

Minutas de Reunión – MCP Costa Rica

INPUT FIELDS INDICATED BY YELLOW BOXES

PAIS	Costa Rica							NÚMERO DE MIEMBROS PRESENTES CON CAPACIDAD DE VOTO	13	
NÚMERO DE REUNIÓN	MCP-CR 02-042022									
FECHA	21 de abril 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.	8	
DETALLES DE LA PERSONA QUE DIGIGE LA REUNIÓN										
NOMBRE Y ORGANIZACIÓN	Nombre	José Pablo						SE LOGRO EL QUORUM PARA LA REUNIÓN (SI/NO)	SÍ	
	Apellidos	Montoya Calvo						DURACIÓN DE LA REUNIÓN (EN HORAS)	3	
	Organización	Ministerio de Salud						SEDE	Plataforma Zoom	
PUESTO EN EL MCP-CR (marcar con X)	Presidente:							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							REPRESENTANTE DE LA SECRETARIA DEL FM / ALF PARTICIPAN EN LA REUNIÓN (marque con una X)	ALF	X
SECTOR QUE REPRESENTA* (marque con una X)							Representante FM			
GOV	AMB	ONG	EDU	PAE	PA	OBF	SP		Otro	
X									Ninguno	

SECTORES*

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

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	Cambio en Presidencia MCP-CR y nuevo representante suplente del Ministerio de Salud	X					X							
AGENDA ITEM #5	Situación sobre el conflicto de interés con representantes de la Población Trans	X					X							
AGENDA ITEM #6	Nota enviada por Hivos sobre Digital Defenders Partnership		X											
AGENDA ITEM #7	Presentación PUDR		X											
AGENDA ITEM #8	Solicitud de Asociación Diversidad de Género (ADG)		X				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 9:05am se cuenta con quórum para iniciar la reunión.			
PARTICIPANTES			
Samantha Araya, Población Trans_titular			
Tiffany Zúñiga, Población Trans_suplente			
Marilú Blanco, PVS_titular femenina			
Mario Vásquez, PVS_titular masculino			
Rosibel Zúñiga, ONG´s_titular femenina			
Ana María Solano, ONG´s_suplente femenina			
Juan Pablo Jiménez, HSH_titular			
Carlos Jiménez, CONARE_titular			
Carolina Ramírez, MEP_titular			
Lezahairam Thomas, IAFA_titular			
Pablo Montoya, Ministerio de Salud_titular			
Ester Serrano Madrigal, INAMU_suplente			
Erick Cerdas, MJP_suplente			
María Laura Vera, PANI_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			
Ecaterina Trujillo, RP			
AUSENTES CON JUSTIFICACIÓN			
Ernesto Cortés, ONG´s_titular masculino			
Yadira Martínez, PVS_suplente femenina			
Luis Emilio Solís, IAFA_suplente			
<u>Se adjunta lista de participantes (Anexo 1)</u>			
Se inicia la reunión ordinaria a las 9:05am, con quórum. (8 representaciones del sector gubernamental, 7 representaciones de los sectores de Sociedad Civil)			
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>Resuma 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)			
Representantes de la Población Trans y representantes del MCP-CR que son parte de las organizaciones subreceptoras			
HAY QUORUM AÚN SIN LOS MIEMBROS QUE PRESENTAN CONFLICTO DE INTERÉS (si o no)			Sí
RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS			
Se identifican conflictos de interés en los siguientes puntos de agenda: *Punto 5: Situación sobre el conflicto de interés con representantes de la Población Trans *Punto 6: Nota enviada por Hivos sobre Digital Defenders Partnership * Punto 8: Solicitud de Asociación Diversidad de Género (ADG) Las personas con conflicto de interés se trasladan a una sala de zoom y se abstienen de votar.			
DECISIÓN/ES <i>Resuma la decisión o decisiones tomadas en el espacio de abajo</i>			
ACCIONES			
	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE	
TOMA DE DECISIÓN			

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

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #4	Cambio en Presidencia MCP-CR y nuevo representante suplente del Ministerio de Salud
-----------------------	---

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) >

Sí

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se informa al Pleno del MCP – CR que a partir del 1 de abril de 2022, José Pablo Montoya Calvo, representante titular del Ministerio de Salud, asumió la presidencia del MCP - CR, lo anterior, debido a la salida por motivos laborales de Mónica Gamboa Calderón, antes representante suplente y presidenta.

Asimismo, como representante suplente, el Ministerio de Salud designó al Dr. Allan Varela Rodríguez, Jefe de la Unidad de Armonización de Servicios de Salud.

Se adjunta oficio MS – DM – 2863 – 2022 (Anexo 2)

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

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE

TOMA DE DECISIÓN

FORMA DE TOMA DE DECISIÓN (marcar con una X)	CONSENSO		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 #5	Situación sobre el conflicto de interés con representantes de la Población Trans
-----------------------	--

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

Samantha Araya Manzanares
Tiffany Zúñiga Rodríguez
Rosibel Zúñiga Guardia
Mario Vásquez
Juan Pablo Jiménez

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

Sí

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se comenta ante el Pleno del MCP - CR el conflicto de interés existente con las representantes de la población Trans, en el contexto que ambas pertenecen a equipos técnicos de organizaciones subreceptoras y con ello, se incumple con lo establecido por el Fondo Mundial, el cual asegura en el requisito de elegibilidad #6 para los MCP`s que se “debe garantizar una gestión apropiada de conflictos de interés, aunado a lo anterior, se solicita a los MCP`s velar porque el proceso de toma de decisiones sea eficaz, el MCP asegura que el número de miembros con conflicto de interés no supere el de una persona por sector constituyente”.

Por lo tanto, el hecho que ambas estén en el MCP - CR genera limitaciones en la representación y la participación en los distintos espacios de diálogo y toma de decisiones, y como consecuencia, la población Trans perdería voz y voto ante el MCP – CR.

Dicho lo anterior, tras consultas realizadas desde la ST al Fondo Mundial y además, apegándose a lo que establece el Reglamento de Funcionamiento de esta instancia, específicamente el Capítulo III, sobre el Procedimiento para resolver situaciones potenciales o reales de conflicto de interés, el pleno realizó una deliberación y toma de decisión ante dicha situación, siempre priorizando salvaguardar los intereses de la población Trans.

Es importante destacar, que ambas representantes han mostrado un excelente compromiso, desempeño y responsabilidad desde su elección.

Se adjunta ppt. Presentación Cdi población Trans (Anexo 3)
Se adjunta Respuesta FM sobre Cdi población Trans (Anexo 4)

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

- 5.1 El pleno acuerda destituir a Tiffany Zúñiga Rodríguez, representante suplente.
- 5.2 Se realizará una elección para la representación suplente de la población Trans ante el MCP-CR.

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
5.1 Envío de oficio a las representantes de la población Trans comunicando la decisión tomada por el pleno.	Presidencia MCP – CR Vicepresidencia MCP - CR	25 de abril de 2022
5.2 Se coordinará con representante titular lo respectivo a la elección de la representación suplente.	ST del MCP - CR	Mayo 2022

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	
	X		EN SECRETO	X
		NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN		8
		NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		1
		NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		6

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #6	Nota enviada por Hivos sobre Digital Defenders Partnership
----------------	--

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

Samantha Araya Manzanares
 Tiffany Zúñiga Rodríguez
 Rosibel Zúñiga Guardia
 Mario Vásquez
 Juan Pablo Jiménez
 Laura Sánchez (RP)
 Ecaterina Trujillo (RP)

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

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se comenta al pleno que el pasado 30 de marzo de 2022 se recibió una nota por parte de Hivos, solicitando aprobación del MCP – CR para realizar una contratación directa a Digital Defenders Partnership (DDP).

Para este tema, Ecaterina Trujillo, Oficial de diseño, monitoreo, evaluación y aprendizaje del Proyecto VIH – CR, explica que el objetivo de la contratación será capacitar a las organizaciones de sociedad civil en la gestión, fortalecimiento y seguridad de datos, basándose en la seguridad integral y holística; además, aprovechando el expertise de DDP en el trabajo con las poblaciones.

No obstante, al ser una contratación directa sin concurso previo y al estar DDP gestionado por Hivos (pertenece funcionalmente), el Fondo Mundial solicitó como requisito contar con la aprobación del MCP - CR para proceder con la contratación.

Cabe señalar, que durante el proceso de deliberación y toma de decisión, María Dolores Cubillos, Agente Local del Fondo Mundial (ALF), externó sus observaciones al respecto.

Se adjunta 220330 Carta Digital Defenders MCP (Anexo 5)

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

6.1 El pleno acuerda solicitar al Receptor Principal realizar un concurso público para tales fines y considerar la participación de la JD del MCP – CR en el proceso.

6.2 Solicitar al Receptor Principal justificar las razones para llevar a cabo la implementación de esta actividad en el marco del Proyecto VIH – CR, incluyendo los argumentos técnicos y normativos de esta iniciativa, e indicar cómo se alinea con las actividades de la subvención.

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
6.1 Comunicar mediante un oficio a Laura Sánchez, Directora del Proyecto VIH – CR, la decisión acordada por el pleno y los aspectos a considerar de esta actividad.	Presidencia MCP – CR Vicepresidencia MCP - CR	25 de abril 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	METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA EN SECRETO	
	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN		10
		NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		0
		NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		5

PUNTOS DE AGENDA

AGENDA ITEM #7	Presentación PUDR
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

Laura Sánchez, Directora del Proyecto, presenta al Pleno el PUDR 2021:
Se inicia comentando que particularmente para este PUDR se reportan tanto los recursos de la subvención regular como los del C19RM.

1. Subvención Regular (periodo reportado: 1 de julio – 31 de diciembre 2021).

A continuación, los principales resultados por cada uno de los objetivos del Proyecto VIH – CR:

Objetivo 1. Distribuir y ejecutar el financiamiento doméstico de manera efectiva, equitativa y eficiente para la sostenibilidad de la respuesta al VIH, tanto para las acciones institucionales como las de sociedad civil.

- Se ha dado el acompañamiento tanto a la Junta de Protección Social (JPS) como a las organizaciones para los distintos procesos, no obstante, se han presentado dificultades con Asociación Demográfica Costarricense (ADC), Asociación Esperanza Viva (ASEV) y Transvida, ya que se preveía que pudiesen continuar recibiendo recursos de la JPS y, que en enero 2022 recibieran entrada de dinero por parte del proyecto de esta instancia, sin embargo, esto no sucedió. Por lo tanto, las organizaciones han presentado estos meses una brecha financiera, y se les ha estado apoyando con la reprogramación de recursos del C19RM.
- En cuanto a la actividad relacionada a la elaboración de un procedimiento nacional para el acceso a servicios de atención en salud a las personas con VIH en condición migratoria irregular, se ha avanzado en poder presentar la iniciativa ante el Consejo Nacional de Migración, por lo que el paso siguiente será el lanzamiento y contratación de una consultoría para tal fin.

Objetivo 2. Consolidar y ampliar las estrategias institucionales y comunitarias para la captación y atención de las poblaciones clave.

