud de financiamiento
4. Priorización
5. Presupuesto
6. Acuerdos de implementación

1. Criterios de priorización

1	2	3	4	5	6	7
Nivel de urgencia para contención de la COVID-19. ¿Qué tan urgente es esta intervención para contener la pandemia de la COVID-19?	Potencial para contribuir a recuperar las cascadas de prevención y atención del VIH (este criterio aplica solamente a las intervenciones relacionadas con VIH)	Beneficio para poblaciones clave y vulnerables (abordaje de inequidad). ¿Qué tanto permite esta intervención, beneficiar a las poblaciones que más se han visto afectadas por la COVID-19?	Alineación con Plan Estratégico Nacional de VIH 2021-2026 y su perspectiva de sostenibilidad (este criterio aplica solamente a las intervenciones relacionadas con VIH)	Costo-beneficio estimado de la inversión. El esfuerzo económico y humano de esta intervención, ¿permite alcanzar mayores beneficios en las poblaciones más afectadas o bien, en la contención de la COVID-19?	Potencial de éxito en la implementación de la intervención. ¿Esta intervención podrá implementarse, sin mayores riesgos ni contratiempos?	Posibilidad de contar con otra fuente de recursos para desarrollar esta intervención (diferente al financiamiento del Fondo Mundial). ¿La institución no identifica ningún otro recurso disponible para realizar esta intervención?

Criterio adicional:

¿Existe una clara justificación de la afectación que la pandemia por COVID-19 ha tenido en este asunto?

2. Brechas a las que responde la propuesta

Control y contención de la COVID-19

- Rebaso de capacidad de seguimiento y vigilancia de la salud, por parte del Ministerio de Salud tanto a nivel central como a nivel local
- Necesidad de vigilancia activa del COVID-19 en algunas poblaciones clave
- Incumplimiento de medidas administrativas y lineamientos por parte de la población (comportamiento)
- Infodemia
- Necesidades de Equipo de Protección Personal (EPP) tanto en poblaciones como en instituciones

Medidas de mitigación para programas de VIH

- Suspensión de pruebas de VIH
- Dificultades en el suministro de condones.
- Recortes en los servicios brindados por los Hogares para personas con VIH

Sistemas de salud y comunitarios

- Vulneración de Derechos: alimentación, vivienda, empleo
- Afectaciones a la Salud Mental
- Acceso de poblaciones clave a servicios integrales (digitalización y virtualidad de los servicios) (mujeres trans, pobl migrantes)
- Dificultad y urgencia de acceso a servicios de regularización migratoria
- Limitación de acceso a servicios de SSR de adolescentes
- Necesidad de comprensión y atención del consumo de drogas

3. Solicitud de Financiamiento



**Control y
contención
de la
COVID-19**

CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA DAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DEL NIVEL LOCAL DEL MINISTERIO DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA PARA COVID-19.

CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD Y USO DE LOS DATOS DE COVID-19 PARA LA PRODUCCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD.

ACOMPañAMIENTO PARA LA ACTIVACIÓN O FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS ENTRE INSTITUCIONES Y COMUNIDAD, PARA LA COORDINACIÓN, DIÁLOGO, ARTICULACIÓN Y COMUNICACIÓN DE RIESGOS DE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS POBLACIONES.

ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD ANTE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD INTEGRAL DE LAS POBLACIONES.

DIAGNÓSTICO DE COVID-19 A MUJERES TRANS Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES EN ESPACIOS COMUNITARIOS.

PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) (MASCARILLAS REUTILIZABLES, ALCOHOL EN GEL, JABÓN LÍQUIDO) PARA POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.

PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL A INSTITUCIONES.



A close-up photograph of a person's hand holding a red awareness ribbon. The hand is positioned in the center-left of the frame, with the fingers slightly spread. The red ribbon is draped across the hand, forming a loop. The background is a blurred, light blue fabric, likely a shirt. The overall lighting is soft and natural.

Medidas de mitigación para programas de VIH

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS PRIVADOS,
PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A
POBLACIONES CLAVE, EN ESPACIOS COMUNITARIOS.**

**PROVISIÓN DE CONDOMES Y LUBRICANTES EN
POBLACIONES CLAVE.**

**APOYO FINANCIERO A LA GESTIÓN DE LOS HOGARES DE
PERSONAS CON VIH.**



A high-angle, top-down photograph of a diverse group of people standing in a circle on a wooden floor. They are all leaning forward, and their hands are stacked on top of each other in the center of the circle. The people are wearing various casual and semi-formal clothing, including denim jackets, patterned shirts, and blouses. The lighting is warm and natural, creating a sense of community and collaboration. The text 'Sistemas de Salud y Comunitarios' is overlaid on the right side of the image in a white, sans-serif font.

