

Reunión Ordinaria MCP-CR

01-022022

Jueves 24 de febrero de 2022 - Sesión virtual vía Zoom

Link de la reunión: <https://us02web.zoom.us/j/83094416724>

AGENDA DE TRABAJO

Hora	Tema	Responsable
8:30am	1. Bienvenida y comprobación de quorum	Mónica Gamboa Presidencia MCP-CR
8:35am	2. Lectura y aprobación de la agenda	Lezahairam Thomas Secretaria Ejecutiva MCP-CR
8:40am	3. Revisión de posibles conflictos de interés	Lezahairam Thomas Secretaria Ejecutiva MCP-CR
8:45am	4. Aval solicitud de financiamiento de ALEP	ALEP
9:05am	5. Programación anual reuniones del MCP-CR	Shirley Chinchilla ST MCP-CR
9:15am	6. CCM Evolution_Costa Rica	Mónica Gamboa Presidencia MCP-CR Elena Decima Consultora FM
10:00am	7. Informe avance aprobación SF C19RM_IREM	Mónica Gamboa Presidencia MCP-CR
10:15am	8. Informe avance aprobación SF C19RM_ALEP	Shirley Chinchilla ST MCP-CR
10:30am	9. Informe de los sectores de Sociedad Civil representados en el MCP-CR sobre la validación de los Planes de Comunicación	SC MCP-CR
11:15am	10. Desglose de la reprogramación presupuestaria del Componente Ayuda Humanitaria_Recursos C19M	Laura Sánchez Directora Proyecto VIH-CR

Minutas de Reunión – MCP Costa Rica

INPUT FIELDS INDICATED BY YELLOW BOXES

PAIS	Costa Rica							NÚMERO DE MIEMBROS PRESENTES CON CAPACIDAD DE VOTO	17	
NÚMERO DE REUNIÓN	MCP-CR 01-022022									
FECHA	24 de febrero de 2022							NÚMERO TOTAL DE NO MIEMBROS U OBSERVADORES (INCLUIDO EL EQUIPO ADMINISTRATIVO DEL MCP) QUE PARTICIPAN EN LA REUNIÓN Se incluye suplentes si estuvo su titular para efectos de voto.	13	
DETALLES DE LA PERSONA QUE DIGIGE LA REUNIÓN										
NOMBRE Y ORGANIZACIÓN	Nombre	Mónica						SE LOGRO EL QUORUM PARA LA REUNIÓN (SI/NO)	SÍ	
	Apellidos	Gamboa Calderón						DURACIÓN DE LA REUNIÓN (EN HORAS)	4	
	Organización	Ministerio de Salud						SEDE	Plataforma Zoom	
PUESTO EN EL MCP-CR (marcar con X)	Presidente:						X	TIPO DE REUNIÓN (marque con una X)	Reunión Ordinaria MCP-CR	X
	Vice-Presidente:								Reunión Extraordinaria MCP-CR	
	Miembro del MCP								Reunión de Comité	
	Suplente							ALF	X	
SECTOR QUE REPRESENTA* (marque con una X)								REPRESENTANTE DE LA SECRETARIA DEL FM / ALF PARTICIPAN EN LA REUNIÓN (marque con una X)	Representante FM	
GOV	AMB	ONG	EDU	PAE	PA	OBF	SP		Otro	
X									Ninguno	

SECTORES*

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

RESUMEN DE AGENDA		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						
PUNTO DE AGENDA No.	ESCRIBIR EL TÍTULO DE CADA PUNTO													
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	Aval solicitud de financiamiento de ALEP					X								
AGENDA ITEM #5	Programación anual reuniones del MCP-CR	X												
AGENDA ITEM #6	CCM Evolution_Costa Rica	X	X											
AGENDA ITEM #7	Informe avance aprobación SF C19RM_IREM								X					
AGENDA ITEM #8	Informe avance aprobación SF C19RM_ALEP								X					
AGENDA ITEM #9	Informe de los sectores de Sociedad Civil representados en el MCP-CR sobre la validación de los Planes de Comunicación	X						X						

AGENDA ITEM #10	Reprogramación presupuestaria del Componente Ayuda Humanitaria_Recursos C19RM					X													
-----------------	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #1	Bienvenida y comprobación de quórum
----------------	-------------------------------------

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

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Al ser las 8:40am se cuenta con quórum para iniciar la reunión.

PARTICIPANTES

- Samantha Araya, Población Trans_titular
- Tiffany Zúñiga, Población Trans_suplente
- Yadira Martínez, PVS_suplente femenina
- Mario Vásquez, PVS_titular masculino
- Alejandro Chinchilla, PVS_suplente masculino
- Ernesto Cortés, ONG's_titular masculino
- Mario Rojas, ONG's_suplente masculino
- Rosibel Zúñiga, ONG's_titular femenina
- Jerlin Gutiérrez, MTS_titular
- Juan Pablo Jiménez, HSH_titular
- Ana María Jiménez, OPS
- Carlos Jiménez, CONARE_titular
- Carolina Ramírez, MEP_titular
- Lezahairam Thomas, IAFA_titular
- Pablo Montoya, Ministerio de Salud_titular
- Mónica Gamboa, Ministerio de Salud_suplente
- Rocío Guzmán, INAMU_titular
- Dixiana Alfaro, MJP_titular
- María Laura Vera, PANI_titular
- Gloria Terwes, CCSS_titular
- Esmirna Sánchez, MTSS_titular

ST MCP-CR

- Mariana Rivas, Comunicación MCP-CR
- Shirley Chinchilla, Secretaria Técnica MCP-CR

INVITAD@S

- Jeniffere Ugalde, Ministerio de Salud
- María Dolores Cubillos, ALF
- Laura Sánchez, RP
- Ericka Stolz, ALEP
- Cecilia Falconi, ALEP
- Otoniel Ramírez, ALEP
- Elena Decima, Consultora CCM Evolution
- Silvia Briceño, CCSS

AUSENTES CON JUSTIFICACIÓN

- Marilú Blanco, PVS_titular femenina
- Ana María Solano, ONG's_suplente femenina
- Juan Carlos Pereira, HSH_suplente
- Randall Jiménez, PANI_suplente

Se adjunta lista de participantes (Anexo 1)

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

Se inicia la reunión ordinaria a las 8:40am, con quórum. (9 representaciones del sector gubernamental, 7 representaciones de los sectores de Sociedad Civil y 1 representación de la OPS).

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)			
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)			
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS			
Se identifican conflictos de interés en el punto 4 de agenda: Aval solicitud de financiamiento de ALEP Las personas con conflicto de interés se abstienen de brindar su aval			
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	Aval solicitud de financiamiento de ALEP
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)	
Ernesto Cortés Rosibel Zúñiga Samantha Araya Mario Rojas	
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no) >	
SÍ	
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS	
<p>EL equipo de la Alianza Liderazgo en Positivo y Poblaciones Clave (ALEP+PC) participante de la sesión, realiza la presentación sobre la solicitud de financiamiento que será enviada al Fondo Mundial para una segunda fase del proyecto ALEP+PC. Al igual que en la primera fase, es una propuesta multipaís de fondos catalíticos para abarcar prioridades a nivel regional. Participan del proyectos 10 redes y 11 países.</p> <p>La asignación es de \$10.500.000, con un periodo de implementación entre el 1 de octubre de 2022 y hasta el 30 de setiembre de 2025, el receptor principal continúa siendo Hivos.</p> <p>La segunda fase pretende consolidar los avances de la primera fase mediante la implementación de intervenciones priorizadas y medidas que den soporte a las prioridades de la región, por tanto se construyó a partir productos de la primera fase.</p> <p>Particularmente, el Fondo Mundial ha solicitado cambios para la continuación, entre ellos: establecer una estructura de monitoreo estratégico, modificar el manual de gobernanza y relaciones entre los actores, incluir nuevos actores (redes, cooperantes, líderes de VIH, MCP's) y asegurar que los recursos lleguen a quienes implementan.</p> <p>El objetivo general del proyecto es el mismo de la primera fase: <i>Mejorar la calidad y esperanza de vida de las poblaciones en situación de vulnerabilidad y con VIH en 11 países de América Latina, mediante la reducción del estigma, la discriminación, la desigualdad, las brechas de género y la violencia.</i></p> <p>Los objetivos específicos son los siguientes:</p> <p>OE1. Movilizar recursos regionales y nacionales para la sostenibilidad de la respuesta al VIH, incluyendo la financiación de los servicios que prestan las organizaciones de la sociedad civil y la actividad de las redes regionales.</p> <p>OE2. Reducir las desigualdades en el disfrute de los derechos humanos y en el acceso a los servicios integrales de las poblaciones en situación de vulnerabilidad y con VIH mediante el establecimiento de políticas de Estado</p> <p>OE3. Generar, obtener, analizar y usar datos e información estratégicos para la toma de decisiones compartida mediante el fortalecimiento de las capacidades de las poblaciones.</p> <p>El proyecto cuenta con 4 prioridades estratégicas, a saber:</p> <p>PE1. Ampliación regional de los servicios esenciales y diferenciados para las poblaciones clave y las personas con el VIH</p> <p>PE2. Movilización de recursos para ejecutar servicios para poblaciones clave y personas con VIH</p> <p>PE3. Reducir las barreras relacionadas con los DDHH y el género</p> <p>PE4. Mejora de la gobernanza de la respuesta regional al VIH y uso de la información estratégica para la incidencia</p> <p>Por cada una de las prioridades estratégicas, el equipo presentó cuál es la brecha que se pretende reducir, el cambio que se espera, la medida de éxito y las actividades que contribuirán a lograr el cambio esperado.</p> <p><u>Se adjunta ppt. Presentación Asambleas MCP (Anexo 2)</u></p>	

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

4.1 El pleno acuerda dar el aval a la solicitud para la continuidad del proyecto ALEP+PC, bajo el entendido de las siguientes condiciones:

4.1.1 Se está brindando el aval a una propuesta que está en construcción, dado que no fue presentada la versión final y tampoco se presentó el presupuesto. Las y los representantes sugieren solicitar a ALEP que, en cuanto se apruebe la propuesta por parte del Fondo Mundial, presenten al Pleno del MCP-CR la subvención en su versión final, con el objetivo de tener claridad sobre las acciones que se implementarán en el país.

4.1.2 Las y los representantes indican que es necesario que de manera periódica se presente al Pleno del MCP-CR el avance en la implementación de las actividades de ALEP en el país, que incluya la ejecución técnica y financiera de la subvención.

4.1.3 Las representaciones, específicamente el representante del Ministerio de Salud y la representante de la CCSS, manifiestan la necesidad de que desde el proyecto ALEP se coordinen las acciones y actividades con las instancias nacionales involucradas en la respuesta nacional al VIH, dado que en la primera fase no hubo tal coordinación y las instituciones desconocían lo que se implementaba en el país, en el caso de Costa Rica no hubo articulación con las acciones nacionales.

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
4.1 Envío de oficio al Fondo Mundial y al Comité Directivo de ALEP+PC con aval del MCP-CR señalando las condiciones sobre las cuales se brinda el aval para la continuidad.	Presidencia MCP-CR Vicepresidencia MCP-CR	1 de marzo de 2022
4.2 Envío de aval al Fondo Mundial y al Comité Directivo de ALEP+PC de parte de los cinco sectores de sociedad civil representados en el MCP-CR	Sociedad Civil del MCP-CR	1 de marzo de 2022

TOMA DE DECISIÓN

FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO	SI SE MARCA "VOTACIÓN", INDIQUE EL METODO Y RESULTADO		
	VOTACIÓN	X	METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA
			EN SECRETO	X
		NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN		17
		NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		0
		NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		4

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #5	Programación anual reuniones del MCP-CR
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 informa al Pleno del MCP-CR la programación anual de reuniones ordinarias para el 2022:

- Las reuniones continuarán cada 2 meses → febrero – abril – junio – agosto – octubre – noviembre
- Las sesiones serán el 4to jueves del mes → el 3er jueves se envía la convocatoria
- Las reuniones continuarán de forma virtual → se valorará la posibilidad de la presencialidad después del primer trimestre del año.
- Se realizarán convocatorias a sesiones extraordinarias cuando sea necesario

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

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE

TOMA DE DECISIÓN				
FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO		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	CCM Evolution_Costa Rica
----------------	--------------------------

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

No hay conflictos de interés

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se informa al Pleno sobre el proceso del CCM Evolution en el país.

La consultora del CCM Evolution, Elena Decima, brinda un contexto sobre qué es el CCM Evolution y cuál es el objetivo de esta iniciativa y lo que se pretende lograr con su implementación, así como la forma en la cual se trabajó con el Comité Nacional encargado del proceso del CCM Evolution.

Presenta las intervenciones de Evolución de los MCP's, es decir, las cuatro áreas o responsabilidades centrales en las cuales se enfoca: Monitoreo Estratégico, Participación, Posicionamiento y Operaciones.

Explica cómo fue desarrollado el proceso en el país (identificación de umbrales, aplicación de encuestas a las representaciones, entrevistas a representantes actuales y a exrepresentantes, así como, la revisión de documentos del MCP-CR). Revisión, discusión de resultados y toma de decisiones sobre las 2 áreas que se priorizaron con el Comité de Evolución, así como con el Fondo Mundial.

Señala que, existe la posibilidad que el Fondo Mundial brinde recursos al país para las actividades que han sido aprobadas en las dos áreas de responsabilidad priorizadas (1. Posicionamiento y 2. Monitoreo Estratégico). Sin embargo, las actividades propuestas, aunque no se les asignen presupuesto, existe la posibilidad de que se realicen.

Posteriormente, el Comité de Evolución presenta los resultados de los análisis de cada una de las 4 áreas de responsabilidad, las actividades aprobadas y las actividades propuestas en cada una de ellas.

Si se aprueba presupuesto adicional para las dos áreas priorizadas, el Fondo Mundial enviará una carta de implementación para incorporar los recursos de Evolución en el acuerdo de financiamiento.

Se adjunta ppt. Umbrales e intervenciones MCP-CR (Anexo 3)

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

6.1 El MCP-CR acuerda dar el aval a la propuesta del CCM Evolution presentada

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

Informe avance aprobación SF C19RM_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)

No hay conflictos de interés

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se presenta al Pleno del MCP-CR, el avance en la implementación de los recursos C19RM en el marco de la IREM.

Sobre el contexto de la subvención C19RM:

1. La propuesta a los fondos C19RM se realizó con base en el análisis de brechas por país (incluyendo Costa Rica) que se necesitan cubrir para eliminar o para reducir sustancialmente los casos (no análisis por fuente de financiamiento).

2. Hay dos fuentes de financiamiento confirmadas para cubrir las brechas:

- C19RM Nacional (GU, NI, HO), y ejecutadas por cada país.

- C19RM Regional en el marco de la IREM (BL, ES, CR, PN, RD), administrada por el Banco y ejecutada por los países.

3. El BID:

- Administrador de la IREM y gestiona actualmente su extensión al 2024

- Administrador de la Subvención del FM para malaria en GU

- Administrador del Fondo C19RM regional en el marco de la IREM

4. La propuesta de C19RM fue aprobada por El fondo Mundial el 12 de agosto por un monto de \$3,038,520

5. La aprobación se realizó en dos tramos, el primero \$1,499,974 de disponibilidad inmediata y un segundo tramo de \$1,538,546 sujeto a que el Comité de Donantes de la IREM confirmen la provisión de \$11.1 millones adicionales.

6. El periodo de tiempo para ejecución de los recursos va del 1 de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2023

La solicitud de financiamiento del C19RM enviada al Fondo Mundial fue por un total de \$4,021,124, pero tal y como se indicó anteriormente lo aprobado fue \$3,038,520, el detalle de lo aprobado por país de acuerdo a cada una de las intervenciones se presenta en la siguiente imagen:

Módulo/ Intervenciones	Belice	Costa Rica	El Salvador	Panamá	República Dominicana	Total por intervención
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	4,496	5,172		7,148		16,816
Medidas de mitigación para programas de malaria	197,172	153,664	54,219	172,864	211,307	789,226
Sistemas de vigilancia	83,311	138,880			10,000	232,191
Sub-total ejecutado por el país	284,979	297,716	54,219	180,012	221,307	1,038,233
Compras de PPE, costos logísticos y de distribución						
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	52,183	98,453	6,351	64,108	180,254	401,349
Productos sanitarios y sistemas de gestión de residuos	8,318	12,777	84	10,521	28,386	60,086
Sub-total ejecutado regional	60,502	111,230	6,435	74,629	208,640	461,436
SUB-TOTAL asignado de disponibilidad inmediata	345,481	408,946	60,654	254,641	429,947	1,499,669

ASIGNACION CONDICIONAL

Módulo/ Intervenciones	Belice	Costa Rica	El Salvador	Panamá	República Dominicana	Total por intervención
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad			4,176		5,120	9,296
Medidas de mitigación para programas de malaria	119,349	223,848	194,411	554,130	437,817	1,529,555
Sub-total ejecutados por el país asignación condicional	119,349	223,848	198,588	554,130	442,937	1,538,851
TOTAL aprobado por Fondo Mundial	464,830	632,794	259,242	808,771	872,884	3,038,520

Se adjunta ppt. C19RM Lineamientos Preparacion (Anexo 4)

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 #8	Informe avance aprobación SF C19RM_ALEP			
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)				
No hay conflictos de interés				
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)				
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS				
<p>Se informa al Pleno del MCP-CR que, la solicitud de financiamiento C19RM presentada por la Alianza Liderazgo en Positivo y Poblaciones Clave (ALEP+PC) fue aprobada, de la cual el MCP-CR dio su aval en sesión extraordinaria efectuada el 9 de setiembre del año anterior.</p> <ul style="list-style-type: none"> - El monto aprobado = USD 1.228.849 - El periodo de implementación inicia en el momento de la aprobación por parte del Fondo Mundial y hasta el 31 de diciembre de 2023. - Países que se benefician de la propuesta: Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú. <p>Las actividades aprobadas son las siguientes:</p>				
Medidas de mitigación de riesgos relacionados con la COVID-19 para los programas que luchan contra el VIH/sida, la tuberculosis y la malaria				
INTERVENCIÓN	<i>Mitigación de los programas de VIH:</i> Campaña regional de información, comunicación, movilización social y comunitaria			
ACTIVIDADES	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> 1. Elaboración de materiales de comunicación e información estratégica de carácter regional, específicamente dirigidos a personas con VIH y poblaciones clave sobre la prevención, tratamiento y vacunación de COVID-19, en varios formatos </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> 2. Creación de una aplicación móvil sobre COVID-19/VIH, con información sobre los lugares de testeo, tratamiento, atención y puntos de vacunación COVID-19, para personas con VIH y poblaciones clave </td> <td style="width: 33%; vertical-align: top;"> 3. Foros nacionales de alto nivel en Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú y un seminario regional, con enfoque en comunicación e información estratégica sobre la prevención de VIH/COVID-19, poniendo énfasis en ampliar el acceso equitativo y oportuno a la vacunación promocionando la demanda comunitaria. </td> </tr> </table>	1. Elaboración de materiales de comunicación e información estratégica de carácter regional, específicamente dirigidos a personas con VIH y poblaciones clave sobre la prevención, tratamiento y vacunación de COVID-19, en varios formatos	2. Creación de una aplicación móvil sobre COVID-19/VIH, con información sobre los lugares de testeo, tratamiento, atención y puntos de vacunación COVID-19, para personas con VIH y poblaciones clave	3. Foros nacionales de alto nivel en Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú y un seminario regional, con enfoque en comunicación e información estratégica sobre la prevención de VIH/COVID-19, poniendo énfasis en ampliar el acceso equitativo y oportuno a la vacunación promocionando la demanda comunitaria.
1. Elaboración de materiales de comunicación e información estratégica de carácter regional, específicamente dirigidos a personas con VIH y poblaciones clave sobre la prevención, tratamiento y vacunación de COVID-19, en varios formatos	2. Creación de una aplicación móvil sobre COVID-19/VIH, con información sobre los lugares de testeo, tratamiento, atención y puntos de vacunación COVID-19, para personas con VIH y poblaciones clave	3. Foros nacionales de alto nivel en Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú y un seminario regional, con enfoque en comunicación e información estratégica sobre la prevención de VIH/COVID-19, poniendo énfasis en ampliar el acceso equitativo y oportuno a la vacunación promocionando la demanda comunitaria.		