- En cuanto a la conformación de una Mesa Nacional de organizaciones que trabajan en VIH, ya inició y se encuentra pendiente definir una serie de aspectos relacionados a la gobernanza, no obstante, se cuenta con un “petit comité” que facilitará y organizará los siguientes pasos.
- En cuanto a la expansión del modelo de prevención combinada en Guanacaste y Limón, para la cual los recursos previstos por el Fondo Mundial están dirigidos a mujeres Trans y por lo tanto, se encuentra a cargo la organización Transvida, se ha estado realizado de manera coordinada con la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS) procesos de capacitación y acompañamiento, a fin de que cuando la población se dirijan a acceder a los servicios, estos se encuentren listos.
Además, se ha promovido un acercamiento entre las personas de Transvida y los servicios.
- Relacionado al sistema de información de VIH, se dio un avance con la Universidad de Costa Rica (UCR) en la elaboración del diagnóstico y el cual, terminó en diciembre de 2021. Actualmente, se encuentra en proceso el contar con una segunda contratación a la UCR, con el objetivo de dar seguimiento al proceso. No obstante, hay una serie de aspectos por validar con el Ministerio de Salud y CCSS, con el objetivo de asegurar que se encuentran todas las condiciones para avanzar a la elaboración del plan de operaciones estadísticas.
- En el ámbito comunitario, se han retomado las actividades educativas, por ejemplo, la promoción y distribución de condones y lubricantes.
- Debido a los recursos C19RM se retomaron los tamizajes extramuros.
- Las actividades previstas para el año pasado y, las cuales no iniciaron debido a la coyuntura por la pandemia, se encuentran:
 - Revisión y actualización del algoritmo nacional de prueba rápida.
 - Diseño e implementación de un protocolo nacional para notificación asistida a la pareja.
 - Diseño e implementación de estrategias para la adherencia del tratamiento.

Objetivo 3. Consolidar mecanismos sostenibles para la protección, cumplimiento y respeto de los derechos humanos y la igualdad de género de las poblaciones clave y personas con VIH.

- Ante la salida de la Defensoría de los habitantes, se deben reconfigurar varias actividades previstas.
- Con recursos del Fondo Mundial, se apoyo la implementación de la Estrategia Nacional de Capacitación a funcionariado público, no obstante, con la salida de dos figuras importantes como Comisionados LGBTIQ+, se detuvo el proceso. Sin embargo, es un tema a retomar.
- En cuanto al posicionamiento en la agenda pública de las necesidades de las personas adultas mayores con VIH, se ha apoyado a la Fundación Munakuy en procesos de capacitación en temas de sensibilización ante dicha población.

Se presenta a continuación el reporte de indicadores de impacto:

Indicator Details	Target				Due Date for Reporting	Country	Result					
	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year			Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year	Data Source	
HIV I-4 Number of AIDS-related deaths per 100,000 population			3,70%	2021		Costa Rica	3,6000				2021	Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud, Costa Rica

Indicadores de resultado:

Indicator Details	Target				Due Date for Reporting	Country	Result				
	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year			Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year	Data Source
HIV O-11 ⁽³⁶⁾ Percentage of people living with HIV who know their HIV status at the end of the reporting period			95,00%	2021	1-Mar-22	Costa Rica	7 295,0000	14 244	51,21%	2021	Caja Costarricense de Seguro Social
HIV O-12 Percentage of people living with HIV and on ART who are virologically suppressed			95,00%	2021	1-Mar-22	Costa Rica	5 860,0000	9 019	64,97%	2021	Caja Costarricense de Seguro Social

Indicadores de Cobertura:

Coverage Indicator Details	Target			Result			Data Source
	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	
KP-1a ⁽³⁶⁾ Percentage of men who have sex with men reached with HIV prevention programs - defined package of services	2 812	17 574	16,00%	3 008	17 574	17,12%	Informes a CONASIDA de las Organizaciones de Sociedad Civil (OSC) y registros de atenciones de la Caja Costarricense de Seguro Social
KP-1b ⁽³⁶⁾ Percentage of transgender people reached with HIV prevention programs - defined package of services	227	567	40,00%	244	567	43,0%	Informes a CONASIDA de las Organizaciones de Sociedad Civil (OSC) y registros de atenciones de la Caja Costarricense de Seguro Social
HTS-3a ⁽³⁶⁾ Percentage of men who have sex with men that have received an HIV test during the reporting period and know their results	3 515	17 574	20,00%	1 414	17 574	8,05%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social y de las OSC y el laboratorio Los Colegios
HTS-3b ⁽³⁶⁾ Percentage of transgender people that have received an HIV test during the reporting period and know their results	227	567	40,00%	44	567	7,76%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social y de las OSC y el laboratorio Los Colegios
KP-6a Percentage of eligible men who have sex with men who initiated oral antiretroviral PrEP during the reporting period	435	435	100,00%	691	435	158,85%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social
KP-6b Percentage of eligible transgender people who initiated oral antiretroviral PrEP during the reporting period	22	22	100,00%	5	22	22,73%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social

Para este año, se incorporan dos nuevos indicadores relacionados a las personas elegibles que iniciaron la PrEP.

Por otro lado, respecto a las medidas de seguimiento al Plan de Trabajo:

Activity	Activity Details - Milestones/Targets	Criterion for Completion	Progress Status
Access and appropriate use of the resources of the Social Protection Board by a variety of organizations working on HIV in the country	3 Civil Society organizations receive from the Social Protection Board to finance prevention, care, and support programs at the community level for key populations as part of the national response to HIV	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone</p> <p>Started: A Civil Society organization has received resources for three consecutive years from the JPS for the implementation of its prevention interventions.</p> <p>Advanced: Two Civil Society organizations have received resources for three consecutive years from the JPS for the implementation of their prevention interventions</p> <p>Completed: Three Civil Society organizations have received resources for three consecutive years from the JPS for the implementation of their prevention interventions</p>	Non Started
Strengthening the representation of civil society before CONASIDA through the formation of a national table of organizations that work on HIV, which would have, within its functions, actions of social control and dialogue with the institutions	A National CSO Bureau has been created and is in operation, agreeing on a common agenda and coordinating communication actions with CONASIDA.	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone</p> <p>Started: The National CSOs Bureau has been created</p> <p>Advanced: The National CSOs Bureau has been created, has met on at least 1 occasion and is defining its operation.</p> <p>Completed: The National CSOs Bureau has met on at least 1 occasion, has defined a common agenda and has communicated with CONASIDA on at least 1 occasion.</p>	Advancing
Establishment of agreements between the CCSS and CSOs for the distribution of condoms	The CCSS has expanded the number of agreements with CSOs for the distribution of condoms	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone</p> <p>Started: The CCSS maintains its agreement with ADC, making regular deliveries in quantity and time.</p> <p>Advanced: The CCSS maintains its agreement with ADC, making regular deliveries in quantity and time and is contemplating signing an agreement with 1 other organization in addition to the Costa Rican Demographic Association.</p> <p>Completed: The CCSS maintains its agreement with ADC, makes regular deliveries in quantity and time and has signed an agreement with 1 other organization in addition to the Costa Rican Demographic Association.</p>	Started
Establishment of a unique information system on HIV in the country, which integrates information from both the CCSS and other institutions and civil society organizations	There is a basic structure of what will be the National Information System on HIV	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone.</p> <p>Initiated: The diagnosis has been developed to define the conditions and variables to be collected by institution.</p> <p>Advanced: The diagnosis has been developed, the variables have been defined and the proposal for the National Information System on HIV is under construction.</p> <p>Completed: The variables that will be collected and analyzed at the country level have been defined, a Diagnosis has been carried out on the situation of the collection of information related to HIV in the various instances involved in the national response to HIV, and there are a proposal of the National Information System on HIV: variables, operation, profiles of use, software, etc.</p>	Advancing

Finalmente, se muestra la ejecución presupuestaria:

Fondos	Categoría de Gastos General	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
CRI-H-HIVOS	Total Subvención Regular	\$ 614,351.68	\$ 443,368.47	\$ 170,983.21	72%
CRI-H-HIVOS	1. Human Resources (HR)	\$ 223,999.95	\$ 148,192.25	\$ 75,807.70	66%
CRI-H-HIVOS	10. Communication Material and Publications (CMP)	\$ 4,500.00	\$ 9,661.50	\$ -5,161.50	215%
CRI-H-HIVOS	11. Indirect and Overhead Costs	\$ 80,756.78	\$ 32,098.72	\$ 48,658.06	40%
CRI-H-HIVOS	2. Travel related costs (TRC)	\$ 64,052.87	\$ 8,108.87	\$ 55,944.00	13%
CRI-H-HIVOS	3. External Professional services (EPS)	\$ 155,996.50	\$ 79,364.28	\$ 76,632.22	51%
CRI-H-HIVOS	4. Health Products - Pharmaceutical Products (HPPP)	\$ 47,059.41	\$ 44,335.20	\$ 2,724.21	94%
CRI-H-HIVOS	5. Health Products - Non-Pharmaceuticals (HPNP)	\$ 3,740.25	\$ 40,123.79	\$ -36,383.54	1073%
CRI-H-HIVOS	7. Procurement and Supply-Chain Management costs (PSN)	\$ 18,105.59	\$ 65,633.65	\$ -47,528.06	363%
CRI-H-HIVOS	9. Non-health equipment (NHP)	\$ 16,140.34	\$ 15,850.21	\$ 290.13	98%

2. C19RM:

La directora del Proyecto VIH – CR, brinda una breve presentación de cómo marcha lo relacionado al C19RM, además, recuerda la reprogramación en dos componentes:

- Equipos Itinerantes: Se redirige a apoyar asuntos relacionados con Sistemas de Información y Servicios de Pruebas de VIH.
- Ayuda humanitaria: Se redirige a dar financiamiento para cerrar la brecha de recursos de la JPS en organizaciones de la sociedad civil (OSC prevención y hogares de personas con VIH).

A continuación, la ejecución presupuestaria:

Fondos	Categoría de Gastos General	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
C19RM	Total C19RM	\$ 1,399,057.91	\$ 193,063.10	\$ 1,205,994.81	14%
C19RM	1. Human Resources (HR)	\$ 382,821.23	\$ 47,706.81	\$ 335,114.42	12%
C19RM	10. Communication Material and Publications (CMP)	\$ 600.00	\$ 58.47	\$ 541.53	10%
C19RM	11. Indirect and Overhead Costs	\$ 145,578.36	\$ 9,988.44	\$ 135,589.92	7%
C19RM	12. Living support to client/ target population (LSCTP)	\$ 296,583.25		\$ 296,583.25	0%
C19RM	13. Payment for Results	\$ 71,578.37	\$ 8,714.84	\$ 62,863.53	12%
C19RM	2. Travel related costs (TRC)	\$ 135,485.32	\$ 3,793.93	\$ 131,691.39	3%
C19RM	3. External Professional services (EPS)	\$ 176,295.63	\$ 21,921.30	\$ 154,374.33	12%
C19RM	5. Health Products - Non-Pharmaceuticals (HPNP)	\$ 97,134.61	\$ 75,459.04	\$ 21,675.57	78%
C19RM	7. Procurement and Supply-Chain Management costs (PSN)	\$ 59,457.60	\$ 9,179.84	\$ 50,277.76	15%
C19RM	9. Non-health equipment (NHP)	\$ 33,523.54	\$ 16,240.43	\$ 17,283.11	48%

Se adjunta ppt. 220421 Presentación del PUDR 2021 ante el MCP - CR (Anexo 6)

DECISION/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 #8

Solicitud de Asociación Diversidad de Género (ADG)

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

Samantha Araya Manzanares
Tiffany Zúñiga Rodríguez
Rosibel Zúñiga Guardia
Mario Vásquez
Juan Pablo Jiménez

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

Sí

RESUMEN DE LAS PRESENTACIONES Y LOS TEMAS DISCUTIDOS

Se presenta al pleno del MCP – CR una nota enviada por Asociación Diversidad de Género (ADG) en la que solicita ser considerada nuevamente en el Proyecto VIH – CR. Anteriormente, esta organización fue subreceptora del proyecto, sin embargo, debido a situaciones presentadas a nivel administrativo, se determinó que la misma no continuara más.