Sistemas de Salud y Comunitarios

FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LAS MUJERES TRANS, PARA EL ACCESO A SERVICIOS VIRTUALES.

CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA LA LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICAS DEL DESPACHO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA (DAP).

ESTRATEGIA COMUNITARIA DE ATENCIÓN Y CUIDO DE LA SALUD MENTAL, DE LAS POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.

AYUDA HUMANITARIA A POBLACIONES CLAVE (PERSONAS TRANS, PERSONAS CON VIH, HOMBRES GAYS Y OTROS HSH, PERSONAS LGBTIQ + MIGRANTES Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES).



SERVICIOS DE APOYO A POBLACIÓN LGBTIQ+ MIGRANTE, SOLICITANTE DE REFUGIO Y REFUGIADA, PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN MIGRATORIA.

FORTALECIMIENTO DE LA LÍNEA 800-INAMU PARA LA ATENCIÓN DE MUJERES Y SUS NECESIDADES PARTICULARES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA.

ATENCIÓN Y APOYO A PERSONAS USUARIAS DE DROGAS.

DESARROLLO DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS CON ADOLESCENTES PARES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PARA LA EXIGIBILIDAD DE DERECHOS EN SALUD, PARTICULARMENTE A SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y ACCESO A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y DE PROTECCIÓN. TODO ESTO, EN ARTICULACIÓN CON LAS INSTITUCIONES A NIVEL LOCAL.



4. Priorización

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD
MONTO ASIGNADO PRIMER 15% \$330,099	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	1. CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS PRIVADOS, PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A POBLACIONES CLAVE, EN ESPACIOS COMUNITARIOS (HSH y MUJERES TRANS)
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	2. PROVISIÓN DE CONDOMES Y LUBRICANTES EN POBLACIONES CLAVE.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	3. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA DAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DEL NIVEL LOCAL DEL MINISTERIO DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA PARA COVID-19. EQUIPOS ITINERANTES)

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD
POR ENCIMA DEL MONTO ASIGNADO SEGUNDO 15% \$330,099	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	4. PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) (MASCARILLAS REUTILIZABLES, ALCOHOL EN GEL, JABÓN LÍQUIDO) PARA POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	5. FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LAS MUJERES TRANS, PARA EL ACCESO A SERVICIOS VIRTUALES.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	6. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA LA LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICAS DEL DESPACHO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA (DAP).
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	7. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA ASEGURAR LA DISPONIBILIDAD Y USO DE LOS DATOS DE COVID-19 PARA LA PRODUCCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y USO DE LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	8. ESTRATEGIA COMUNITARIA DE ATENCIÓN Y CUIDO DE LA SALUD MENTAL, DE LAS POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	9. CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIOS PRIVADOS, PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH A POBLACIONES CLAVE, EN ESPACIOS COMUNITARIO (MTS)
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	10. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA DAR APOYO A LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA DEL NIVEL LOCAL DEL MINISTERIO DE SALUD, PARA LA ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA SANITARIA PARA COVID-19 (EQUIPOS ITINERANTES)
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	11. CONTRATACIÓN DE PERSONAL TEMPORAL PARA LA LÍNEA DE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICAS DEL DESPACHO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA (DAP).
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	12. ESTRATEGIA COMUNITARIA DE ATENCIÓN Y CUIDO DE LA SALUD MENTAL, DE LAS POBLACIONES CLAVE Y VULNERABLES.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	13. AYUDA HUMANITARIA A POBLACIONES CLAVE (PERSONAS TRANS, PERSONAS CON VIH, HOMBRES GAYS Y OTROS HSH, PERSONAS LGBTIQ+ MIGRANTES Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES).
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	14. SERVICIOS DE APOYO A POBLACIÓN LGBTIQ+ MIGRANTE, SOLICITANTE DE REFUGIO Y REFUGIADA, PARA LA REALIZACIÓN DE LOS TRÁMITES DE REGULARIZACIÓN MIGRATORIA.
RESTO DE LA SOLICITUD	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	15. ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ACTIVACIÓN O FORTALECIMIENTO DE LOS MECANISMOS ENTRE INSTITUCIONES Y COMUNIDAD, PARA LA COORDINACIÓN, DIÁLOGO, ARTICULACIÓN Y COMUNICACIÓN DE RIESGOS DE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA COVID-19 Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN LAS POBLACIONES.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	16. ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD ANTE LOS EFECTOS DE LA PANDEMIA POR COVID-19 EN LA SALUD INTEGRAL DE LAS POBLACIONES.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	17. PROVISIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL A INSTITUCIONES.
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	18. DIAGNÓSTICO DE COVID-19 A MUJERES TRANS Y MUJERES CISGÉNERO TRABAJADORAS SEXUALES EN ESPACIOS COMUNITARIOS.
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	19. APOYO FINANCIERO A LA GESTIÓN DE LOS HOGARES DE PERSONAS CON VIH.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	20. FORTALECIMIENTO DE LA LÍNEA 800-INAMU PARA LA ATENCIÓN DE MUJERES Y SUS NECESIDADES PARTICULARES EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	21. DESARROLLO DE ESTRATEGIAS COMUNITARIAS CON ADOLESCENTES PARES, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES PARA LA EXIGIBILIDAD DE DERECHOS EN SALUD, PARTICULARMENTE A SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y ACCESO A MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y DE PROTECCIÓN. TODO ESTO, EN ARTICULACIÓN CON LAS INSTITUCIONES A NIVEL LOCAL.
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	22. ATENCIÓN Y APOYO A PERSONAS USUARIAS DE DROGAS.