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

INTERVENCIÓN	Prevención de la VBG y atención tras episodios de violencia: Prevención de la violencia basada en el género (VBG) y respuesta a los problemas de salud mental.			
ACTIVIDADES	1. Estudio regional sobre el incremento de la violencia basada en género (VBG) y las necesidades de salud mental de las personas con VIH y las poblaciones clave en el contexto de la pandemia COVID-19.	2. Planes nacionales de promoción de políticas sostenibles de prevención de la VBG y demanda de servicios de calidad para responder a los problemas de salud mental en el contexto de la pandemia COVID-19	3. Reuniones nacionales con personas con VIH y poblaciones clave para la construcción de capacidades y habilidades de resiliencia individual, comunitaria y organizacional en el contexto de COVID-19.	4. Plataforma Regional Virtual de información y sensibilización sobre la VBG y la salud mental de las personas con VIH y poblaciones clave en el contexto de COVID-19.
INTERVENCIÓN	Promoción e investigación dirigidas por la comunidad: Movilización comunitaria regional para el cumplimiento de los compromisos en VIH en el contexto de COVID-19.			
ACTIVIDADES	1. Generación de información estratégica para la visibilización de poblaciones cuya vulnerabilidad al VIH se ha incrementado en el contexto de la pandemia COVID-19 (como por ejemplo, población indígena, afrodescendiente, personas en situación de calle, personas privadas de su libertad, migrantes entre otras).	2. Acciones de Incidencia Política Regional para el seguimiento del cumplimiento de los compromisos y recomendaciones en VIH/SIDA y COVID-19 (Declaración de Compromiso de la Reunión de Alto Nivel, Estrategia Global del SIDA) con organismos regionales (ORAS CONHU, COMISCA, CAN) y la Resolución 4/20 de la CIDH).	3. Acciones de control social sobre la implementación de políticas públicas nacionales en VIH en Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay y Perú; con una mirada interseccional, intergeneracional e intercultural en el contexto de COVID-19.	
INTERVENCIÓN	Creación de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias: Fortalecimiento de las capacidades de las OSC para la demanda de un abordaje adecuado del VIH en el contexto de la COVID-19.			
ACTIVIDADES	1. Foros Nacionales de fortalecimiento de capacidades de las OSC con trabajo en VIH,	2. Desarrollo e implementación de estrategias nacionales de sostenibilidad* *Esto debe centrarse en la implementación de estrategias y la planificación de la promoción, no en el desarrollo de planes, ya que todos los países, excepto Nicaragua, tienen planes de sostenibilidad.	3. Reuniones nacionales en Bolivia, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay y Perú de las personas con VIH y las poblaciones clave para la creación de capacidades para la convivencia con la COVID-19.	

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

8.1 Se le solicitará al Comité Nacional de ALEP presentar en el reunión ordinaria del MCP-CR un informe sobre la implementación de la subvención C19RM

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)	<input type="checkbox"/> MANO ALZADA <input type="checkbox"/> 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 #9	Informe de los sectores de Sociedad Civil representados en el MCP-CR sobre la validación de los Planes de Comunicación
Conflicto de interés. (Enliste los nombres de los miembros y suplentes que deben abstenerse de participar en la discusión y la toma de decisiones)	
No hay conflictos de interés	
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)	
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS	

Los 5 sectores de sociedad civil representados en el MCP-CR (población Trans, Personas con VIH, Mujeres Trabajadoras Sexuales, Hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres y ONG´s inscritas ante CONASIDA), presentan un informe sobre los procesos de validación de sus planes de comunicación con sus respectivos sectores constituyentes efectuados el año anterior.

Como parte de sus responsabilidades como representantes y el compromiso asumido con sus poblaciones y en línea con lo establecido en el requisito de elegibilidad 5.

La presentación la realizan en el mismo orden en el cual se efectuaron los procesos el año anterior.

Cada representación presenta las particularidades del proceso realizado, cantidad de participantes, canales de comunicación propuestos, canales aprobados, recomendaciones que surgieron en las sesiones, así como la ejecución presupuestaria de cada uno de los procesos.

Se adjunta ppt. Informes validación planes de comunicación (Anexo 5)

DECISIONES *Resume la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo*

--	--	--

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE

TOMA DE DECISIÓN

FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO	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 #10	Reprogramación presupuestaria del Componente Ayuda Humanitaria_Recursos 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)

No hay conflictos de interés

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

En seguimiento al acuerdo tomado en reunión extraordinaria MCP-CR RE 01-022022 efectuada el pasado 4 de febrero el Receptor Principal presenta el detalle de la reprogramación presupuestaria de los recursos C19RM de las intervenciones de equipos itinerantes y de ayuda humanitaria.

A continuación, se muestra el desglose de la intervención y actividades que originalmente estaban propuestas, cuál será la nueva actividad que se realizará y los recursos que serán destinados a dicha actividad, lo anterior para cada uno de las intervenciones.

Detalle de la reprogramación de los equipos itinerantes:

--

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Contratación de personal de apoyo para la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, con dedicación exclusiva a VIH	\$37.500
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	Fortalecimiento de capacidad de la Dirección Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para seguimiento y vigilancia de la COVID-19 Técnico Informático	\$15.300
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	Fortalecimiento de capacidad de la Dirección Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para seguimiento y vigilancia de la COVID-19 Analista de Datos	\$10.800

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto
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. Pruebas confirmatorias VIH para HSH y mujeres trans	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. Pruebas confirmatorias VIH para HSH y mujeres trans	\$ 36,073

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Consultoría para la formulación de un plan de operaciones estadísticas en VIH para el seguimiento al Plan Estratégico Nacional en VIH 2021-2026	\$ 48,000
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Desarrollo de un sistema de información para las OSC que desarrollan paquetes de prevención. Consultoría para el desarrollo e implementación del sistema	\$ 25,000
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Desarrollo de un sistema de información para las OSC que desarrollan paquetes de prevención. Equipo informático	\$ 24,320

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Desarrollo de un sistema de información para las OSC que desarrollan paquetes de prevención. Talleres de capacitación y seguimiento para la implementación en las organizaciones	\$ 3,540
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Apoyo para implementación del Módulo VIH y el énfasis de VICITS en el EDUS de la CCSS	\$ 30,000
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Apoyo para paneles de uso de información Power BI	\$ 10,000

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Monitoreo comunitario a las brechas y avances en la respuesta nacional al VIH	\$ 8,000
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Monitoreo comunitario a las brechas y avances en la respuesta nacional al VIH	\$ 6,000

Detalle de la reprogramación de ayuda humanitaria:

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto	Comentarios
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Ayuda Humanitaria a poblaciones clave	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Financiamiento para cubrir brecha de recursos de la Junta de Protección Social en OSC (Prevención)	\$ 218,460	ADC, ASEV y Transvida
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Ayuda Humanitaria a poblaciones clave	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Financiamiento para cubrir brecha de recursos de la Junta de Protección Social en OSC (Hogares de Personas con VIH)	\$ 115,147	

El total de la reprogramación que anteriormente correspondía equipos itinerantes es de: \$254,533 y del componente de ayuda humanitaria: \$333,607

Por tanto, la reprogramación final es de: \$588,140

Se adjunta ppt. 220223 Presentación de reprogramación C19RM ante el MCP-CR (Anexo 6)

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 12:00 horas del día jueves 24 de febrero de 2022

PRÓXIMA REUNIÓN	
Hora, fecha y lugar de la próxima reunión	28 de abril de 2022, 9:00am, sesión virtual vía Zoom
AGENDA PROPUESTA	DESCRIBA CADA PUNTO
AGENDA ITEM #1	

DOCUMENTACIÓN DE SOPORTE	MARQUE CON UNA X	
	SI	NO
ANEXOS ADJUNTADOS A LA MINUTA		
Anexo 1. Lista de asistencia	X	
Otros documentos de soporte	X	
Enliste los documentos de soporte		
Anexo 2. Ppt. Presentación Asambleas MCP		
Anexo 3. Ppt. Umbrales e intervenciones MCP-CR		
Anexo 4. Ppt. C19RM Lineamientos Preparacion		
Anexo 5. Ppt. Informes validación planes de comunicación		
Anexo 6. Ppt. 220223 Presentación de reprogramación C19RM ante el MCP-CR		

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 J.	Fecha	24 de febrero de 2022
Puesto	Secretaria Técnica	Firma	

APROBACIÓN DE MINUTAS			
Aprobado por (nombre)	MCP-CR	Fecha	3 de marzo de 2022
		Firma	Se cuenta con respaldo de correos electrónicos de aprobación

LISTA DE PARTICIPANTES

Actividad: Reunión Ordinaria MCP-CR 01-022021

Fecha: jueves 24 de febrero de 2022

Hora: 8:30am

Sesión virtual realizada vía Zoom



Participants (30)

Buscar un participante

Participant Name	Video	Audio	Chat
MCP - CR (Anfitrión, yo)	On	Muted	Off
Erika Stolz de Sobalvarro	Off	On	Off
Comunicación MCP-CR (Coanfitrión)	On	Muted	Off
Alejandro Andrés Chinchilla Valverde	Off	Muted	Off
Ana Jiménez	Off	Muted	Off
Carlos Jiménez	Off	Muted	Off
Carolina Ramírez	Off	Muted	Off
Cecilia Falconi	Off	Muted	Off
Dixiana Alfaro	Off	Muted	Off
Elena Decima	Off	Muted	Off
Ernesto Cortes ACEID	Off	Muted	Off
Esmirna Sánchez	Off	Muted	Off
Gloria Elena Terwes P.	Off	Muted	Off
Jeniffere Ugalde, Min Salud	Off	Muted	Off
Jerlin gutierrez	Off	Muted	Off
José Pablo Montoya C	Off	Muted	Off

09:04
24/02/2022

Participantes (30)

Q Buscar un participante

JG	Jerlin gutierrez	 
JP	José Pablo Montoya C	 
JP	Juan Pablo hsh	 
LV	Laura Vera	 
LM	Lezahairam MCP CR Representante Titular IAFA	 
MC	MARIA CUBILLOS	 
MR	Mario Rojas	 
MV	Mario Vásquez	 
MG	Monica Gamboa Calderón- MCR	 
	REDCA+	 
RG	Rocío Guzmán	 
	Rosibel Zúñiga Guardia	 
SA	Samantha Araya P Trans-CR Conflicto de interes	 
SB	Silvia Briceño	 
TA	Tiffany Andrea Zuñiga Rodríguez	 
YM	Yadira Martínez (ella)	 

09:04
24/02/2022 

Solicitud de financiamiento ALEP+PC 2021-2023

FEBRERO DE 2020

Título del Proyecto

“Mejorando la calidad de vida y disfrute de los derechos humanos de las personas con VIH en América Latina, accediendo a una atención integral y diferenciada, en una región con Estados que responden efectivamente, ofrecen calidad en los servicios y mejoran la inversión de presupuestos para la sostenibilidad integral de la respuesta al VIH” ... *viene de Fase I*

ALEP + PC

Alianza Liderazgo en Positivo y Poblaciones Clave

ALEP + PC (10)

REDLACTRANS

REDLA+

LANPUD

ITPC

ICW

J+LAC

GAY LATINO

PLAPERTS

MLCM+

REDCA+

Países del Consorcio (11)

BOLIVIA

COLOMBIA

COSTA RICA

ECUADOR

EL SALVADOR

GUATEMALA

HONDURAS

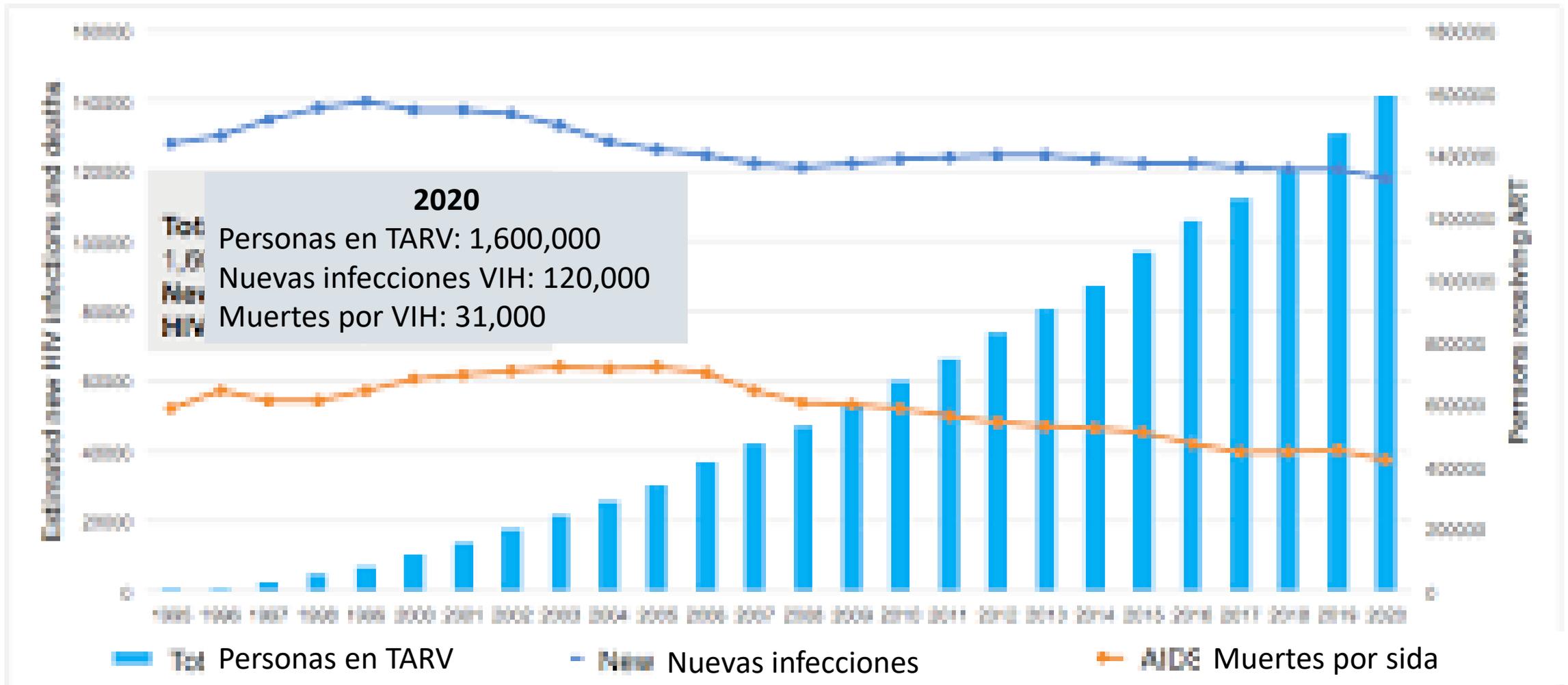
NICARAGUA

PANAMÁ

PARAGUAY

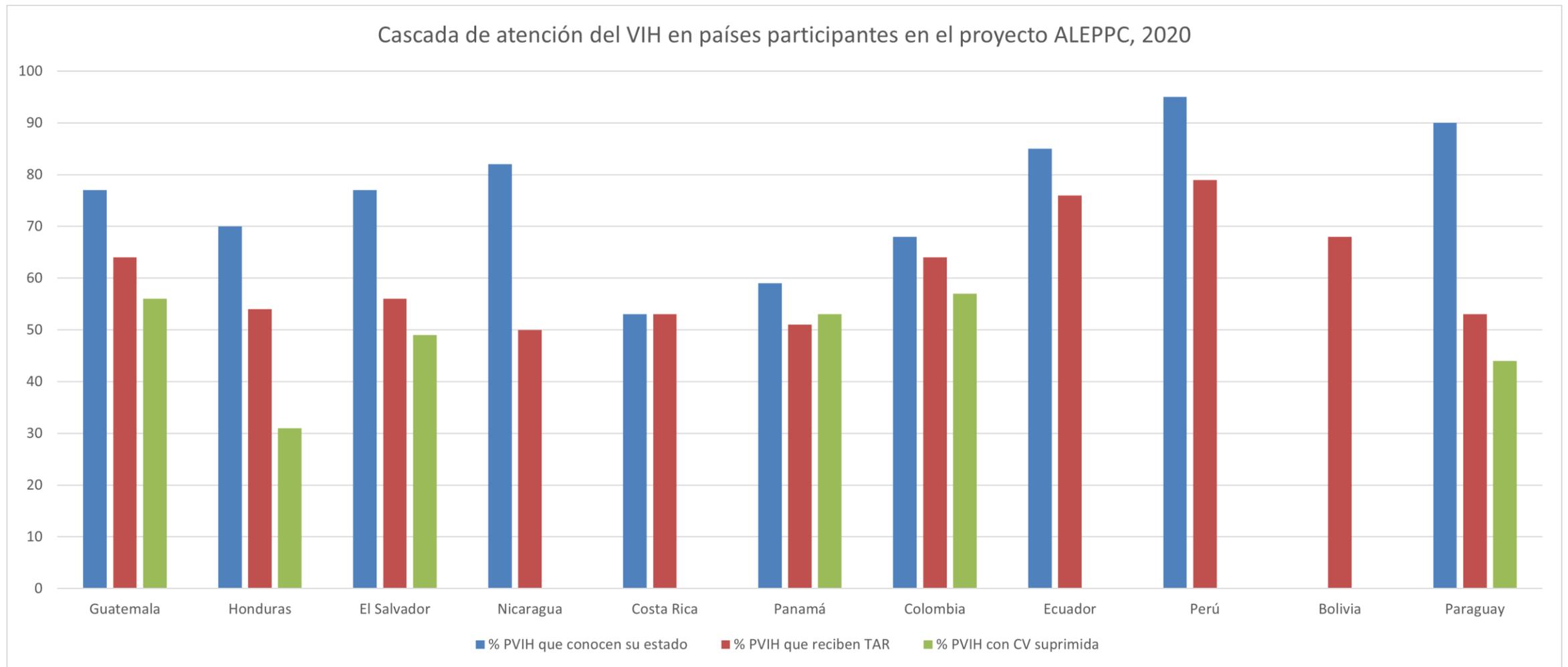
PERÚ

Nuevas infecciones, muertes y personas en TAR en América Latina y El Caribe, 1995-2020



FUENTE: HIV EPIDEMIC AND RESPONSE IN LATIN AMERICA AND THE CARIBBEAN. PAHO, 2021.