Actualmente y luego de un cambio en su administración, han fortalecido sus labores en lo relacionado al VIH e ITS y con ello, continuando su trabajo en la zona de Puntarenas con mujeres transgénero y población LGBTIQ+; así mismo, han mantenido su vinculación a la CCSS y Ministerio de Salud.

En cuanto a lo mencionado, el pleno de este mecanismo analizó la solicitud, realizando las valoraciones pertinentes y considerando la importancia de atender a la población de mujeres trans de Puntarenas.

Se adjunta Nota solicitud de ADG (Anexo 7)

Se adjunta CRI – H- HIVOS 2022 006 Carta sobre trabajo con ADG (Anexo 8)

Se adjunta Respuesta FM sobre solicitud ADG (Anexo 9)

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

8.1 El pleno acuerda que no es posible que ADG desempeñe nuevamente un rol de organización subreceptora.

8.2 Se acuerda dar el aval a la participación de ADG en el marco del Proyecto VIH – CR bajo el entendido de las siguientes condiciones:

8.2.1 Se apoyará en actividades específicas: distribución de condones y lubricantes, realización de pruebas de VIH en espacios comunitarios (a través de laboratorio privado), enfocados a Mujeres Trans y Mujeres trabajadoras sexuales y eventualmente en Hombres que tienen sexo con Hombres (en coordinación con Asociación Cuenta Conmigo, actual organización subreceptora).

8.2.3 Se contratará, bajo la modalidad de servicios profesionales, una persona educadora y una navegadora, las cuales serán responsables de implementar las actividades antes señaladas.

8.2.4 Los recursos que se designen a ADG, serán administrados en su totalidad por Hivos, como Receptor Principal, por lo que tanto los pagos de las personas contratadas, así como cualquier otro recurso que se requiera para las actividades que se implementarán (viáticos, alimentación, materiales y eventualmente alquiler de espacio físico), serán cubiertos por el RP con recursos del proyecto.

8.2.5 Se firmará entre ADG y el RP una carta de entendimiento, en la cual se definirá el marco de condiciones y responsabilidades de ambas partes, así como los motivos que generarían el finiquito de la relación.

8.2.6 El plazo de esta cooperación será solamente de un año.

ACCIONES	PERSONA RESPONSABLE	FECHA LIMITE
8.1 Envío de oficio a ADG comunicando y señalando las condiciones sobre las cuales se brinda el aval de su participación en el marco del Proyecto VIH – CR.	Presidencia MCP – CR Vicepresidencia MCP - CR	25 de abril 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	METODO DE VOTACIÓN (Marque con una X)	MANO ALZADA EN SECRETO	
	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
		NÚMERO DE MIEMBROS A FAVOR DE LA DECISIÓN		4
		NÚMERO DE MIEMBROS EN CONTRA DE LA DECISIÓN		0
		NÚMERO DE MIEMBROS DEL MCP QUE SE ABSTUVIERON DE VOTAR		6

Se cierra la sesión a las 12:25 horas del día jueves 21 de abril de 2022

PRÓXIMA REUNIÓN	
Hora, fecha y lugar de la próxima reunión	23 de junio 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. Oficio MS – DM – 2863 – 2022		
Anexo 3. ppt. Presentación CdI población Trans		
Anexo 4. Respuesta FM sobre CdI población Trans		
Anexo 5. 220330 Carta Digital Defenders MCP		
Anexo 6. ppt. 220421 Presentación del PUDR 2021 ante el MCP - CR		
Anexo 7. Nota solicitud de ADG		
Anexo 8. CRI – H- HIVOS 2022 006 Carta sobre trabajo con ADG		
Anexo 9. Respuesta FM sobre solicitud ADG		

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

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

MINUTAS DEL MCP-CR PREPARADAS POR:			
Nombre	Mariana Rivas Chaves	Fecha	21 de abril de 2022
Puesto	Comunicadora	Firma	CARMEN MARIANA RIVAS CHAVES (FIRMA) <small>Firmado digitalmente por CARMEN MARIANA RIVAS CHAVES (FIRMA) Fecha: 2022.05.05 07:12:25 -06'00'</small>

APROBACIÓN DE MINUTAS			
Aprobado por (nombre)		Fecha	
		Firma	

LISTA DE PARTICIPANTES

Actividad: Reunión ordinaria MCP-CR 02-042022

Fecha: Jueves 21 de abril de 2022

Hora: 9:00 am

Participantes enlazados vía zoom.

Participantes (20)

Q Buscar un participante

 MCP - CR (Coanfitrión, yo)	  
 Comunicación MCP-CR (Anfitrión)	  
 Laura Sánchez	  
 Carlos Jiménez	 
 Carolina Ramírez Matamoros	 
 Ecaterina Trujillo	 
 Erick Cerdas	 
 Esmirna Sánchez Costa Rica MTSS	 
 Ester-Techi- Serrano Madrigal COSTA RICA INAMU	 
 Jeniffere Ugalde, Min Salud	 
 José Pablo Montoya C	 
 Juan Pablo HsH	 
 Laura Vera	 
 Lezahairam MCP CR Representante Titular IAFA	 
 Maria D. Cubillos-ALF	 
 Marilú Blanco	 

10:40
21/04/2022

Q Buscar un participante

CR Carolina Ramírez Matamoros



ET Ecaterina Trujillo



 Erick Cerdas



ES Esmirna Sánchez Costa Rica MTSS



ES Ester-Techi- Serrano Madrigal COSTA RICA INAMU



JU Jeniffere Ugalde, Min Salud



JP José Pablo Montoya C



JP Juan Pablo HsH



LV Laura Vera



LM Lezahairam MCP CR Representante Titular IAFA



MD Maria D. Cubillos-ALF



MB Marilú Blanco



MV Mario Vásquez



RZ Rosibel Zúñiga Guardia



SA Samantha Araya



TZ Tíffany Zuñiga Rodriguez



MS-DM-2863-2022

San José, 30 de marzo del 2022

Señores

Junta Directiva

Mecanismo de Coordinación País

mcpcostarica@gmail.com

Asunto: Cambio de representante institucional para la presidencia del Mecanismo de Coordinación País.

Estimados señores:

Reciban un cordial saludo. Por medio de la presente me permito hacer de su estimable conocimiento que, en virtud de los ajustes con miras al término de la presente Administración, este Despacho ha tomado la determinación de cambiar a la persona funcionaria que representa al Ministerio de Salud en calidad de Presidente del Mecanismo de Coordinación País.

Por estos motivos, me permito indicar que a partir del 1 de abril del 2022, el MSc. José Pablo Montoya Calvo, funcionario de la Unidad de Planificación Sectorial, Dirección de Planificación, asumirá esta representación ante la Junta Directiva del Mecanismo de Coordinación País, como representante de la Institución, mientras que el Dr. Allan Varela Rodríguez, Jefe de la Unidad de Armonización de Servicios de Salud, Dirección de Servicios de Salud, asumirá la suplencia.

Con atentos saludos,

DANIEL SALAS PERAZA (FIRMA) Firmado digitalmente por DANIEL SALAS PERAZA (FIRMA)
Fecha: 2022.04.04 17:04:16 -06'00'

Dr. Daniel Salas Peraza
MINISTRO DE SALUD

Cc.

Dra. Andrea Garita Castro, Directora de Planificación

Dra. Monica Gamboa Calderón, Dirección de Planificación

Msc. José Pablo Montoya Calvo, CONASIDA

Dr. Allan Varela Rodríguez, Jefe, Unidad de Armonización de los Servicios de Salud,

Licda. Shirley Chinchilla Jiménez, Secretaria Técnica, Mecanismo de Coordinación País.

Licda. Laura Sánchez Calvo, Directora Proyecto Costa Rica Transitando Hacia la Sostenibilidad.

Archivo.

Despacho Ministerial

correspondencia.ministro@misalud.go.cr

2233-0683 / 2222-4018

Apdo. Postal 10123 - 1000 SJ.CR

www.ministeriodesalud.go.cr

Reunión ordinaria MCP-CR 02-042022



Conflicto de Interés con representantes de la Población Trans

Antecedentes:

- ✓ El 12 de agosto de 2021 se realizó la elección de la población trans, resultando electas:
 - Samantha Araya → Titular
 - Tifanny Zúñiga → Suplente

Al momento de la elección, la titular laboraba para el equipo técnico de una organización subreceptora del Proyecto VIH-CR, la representante suplente no. Por lo tanto se cumplió con lo establecido por el Fondo Mundial, que permite que sólo se presente un conflicto de interés por sector para garantizar con ello que la representación cuente con voz y voto en los procesos de toma decisiones.



Conflicto de Interés con representantes de la Población Trans

- ✓ Recientemente, la representante suplente informó que fue contratada para laborar con el equipo técnico de una organización subreceptora.
- ✓ Lo que genera un conflicto de interés con ambas representantes, lo que a su vez limitaría la participación de ambas en espacios de discusión y de toma de decisiones
- ✓ La afectación sería para la población que representan puesto que se perdería el voto de la población trans.



Conflicto de Interés con representantes de la Población Trans

- ✓ Para resolver esta situación, el Pleno del MCP-CR debe proceder según lo establecido en el *Capítulo III Del procedimiento para resolver las situaciones potenciales o reales de conflicto de interés*, del Reglamento de Funcionamiento
- ✓ Según el artículo 7, inciso e): el Pleno debe decidir por mayoría simple la medida a tomar y la decisión se notificará al miembro involucrado quien deberá estar ausente durante la deliberación y toma de decisión.



Conflicto de Interés con representantes de la Población Trans

✓ Se presenta conflicto de interés con:

1. Samantha Araya
2. Tiffany Zúñiga
3. Rosibel Zúñiga
4. Mario Rojas (ausente)
5. Yadira Martínez (ausente)
6. Mario Vásquez
7. Juan Pablo Jiménez

Por lo tanto, se trasladarán a una sesión aparte mientras el Pleno delibera



Conflicto de Interés con representantes de la Población Trans

CONSULTAS Y/O COMENTARIOS

RE: Consulta relacionada a requisito de elegibilidad

1 mensaje

Danilo Jose Rayo Benavides <DaniloJose.RayoBenavides@theglobalfund.org>

16 de marzo de 2022, 4:18

Para: Shirley Chinchilla Jiménez <mcpcostarica@gmail.com>

Cc: Paul Bonilla <Paul.Bonilla@theglobalfund.org>

Estimada Shirley,

Muchas gracias por su correo. Espero que usted y su familia se encuentren bien.

Como usted bien apunta, la reciente contratación de la representante suplente de mujeres trans por parte de un SR constituye una situación de potencial conflictos de interés. Además, la actual configuración de la representación de esta población, con una representante titular que también labora en un SR, genera, al menos dos escenarios complicados.