5. Presupuesto

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD	COSTO	COMENTARIOS
MONTO ASIGNADO PRIMER 15%	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	1. Diagnóstico rápido de VIH para poblaciones clave, en espacios comunitarios	80 430,00	Monto total de la intervención
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	2. Distribución de condones y lubricantes en poblaciones clave y vulnerable	80 717,79	Monto total de la intervención
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	3.Estrategia de fortalecimiento del nivel local para la atención de la emergencia sanitaria para COVID-19 del Ministerio de Salud.	127 365,72	Este costo incluye a 3 de los 6 equipos solicitados, por 6 meses
		Salario Oficial Financiera de Hivos (medio tiempo)	28 110,70	Este monto incluye 15 meses (del total de 30 meses)
	GESTIÓN DE PROGRAMAS			
		Overhead Hivos	13 545,04	
		TOTAL	330 169,25	
		LÍMITE ASIGNADO	330 099,00	

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD	COSTO	COMENTARIOS
POR ENCIMA DEL MONTO ASIGNADO SEGUNDO 15%	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	4. Equipo de Protección Personal para poblaciones vulnerables	36 939,16	Incluye a HSH, mujeres trans, mujeres cisgénero trabajadoras sexuales, personas con VIH, personas migrantes, personas usuarias de drogas, habitantes de calle y mujeres (un total de 2.500 personas de esas poblaciones)
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	5. Digitalización y virtualización de los servicios para mujeres trans	28 820,31	Monto total de la intervención
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	6. Fortalecimiento del Despacho de Atención Psicológica (DAP) para la atención en salud mental de las poblaciones clave y vulnerables (Línea 1322	123 413,82	Incluye 7 meses (del total de 12 meses)
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	7. Fortalecimiento de las capacidades de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para sus funciones de producción, consolidación y uso de la información de la pandemia	37 080,00	Incluye el personal, y no está incluido el equipo tecnológico
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	8. Fortalecimiento de la salud mental de las poblaciones clave y vulnerables mediante estrategias comunitarias	54 283,03	Con una duración de 1 año (cuando el total es de 2 años)
	GESTIÓN DE PROGRAMAS	Salario Oficial Financiera de Hivos (medio tiempo)	29 389,74	Este monto incluye los otros 15 meses adicionales (del total de 30 meses)
		Overhead Hivos	21 694,82	
	TOTAL			331 620,88
LÍMITE ASIGNADO			330 099,00	