Avances hacia el logro de las metas



FUENTE: GLOBAL DATA UNAIDS 2021

Invitación del FM (17 nov. 2021)

Contenido:

- Propuesta multipaís de fondos catalíticos, para abarcar prioridades a nivel regional
- USD\$10,500,000 asignación VIH
- Inicia 1° de octubre de 2022 a 30 de septiembre de 2025
- Continuación con algunos cambios - La fase I fue demasiado ambiciosa; necesidad de enfocarse

¿Por qué la continuación?

Consolidar los avances alcanzados por la inversión anterior a través de la implementación de intervenciones priorizadas y medidas que den soporte a las prioridades de la región

Cambios solicitados por FM

Establecer monitoreo estratégico

Implementar manual actualizado de Gobernanza

Incluir nuevos actores (redes, cooperantes, líderes de VIH)

Asegurar que los recursos lleguen a quienes implementan

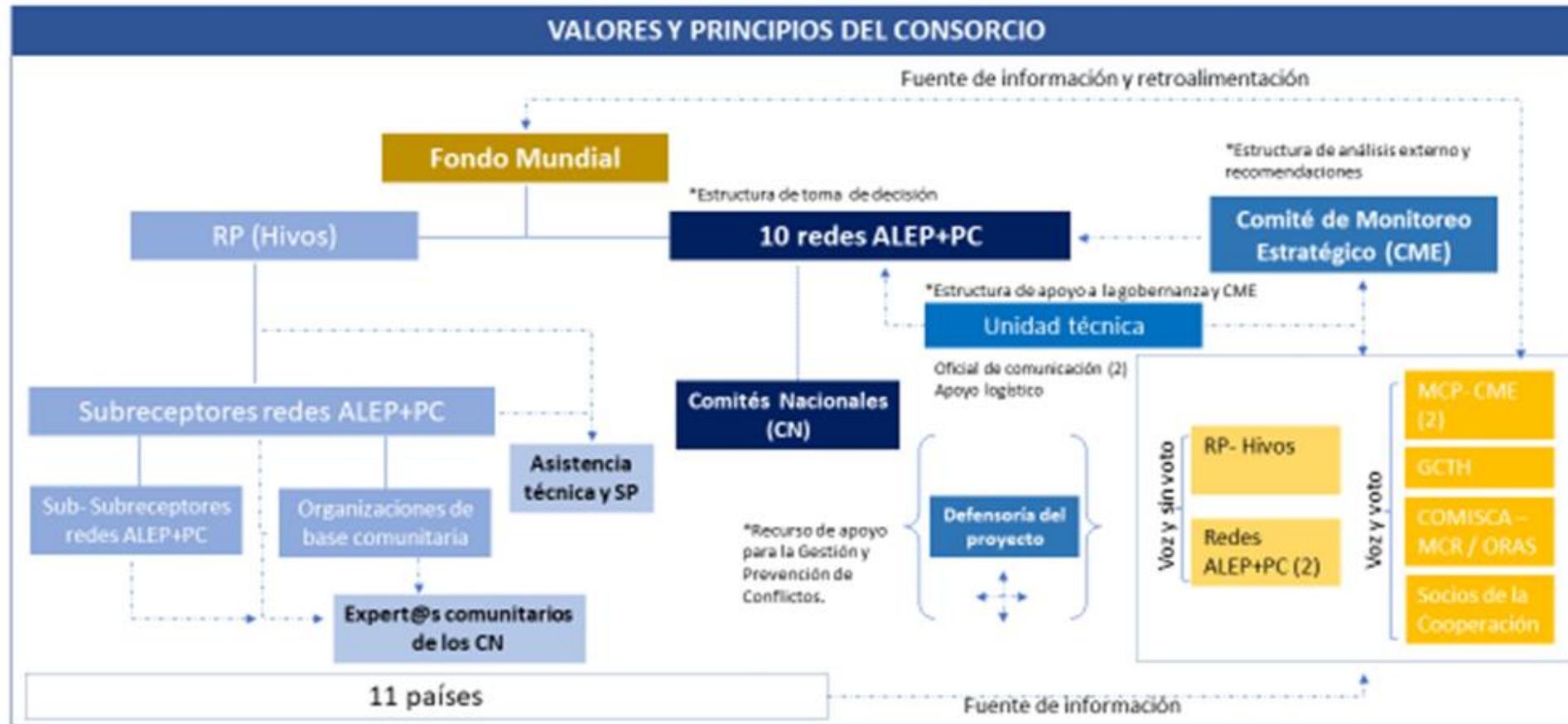
Características de la Continuación

- Mismo Receptor Principal
- Construye sobre productos de fase I
- Gobernanza modificada
- Redefinidas formas de relaciones entre actores (entre RP, redes, comité de monitoreo estratégico), socios estratégicos (MCP, cooperantes)
- Nuevos modelos de financiamiento (SR, SSR, contratación de base comunitaria y contratación social)

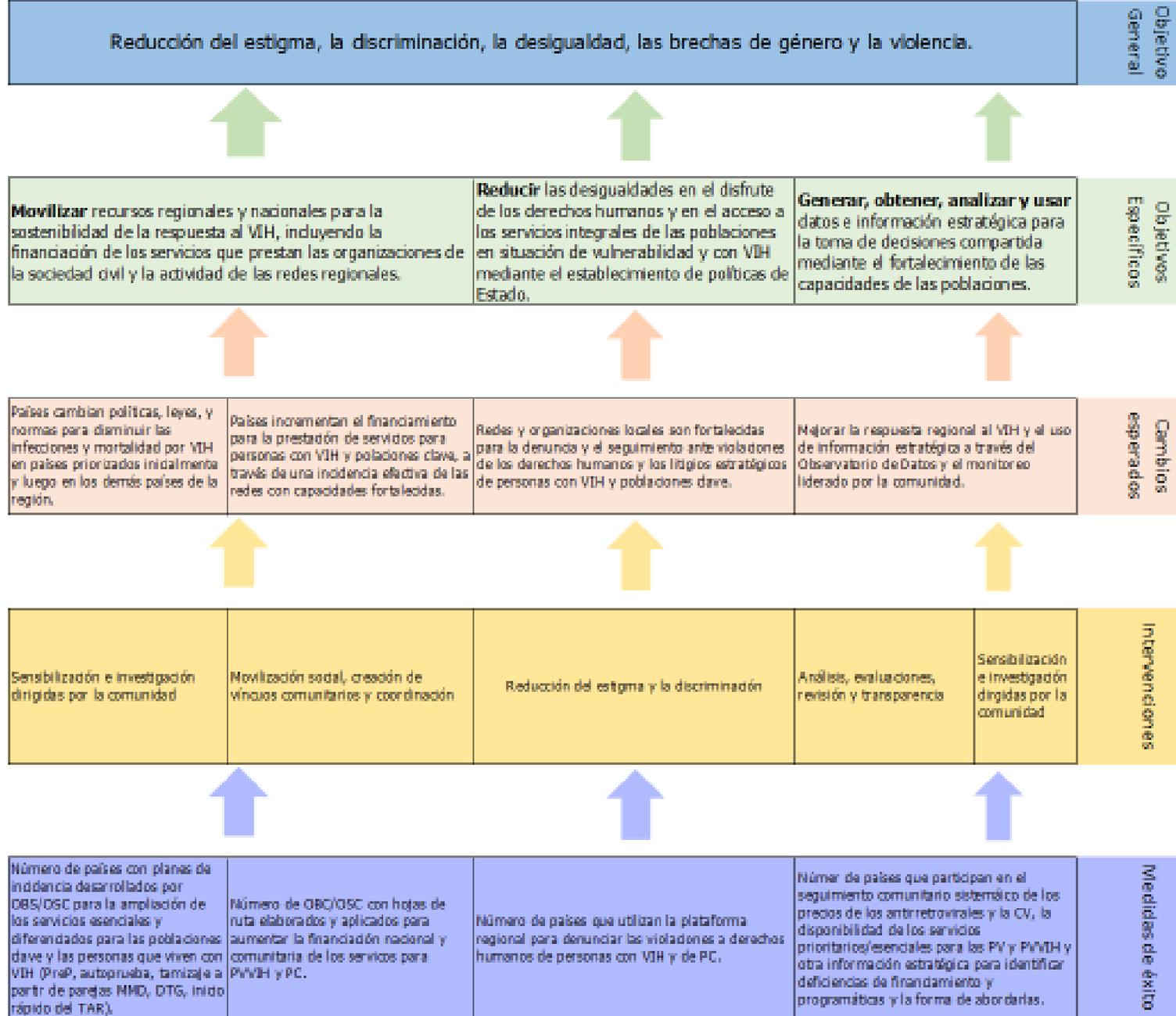
Proceso de construcción

- Amplia participación de todas las redes que conforman el Consorcio
- Taller presencial en Cartagena, Colombia, diciembre 2021, con participación de las redes y sus bases
- Talleres virtuales Centro y Sur América, enero 2022, con participación de bases de las redes, MCP y otras organizaciones
- Taller presencial en Costa Rica, febrero 2022, con participación de redes
- Participación de socios técnicos (OPS y ONUSIDA)
- Encuesta a organizaciones y redes fuera del Consorcio, febrero 2022

Gobernanza del Consorcio (*en construcción equipo Joan Tallada*)



Esquema del Marco Lógico



Objetivo general del proyecto...*viene de Fase I*

Mejorar la calidad y esperanza de vida de las poblaciones en situación de vulnerabilidad y con VIH en 11 países de América Latina, mediante la reducción del estigma, la discriminación, la desigualdad, las brechas de género y la violencia

Objetivos específicos....validados en Taller de Costa Rica, febrero 2022

OE1

- Movilizar recursos regionales y nacionales para la sostenibilidad de la respuesta al VIH, incluyendo la financiación de los servicios que prestan las organizaciones de la sociedad civil y la actividad de las redes regionales.

OE2

- Reducir las desigualdades en el disfrute de los derechos humanos y en el acceso a los servicios integrales de las poblaciones en situación de vulnerabilidad y con VIH mediante el establecimiento de políticas de Estado.

OE3

- Generar, obtener, analizar y usar datos e información estratégicos para la toma de decisiones compartida mediante el fortalecimiento de las capacidades de las poblaciones.

Prioridades estratégicas...Análisis de Portafolio FM, noviembre 2021

PE 1

- Ampliación regional de los servicios esenciales y diferenciados para las poblaciones clave y las personas con el VIH

PE 2

- Movilización de recursos para ejecutar servicios para poblaciones clave y personas con VIH

PE 3

- Reducir las barreras relacionadas con los DDHH y el género

PE 4

- Mejora de la gobernanza de la respuesta regional al VIH y uso de la información estratégica para la incidencia

INCIDENCIA POLÍTICA

**PE 1: Ampliación regional de los servicios esenciales
y diferenciados para las poblaciones clave y las
personas con VIH**

Brecha a reducir PE1

Desde el 2010, no ha disminuido el ritmo de nuevas infecciones; brechas en la cobertura de prevención combinada para poblaciones clave; algunos países no ofrecen medidas de prevención y pruebas diagnósticas; solo 3 países ofrecen PrEP; violaciones de derechos humanos y violencia basada en género; financiamiento insuficiente para servicios para poblaciones clave (Análisis de Portafolio)

Cambio que se espera PE1

Que los países cambien políticas, leyes y normas para disminuir las infecciones y mortalidad por VIH en países priorizados inicialmente y luego en los demás países de la región.

Medida de éxito PE1

Número de países con planes de incidencia desarrollados y aplicados por OBC/OSC para la ampliación de los servicios esenciales y diferenciados para las poblaciones clave y las personas con el VIH (PrEP, auto prueba, tamizaje a partir de parejas, MMD, DTG, inicio rápido del TAR).

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE1

- Elaborar un diagnóstico rápido de situación actual de servicios esenciales y diferenciados con asistencia técnica de OPS
- Ampliar los planes de incidencia nacionales elaborados en la primera fase de ALEP+PC por OBC/OSC con el diagnóstico de situación
- Constituir mesas técnicas multisectoriales para la discusión sobre cómo ampliar la oferta de servicios esenciales y diferenciados de salud, bajo convocatoria conjunta ALEP+PC y MCP

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE1

- Desarrollar talleres de sensibilización dirigidos al personal de salud para la mejora de la calidad de la atención para las PC y PV, en coordinación con los Programas Nacionales de VIH/Sida
- Continuar con formación Superior de VIH y Salud Colectiva y Alfabetización en ARV
- Conferencia de alto nivel para hacer incidencia en la ampliación de los servicios esenciales y diferenciados para las personas con VIH y las poblaciones clave

PE 2: Movilización de recursos para ejecutar servicios para poblaciones clave y personas con VIH

Brecha a reducir PE2

Aunque los países han asignado mayor financiamiento a programas nacionales contra el VIH, todavía están subfinanciados los servicios específicos para personas con VIH y poblaciones clave, en particular para programas de alto impacto, especialmente PrEP y autoprueba. (Análisis de Portafolio)

Cambio que se espera PE2

Que los países incrementen el financiamiento para la prestación de servicios para personas con VIH y poblaciones clave, a través de la incidencia efectiva de las redes con capacidades fortalecidas.

Medida de éxito PE2

Número de OBC/OSC con hojas de ruta elaboradas y aplicadas para aumentar la financiación nacional y comunitaria de los servicios PVIH y PC

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE2

- Desarrollar un curso virtual regional sobre movilización de recursos y manejo de proyectos para OSC/OBC (UNOPS/ONUSIDA)
- Ampliar las hojas de ruta nacionales hasta el 2025 por OBC/OSC y otros productos de la asistencia técnica de la primera fase de ALEP+PC
- Programar reuniones con actores clave del Gobierno Central, Departamental, Local, Cooperación Externa y Sector Privado a través de Programas de RSE

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE2

- Completar la línea de base sobre violencia, estigma y discriminación que sufren todas las poblaciones clave
- Desarrollar un estudio regional sobre marcos legales / normativas que criminalizan el uso de drogas en países no cubiertos por otros estudios (Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua, Panamá, Perú y Paraguay)

PE 3: Reducir las barreras relacionadas con los DDHH y el género

Brecha a reducir PE3

Muchos países criminalizan el trabajo sexual, el consumo de drogas y la transmisión del VIH, requieren consentimiento parental para acceder a pruebas diagnósticas; crímenes de odio contra personas de PC; VBG en contra de mujeres con VIH. (Análisis de Portafolio)

Cambio que se espera PE3

Que las redes y organizaciones locales sean fortalecidas para la denuncia y el seguimiento ante violaciones de los derechos humanos y los litigios estratégicos de personas con VIH y de poblaciones clave

Medida de éxito PE3

Número de países que utilizan la plataforma regional para denunciar las violaciones a derechos humanos de personas con VIH y de poblaciones clave.

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE3

- Fortalecer las capacidades de las plataformas virtuales regionales existentes para la recolección, sistematización y centralización de violaciones de derechos en sus poblaciones (CEDOSTALC y PRIV) y localizar una red para América del Sur.
- Incidencia política para que los estados avancen en la garantía de derechos humanos y género. Analizar los resultados de los Índices de Índices de estigma contra PVIH (Perú, Ecuador, Bolivia y Nicaragua) y de violencia, estigma y discriminación contra personas de PC (El Salvador, Bolivia, Paraguay y Honduras).

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE3

- Presentar los resultados del análisis de los Index y otra información relevante a actores nacionales y regionales: Reunión presencial con el Consejo Centroamericano de Ombudsman, Consejo Andino de Defensorías del Pueblo y Federación Iberoamericana de Ombudsman, y otras instituciones regionales.