1. La pérdida del voto de la representación trans en los distintos procesos clave de toma de decisiones, dado que, aunque la representante titular salga de la reunión/actividad, su suplente no podría sustituirla en la mayoría de los casos, dado el vínculo laboral con una entidad implementadora. De acuerdo a artículo 6g de la política de gestión de conflictos de interés del MCP-R, estos casos incluirían:

Cualquier discusión o deliberación relativa a la selección o ratificación del RP;

Cualquier deliberación o decisión relativa al monitoreo y supervisión del RP o SR por parte del MCP-CR

La reprogramación sustancial de los fondos de subvención;

Las decisiones que tengan un impacto financiero en el RP o SR, como contratos con otras entidades, incluidos los sub-receptores.

2. La necesidad de que la representante titular y suplente de mujeres trans se abstengan de participar en actividades de monitoreo estratégico que involucren al RP bajo cuya supervisión laboran los SR mencionados o directamente a los SR en los que laboran (p.ej. visitas de campo).

Como puede apreciar, lo anterior crea considerables limitaciones para la representación y participación de las mujeres trans en los distintos procesos que lidera el MCP. Dado que, desde nuestro punto de vista, dicha representación es esencial para el mecanismo y su sector de sociedad civil, nuestra recomendación es que se consideren los procedimientos incluidos en el capítulo III de la política de gestión de conflictos de interés del MCP-R.

Si como resultado del seguimiento de los procedimientos incluidos en dicho capítulo se contempla la posibilidad de sustitución de la representante suplente, deberá tomarse en cuenta lo estipulado en Reglamento sobre la Representación de la Sociedad Civil ante el MCP-CR, específicamente en su artículo 22 sobre el respeto a la autonomía del sector. Es importante mencionar que esto no debería verse como un proceso punitivo, sino como uno que, mediante la gestión de potenciales conflictos de interés, permitirá que la representación y participación con voz y voto de las mujeres trans se mantenga.

Estoy a sus órdenes para seguir conversando al respecto.

Atentamente,

Danilo Jose Rayo Benavides

Information Officer, CCM Evolution

CCM Hub

GPS

Grant Management

M: +41794491881

T: +41587911551

danilojose.rayobenavides@theglobalfund.org

theglobalfund.org

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

Sent: Tuesday, March 15, 2022 5:37 PM

To: Danilo Jose Rayo Benavides <DaniloJose.RayoBenavides@theglobalfund.org>

Subject: Consulta relacionada a requisito de elegibilidad

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Estimado Danilo

Reciba un muy cordial saludo de mi parte, deseando que se encuentre muy bien.

La Presidencia del MCP, me ha solicitado enviarle este correo para plantearle la siguiente situación con el objetivo de que nos oriente o brinde una recomendación sobre cómo proceder:

Recientemente, la representante suplente de mujeres trans ha sido contratada por una organización subreceptora del Proyecto, por tanto esto nos significa un potencial conflicto de interés con ella. De antemano con la representante titular ya teníamos esta misma situación, puesto que ella también labora en una organización subreceptora.

En setiembre del año anterior, realizamos el proceso de elección de ambas representantes y en ese momento solo una de ellas laboraba para una organización subreceptora por lo cual nos apegamos a lo establecido en los requisitos de elegibilidad (requisito 6, P).

Dado lo anterior, es necesario reemplazar a la chica? o podríamos permitir que ambas continúen con la representación y gestionar el conflicto de interés, bajo el entendido que la representación de población trans se quedaría sin voto?

Quedo atenta a sus comentarios



30 de marzo de 2022
San José, Costa Rica
CRI-H-HIVOS 2022 005

Sra. Mónica Gamboa

Presidenta

Mecanismo Coordinador de País de Costa Rica (MCP-CR)

Estimada Sra. Gamboa:

Reciban un cordial saludo de nuestra parte.

La razón de la actual misiva es solicitar la aprobación del MCP-CR para una contratación directa, procedo a detallarme.

Hivos América Latina en su calidad de Receptor Principal de la subvención país del Fondo Mundial de Lucha Contra el VIH, la Tuberculosis y la Malaria, mantiene el "Proyecto VIH Costa Rica".

Como parte del objetivo del actual proyecto el cual tiene entre sus fines el trabajo con organizaciones de sociedad civil para la atención de poblaciones clave, entre las cuales se incluyen, Hombres que tienen sexo con Hombres, Mujeres Trans, Personas con VIH, personas migrantes, entre otras poblaciones, se considera necesaria la capacitación en la gestión, fortalecimiento y seguridad de datos por lo que se propone la contratación de los servicios de Digital Defenders Partnership.

Digital Defenders Partnership (DDP, por sus siglas en inglés) inició a finales de 2012 con el objetivo de brindar protección a las personas usuarias críticas de internet - personas defensoras de derechos humanos (DDHH), incluyendo activistas, comunicadoras, organizaciones de la sociedad civil, periodistas y otras usuarias de las Tecnologías de la relación, la información y la comunicación (TRIC) para defender los derechos humanos, y mantener internet libre y abierto.

Sin embargo, al ser una adjudicación directa sin un concurso previo y al estar el DDP gestionado por el Instituto Humanista de Cooperación al Desarrollo (Hivos), es requisito del Fondo Mundial de Lucha Contra el VIH, la Tuberculosis y la Malaria el tener la aprobación del MCP-CR para proceder con la contratación de los servicios. Es importante destacar que, aunque esta instancia pertenece funcionalmente a Hivos, las personas que estarían llevando a cabo las actividades para el proyecto, serían contratadas como personas consultoras y no forman parte de ninguna manera del staff de Hivos como organización. De esta forma DDP monitorearía su función, pero sería el proyecto quien realizaría la contratación individual.

La razón técnica de efectuar dicha contratación, es destacar que podríamos aprovechar el *expertise* de DDP en la guía y la implementación del modelo que esta instancia promueve, basada en la seguridad integral y holística, la cual va mucho más allá de la seguridad digital, sino que reconoce a las personas de las organizaciones como personas defensoras de Derechos Humanos, y reconoce los riesgos asociados a su labor.

Adjuntamos a esta carta el enlace del sitio web de DDP por si se desea ahondar en su propuesta:
<https://www.digitaldefenders.org/about/#mission-and-vision>

Cualquier duda o comentarios quedamos a la orden,

Sin más que agregar se despide



Laura Sánchez Calvo
Directora Proyecto VIH-CR
Hivos América Latina

CC.: Sra. Shirley Chinchilla. Secretaría Técnica MCP-CR

Sr. José Pablo Montoya. Coordinador CONASIDA



Hivos
people unlimited

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

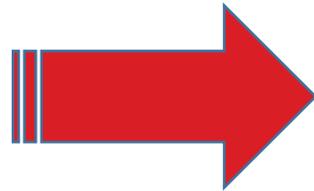


SUBVENCIÓN REGULAR

Julio 2021-Junio 2024

Arreglos de ejecución

1. Selección de nuevas organizaciones subreceptoras
2. Evaluación de capacidades de organizaciones subreceptoras
3. Negociación y elaboración de contratos



- Asociación MANU: contrato directo y manejo de los recursos
 - Fundación Gente Positiva: contrato directo y manejo de los recursos
-
- Asociación Cuenta Conmigo: contrato directo. Hivos maneja los recursos
 - Fundación VIHDA: no fue posible establecer un contrato directo inicialmente. Hivos maneja los recursos.
 - Positivxs: no fue posible establecer un contrato directo inicialmente. Hivos maneja los recursos.

Objetivo 1. Distribuir y ejecutar el financiamiento doméstico de manera efectiva, equitativa y eficiente para la sostenibilidad de la respuesta al VIH, tanto para las acciones institucionales como las de sociedad civil



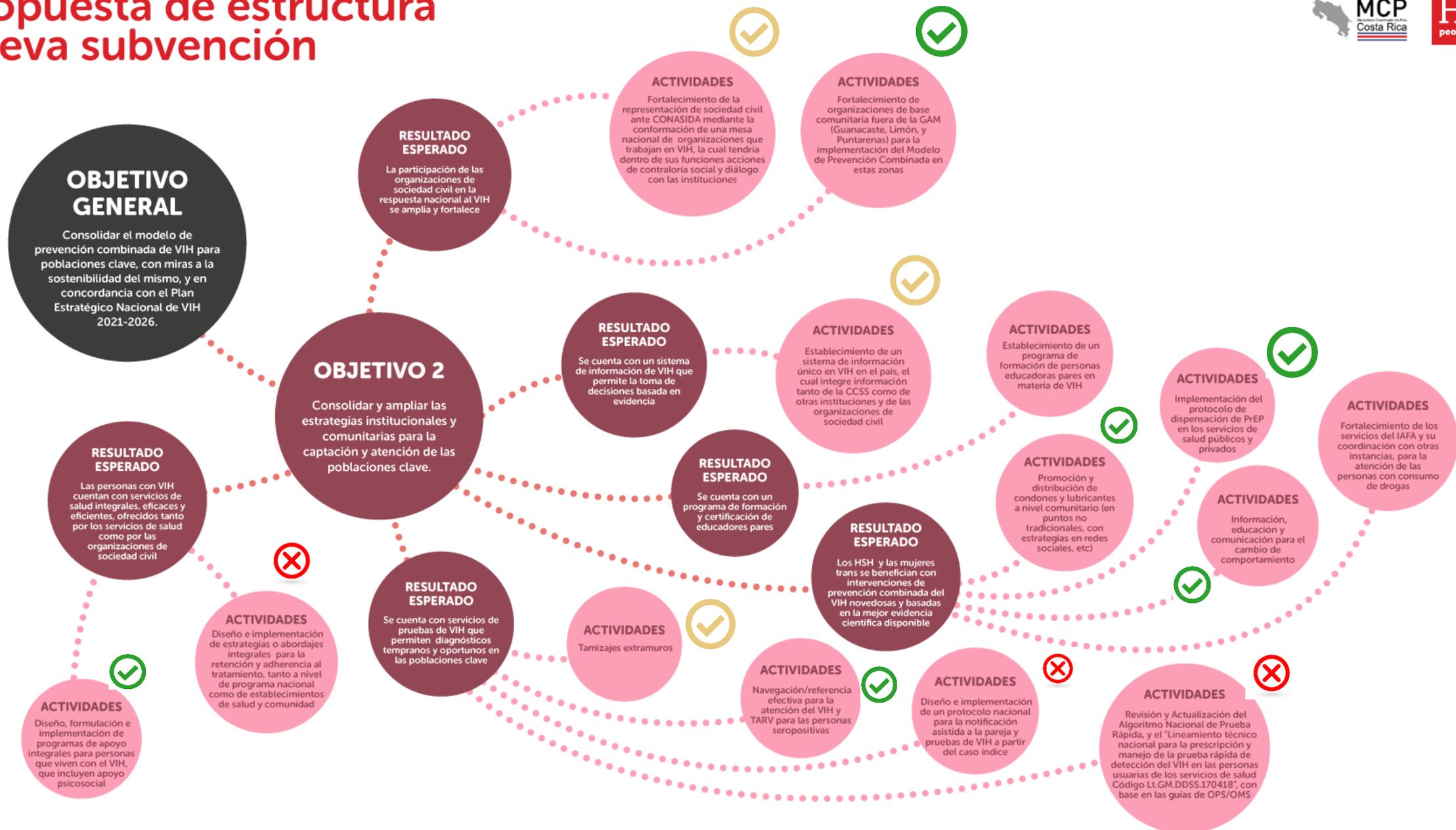
Propuesta de estructura nueva subvención