% DE PRIORIZACIÓN	COMPONENTE	ACTIVIDAD	COSTO	COMENTARIOS
RESTO DE LA SOLICITUD	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	9.Estrategia de fortalecimiento del nivel local para la atención de la emergencia sanitaria para COVID-19 del Ministerio de Salud.	127 365,72	Este costo incluye los otros 3 de los 6 equipos solicitados, por 6 meses
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	10. Fortalecimiento del Despacho de Atención Psicológica (DAP) para la atención en salud mental de las poblaciones clave y vulnerables (Línea 1322	88 152,73	Incluye los otros 5 meses (del total de 12 meses)
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	11. Fortalecimiento de la salud mental de las poblaciones clave y vulnerables mediante estrategias comunitarias	54 283,04	El otro año se colocó en el monto por encima de lo asignado. Acá se está colocando el año 2
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	12. Fortalecimiento de las capacidades de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para sus funciones de producción, consolidación y uso de la información de la pandemia	35 434,46	Monto correspondiente al apoyo en un servidor virtual por 17 meses
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	13. Ayuda Humanitaria nutricional a poblaciones clave	378 297,07	
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	14. Servicios de apoyo a población migrante en condición irregular y solicitante de refugio, para la realización de los trámites de regularización migratoria	337 739,10	
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	15. Procesos de acompañamiento y orientación territorial en Promoción de la Salud ante los efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud integral de las poblaciones.	66 600,00	
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	16. Estrategias de comunicación en Promoción de la Salud ante los efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud integral de las poblaciones.	126 000,00	
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	17. Equipo de Protección Personal para instituciones	496 288,11	
	CONTROL DE COVID-19 E INTERVENCIONES DE CONTENCIÓN	18. Diagnóstico de COVID-19 en poblaciones clave, en espacios comunitarios	58 436,74	
	MEDIDAS DE MITIGACIÓN PARA PROGRAMAS DE VIH	19. Apoyo financiero a la gestión de los Hogares de Personas con VIH, debido a la reducción de recursos de parte de la JPS	182 580,54	
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	20. Fortalecimiento de la Línea 800-INAMU para la atención de mujeres y sus necesidades particulares en el contexto de la pandemia	210 875,77	
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	21. Diseño e implementación de una estrategia de comunicación y acompañamiento a personas adolescentes para brindar información sobre la importancia y cómo acceder a servicios de salud sexual y salud reproductiva, incluyendo el acceso a métodos anticonceptivos y de protecciónn	40 945,73	
	SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	22. Atención y apoyo a personas usuarias de drogas	31 200,00	
	GESTIÓN DE PROGRAMAS		Salarios personal Hivos	190 072,93
		OverHead Hivos	113 312,33	
TOTAL			2 537 584,26	

	MONTO
PRIMER 15%	\$330 169,25
SEGUNDO 15%	\$331 620,88
RESTO DE LA SUBVENCIÓN	\$2 537 584,26
TOTAL	\$3 199 374,39

AREA PROGRAMÁTICA	COSTO
MITIGACIÓN COVID	\$ 1 111 509,91 (34,74%)
MITIGACIÓN VIH	\$ 343 728,33 (10.74%)
SISTEMAS DE SALUD Y COMUNITARIOS	\$1 348 010,59 (42,13%)
GESTION DE PROGRAMAS	\$ 396 125,56 (12.38%)
TOTAL	\$3 199 374,39

6. Arreglos de Implementación

Etiquetas de fila	Suma de Y1 Salida total de efectivo	Suma de Y2 Salida total de efectivo	Suma de Y3 Salida total de efectivo	Suma de Y1-4 Salidas totales de efectivo
Approved Funding	271 571,78	58 597,47	0,00	330 169,26
Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries	271 571,78	58 597,47	0,00	330 169,26
C19RM Above Base Allocation	1 607 844,53	896 049,81	365 310,79	2 869 205,13
ASOCIACION CASA HOGAR SAN JOSE	42 273,09	50 682,83	0,00	92 955,92
ASOCIACION HUMANISTA DE COSTA RICA	16 478,40	0,00	0,00	16 478,40
ASOCIACION MISIONERO UNIDOS EN LA ESPERANZA	31 636,14	41 510,07	0,00	73 146,22
Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries	1 125 298,64	593 247,27	223 222,21	1 941 768,11
IRCA-CASA ABIERTA	32 591,51	163 831,36	141 316,23	337 739,10
SR - Ayuda humanitaria	332 548,60	45 748,47	0,00	378 297,07
TRANSVIDA	27 018,15	1 029,80	772,35	28 820,31
Source of Funds	0,00	0,00	0,00	0,00
Total general	1 879 416,31	954 647,28	365 310,79	3 199 374,38

PREGUNTAS Y COMENTARIOS