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE3

- Fortalecer las capacidades nacionales para la denuncia y litigio en casos de violaciones de los derechos humanos de PVIH y PC (casos emblemáticos, asesoría legal, talleres de alfabetización jurídica)
- Hacer incidencia política regional para reducir las barreras relacionadas con los derechos humanos y el género, a través de presencia en foros regionales
 - Foro regional sobre VIH, derechos humanos y género

Incidencia política regional a través de presencia en foros regionales en PE3

- Conferencia Internacional del SIDA
- Asamblea de la OEA 2023
- Conferencia Internacional del SIDA,
- Cumbre de las Américas de la OEA,
- Sesiones ordinarias de la Asamblea General de las Naciones Unidas,
- Consejo de Derechos Humanos de la ONU
- Comité para la eliminación de la discriminación contra la mujer (CEDAW)
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos (CIDH).
- Conferencia Regional sobre la Mujer de América Latina y el Caribe (CEPAL)
- Convención Interamericana Para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia Contra la Mujer (Convención de Belén de Pará)
- Convención contra la Tortura y Otros Tratos o Penas Crueles, Inhumanos o Degradantes,
- Consenso de Montevideo
- Simposio Transgénero en América Latina

PE 4: Mejora de la gobernanza de la respuesta regional al VIH y uso de la información estratégica para la incidencia

Brecha a reducir PE4

Existe insuficiente información estratégica para que las organizaciones de la sociedad civil ejerzan una abogacía efectiva y de alto nivel, y para que los Estados emitan políticas y normativas que respondan a los desafíos de la epidemia en la región. (Análisis de Portafolio)

Cambio que se espera PE4

Que mejore la respuesta regional al VIH y el uso de la información estratégica a través del Observatorio de Datos y del Monitoreo liderado por la Comunidad.

Medida de éxito PE4

Número de países que participan en el seguimiento comunitario sistemático de los precios de los antirretrovirales y la CV, la disponibilidad de los servicios prioritarios/ esenciales para las PVIH y PC y otra información estratégica para identificar las deficiencias de financiamiento y programáticas y la forma de abordarlas.

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE4

- Fortalecimiento y desarrollo del Observatorio de Datos (Observadatos)
- Implementar monitoreo liderado por la comunidad a través de contratación comunitaria para seguimiento de:
 - Precios de medicamentos e insumos (condones, pruebas rápidas, cuantificaciones de carga viral, etc.)
 - Disponibilidad y acceso a servicios esenciales para la atención del VIH
 - Regímenes de tratamiento del VIH
 - Financiamiento de los servicios de VIH, público y privado
 - Servicios prestados por organizaciones de base comunitaria
 - Denuncias por violaciones de derechos humanos

Actividades que contribuyen al cambio esperado PE4

- Consulta regional sobre perspectivas y necesidades de jóvenes con VIH y jóvenes de poblaciones clave en América Latina

Próximos pasos

1. Envío de presentación y resumen de la solicitud
2. Aval MCP

Gracias

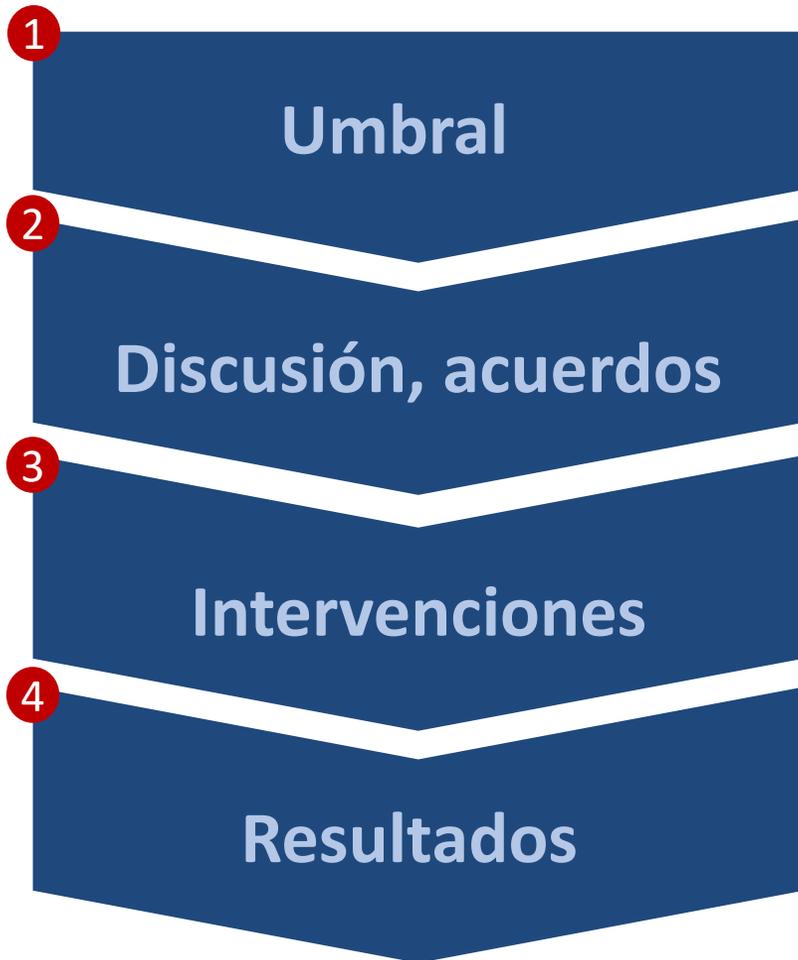




Determinación de umbrales e identificación de prioridades del MCP Costa Rica

Febrero 2022

¿Que incluye la iniciativa Evolución de los MCP?



Identificar lo que funciona y **proponer oportunidades de mejora**

Establecer umbrales y priorizar intervenciones

Mantener las mejoras **para un MCP más funcional**

Los resultados de la identificación de umbrales ofrecen la oportunidad de priorizar áreas para mejorar el desempeño del MCP

El MCP usa los resultados para:

- Detectar **oportunidades**
- Seleccionar las **principales intervenciones**
- Llegar a un acuerdo sobre **etapas para la implementación**

Proceso:



Las intervenciones de Evolución de los MCPs se concentran en cuatro responsabilidades centrales



Monitoreo estratégico activo de las inversiones para asegurar su impacto.



Participación sectorial significativa, intercambio de la información, incluyendo con la sociedad civil y las comunidades.



Posicionamiento efectivo dentro de las estructuras y plataformas nacionales existentes o emergentes para aumentar la eficacia de las inversiones en salud.



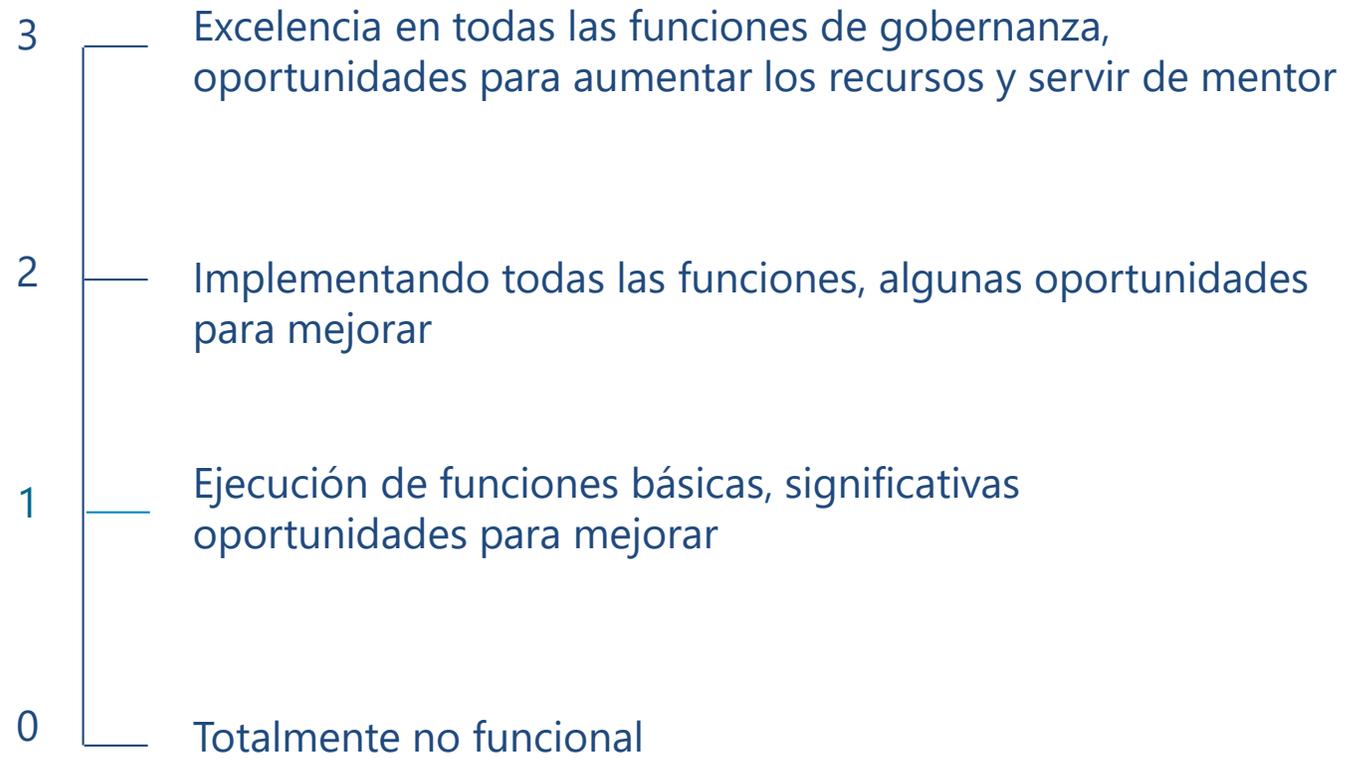
Operaciones eficaces del Secretariado del MCP en lo que respecta a funciones esenciales que sustentan la gobernanza en salud.

Los resultados están basados en el análisis de diversas fuentes de información y el trabajo conjunto con el comité de evolución.

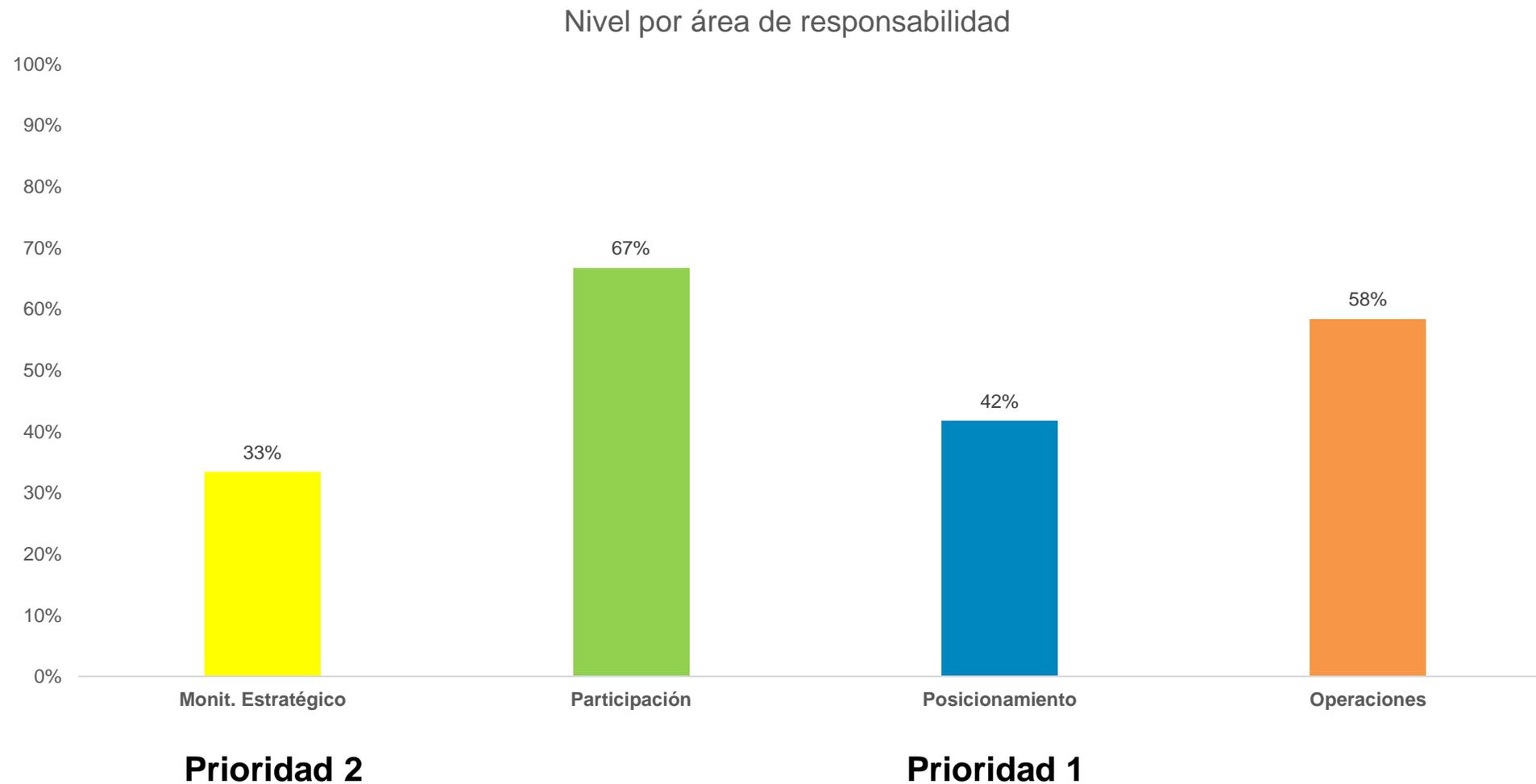


Consolidación y análisis con el Comité de Evolución

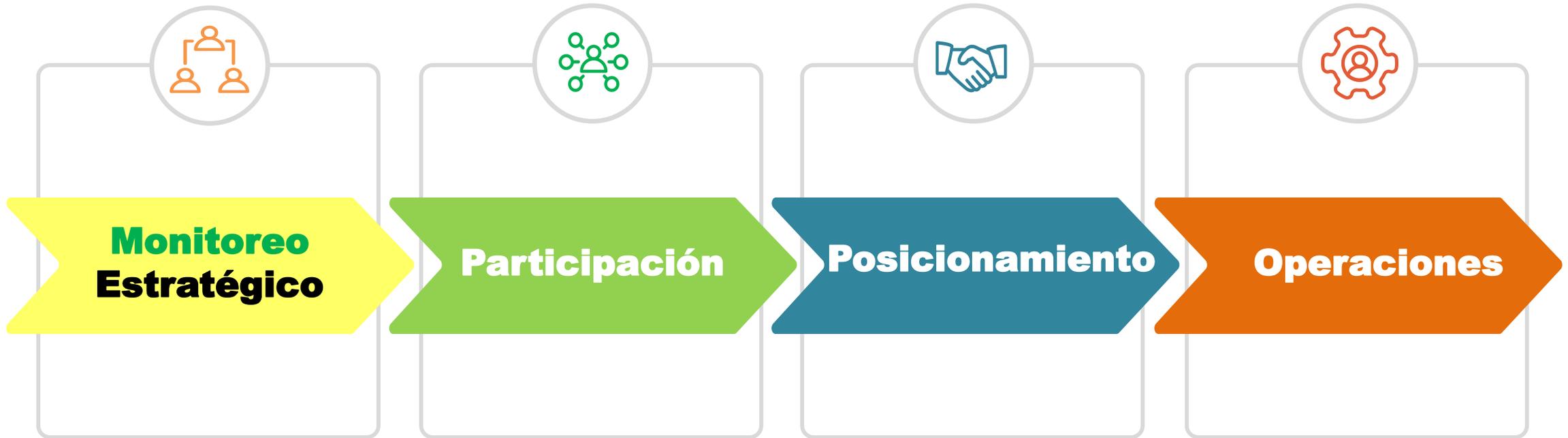
Los resultados aparecen en cuatro niveles ligados a la funcionalidad del MCP en las cuatro áreas.



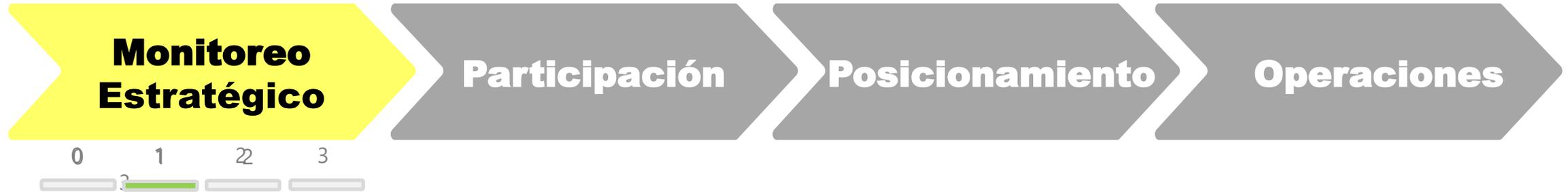
Nivel alcanzado en cada área, con áreas priorizadas por el Comité de Evolución del MCP Costa Rica



Analizar lo que funciona e identificar oportunidades de mejora



Resultado del análisis



Análisis del proceso

- Se coordina con el RP. RP participa con voz en reuniones del MCP
- 4 reuniones en 2021; no se observa un análisis de las subvenciones, identificación de cuellos de botella, propuesta de soluciones y presentación al plenario del MCP
- Se tiene acceso a información del RP, de los SRs.
- Proceso de análisis y decisión sobre cuellos de botella en el MCP puede ser mejorado.
- SRs forman parte del CME. Es necesario analizar cómo mitigar potenciales Cdl en el futuro.
- En 2021, la Secretaría del MCP parece haber liderado el proceso de ME

Herramienta

- No se usan tableros de mando, no se identificó ninguna herramienta.



Estructura del CME

- La composición del CME incluye representantes de la sociedad civil, del gobierno y de los SRs. Liderazgo pudo haber sido mejor en 2021.

Análisis Estratégico

- En las actas de 2021 no se identificó el uso de información estratégica de fuentes diferentes
- No hay un formal análisis de riesgos o un seguimiento visible de cofinanciamiento
- Ha habido discusiones sobre sostenibilidad y CONASIDA es el único ente individualizado para seguir el trabajo del MCP ..

Resultado del análisis

Monitoreo Estratégico

Participación

Posicionamiento

Operaciones

0 1 2 3

Consenso umbrales:

Clasificaciones: 1,1,1,1

Objetivo

- Fortalecer al CME y la función de ME a través del desarrollo de herramientas adecuadas. Fortalecer la capacidad de decisión y análisis del MCP para la búsqueda de soluciones a cuellos de botella.
- Disminuir la posibilidad de Cdl en el CME a través de un comité formado por miembros que no pertenezcan a SRs.

Actividades aprobadas

1. Orientación a distancia sobre la función de monitoreo estratégico para capacitar al personal de la secretaría y al CME (esto incluye el abordaje de temas como mitigación de riesgos y seguimiento de compromisos de cofinanciamiento).