Objetivo 2. Consolidar y ampliar las estrategias institucionales y comunitarias para la captación y atención de las poblaciones clave

Propuesta de estructura nueva subvención



Objetivo 3. Consolidar mecanismos sostenibles para la protección, cumplimiento y respeto de los Derechos Humanos y la igualdad de género de las poblaciones clave y personas con VIH



Propuesta de estructura nueva subvención

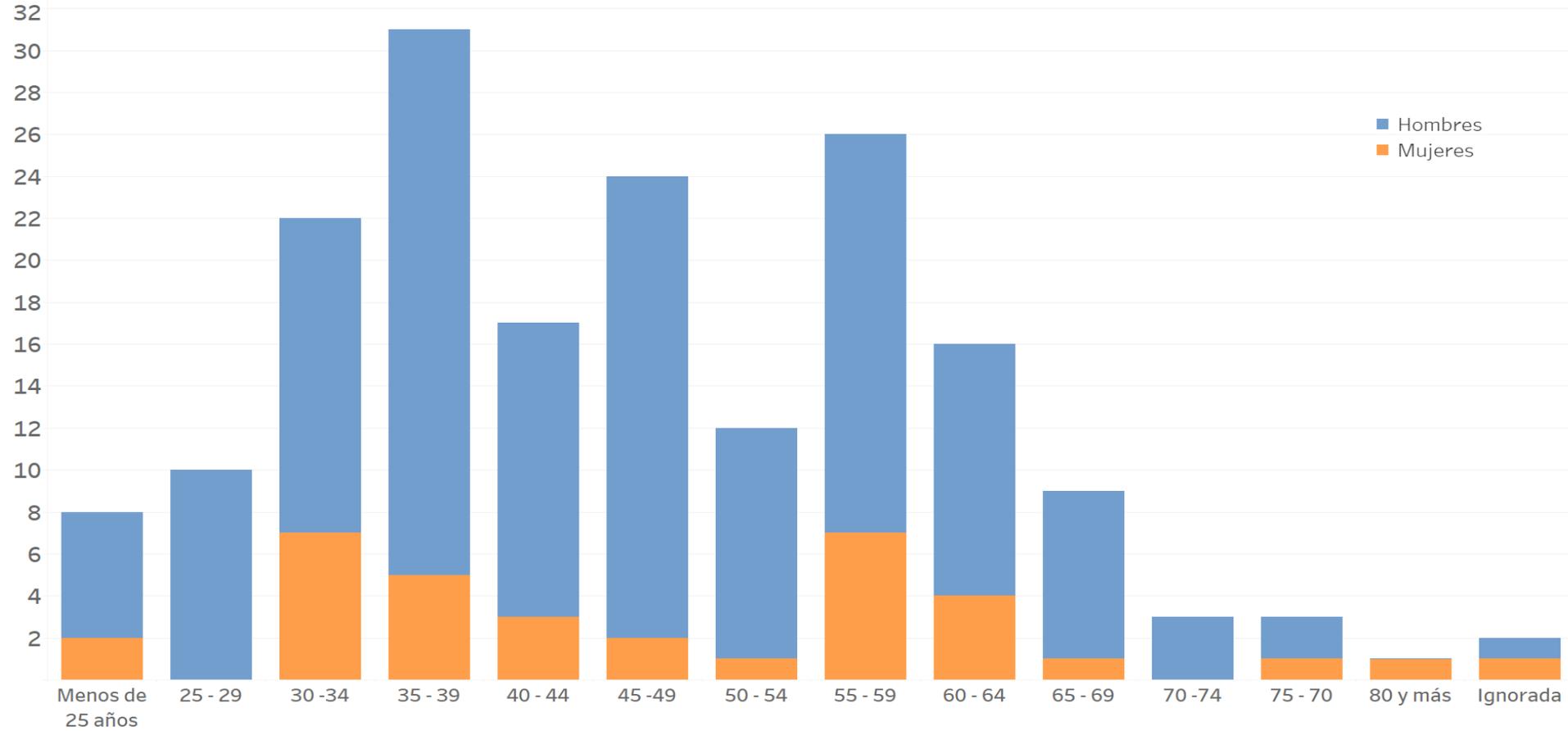


Indicadores de Impacto

Tabla 1. Indicador de impacto en Marco de Desempeño: Mortalidad por causas asociadas al VIH por 100.000 habitantes

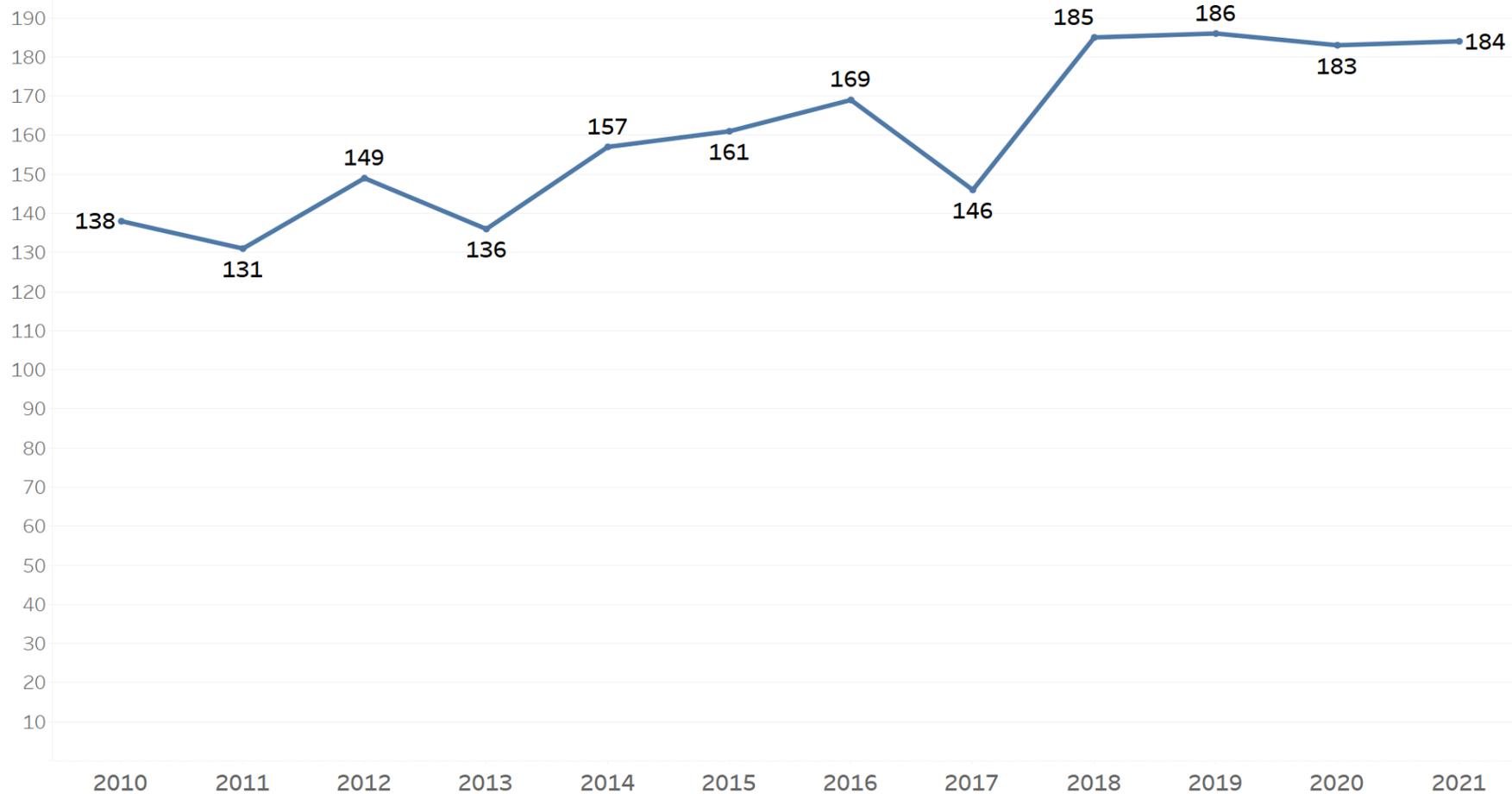
Indicator Details	Target				Due Date for Reporting	Country	Result				
	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year			Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year	Data Source
HIV I-4 Number of AIDS-related deaths per 100,000 population			3,70%	2021		Costa Rica	3,6000			2021	Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud, Costa Rica

Gráfico 1. Cantidad de fallecimientos por causas asociadas al VIH/sida por rango de edad y sexo, año 2021



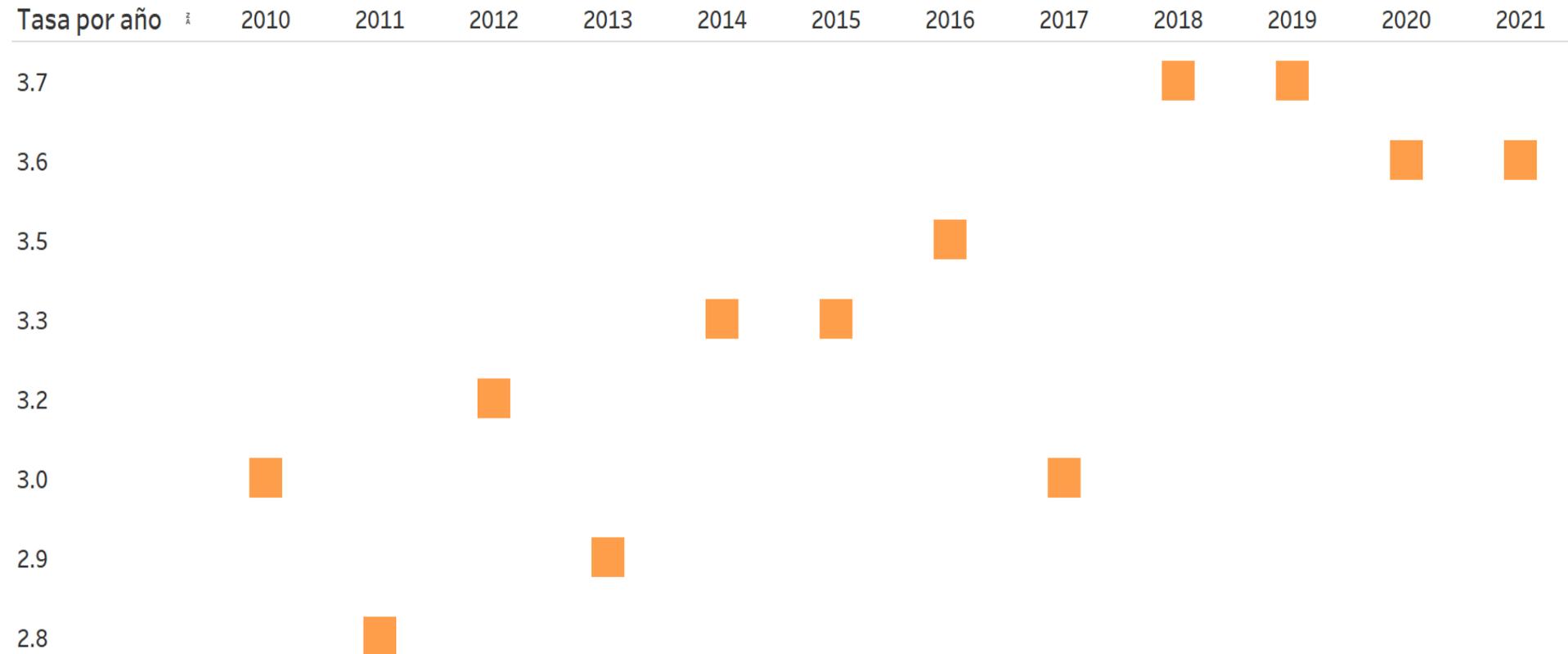
Fuente: Elaboración propia con base en reporte de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

Gráfico 2. Número de fallecimientos por causas relacionadas al VIH /sida por año. Años 2010-2021



Fuente: Elaboración propia con base en reporte de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

Gráfico 3. Tasa de mortalidad por causas relacionadas al VIH /sida por año (número por 100.000 habitantes) Años 2010-2021



Fuente: Elaboración propia con base en reporte de Vigilancia de la Salud, Ministerio de Salud.