Actividades propuestas

1. Desarrollar una plan de riesgos. Monitorear cofinanciamiento.
2. Planear mesas redondas para discutir pros y cons de CONASIDA y desarrollar un plan de transición .
3. Desarrollar una herramienta de ME

Resultado del análisis



Estructura y procesos

- El MCP Costa Rica tiene 17 miembros y una representación equilibrada. El reglamento muestra una composición que incluye más miembros, pero no se ha logrado la participación de ciertos grupos constituyentes.
- De acuerdo al contexto epidemiológico del país y las actuales subvenciones, este MCP cuenta con una membresía adecuada. La sociedad civil y las poblaciones clave están representadas, pero no hay miembros de las OBF, empresas del sector privado, etc.
- Hay participación de ambos sectores, pero la participación de los representantes del sector gubernamental no es uniforme.
- En general, el proceso de comunicación entre representantes de la SC y sus bases, funciona. La presencia de una comunicadora en la Secretaría es un factor de éxito en las comunicaciones entre los/las miembros de las organizaciones de la sociedad civil y sus bases constituyentes.
- El RP es considerado un invitado, pero participa en todas las reuniones con voz. La presencia del RP como “cuasi miembro” es considerado un factor positivo para algunos, y negativo e inhibidor, para otros.



Resultado del análisis



Consenso umbrales:

- Clasificaciones: 2,2,2

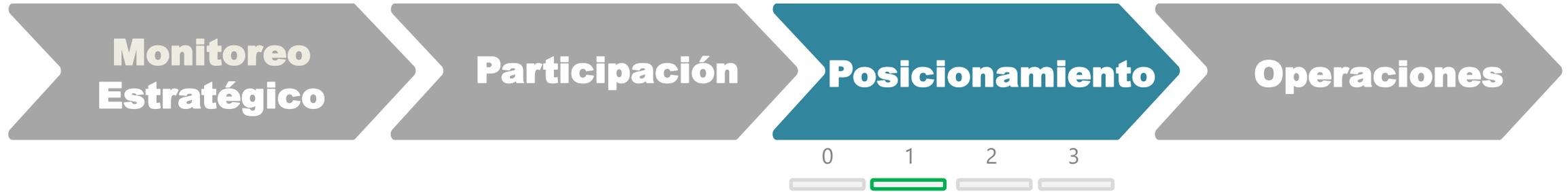
Objetivo

- Fortalecimiento de la participación
- Reforzar la participación activa de todos los sectores en las Asambleas.

Actividades aprobadas

1. Fortalecer la preparación y análisis de los representantes de sociedad civil antes y después de las reuniones del MCP
2. Podría considerarse también algunos de los siguientes temas: desempeño de los miembros, representación, roles y responsabilidades, como parte de la actividad 1 (compartiremos TORs con el MCP)

Resultado del análisis

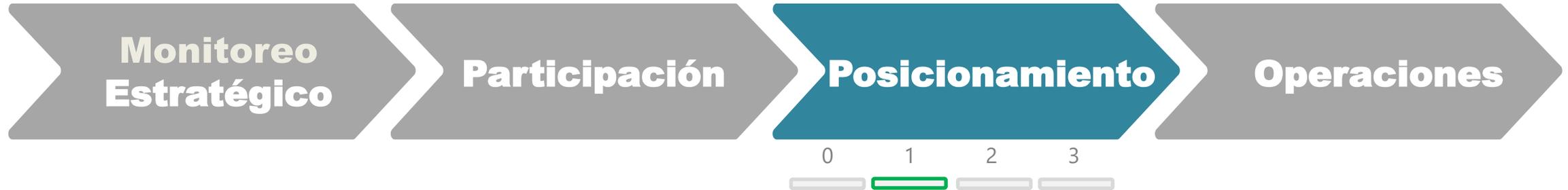


Análisis del proceso

- Según la realidad actual, el MCP de Costa Rica ha comenzado su última subvención de VIH.
- Según todas/os las/os entrevistados, las membresías del Ministerio de Salud (que da apoyo no financiero) y de CONASIDA (que es considerado como posible continuación del MCP) son factores positivos en el posicionamiento y futuro del MCP y en la sostenibilidad de los programas de respuesta al VIH.
- La sostenibilidad es un tema prioritario y de suma importancia. La posibilidad de que CONASIDA pueda rescatar el rol del MCP es considerada positiva por la mayoría de las/los miembros. No ha habido hasta ahora un análisis formal y un plan de trabajo sobre cuál plataforma/foro de salud pueda reemplazar al MCP, reteniendo algunas de las características de gobernanza que éste tiene.



Resultado del análisis



Consenso umbrales :

- Clasificaciones: 1,1,1,2

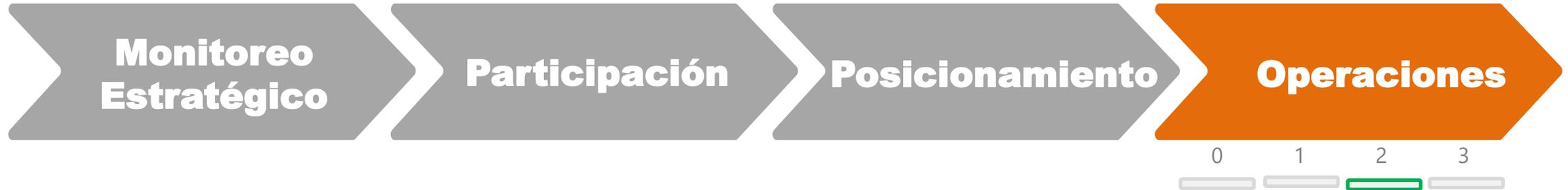
Objetivos

- Identificar y establecer vínculos con órganos de gobernanza del sector salud.
- Hacer seguimiento de estos procesos, establecer metas e hitos para asegurar que los temas de sostenibilidad y posicionamiento están presentes en las reuniones del MCP.
- Capacitar a los miembros en temas de transición, sostenibilidad y posicionamiento.

Actividades aprobadas

1. Mapear plataformas y estructuras de coordinación en salud existentes (mediante un consultor local)
2. Desarrollar opciones y un plan de posicionamiento (mediante un consultor local)
3. Asignar acompañamiento internacional remoto para dar seguimiento a la implementación del plan de posicionamiento.

Resultado del análisis

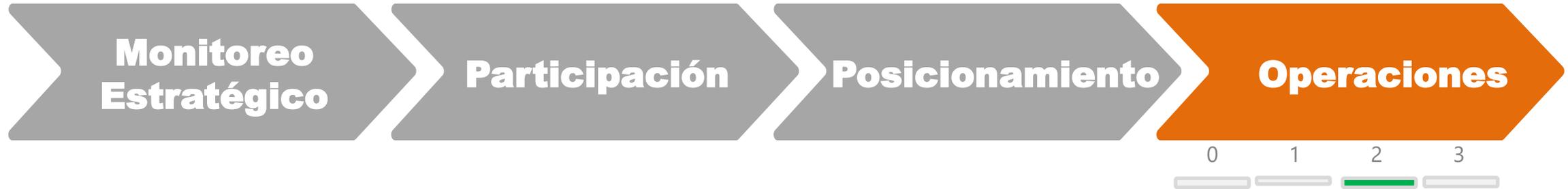


Procesos

- Las operaciones del MCP Costa Rica funcionan eficientemente. La Secretaria Técnica del MCP da apoyo efectivo a los comités y miembros del MCP.
- Todos los miembros han firmado declaraciones vinculadas a la gestión de Cdl y la nota de aceptación de la política correspondiente. Los procesos de gobernanza son realizados eficientemente y los miembros reciben las informaciones oportunamente.
- Hay sin embargo algunas características que merecen una reflexión: a) varios de los miembros del MCP han sido miembros desde hace muchos años, y algunos SRs son miembros del MCP y del CME; b) “El MCP-CR tiene la obligación de incluir la participación de una representación del Receptor Principal en la sesiones”, una vez que se tenga aprobada la subvención; “dicho representante será nombrado formalmente por el RP y tendrá voz pero no voto”.
- Existen procesos de inducción semestrales.



Resultados del análisis



Consenso umbrales:

- Clasificaciones: 2,2,1,2

Objetivo

- Asegurar que todos los miembros conocen sus roles, los principios y contenido de los documentos macro, principios de gestión de CDI, códigos de conducta, etc.

Actividades aprobadas

- 1. Implementar la gestión de desempeño de la secretaría del MCP
- 2. Fortalecer las capacidades de los miembros del MCP sobre gobernanza y liderazgo ético

Actividades propuestas

- Actualizar el reglamento.
- Considerar la posibilidad de repensar la membresía teniendo en cuenta que existen vacantes que no se han podido llenar, que hay miembros que no hacen contribuciones de peso en el MCP y que hay SRs en la membresía.

Próximos pasos

1. La consultora y el Grupo de Trabajo comparten los resultados del establecimiento de umbrales con la Asamblea del MCP. La consultora comparte los resultados del proceso de inducción con el Fondo Mundial
2. El Fondo Mundial valida los resultados y el paquete de intervenciones. Posteriormente, envía una comunicación con esta información a la secretaría del MCP.
3. La Secretaría del MCP comparte los resultados y las áreas e intervenciones validadas con todos los miembros del MCP para su **aprobación**. Es importante resaltar que este es un proceso de país.
4. El Fondo Mundial envía una carta de implementación para incorporar los recursos de Evolución en el acuerdo de financiamiento.



mesoamerica
MALARIA

Fondos C19RM Regional para Malaria en el marco de la IREM

Costa Rica

Enero, 2022



BILL & MELINDA
GATES foundation

FUNDACIÓN
Carlos Slim

TheGlobalFund



> Consideraciones de Contexto

1. La propuesta a los fondos C19RM se realizó con base en el análisis de brechas por país (incluyendo Costa Rica) que se necesitan cubrir para eliminar o para reducir sustancialmente los casos (no análisis por fuente de financiamiento).

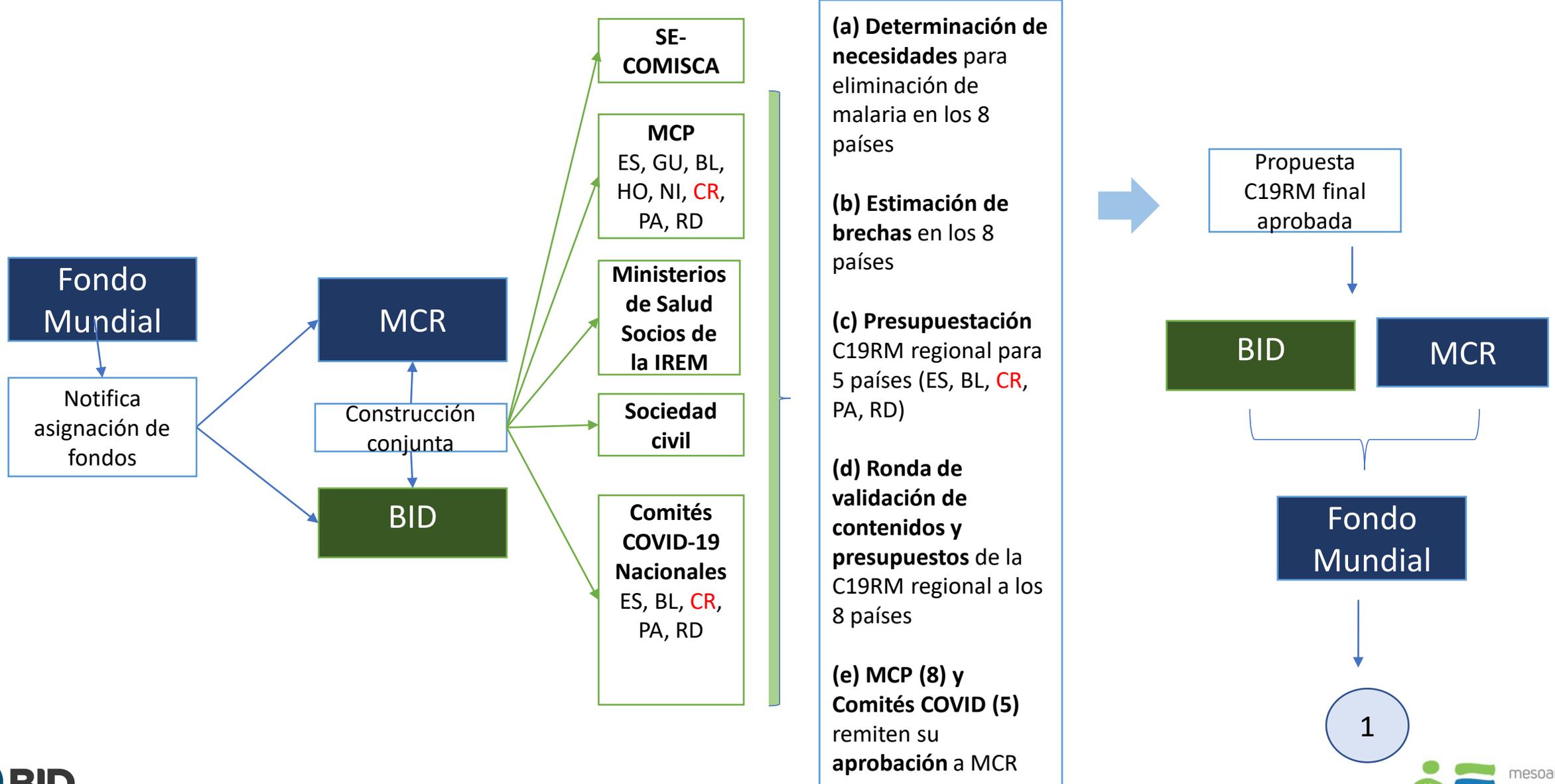




Consideraciones de Contexto

2. Hay **dos fuentes de financiamiento confirmadas** para cubrir las brechas:
 - a. C19RM Nacional (GU, NI, HO), y ejecutadas por cada país.
 - b. C19RM Regional en el marco de la IREM (BL, ES, **CR**, PN, RD), administrada por el Banco y ejecutada por los países.
3. 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
4. La propuesta de C19RM fue aprobada por El fondo Mundial el 12 de agosto por un monto de **\$3,038,520**
5. La aprobación se realizó en dos tramos, **el primero \$1,499,974** de disponibilidad inmediata y un segundo tramo de **\$1,538,546** sujeto a que el Comité de Donantes de la IREM confirmen la provisión de \$11.1 millones adicionales.
6. El periodo de tiempo para ejecución de los recursos va del 1 de enero de 2021 al 31 de diciembre de 2023 (**no prorrogable**)

Así fue el proceso de Preparación de la Propuesta C19RM Regional



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





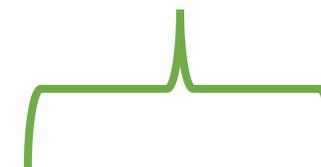
Propuesta de Financiamiento C19RM Regional

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 Microplanos (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





Consideraciones en el envío de la propuesta C19RM regional a FM

1. Fondo Mundial declaró no elegibles los siguientes gastos:
 - a. Microscopios
 - b. Equipos especializados de entomología y epidemiología
 - c. Compra de pruebas rápidas y mosquiteros
 - d. Remozamientos y remodelaciones
2. A solicitud de los donantes de C19RM (Gobierno de Estados Unidos y Gobierno de Alemania), FM solciitó calcular las necesidades de EPP hasta el 31 de diciembre de 2023. Con base en los datos proporcionados y cotejados con los 5 países, procedimos a hacer a incrementar el valor por **6 meses adicionales**.
3. Se agregaron todos los costos logísticos: agente de compras, fletes, distribución, etc. De acuerdo a los requerimientos y estándares de Fondo Mundial.
4. La solicitud original se elevó a **\$4,021,124**, siendo este monto el requerido a FM. De esta solicitud, FM aprobó **\$3,038,520** como detallado en las laminas siguientes.



Financiamiento C19RM Regional aprobado

ASIGNACION DE DISPONIBILIDAD INMEDIATA

Módulo/ Intervenciones	Belice	Costa Rica	El Salvador	Panamá	República Dominicana	Total por intervención
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	4,496	5,172		7,148		16,816
Medidas de mitigación para programas de malaria	197,172	153,664	54,219	172,864	211,307	789,226
Sistemas de vigilancia	83,311	138,880			10,000	232,191
Sub-total ejecutado por el país	284,979	297,716	54,219	180,012	221,307	1,038,233
Compras de PPE, costos logísticos y de distribución						
Prevencción y control de la infección y protección de los profesionales de salud	52,183	98,453	6,351	64,108	180,254	401,349
Productos sanitarios y sistemas de gestión de residuos	8,318	12,777	84	10,521	28,386	60,086
Sub-total ejecutado regional	60,502	111,230	6,435	74,629	208,640	461,436
SUB-TOTAL asignado de disponibilidad inmediata	345,481	408,946	60,654	254,641	429,947	1,499,669

ASIGNACION CONDICIONAL

Módulo/ Intervenciones	Belice	Costa Rica	El Salvador	Panamá	República Dominicana	Total por intervención
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad			4,176		5,120	9,296
Medidas de mitigación para programas de malaria	119,349	223,848	194,411	554,130	437,817	1,529,555
Sub-total ejecutados por el país asignación condicional	119,349	223,848	198,588	554,130	442,937	1,538,851
TOTAL aprobado por Fondo Mundial	464,830	632,794	259,242	808,771	872,884	3,038,520



Resumen

1. Se diseñarán 6 nuevas operaciones (Donación de Inversión), que ejecutarán 4 ministerios **y aún estamos en discusión el caso de Costa Rica** y SE-COMISCA, debido a:
 - a. Que las reglas, rendición de cuentas, monitoria y auditoria de estos fondos tienen características particulares que no concuerdan con los requisitos de la donación de IREM.
 - b. Por lo que deben separarse cuentas y procedimientos para la ejecución.
 - c. Los procedimientos son los que el FM utiliza en sus donaciones rutinarias
2. Las 6 nuevas operaciones se diseñaran alineadas verticalmente con IREM, compartirán el mismo instrumento de planificación (PEP). Haremos una propuesta al país de esta integración en base a las actividades aprobadas por el FM.
3. Para esta operación, se diseñará un Plan de adquisiciones y el Plan financiero específico, para facilitar su gestión. **El PEP integrado proveerá la dirección de las intervenciones.**
4. **Diseñaremos un manual de operaciones con los roles y responsabilidades de cada entidad involucrada:** Ministerio de Salud y Administrador de fondos (donde aplique), Banco: Oficina de país y a nivel regional, Agente Local del Fondo, y Fondo Mundial, así como formatos para facilitar el reporte del Ministerio hacia el Banco y del Banco hacia FM.
5. Las compras las realizará SE-COMISCA. Se prevé que ellos pueden entregar los EPP hasta un almacén central. A partir de ese punto al distribución la debe hacer el Ministerio de Salud respectivo. Se propondrá un procedimiento para: armonizar las especificaciones entre los países, cumplir con los estándares de calidad adecuados, recepción y distribución de los EPP en los territorios.