Indicadores de Resultado

Tabla 2. Indicadores de resultado en Marco de Desempeño: Porcentaje de personas que viven con VIH y conocen su resultado al final del período de reporte, y Porcentaje de personas que viven con VIH, reciben TARV y tienen carga viral suprimida

Indicator Details	Target				Due Date for Reporting	Country	Result				
	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year			Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Year	Data Source
HIV O-11 ^(M) Percentage of people living with HIV who know their HIV status at the end of the reporting period			95,00%	2021	1-Mar-22	Costa Rica	7 295,0000	14 244	51,21%	2021	Caja Costarricense de Seguro Social
HIV O-12 Percentage of people living with HIV and on ART who are virologically suppressed			95,00%	2021	1-Mar-22	Costa Rica	5 860,0000	9 019	64,97%	2021	Caja Costarricense de Seguro Social

Indicadores de Cobertura

Tabla 3. Indicadores de cobertura en Marco de Desempeño: Paquete básico de prevención, pruebas de VIH y Prep

Coverage Indicator Details	Target			Result			
	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Numerator (#)	Denominator (#)	Percentage (%)	Data Source
KP-1a ^(M) Percentage of men who have sex with men reached with HIV prevention programs - defined package of services	2 812	17 574	16,00%	3 008	17 574	17,12%	Informes a CONASIDA de las Organizaciones de Sociedad Civil (OSC) y registros de atenciones de la Caja Costarricense de Seguro Social
KP-1b ^(M) Percentage of transgender people reached with HIV prevention programs - defined package of services	227	567	40,00%	244	567	43,0%	Informes a CONASIDA de las Organizaciones de Sociedad Civil (OSC) y registros de atenciones de la Caja Costarricense de Seguro Social
HTS-3a ^(M) Percentage of men who have sex with men that have received an HIV test during the reporting period and know their results	3 515	17 574	20,00%	1 414	17 574	8,05%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social y de las OSC y el laboratorio Los Colegios
HTS-3b ^(M) Percentage of transgender people that have received an HIV test during the reporting period and know their results	227	567	40,00%	44	567	7,76%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social y de las OSC y el laboratorio Los Colegios
KP-6a Percentage of eligible men who have sex with men who initiated oral antiretroviral PrEP during the reporting period	435	435	100,00%	691	435	158,85%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social
KP-6b Percentage of eligible transgender people who initiated oral antiretroviral PrEP during the reporting period	22	22	100,00%	5	22	22,73%	Reporte de la Caja Costarricense de Seguro Social

Fuente: Plantilla del PUDR, II Semestre 2021

Paquetes básicos de prevención

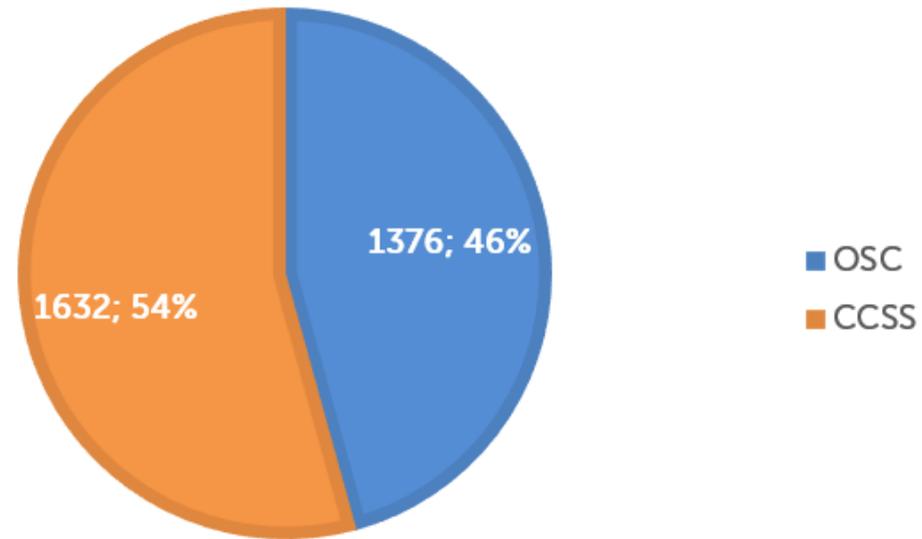
Paquetes básicos de prevención: KP-1a^(M) Porcentaje de HSH alcanzados por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios

Tabla 4. Resultado obtenido versus meta de paquetes básicos de prevención HSH

Meta y % de cobertura esperado	2812	16%
Resultado y % de cobertura obtenido	3008	17%
% de cumplimiento de la meta	107%	

Fuente: Elaboración propia con base en datos del Marco de Desempeño y datos de cumplimiento de las OSC y la CCSS

Gráfico 4. Aporte de la CCSS y de las OSC a alcance de la meta, paquete básico de prevención, población HSH



Detalle de alcance por cada organización		Cumplimiento de su meta contractual (1150 HSH)
ASEV	764	66%
ADC	612	53%
Total	1376	100%

Fuente: Elaboración propia con base en datos del Marco de Desempeño y datos de cumplimiento de las OSC y la CCSS

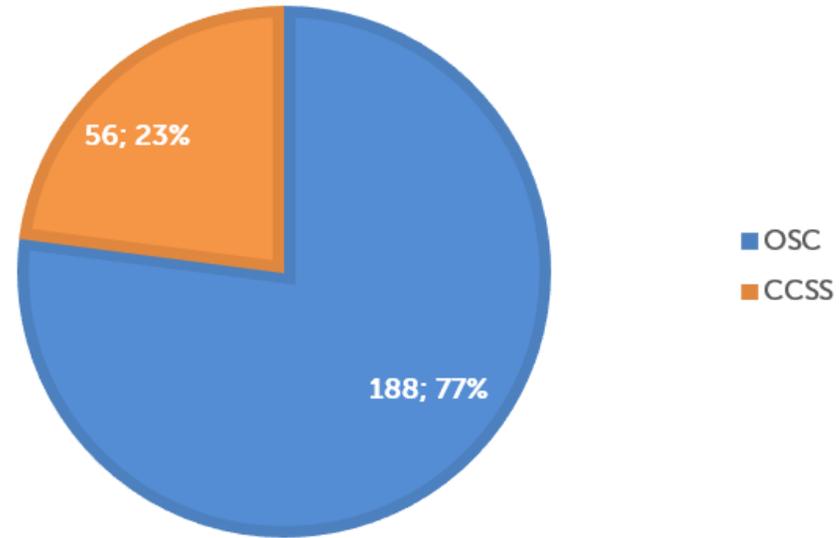
KP-1b^(M) Porcentaje de personas transgénero alcanzadas por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios

Tabla 5. Resultado obtenido versus meta de paquetes básicos de prevención Mujeres Trans

Meta y % de cobertura esperado	227	40%
Resultado y % de cobertura obtenido	244	43%
% de cumplimiento de la meta	107%	

Fuente: Elaboración propia con base en datos del Marco de Desempeño y datos de cumplimiento de las OSC y la CCSS

Gráfico 5. Aporte de la CCSS y de las OSC a alcance de la meta, paquete básico de prevención, población Mujeres Trans



Detalle de alcance por cada organización		Cumplimiento de meta contractual (125 M.Trans Transvida)
Transvida	157	126%
ASEV	31	NA
Total	188	NA

Fuente: Elaboración propia con base en datos del Marco de Desempeño y datos de cumplimiento de las OSC y la CCSS

Pruebas de VIH

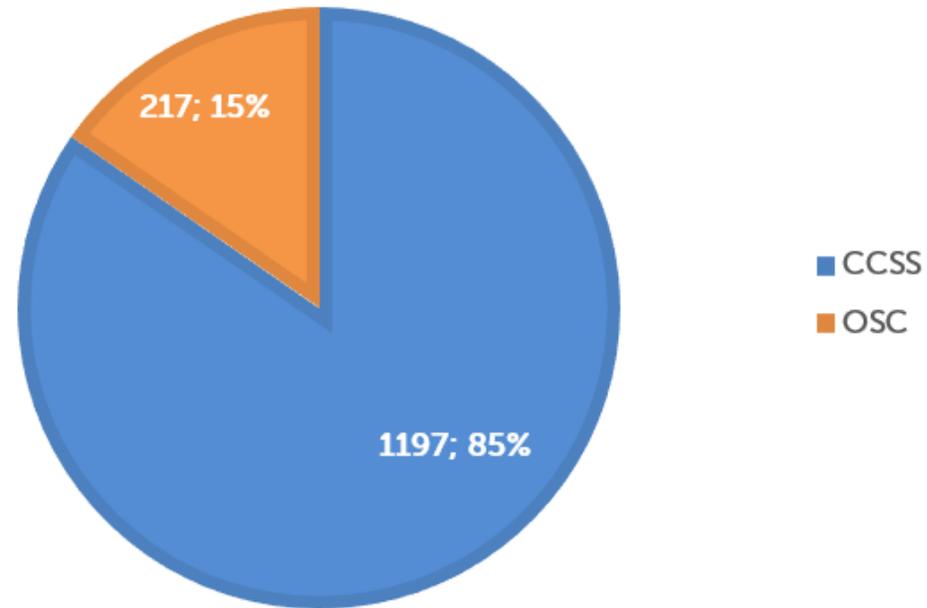
HTS-3a^(M) Porcentaje de HSH a los que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados

Tabla 6. Resultado obtenido versus meta de pruebas, HSH

Meta y % de cobertura esperado	3515	20%
Resultado y % de cobertura obtenido	1414	8%
% de cumplimiento de la meta	40%	

Fuente: Elaboración propia con base en datos de las OSC, el Laboratorio Los Colegios y la CCSS

Gráfico 6. Aporte de la CCSS y de las OSC a alcance de la meta, pruebas de VIH, población HSH



Distribución entre SRs		Cumplimiento de su meta contractual (117 HSH)
ASEV	100	85%
ADC	117	100%

Fuente: Elaboración propia con base en datos de las OSC, el Laboratorio Los Colegios y la CCSS