Financiamiento aprobado- Caso Costa Rica

Nombre de tarea	Propuesta del BID para la firma de la carta de implementación		
	Disponibilidad inmediata	Condicional	TOTAL
Costa Rica	297,716	223,848	521,564
Medidas de mitigación para programas de malaria	153,664	223,848	377,512
Consultoría para apoyos temporales en implementación de microplanes	30,000	42,000	72,000
Considera los gastos operativos (combustible, alimentación y hospedaje) en 1 microáreas endémicas	-	122,400	122,400
Asistencia técnica temporal para unidades de salud ubicadas en el estrato 4 - 8 áreas de Salud	48,000	-	48,000
Asistencia técnica temporal para el fortalecimiento del aseguramiento de la calidad del diagnóstico en el laboratorio nacional de referencia (INCIENSA)	42,777	-	42,777
Asistencia técnica temporal de apoyo técnico al fortalecimiento del sistema de vigilancia y organización para la certificación	-	31,139	31,139
Gastos operativos del nivel nacional y regional (Viáticos para personal de salud)	-	28,309	28,309
COM01-Talleres con red de colaboradores voluntarios para mejorar la detección, diagnóstico y manejo	26,543	-	26,543
COM04-Reactivación de las visitas comunitarias para fortalecer la promoción e investigación	3,172	-	3,172
COM05-Participar en la implementación y entrega de las estrategias de comunicación para cambio de comportamiento	3,172	-	3,172
Sistema de vigilancia	138,880	-	138,880
Supervisión y monitoreo constante de implementación de actividades			
Compra de vehículos	28,080	-	28,080
Consultoría puntual de inspectores de salud para apoyar vigilancia en zonas de frontera y aisladas	28,800	-	28,800
Consultoría para el Diseño del sistema (módulos, construcción de indicadores, flujos de comunicación y reportes, etc)	40,000	-	40,000
Adquisición de hardware para la mejora de la calidad y oportunidad del dato	15,000	-	15,000
Consultoría para el desarrollo del Módulo de capacitación de virtual en los sistemas de información	15,000	-	15,000
Asistencia Técnica sostenida por niveles a los equipos para mejorar la calidad y oportunidad de reportes y las decisiones basadas en evidencia incluyendo el manejo simultáneo de COVID-19/ malaria	12,000	-	12,000
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	5,172	-	5,172
COM02-Monitoreo del uso de EPP en personal comunitario (2)	3,172	-	3,172
COM03-Identificación y divulgación de los puntos de localización de los colaboradores voluntarios	2,000	-	2,000



Financiamiento aprobado- compra de insumos (Ejecutado por SE-COMISCA)

Nombre de tarea	Disponibilidad inmediata	Condicional	TOTAL C19RM
SE COMISCA	\$461 437	\$0	\$461 437
Belize	\$60 503	\$0	\$60 503
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	\$32 896	\$0	\$32 896
Equipo de protección personal para el personal de salud	\$32 896	\$0	\$32 896
Productos sanitarios y sistemas de gestión de residuos	\$27 607	\$0	\$27 607
Equipo de protección personal para el personal de salud -Bolsas y cajas	\$7 603	\$0	\$7 603
Equipo de protección personal para el personal de salud - Alcohol	\$9 375	\$0	\$9 375
PSM Costs (costos de almacenamiento)	\$2 494	\$0	\$2 494
PSM Costs (costos de distribución)	\$2 494	\$0	\$2 494
PSM Costs (honorarios de agente de adquisiciones)	\$1 736	\$0	\$1 736
PSM Costs (Costos de transporte y seguro)	\$3 905	\$0	\$3 905
Costa Rica	\$111 230	\$0	\$111 230
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	\$65 304	\$0	\$65 304
Equipo de protección personal para el personal de salud	\$65 304	\$0	\$65 304
Productos sanitarios y sistemas de gestión de residuos	\$45 926	\$0	\$45 926
Equipo de protección personal para el personal de salud - Bolsas	\$11 462	\$0	\$11 462
Equipo de protección personal para el personal de salud - Alcohol	\$14 925	\$0	\$14 925
PSM Costs (costos de almacenamiento)	\$4 584	\$0	\$4 584
PSM Costs (costos de distribución)	\$4 585	\$0	\$4 585
PSM Costs (honorarios de agente de adquisiciones)	\$3 191	\$0	\$3 191
PSM Costs (Costos de transporte y seguro)	\$7 179	\$0	\$7 179
El Salvador	\$6 435	\$0	\$6 435
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	\$6 435	\$0	\$6 435
Equipos de bioseguridad para personal de control de vectores	\$5 850	\$0	\$5 850
PSM Costs (costos de almacenamiento)	\$292	\$0	\$292
PSM Costs (costos de distribución)	\$293	\$0	\$293



Financiamiento aprobado- compra de insumos (Ejecutado por SE-COMISCA)

Nombre de tarea	Disponibilidad inmediata	Condicional	TOTAL C19RM
SE COMISCA	\$461 437	\$0	\$461 437
Panamá	\$74 629	\$0	\$74 629
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	\$40 031	\$0	\$40 031
Equipo de protección personal para el personal de salud	\$40 031	\$0	\$40 031
Productos sanitarios y sistemas de gestión de residuos	\$34 598	\$0	\$34 598
Equipo de protección personal para el personal de salud - Bolsas	\$9 638	\$0	\$9 638
Equipo de protección personal para el personal de salud - Alcohol	\$11 850	\$0	\$11 850
PSM Costs (costos de almacenamiento)	\$3 076	\$0	\$3 076
PSM Costs (costos de distribución)	\$3 076	\$0	\$3 076
PSM Costs (honorarios de agente de adquisiciones)	\$2 141	\$0	\$2 141
PSM Costs (Costos de transporte y seguro)	\$4 817	\$0	\$4 817
República Dominicana	\$208 640	\$0	\$208 640
Prevención y control de la infección y protección de los profesionales de salud	\$112 320	\$0	\$112 320
Equipo de protección personal para el personal de salud	\$112 320	\$0	\$112 320
Productos sanitarios y sistemas de gestión de residuos	\$96 320	\$0	\$96 320
Equipo de protección personal para el personal de salud - Bolsas	\$25 920	\$0	\$25 920
Equipo de protección personal para el personal de salud - Alcohol	\$33 750	\$0	\$33 750
PSM Costs (costos de almacenamiento)	\$8 599	\$0	\$8 599
PSM Costs (costos de distribución)	\$8 600	\$0	\$8 600
PSM Costs (honorarios de agente de adquisiciones)	\$5 985	\$0	\$5 985
PSM Costs (Costos de transporte y seguro)	\$13 466	\$0	\$13 466



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.



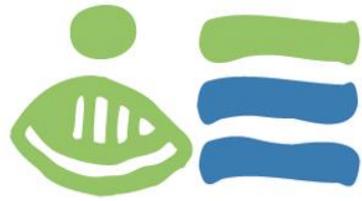
Desafíos para la Operación C19RM de Costa Rica

1. **Tiempo de ejecución:** el limite es 31 de diciembre de 2023. No es prorrogable.
2. **Tiempo de proceso para la aprobación:** si iniciamos en Enero, podría aprobarse en Abril, lo que implica un máximo de 20 meses de ejecución efectiva.
3. **Roles y responsabilidades:** El Ministerio es el último responsable técnico de la implementación, de definir los contenidos y de determinar junto al Banco, como alinear este apoyo para mitigar el efecto de COVID-19 en el programa de Malaria.
4. **Rendición de cuentas de los fondos y reportes:** es necesario que el administrador tenga experiencia en rendir fondos al FM, en ser auditable y deber tener experiencia en manejo de fondos BID.
5. **Administración a través de un tercero:**
 - Vinculación formal- legal entre el Ministerio y el tercero, a través de un memorándum de entendimiento (previo al inicio de la operación)
 - Balancear entre la agilidad y el costo para ejecutarlo a través de un tercero, y el proceso para que el Ministerio lo ejecute.
 - Pago de overhead y sus implicaciones: deduciéndolo de esta donación o pagándolo de otra fuente.
6. **Manejo de las compras:** confirmar que se pueden manejar sin pago de impuestos, y recibiendo kits de EPP de parte de SE-COMISCA.



Próximos pasos

1. **Discutir y tomar la decisión sobre el administrador financiero de esta donación.**
2. **Comunicar el Banco a través del Ministerio de Finanzas o Hacienda**, aceptando la donación, y el monto y compras a ser ejecutados por SE-COMISCA
3. **Confirmación de las condiciones necesarias para ejecución** de parte de los Ministerios de salud (MS)/ el Administrador de los Fondos (AF) acepte las condiciones particulares de C19RM:
 - a. Firma de una carta de entendimiento entre el MS y el AF
 - b. Condiciones de manejo financiero (AF)
 - c. Procedimientos para la contratación de personal, planeación y ejecución de talleres y actividades de campo (MS y AF)
 - d. Responsabilidad en el diseño de todos contenidos, misiones de campo, perfiles, especificaciones técnicas (MS)
 - e. Procedimientos que disponga SE-COMISCA para la negociación, compra, importación y puesta en almacén de los productos de salud (MS)
 - f. Procedimientos y documentación para el control de existencias, asignación de PPE y productos de salud, y distribución de los mismos (MS y AF)
 - g. Condiciones de auditoria (AF)



mesoamerica
MALARIA



BILL & MELINDA
GATES foundation

FUNDACIÓN
Carlos Slim

 The Global Fund





MCP

Mecanismo Coordinador de País

Costa Rica



Informes validación planes de comunicación
5 sectores de sociedad civil representados en el MCP-CR

Proceso que responde al requisito de elegibilidad 5

<p>Garantizar una representación inclusiva y significativa en la composición del MCP</p>	<p>Requirement 5:</p> <p>El Fondo Mundial exige que todos los miembros de los MCP que representen a los sectores constituyentes no gubernamentales sean seleccionados por sus propios sectores siguiendo un proceso transparente, documentado y desarrollado dentro de cada sector. Este requisito se aplica a todos los miembros no gubernamentales, incluidos aquellos que se contemplan en el Requisito 4, pero no a los asociados multilaterales y bilaterales.</p>	ER	J	<p>Todos los sectores constituyentes no gubernamentales representados en el MCP seleccionan a su(s) propio(s) representante(s) siguiendo un proceso transparente y documentado.</p>	<p>Actas con fecha de las reuniones de cada sector constituyente de la sociedad civil⁴ que documenten el proceso que se ha seguido para seleccionar al(los) representante(s) del MCP.</p>
		MS	K	<p>La composición del MCP incluye al menos un 40% de representantes de los sectores de la sociedad civil nacional.⁴</p>	<p>-La composición del MCP muestra que los representantes del sector⁴ de la sociedad civil nacional suponen al menos el 40% de los miembros.</p>
		MS	L	<p>El MCP cuenta con procesos claramente definidos destinados a recabar y transmitir información a sus sectores constituyentes, que fueron seleccionados para representar sus intereses en el MCP.</p>	<p>- Cada representante de la sociedad civil en el MCP tiene un plan de trabajo de su sector constituyente que especifica las tareas principales y las responsabilidades de comunicación que deben cumplir como representantes del sector constituyente.</p>
		MS	M	<p>El MCP elige a su Presidente y Vicepresidente(s) de entre los diferentes sectores (gubernamental, sociedad civil nacional y asociados para el desarrollo) y también sigue principios de buena gobernanza en el cambio y la rotación de la dirección que se llevan a cabo periódicamente conforme a los reglamentos del MCP.</p>	<p>-Los detalles de la membresía del MCP muestran que el Presidente y el Vicepresidente proceden de diferentes sectores (gubernamental, sociedad civil nacional⁴, y asociados para el desarrollo), y existen procedimientos claros de rotación y cambio periódico de la dirección.</p>

- ✓ Luego de las elecciones cada sector/población inició un proceso de construcción de los planes de comunicación → con el acompañamiento de la Comunicadora del MCP-CR
- ✓ Convocatorias masivas a las sesiones de validación → se realizaron de forma virtual cumpliendo con las recomendaciones, nuevos aportes o recomendaciones
- ✓ Planes de comunicación validados por cada sector/población
- ✓ Ejecución total → ₡755.000

Informe Plan de Comunicación Población Trans





contexto, : luego de haber realizado el plan de comunicación, realizaron la sesión de validación el día 25 de Octubre del 2021 de los canales de comunicación con el sector de la Población Trans, buscando que estuviesen de acuerdo con los canales por los que usualmente se mantienen de manera informada como wasap, Facebook y Correo electrónico

también para escuchar sugerencias del sector y así poder tomar en cuenta las mismas.



Participantes

Este taller de validación se realizó el 25 de octubre del 2021, donde participaron 33 personas de la Población Trans.

**Sesión de validación canales de
comunicación dirigidos Población
Trans**



Canales de comunicación propuestos a la población

Se propuso a la población los siguientes canales para el traslado de la información:

Facebook

Whatsapp

Correo electrónico





Canales de comunicación sugeridos por la población

Al momento de darse el espacio de consultas / comentarios durante el taller de validación, se recibió como sugerencia incluir la herramienta **Telegram** en caso de que el Whatsapp sufriera algún fallo, y tomamos en cuenta esta sugerencia proveniente de nuestro sector.





Canales definitivos para el Plan de Comunicación

Nuestra población se encontró de acuerdo con los canales de comunicación que les propusimos, pero también, tomamos en cuenta las sugerencias, por lo que los canales definitivos son:

Facebook

Whatsapp /
Telegram

Correo electrónico



Ejecución Presupuestaria

Validación Plan de Comunicación Población Trans
25 de Octubre de 2021

Total de recargas o transferencias SINPE realizadas	Monto de la recarga	Total ejecutado
33	€5.000	€165.000

Informe Plan de Comunicación PVS





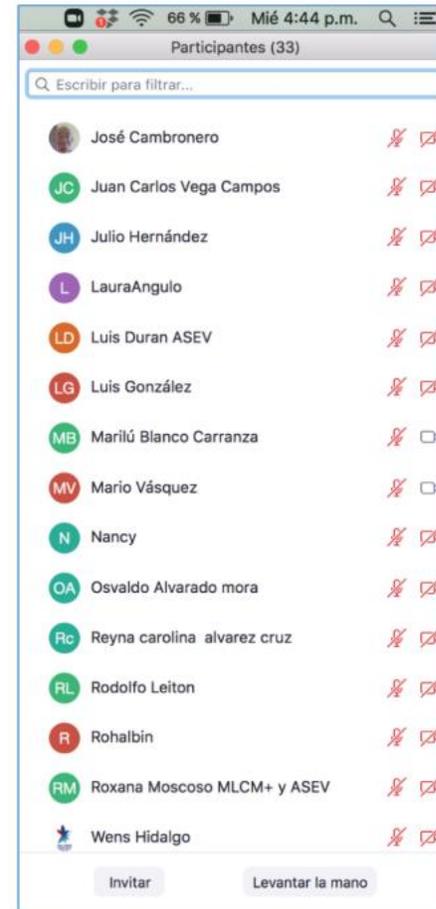
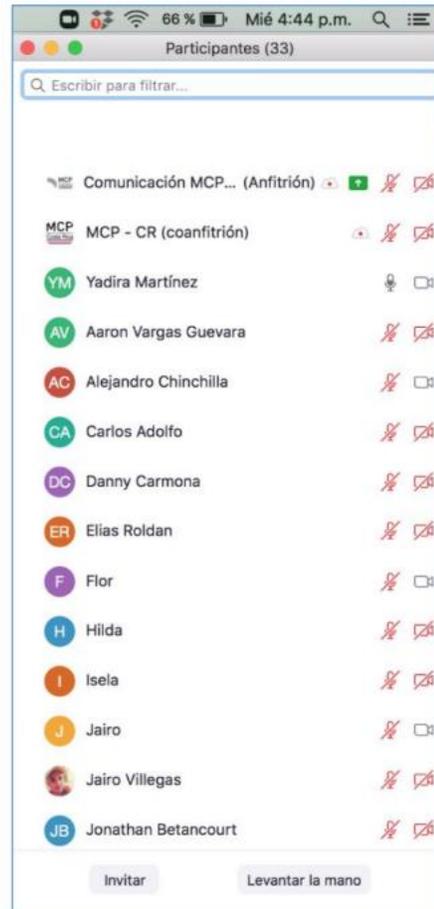
En la búsqueda de cumplir con nuestro compromiso de mantener al sector al cual representamos ante el MCP-CR informado y actualizado de lo que sucede en esta instancia, en setiembre de 2021 iniciamos la confección del plan de comunicación respectivo, con el fin de mantener una constante comunicación.

Este plan de comunicación, contiene una serie de canales de comunicación que identificamos para generar el traslado de información, no obstante, con la finalidad de tener certeza que eran los correctos se realizó una Sesión de Validación de los mismos con el sector, de manera que la población fuese quien nos indicará que estaba de acuerdo y también, nos brindaran sugerencias acerca de estos.

Sesión de validación canales de comunicación dirigidos a Personas con VIH (PVS)

Participantes

Esta sesión se efectuó el 27 de octubre de 2021, en ella participaron 31 personas del sector.



Canales de comunicación propuestos



Facebook



Whatsapp

- Canales de comunicación identificados de mayor uso por el sector.