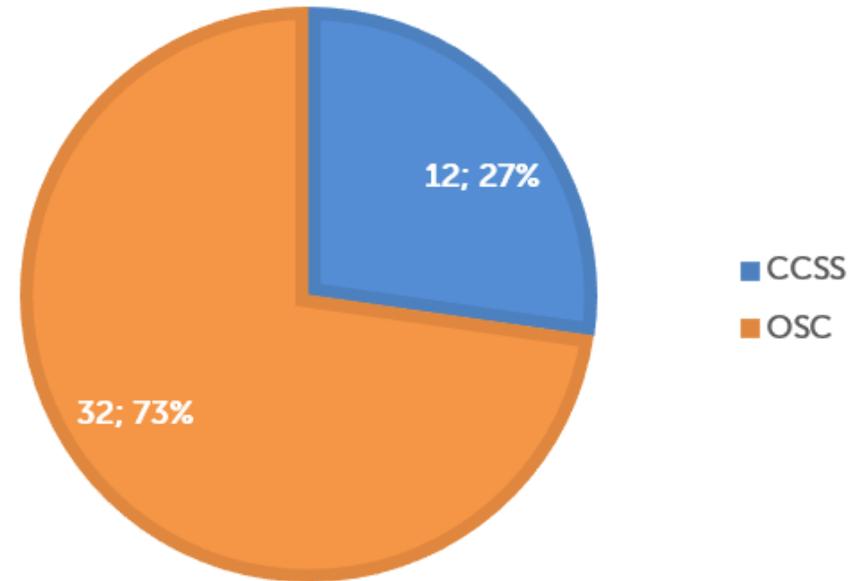
HTS-3a^(M) Porcentaje de HSH a los que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados

Tabla 7. Resultado obtenido versus meta de pruebas, Mujeres Trans

Meta y % de cobertura esperado	227	40%
Resultado y % de cobertura obtenido	44	8%
% de cumplimiento de la meta	19%	

Fuente: Elaboración propia con base en datos de las OSC, el Laboratorio Los Colegios y la CCSS

Gráfico 7. Aporte de la CCSS y de las OSC a alcance de la meta, pruebas de VIH, población Mujeres Trans

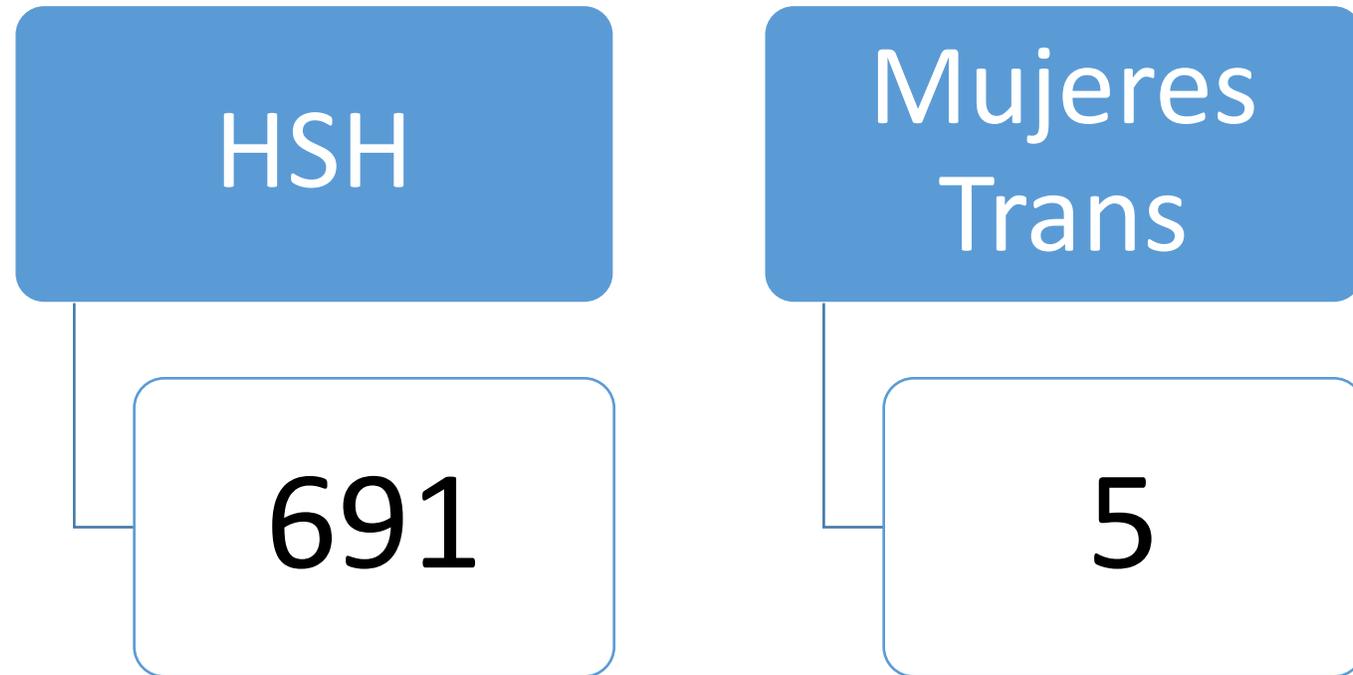


Distribución entre SRs		Cumplimiento de su meta contractual (125 M.Trans)
Transvida	30	24%
ASEV	2	N/A

Fuente: Elaboración propia con base en datos de las OSC, el Laboratorio Los Colegios y la CCSS

Profilaxis Pre-exposición

KP-6ª y KP-6b Porcentaje de HSH y Mujeres Trans elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte



Indicador en el PEN: Porcentaje de HSH que han recibido información suficiente sobre la PrEP para decidir si desean solicitarla en los servicios de salud.

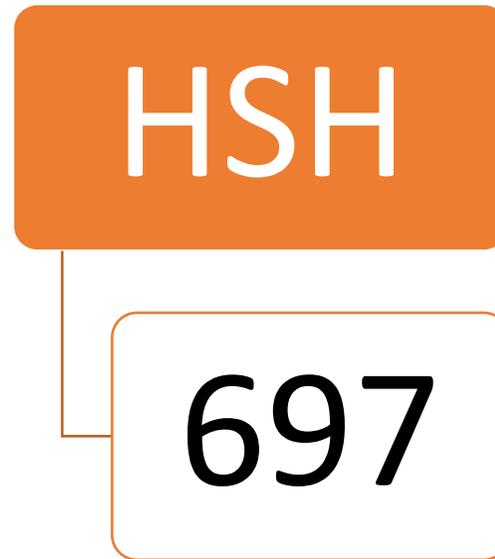
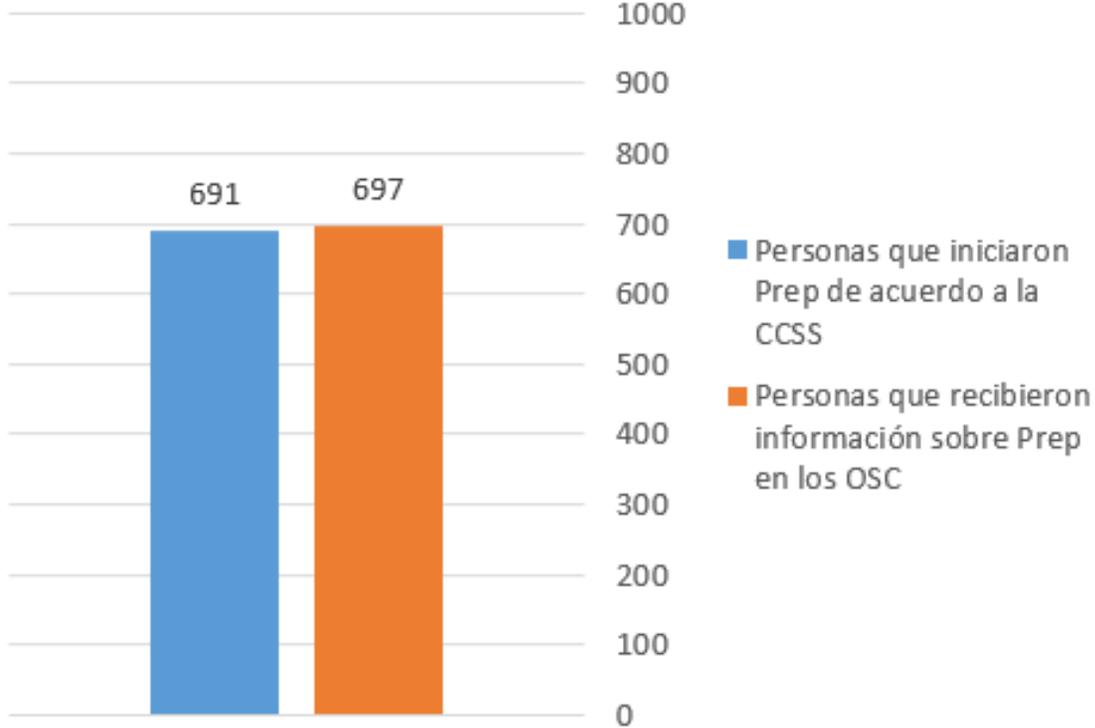


Gráfico 8. HSH que iniciaron PrEP vs personas que recibieron información de PrEP



Meta CCSS - personas que iniciaron PrEP	435	100%
Resultado	691	159%
% de cumplimiento de la meta	159%	

Fuente: Informes a CONASIDA, OSC y reporte de la CCSS

Medidas de seguimiento al Plan de Trabajo

Activity	Activity Details - Milestones/Targets	Criterion for Completion	Progress Status
Access and appropriate use of the resources of the Social Protection Board by a variety of organizations working on HIV in the country	3 Civil Society organizations receive from the Social Protection Board to finance prevention, care, and support programs at the community level for key populations as part of the national response to HIV	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone</p> <p>Started: A Civil Society organization has received resources for three consecutive years from the JPS for the implementation of its prevention interventions.</p> <p>Advanced: Two Civil Society organizations have received resources for three consecutive years from the JPS for the implementation of their prevention interventions</p> <p>Completed: Three Civil Society organizations have received resources for three consecutive years from the JPS for the implementation of their prevention interventions</p>	Non Started
Strengthening the representation of civil society before CONASIDA through the formation of a national table of organizations that work on HIV, which would have, within its functions, actions of social control and dialogue with the institutions	A National CSO Bureau has been created and is in operation, agreeing on a common agenda and coordinating communication actions with CONASIDA.	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone</p> <p>Started: The National CSOs Bureau has been created</p> <p>Advanced: The National CSOs Bureau has been created, has met on at least 1 occasion and is defining its operation.</p> <p>Completed: The National CSOs Bureau has met on at least 1 occasion, has defined a common agenda and has communicated with CONASIDA on at least 1 occasion.</p>	Advancing
Establishment of agreements between the CCSS and CSOs for the distribution of condoms	The CCSS has expanded the number of agreements with CSOs for the distribution of condoms	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone</p> <p>Started: The CCSS maintains its agreement with ADC, making regular deliveries in quantity and time.</p> <p>Advanced: The CCSS maintains its agreement with ADC, making regular deliveries in quantity and time and is contemplating signing an agreement with 1 other organization in addition to the Costa Rican Demographic Association.</p> <p>Completed: The CCSS maintains its agreement with ADC, makes regular deliveries in quantity and time and has signed an agreement with 1 other organization in addition to the Costa Rican Demographic Association.</p>	Started
Establishment of a unique information system on HIV in the country, which integrates information from both the CCSS and other institutions and civil society organizations	There is a basic structure of what will be the National Information System on HIV	<p>Not started: There is no progress towards meeting the Milestone.</p> <p>Initiated: The diagnosis has been developed to define the conditions and variables to be collected by institution.</p> <p>Advanced: The diagnosis has been developed, the variables have been defined and the proposal for the National Information System on HIV is under construction.</p> <p>Completed: The variables that will be collected and analyzed at the country level have been defined, a Diagnosis has been carried out on the situation of the collection of information related to HIV in the various instances involved in the national response to HIV, and there are a proposal of the National Information System on HIV: variables, operation, profiles of use, software, etc.</p>	Advancing