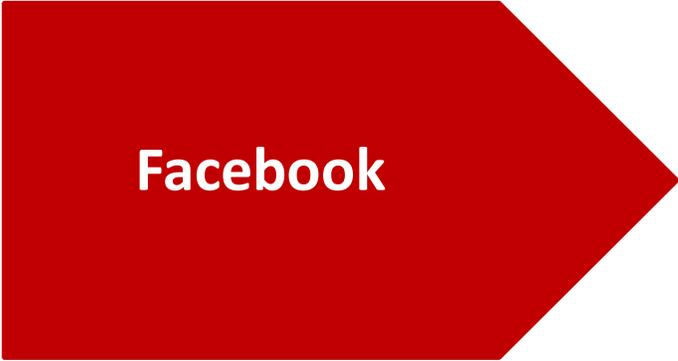
Canales de comunicación sugeridos durante la sesión

Correo electrónico

Telegram

- El sector realiza la sugerencia de incluir el Correo electrónico, así mismo, el Telegram como un medio alternativo del Whatsapp ante la caída de esta plataforma en el 2021; por lo que como representantes tomamos en cuenta los comentarios brindados.

Canales definitivos



Facebook



Whatsapp / Telegram



Correo
electrónico

- Con el fin de validar los canales de comunicación, se realiza una votación mediante la plataforma zoom, en la que las y los participantes indican que se encuentran de acuerdo con estos.

Ejecución Presupuestaria

Para esta sesión, las y los participantes contaron con apoyo a conectividad, por lo que la ejecución presupuestaria fue la siguiente:

Validación Plan de comunicación PVS 27 de octubre de 2021		
Total de recargas o transferencias SINPE realizadas	Monto de la recarga	Total ejecutado
36	₡5.000	₡180.000



Informe Plan de Comunicación MTS



Confección Plan de Comunicación MTS

Luego de pasar a través de una serie de procesos de inducción, posterior a mi elección como representante, a partir de Setiembre de 2021, se inició con la confección del plan de comunicación correspondiente al sector MTS, con la finalidad buscar ese traslado de información de lo que sucede en torno al MCP-CR al sector al cual represento.

Así mismo, una vez confeccionado, se realizó una Sesión de Validación Virtual, buscando que el sector estuviese de acuerdo con los canales de comunicación identificados, así como recabar sugerencias y comentarios.

Sesión de Validación Canales de Comunicación dirigidos a MTS



Participantes

En la Sesión de validación de canales de comunicación dirigidos a MTS llevada a cabo el 1 de noviembre de 2021, participaron 32 mujeres del sector.

- Es importante mencionar, que el sector no tuvo sugerencias ni comentarios y se encontró de acuerdo con el canal propuesto para el traslado de información.

¿Cuáles fueron los canales de comunicación identificados y propuestos?

Whatsapp

- Este es un canal de mucho uso (diario) por el sector.
- La información llega mucho más directa .



¿Cuáles son los canales definitivos para el traslado de información al sector MTS?

- Con la finalidad de validar los canales de comunicación propuestos, se realizó una votación mediante la plataforma Zoom, en la que las participantes validaron el mismo.
Por lo tanto el canal elegido para el traslado de información es el **Whatsapp**.



Ejecución Presupuestaria

Sesión de validación canales de comunicación MTS

Para dicha sesión, se brindó a las participantes apoyo a conectividad (SINPE Móvil o Recarga celular), por lo que la ejecución presupuestaria fue la siguiente:

Validación Plan de Comunicación MTS 1 de noviembre de 2021		
Total de recargas o transferencias SINPE realizadas	Monto de la recarga	Total ejecutado
32	₡5.000	₡160.000

Informe Plan de Comunicación HSH



MCP
Mecanismo Coordinador de País
Costa Rica



Contexto

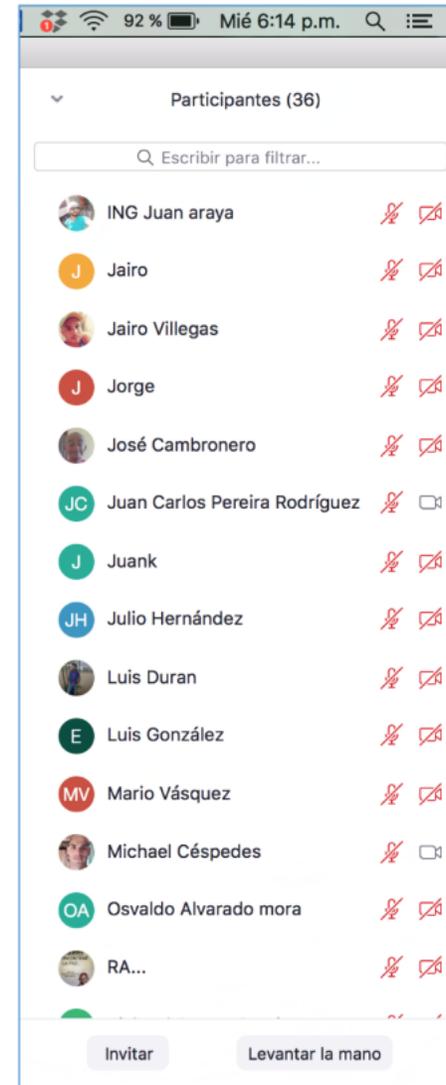
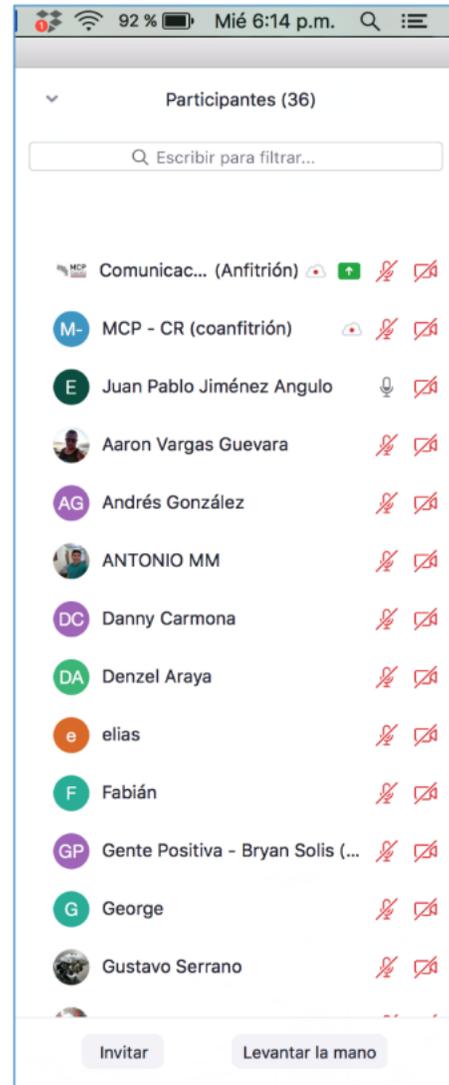
Después de haber confeccionado el plan de comunicación para el sector HSH, en noviembre del 2021 se efectuó la Sesión de Validación de canales de comunicación dirigidos a este sector, con el objetivo de que el mismo indicara si se encontraba de acuerdo con los canales que se incluyeron dentro de este documento para generar el traslado de información acerca de lo que sucede en el MCP-CR.

Así mismo, en esta sesión se pudo escuchar y tomar en cuenta las opiniones y sugerencias del sector al cual representamos.

Sesión de validación canales de comunicación

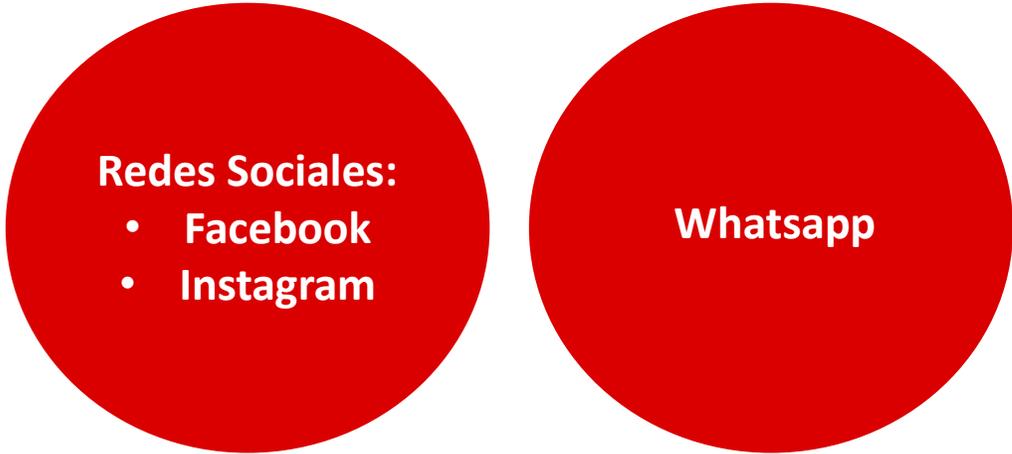
Cantidad de participantes

La Sesión de validación se realizó el 3 de noviembre de 2021 y se contó con 34 personas del sector



Canales de comunicación propuestos

Durante la sesión, se les menciona a los participantes que se identificaron los siguientes canales de comunicación:



Redes Sociales:

- Facebook
- Instagram

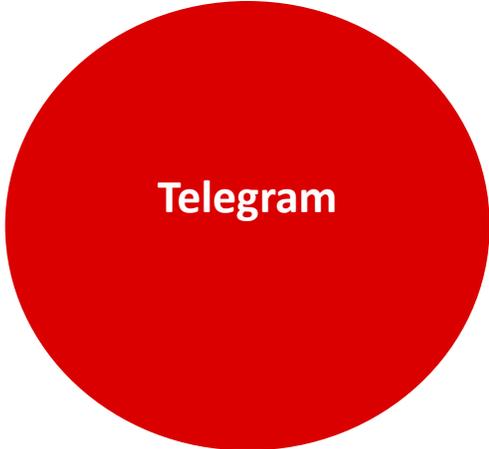
Whatsapp

Canales de comunicación sugeridos

Se recibe por parte del sector la sugerencia de incluir el Correo electrónico y además, el Telegram como un medio alternativo del Whatsapp debido a las fallas que tuvo este último el año anterior.



Correo
electrónico



Telegram

Canales definitivos

Luego de las sugerencias del sector en cuanto a la inclusión de los canales antes mencionados, los canales definitivos son:

Redes Sociales:

- Facebook
- Instagram

Whatsapp -
Telegram

Correo
electrónico

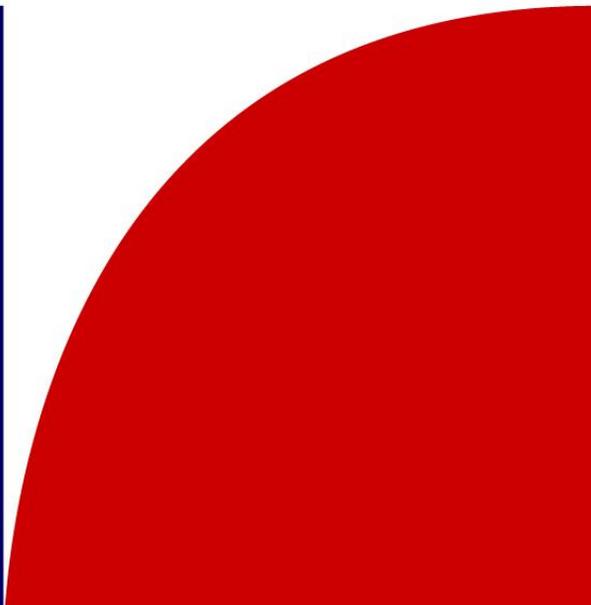
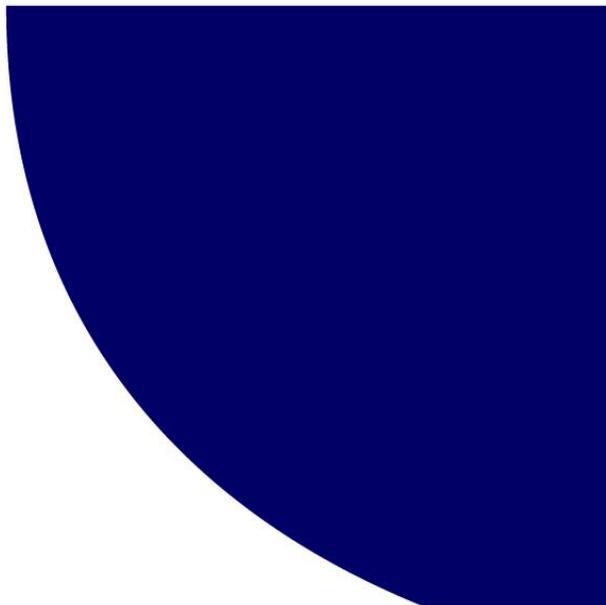
- Para la validación de los canales de comunicación, se realizó una votación por Zoom, en la que los participantes indicaron encontrarse de acuerdo con los canales de comunicación.

Ejecución Presupuestaria

Los participantes de esta sesión contaron con apoyo a conectividad, ante esto la ejecución presupuestaria fue la siguiente:

Validación Plan de Comunicación HSH 3 de noviembre de 2021		
Total de recargas o transferencias SINPE realizadas	Monto de la recarga	Total ejecutado
34	€5.000	€170.000

Informe Plan de Comunicación ONG`s inscritas ante CONASIDA



En Setiembre 2021, las cuatro representaciones del sector de ONG`s inscritas ante CONASIDA, iniciamos la confección del plan de comunicación correspondiente, con ello buscando generar un intercambio de comunicación constante acerca de lo que sucede en el Mecanismo Coordinador de País de Costa Rica (MCP-CR), entre las representaciones y este sector.

Sin embargo, una vez realizado este plan de comunicación debíamos validar, que los canales de comunicación identificados fueran los correctos para este traslado de información, por lo tanto se realizó una Sesión de Validación de manera virtual con el sector, buscando escucharles y también, que estuvieran de acuerdo y, se validaran dichos canales.

**Sesión de validación de canales de
comunicación dirigidos a
ONG`s inscritas ante CONASIDA**

Cantidad de Participantes

Durante la Sesión de Validación realizada el 5 de noviembre del 2021, participaron 16 personas, sin embargo, en el caso de este sector en específico se cuenta por organizaciones, por lo tanto estuvieron presentes 9 organizaciones.



Canales de comunicación propuestos

Correo electrónico

Se consideró como un canal de comunicación importante, debido a que las organizaciones constantemente lo utilizan para sus gestiones diarias.

Whatsapp

Plataforma de uso diario, que tiene como valor añadido la facilidad y rapidez para intercambiar información, además, poseemos un flujo continuo de información con el sector a través de este canal de comunicación.



Canales definitivos para el traslado de información hacia el sector de ONG`s inscritas ante CONASIDA

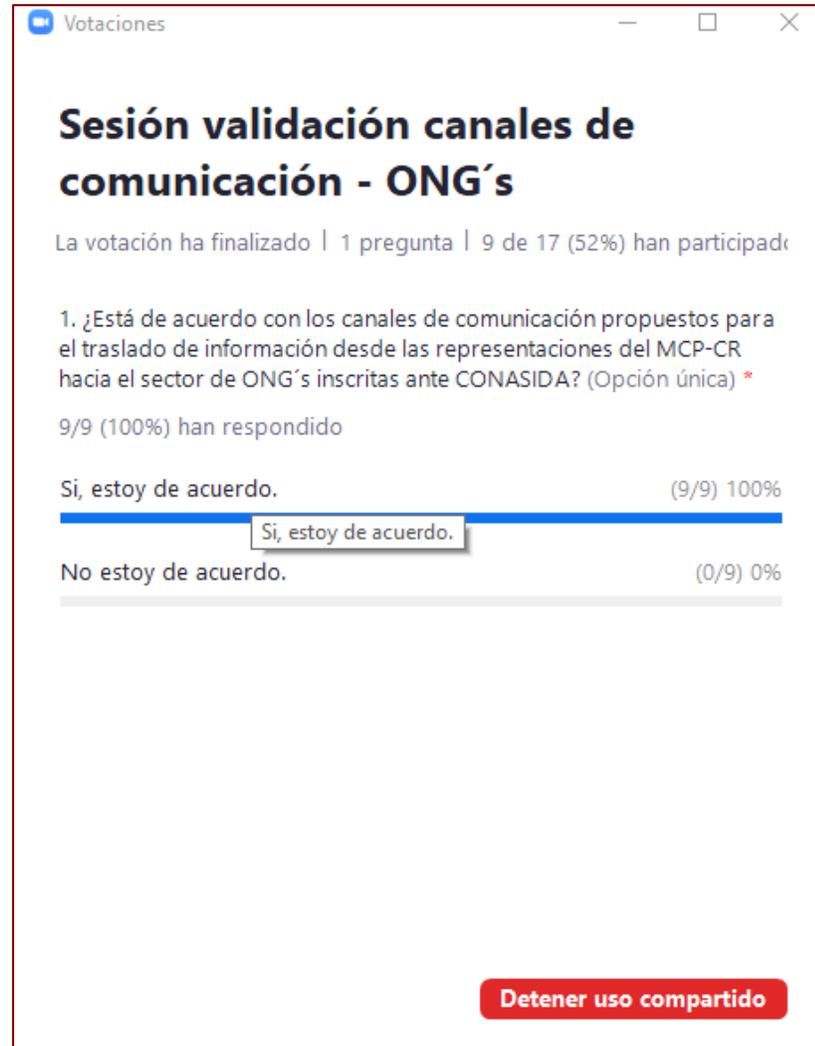
Las organizaciones presentes se encontraron de acuerdo con los canales identificados, por lo tanto, los mismos fueron validados mediante una votación realizada por zoom, las 9 organizaciones presentes validaron los canales de comunicación identificados.

Por lo tanto, los canales definitivos para el traslado de información a este sector son:

- Correo Electrónico.
- Whatsapp.



Votación



Ejecución Presupuestaria

En esta sesión, se dio apoyo a conectividad a las personas participantes mediante SINPE Móvil o bien, por Recarga Celular, a continuación, la ejecución presupuestaria:

Validación Plan de Comunicación ONG`s inscritas ante CONASIDA 5 de noviembre de 2021		
Total de recargas o transferencias SINPE realizadas	Monto de la recarga	Total ejecutado
16	₡5.000	₡80.000





Hivos
people unlimited

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



Reprogramación de recursos C19RM

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto	Comentarios
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Contratación de personal de apoyo para la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud, con dedicación exclusiva a VIH	\$37.500	1 persona entre Marzo 2022 y Junio 2023, un total de 15 meses. Honorarios mensuales de \$2.500
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	Fortalecimiento de capacidad de la Dirección Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para seguimiento y vigilancia de la COVID-19 Técnico Informático	\$15.300	Honorarios de \$1.700 por 9 meses (Mayo-Diciembre 2022)
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	Fortalecimiento de capacidad de la Dirección Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para seguimiento y vigilancia de la COVID-19 Analista de Datos	\$10.800	Honorarios de \$1.200 por 9 meses (Mayo-Diciembre 2022)

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto	Comentarios
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. Pruebas confirmatorias VIH para HSH y mujeres trans	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. Pruebas confirmatorias VIH para HSH y mujeres trans	\$ 36,073	<p>Se haría una adenda al contrato del Laboratorio por las siguientes cantidades por población y por trimestre:</p> <p>HSH Jun-Set 2022: 1.582 HSH Set-Dic 2022: 890 Mujeres Trans Set-Dic 2022: 130 HSH Ene-Feb 2023: 741 Mujeres trans Ene-Feb 2023: 86</p> <p>La adenda sería por un total de 3.429 pruebas. El presupuesto total de la adenda sería de \$61.728,15, de los cuales \$25.654,74 vendrían de las eficiencias que ya existen en esa línea por lo que el monto necesario a reprogramar sería de \$36.073,41</p>

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto	Comentarios
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Consultoría para la formulación de un plan de operaciones estadísticas en VIH para el seguimiento al Plan Estratégico Nacional en VIH 2021-2026	\$ 48,000	Propuesta económica hecha por la UCR
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Desarrollo de un sistema de información para las OSC que desarrollan paquetes de prevención. Consultoría para el desarrollo e implementación del sistema	\$ 25,000	
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Desarrollo de un sistema de información para las OSC que desarrollan paquetes de prevención. Equipo informático	\$ 24,320	Incluye alquiler de servidor virtual (por 6 meses, en caso de que temporalmente esto sea necesario, mientras se habilita algún servidor institucional permanente), compra de alguna licencia que sea necesaria, así como de al menos 8 computadoras (1 para cada OSC)

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto	Comentarios
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Desarrollo de un sistema de información para las OSC que desarrollan paquetes de prevención. Talleres de capacitación y seguimiento para la implementación en las organizaciones	\$ 3,540	Podríamos presupuestar 3 talleres, con 30 personas cada uno y visitas a las organizaciones para el seguimiento (4 visitas para cada una de las 8 organizaciones)
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Apoyo para implementación del Módulo VIH y el énfasis de VICITS en el EDUS de la CCSS	\$ 30,000	Honorarios
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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 Vigilancia	Apoyo para paneles de uso de informción Power BI	\$ 10,000	Equipo Informático

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto	Comentarios
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Monitoreo comunitario a las brechas y avances en la respuesta nacional al VIH	\$ 8,000	Honorarios
Vigilancia: investigación epidemiológica y rastreo de contactos	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)	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Monitoreo comunitario a las brechas y avances en la respuesta nacional al VIH	\$ 6,000	Viáticos para reuniones

Intervención original	Actividad original	Nueva intervención propuesta	Nueva descripción de actividad	Monto	Comentarios
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Ayuda Humanitaria a poblaciones clave	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Financiamiento para cubrir brecha de recursos de la Junta de Protección Social en OSC (Prevención)	\$ 218,460	ADC, ASEV y Transvida
FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Ayuda Humanitaria a poblaciones clave	FSC para la COVID-19: Seguimiento dirigido por la comunidad	Financiamiento para cubrir brecha de recursos de la Junta de Protección Social en OSC (Hogares de Personas con VIH)	\$ 115,147	

<i>Hogar</i>	<i>Presupuesto JPS Solicitado 2022</i>	<i>Presupuesto JPS Autorizado 2022</i>	<i>Diferencia pendiente de cubrir 2022</i>	<i>Apoyo con recursos FM</i>	<i>Porcentaje reducido</i>
Asociación Servicio Solidario y Misionero Unidos en la Esperanza	₡ 73,726,659.67	₡ 45,581,200.00	₡ 28,145,459.67	₡ 18,241,978.98	38%
Asociación Casa Hogar San José	₡ 55,051,633.00	₡ 28,498,300.00	₡ 26,553,333.00	₡ 23,383,800.00	48%
Hogar de la Esperanza Paso Ancho	₡ 66,457,649.69	₡ 40,528,500.00	₡ 25,929,149.69	₡ 25,462,501.44	39%
TOTALES			₡ 80,627,942.36	₡ 67,088,280.42	
			\$ 138,386.18	\$ 115,147.32	

	Disponible	Total a reprogramar	Restante
Equipos Itinerantes	\$ 254,735	\$ 254,533	\$ 202
Ayuda Humanitaria	\$ 333,697	\$ 333,608	\$ 89
Total	\$ 588,432	\$ 588,141	\$ 291



El primer Día del Orgullo
para los que estamos

ASPIV

Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

3 de marzo de 2022, 17:23

Para: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>, Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lethomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mario Rojas11563@gmail.com>, mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>, Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tifannyandrea@gmail.com>, Wilmer Marquino <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>

Cc: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**7 adjuntos**

-  **Acta MCP-CR 01-022022.docx**
1107K
-  **Anexo 1. Lista de participantes MCP-CR 01-022022.pdf**
482K
-  **Anexo 2. Presentación Asambleas MCP.pptx**
492K
-  **Anexo 3. Umbrales e intervenciones MCP-CR.pptx**
1314K
-  **Anexo 4. C19RM LineamientosPreparacion.pptx**
3000K
-  **Anexo 5. Informes validacion planes de comunicación.pptx**
6513K
-  **Anexo 6. 220223 PRESENTACION DE REPROGRAMACIÓN C19RM ANTE EL MCP-CR.pptx**
4568K

Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

JERLYN MARIA GUTIERREZ LEAL <jgutierrez.leal86@gmail.com>

3 de marzo de 2022, 17:55

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Cc: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lthomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>, mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>, Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>, Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>, Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Estoy de acuerdo. Sin observaciones

El jue., 3 de mar. de 2022 5:24 p. m., MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com> escribió:

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104



**RE: Aprobación acta MCP-CR 01-022022**

1 mensaje

Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>

3 de marzo de 2022, 19:10

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>, Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>, Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lethomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mario Rojas11563@gmail.com>, mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>, Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>, Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>

Cc: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Estimada Shirley:

De mi parte el Acta queda aprobada.

Saludos,

Dixiana

De: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Enviado el:** jueves, 3 de marzo de 2022 17:25

Para: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lethomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mario Rojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>; Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>; Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>

CC: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Asunto: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

RE: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Carolina Ramirez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>

3 de marzo de 2022, 19:23

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Cc: Victoria Eugenia Sanchez Cubero <victoria.sanchez.cubero@mep.go.cr>

Buenas noches, reciban un cordial saludo.

El motivo de la presente es comunicar que posterior a revisar el acta, la doy por aprobada sin observaciones.

Muchas gracias.

Saludos,

Carolina Ramírez Matamoros

Unidad para la Promoción de la Igualdad de Género

Despacho Ministerial

Ministerio de Educación Pública

carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr

De: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Enviado: jueves, 3 de marzo de 2022 11:23

Para: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramirez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lthomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>; Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandreas@gmail.com>; Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>

Cc: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Asunto: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Juan Pablo Jimenez <juanpablojiem@gmail.com>

3 de marzo de 2022, 21:36

Para: Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>

Cc: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>, Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lenthomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>, mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>, Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>, Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>, Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Estoy de acuerdo con el acta

MSc. Juan Pablo Jiménez
Psicólogo/Gestor Talento Humano

El jue., 3 de marzo de 2022 7:10 p. m., Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr> escribió:

Estimada Shirley:

De mi parte el Acta queda aprobada.

Saludos,

Dixiana

De: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Enviado el:** jueves, 3 de marzo de 2022 17:25

Para: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lenthomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>; Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>; Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>

CC: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Asunto: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

MARIO VÁSQUEZ <vasquez041982@hotmail.com>

3 de marzo de 2022, 21:40

Para: Juan Pablo Jimenez <juanpablojiem@gmail.com>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>
Cc: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>, Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lethomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>, Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>, Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>, Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Acuso de recibido y aprobado.

Atentamente

Mario Vasquez representante titular PVS

Get [Outlook for Android](#)**From:** Juan Pablo Jimenez <juanpablojiem@gmail.com>**Sent:** Thursday, March 3, 2022 9:36:22 PM**To:** Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>

Cc: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>; Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lethomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>; Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>; Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>; Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Subject: Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Estoy de acuerdo con el acta

MSc. Juan Pablo Jiménez

Psicólogo/Gestor Talento Humano

El jue., 3 de marzo de 2022 7:10 p. m., Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr> escribió:

Estimada Shirley:

De mi parte el Acta queda aprobada.

Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Tiffany Andrea Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>

3 de marzo de 2022, 21:58

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Tiffany Andrea Zúñiga Rodríguez
Suplente Población Trans ante el MCP-CR
Aprobada acta.

Enviado desde mi HUAWEI Y9 Prime 2019

----- Mensaje original -----

De: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Fecha: jue., 3 mar. 2022 5:24 p. m.

Para: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>, Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lethomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>, mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>, Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>, Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>

CC: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Asunto: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104

Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Samantha Guadalupe Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>

4 de marzo de 2022, 8:27

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Cc: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>, Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lthomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>, mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandreas@gmail.com>, Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>, Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Estimadxs

Un gusto saludarles

Copio recibido de parte de la población Trans-CR en mi calidad de representante titular no tengo ninguna observación y Avalamos el acta correspondiente a la fecha indicada.

Quedamos atentas

Saludarles Cordiales

S.Guadalupe.A.M

Representante titular de la población Trans-CR

El jue., 3 de marzo de 2022 5:24 p. m., MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com> escribió:

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104

RE: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>
Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

4 de marzo de 2022, 10:10

Buenos días Shirley,

Información recibida y acta aprobada.

Saludos cordiales,

**De:** MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Enviado:** jueves, 3 de marzo de 2022 17:23**Para:** Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lthomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>; Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandreas@gmail.com>; Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>**Cc:** Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>**Asunto:** Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

RE: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

José Pablo Montoya Calvo <pablo.montoya@misalud.go.cr>
Para: MCP - CR <mcpcostarica@gmail.com>

4 de marzo de 2022, 11:20

Buenas tardes, no tengo observaciones.

Saludos.

De: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Enviado:** jueves, 3 de marzo de 2022 17:23**Para:** Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lthomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; lvera@pani.go.cr <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa Calderón <monica.gamboa@misalud.go.cr>; José Pablo Montoya Calvo <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocío Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tifannyandreas@gmail.com>; Marquiño, Dr. Wilmer (CRI) <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>**Cc:** Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Isanchez <lsanchez@hivos.org>**Asunto:** Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104



Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Rosibel Zuñiga <rosibelzuniga@yahoo.com>

4 de marzo de 2022, 11:57

Para: Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>, Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>, Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>, Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>, Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>, Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, Jerlin Gutiérrez Leal <jgutierrez.leal86@gmail.com>, Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>, Lezahairam Thomas Cornejo <lethomas@iafa.go.cr>, Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>, Mario Rojas Peralta <mario Rojas11563@gmail.com>, mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>, María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>, Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>, Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>, Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandrea@gmail.com>, Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>, Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>
Cc: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>, Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Estimada, Shirley

Saludos cordiales.

No tengo ninguna observación en referencia al Acta de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Rosibel Zúñiga Guardia
SC MCP-CR

El jueves, 3 de marzo de 2022, 05:24:20 p. m. CST, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com> escribió:

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104



Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Yadira Martínez Lopez <yadimartlop@gmail.com>

4 de marzo de 2022, 12:46

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Buenas tardes

Acuso recibo de acta, de acuerdo y aprobada.

Saludos.

El jue, 3 mar 2022 a las 17:24, MCP-CR (<mcpcostarica@gmail.com>) escribió:

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104

--

Yadira Martínez López

Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Ernesto Cortes <ecortes@aceidcr.org>

4 de marzo de 2022, 15:25

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Hola Shirley. Apruebo el acta. saludos

El jue, 3 mar 2022 a las 17:24, MCP-CR (<mcpcostarica@gmail.com>) escribió:

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104

--

Ernesto Cortés

ACEID / LANPUD

móvil: (506) 89263214

www.facebook.com/aceidcr<http://www.redlanpud.net/>

Exención de responsabilidad: La información contenida en este correo electrónico es confidencial y puede ser privilegio legal. Está dirigida exclusivamente a su destinatario y otros debidamente autorizados para recibirla. Si usted no es la persona destinataria, cualquier divulgación, copia, distribución o acción tomada en relación con su contenido está prohibida y puede ser ilegal. Cualquier consejo o información dada se entiende sólo como guía y NO para ser utilizada como único criterio por lo que se recomienda SIEMPRE buscar asesoría legal y/o médica.

Disclaimer: The information in this email is confidential and may be legally privileged. It is intended solely for the addressee and others duly authorized to receive it. If you are not the intended recipient, any disclosure, copying, distribution or action taken in reliance on its contents is prohibited and may be unlawful. Any advice or information given is meant only as guidance and NOT to be solely relied on. ALWAYS seek appropriate legal and/or medical advice.



MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Confirmación Acta

1 mensaje

Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>

7 de marzo de 2022, 14:21

Para: "mcpcostarica@gmail.com" <mcpcostarica@gmail.com>

Por este medio confirmo Acta respectiva
Buenas tardes

Re: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Mónica Gamboa Calderón <monica.gamboa@misalud.go.cr>
Para: MCP - CR <mcpcostarica@gmail.com>

7 de marzo de 2022, 15:06

Buenas tardes, de mi parte no tengo observaciones.

From: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Sent:** Thursday, March 3, 2022 5:23:27 PM**To:** Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lthomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; lvera@pani.go.cr <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa Calderón <monica.gamboa@misalud.go.cr>; José Pablo Montoya Calvo <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandreas@gmail.com>; Marquiño, Dr. Wilmer (CRI) <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>**Cc:** Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Isanchez <lsanchez@hivos.org>**Subject:** Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104

RE: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Lezahariam Thomas Cornejo <lenthomas@iafa.go.cr>
Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

8 de marzo de 2022, 7:49

Buenos días Shirlita, como amaneciste?

Acta y documentos recibidos.

Acta leída, sólo con una observación marcada en color aqua para que revise la redacción por cuestión de forma. Dox por aprobada la misma.

Quedo atenta, feliz día

LEZAHAIRAM THOMAS CORNEJOEnfermera · Atención a Pacientes
Instituto sobre Alcoholismo y FarmacodependenciaOficinas Centrales. San Pedro, Montes de Oca.
Teléfono: 2224 6122 ext 131**HOJA POR HOJA**
SALVAMOS EL PLANETA**Por favor, no imprima este correo electrónico si no es estrictamente necesario.
Recuerde que puede guardarlo digitalmente.**

La información contenida en este mensaje es confidencial y está dirigida únicamente al destinatario. Esta información puede contener información protegida por secreto profesional. Si Usted no es la persona a quien va dirigido este mensaje, por favor tome en cuenta que la divulgación, distribución o reproducción de esta comunicación es estrictamente prohibida. Cualquier persona que reciba este mensaje por error debe notificarlo inmediatamente al remitente por vía telefónica o correo electrónico y borrarlo permanentemente de su computadora. La transmisión no garantiza que el correo electrónico sea seguro o libre de error, por consiguiente, no manifestamos que esta información sea completa o precisa.

De: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Enviado:** jueves, 3 de marzo de 2022 17:23**Para:** Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Carolina Ramírez Matamoros <carolina.ramirez.matamoros@mep.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Ernesto Cortés <ecortes@aceidcr.org>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Jerlin Gutiérrez Leal <Jgutierrez.leal86@gmail.com>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahariam Thomas Cornejo <lenthomas@iafa.go.cr>; Lezahariam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; mario vasquez Vásquez <vasquez041982@hotmail.com>; María Laura Vera Leitón <lvera@pani.go.cr>; Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>; Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Rosibel Zúñiga Guardia <rosibelzuniga@yahoo.com>; Samantha Araya Manzanares <samy02araya@gmail.com>; Tiffany Zúñiga Rodríguez <tiffanyandreas@gmail.com>; Marquino, Dr. Wilmer (CRI) <marquinw@paho.org>; Yadira Martínez López <yadimartlop@gmail.com>**Cc:** Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>; María Dolores Cubillos Giraldo <madecu@hotmail.com>; Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>**Asunto:** Aprobación acta MCP-CR 01-022022

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

RE: RECORDATORIO: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>
Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

8 de marzo de 2022, 9:35

Saludos Cordiales,

No tengo alguna observación al acta, cuenta con mi visto bueno.

De: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Enviado:** lunes, 7 de marzo de 2022 14:15**Para:** Alejandro Chinchilla <alejocr16@msn.com>; Carlos Jiménez Sánchez <cajisan@yahoo.com>; Esmirna Sánchez Vargas <esmirna.sanchez@mtss.go.cr>; Gloria Terwes Posada <gterwes@ccss.sa.cr>; Jeniffere Ugalde <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; Juan Pablo Jiménez Angulo <juanpablojiem@gmail.com>; Lezahairam Thomas Cornejo <lthomas@iafa.go.cr>; Lezahairam Thomas Cornejo <profeleza@yahoo.com>; Mario Rojas Peralta <mariorojas11563@gmail.com>; Mónica Gamboa <monica.gamboa@misalud.go.cr>; Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>; Wilmer Marquiño <marquinw@paho.org>**Cc:** Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>**Asunto:** RECORDATORIO: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

El jue, 3 mar 2022 a las 17:23, MCP-CR (<mcpcostarica@gmail.com>) escribió:

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104

Re: RECORDATORIO: Aprobación acta MCP-CR 01-022022

1 mensaje

Carlos Jimenez <cajisan@yahoo.com>

8 de marzo de 2022, 14:07

Para: MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Buenas tardes.

Acuso recibido de los documentos y apruebo el acta.

Cordialmente,

Carlos Jiménez S.

On Monday, March 7, 2022, 02:16:21 PM CST, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com> wrote:

El jue, 3 mar 2022 a las 17:23, MCP-CR (<mcpcostarica@gmail.com>) escribió:

Buenas tardes estimadas y estimados representantes del MCP-CR

Reciban un cordial saludo.

Les hago envío del acta y anexos, de la reunión ordinaria efectuada el pasado jueves 24 de febrero de 2022.

Les solicito por favor, revisar la misma, indicar si tienen observaciones y posteriormente brindar su aprobación.

Muchas gracias

**SHIRLEY CHINCHILLA J.**

SECRETARIA TÉCNICA MCP-CR

☎ (+506) 8392-2020 / 2233-0104