Ejecución Presupuestaria

Fondos	Categoría de Gastos General	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
CRI-H-HIVOS	Total Subvención Regular	\$ 614,351.68	\$ 443,368.47	\$ 170,983.21	72%
CRI-H-HIVOS	1. Human Resources (HR)	\$ 223,999.95	\$ 148,192.25	\$ 75,807.70	66%
CRI-H-HIVOS	10. Communication Material and Publications (CMP)	\$ 4,500.00	\$ 9,661.50	\$ -5,161.50	215%
CRI-H-HIVOS	11. Indirect and Overhead Costs	\$ 80,756.78	\$ 32,098.72	\$ 48,658.06	40%
CRI-H-HIVOS	2. Travel related costs (TRC)	\$ 64,052.87	\$ 8,108.87	\$ 55,944.00	13%
CRI-H-HIVOS	3. External Professional services (EPS)	\$ 155,996.50	\$ 79,364.28	\$ 76,632.22	51%
CRI-H-HIVOS	4. Health Products - Pharmaceutical Products (HPPP)	\$ 47,059.41	\$ 44,335.20	\$ 2,724.21	94%
CRI-H-HIVOS	5. Health Products - Non-Pharmaceuticals (HPNP)	\$ 3,740.25	\$ 40,123.79	\$ -36,383.54	1073%
CRI-H-HIVOS	7. Procurement and Supply-Chain Management costs (PSM)	\$ 18,105.59	\$ 65,633.65	\$ -47,528.06	363%
CRI-H-HIVOS	9. Non-health equipment (NHP)	\$ 16,140.34	\$ 15,850.21	\$ 290.13	98%

Fondos	Módulo	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
CRI-H-HIVOS	Total Subvención Regular	\$ 614,351.68	\$ 443,368.47	\$ 170,983.21	72%
CRI-H-HIVOS	Gestión de programas	\$ 128,795.18	\$ 91,588.44	\$ 37,206.74	71%
CRI-H-HIVOS	Prevención	\$ 166,303.30	\$ 206,646.07	\$ -40,342.77	124%
CRI-H-HIVOS	Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	\$ 15,860.00		\$ 15,860.00	0%
CRI-H-HIVOS	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	\$ 46,602.97	\$ 1,552.47	\$ 45,050.50	3%
CRI-H-HIVOS	SSRS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	\$ 30,229.27	\$ 4,116.51	\$ 26,112.76	14%
CRI-H-HIVOS	SSRS: gobernanza y planificación del sector de la salud	\$ 65,857.19	\$ 23,047.20	\$ 42,809.99	35%
CRI-H-HIVOS	SSRS: recursos humanos para la salud incluidos los trabajadores de la salud comunitarios	\$ 1,544.70		\$ 1,544.70	0%
CRI-H-HIVOS	SSRS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoria y Evaluación)	\$ 48,000.00	\$ 75,955.00	\$ -27,955.00	158%
CRI-H-HIVOS	Tratamiento, atención y apoyo	\$ 111,159.07	\$ 40,462.78	\$ 70,696.29	36%

Fondos	Entidad ejecutora	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
CRI-H-HIVOS	Total Subvención Regular	614,351.68	443,368.47	170,983.21	72%
CRI-H-HIVOS	Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries	440,020.27	367,109.44	72,910.83	83%
CRI-H-HIVOS	SR 1 Personas con VIH ASOC. MANU	20,771.17	9,756.65	11,014.52	47%
CRI-H-HIVOS	SR 2 Personas con VIH ASOC. CUENTA CONMIGO	20,771.17	6,997.57	13,773.60	34%
CRI-H-HIVOS	SR 3 Personas con VIH FUND. GENTE POSITIVA	20,771.17	5,977.58	14,793.59	29%
CRI-H-HIVOS	SR 4 Personas con VIH VIHDA Y POSITIVXS	20,771.17	7,635.37	13,135.80	37%
CRI-H-HIVOS	SR GAM Trans TRANSVIDA	51,098.75	24,106.79	26,991.96	47%
CRI-H-HIVOS	SR PUN	15,962.10	96.93	15,865.17	1%
CRI-H-HIVOS	SR1 GAM HSH - ADC	12,092.95	11,135.86	957.09	92%
CRI-H-HIVOS	SR2 GAM HSH ASEV	12,092.95	10,552.28	1,540.67	87%

RECURSOS C19RM

Julio 2021-Diciembre 2023

Arreglos de ejecución

1. Selección de SR Ayuda Humanitaria y preparativos
2. Contratación de personal de Despacho de Atención Psicológica
3. Selección de laboratorio privado
4. Evaluación de Capacidades de SR Asuntos Migratorios (IRCA Casa Abierta)
5. Negociación y firma de contrato con IRCA Casa Abierta



Control y
contención de
la COVID-19

- 6 equipos itinerantes de 5 personas cada uno
- Para apoyar a las regiones Central, Sur y Centro
- Por 1 año

Contratación de personal temporal para asegurar la disponibilidad y uso de los datos de COVID-19 para la producción, consolidación y uso de la información del ministerio de salud.

- 6 personas asesoras locales y 1 coordinador por 6 meses
- Modelo de promoción de salud a nivel local, particularmente en poblaciones específicas (Personas con VIH, Personas con discapacidad, Personas migrantes, Mujeres)

Acompañamiento para la activación o fortalecimiento de los mecanismos entre instituciones y comunidad, para la coordinación, diálogo, articulación y comunicación de riesgos de los efectos de la pandemia COVID-19 y promoción de la salud en las poblaciones.

- Estrategias de comunicación locales
- Considerar a poblaciones de personas con VIH, Personas migrantes, Personas habitantes de calle, Mujeres

Estrategias de comunicación en promoción de la salud ante los efectos de la pandemia por COVID-19 en la salud integral de las poblaciones.



- Recurso Humano en Informática y Análisis de Datos por 1 año
- Alquiler de servidor en la nube por 17 meses

Fortalecimiento de las capacidades de la Dirección de Vigilancia de la Salud del Ministerio de Salud para sus funciones de producción, consolidación y uso de la información de la pandemia



- 469 pruebas a mujeres trans
- 792 pruebas a MTS
- Por 1 año

Diagnóstico de COVID-19 a mujeres trans y mujeres cisgénero trabajadoras sexuales en espacios comunitarios.



- Para CCSS: 1.500.000 guantes de nitrilo.
- Para INAMU: 30 purificadores de aire para oficinas locales y regionales, donde se atienden mujeres en espacios muy cerrados. Y 5.000 mascarillas quirúrgicas
- Para Ministerio de Justicia y Paz: 300 caretas de protección, 13.650 batas descartables, 705 lentes de protección, 12.390 cubrezapatos, 1.062 COFIA, 3.400 guantes, 3.270 mascarillas N95, 121.800 mascarillas quirúrgicas.
- Para IAFA: 3.000 guantes, 5.000 mascarillas quirúrgicas

Provisión de equipo de protección personal a instituciones (CCSS, MJP, INAMU, IAFA).



- Compra y distribución de mascarillas reutilizables, alcohol en gel y jabón líquido, para 2500 personas de las poblaciones clave:
 - 200 para gays y otros HSH
 - 350 para mujeres trans
 - 200 para mujeres cisgénero trabajadoras sexuales
 - 400 para personas con VIH
 - 500 para mujeres
 - 100 para personas usuarias de drogas
 - 300 para personas migrantes
 - 450 para personas habitantes de la calle

Provisión de equipo de protección personal (mascarillas reutilizables, alcohol en gel, jabón líquido) para poblaciones clave y vulnerables

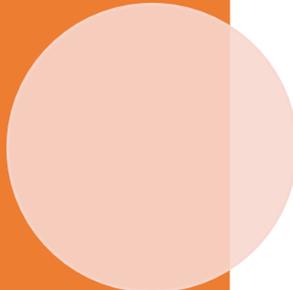
A close-up photograph of a person's hand holding a red awareness ribbon. The ribbon is looped and draped across the palm and fingers. The background is a blurred blue fabric. The text 'Medidas de mitigación para programas de VIH' is overlaid on the right side of the image in white.

Medidas de
mitigación para
programas de
VIH



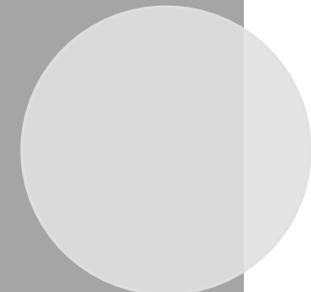
- Gays y otros HSH: 3.525
- Mujeres trans: 469
- MTS: 792
- Por 1 año

Contratación de servicios de laboratorios privados, para la realización de pruebas rápidas de VIH a poblaciones clave, en espacios comunitarios.



- 804.711 condones y lubricantes para ser distribuidos, durante 1 año en gays, otros HSH, mujeres trans y MTS

Provisión de condones y lubricantes a poblaciones clave



A high-angle, top-down photograph of a diverse group of people standing in a circle on a wooden floor. Their arms are extended towards the center, and their hands are stacked on top of each other, forming a central point of unity. The individuals are wearing various casual and semi-formal clothing, including denim, patterned shirts, and solid-colored blouses. The lighting is warm and natural, highlighting the textures of the clothing and the wood of the floor. The overall mood is one of collaboration and shared purpose.

Sistemas de Salud y Comunitarios



- Consultoría
- ~~Programa de teleasistencia~~
- ~~Equipo tecnológico~~

Fortalecimiento de capacidades a las mujeres trans, para el acceso a servicios virtuales.

- Recurso Humano diurno y nocturno por 1 año (Escenario 1)

Contratación de personal temporal para la línea de primeros auxilios psicológicos del despacho de atención psicológica (DAP).



- Consultoría
- Actividades para 7 poblaciones: gays y otros HSH, mujeres trans, otras personas LGBTIQ+, personas con VIH, personas trabajadoras sexuales, personas usuarias de drogas

Estrategia comunitaria de atención y cuidado de la salud mental, de las poblaciones clave y vulnerables.

- Se cubrirá a 576 personas con una subvención de 100.000 colones por mes durante un periodo de 3 meses
- 80 hombres
- 141 mujeres
- 87 hombres gays y otros HSH
- 70 personas con VIH
- 120 personas LGBTIQ+ migrantes
- 78 MTS
- 3 meses adicionales solamente para el 10% por población

Ayuda humanitaria a poblaciones clave



- Servicios de Trabajo Social, Psicología, Capacitación, Asesoría Legal y Navegación
- Costos de trámites migratorios
- Equipo tecnológico
- Recargas telefónicas
- Costos de oficina

Servicios de apoyo a población LGBTIQ+ migrante, solicitante de refugio y refugiada, para la realización de los trámites de regularización migratoria.

Ejecución Presupuestaria

Fondos	Categoría de Gastos General	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
C19RM	Total C19RM	\$ 1,399,057.91	\$ 193,063.10	\$ 1,205,994.81	14%
C19RM	1. Human Resources (HR)	\$ 382,821.23	\$ 47,706.81	\$ 335,114.42	12%
C19RM	10. Communication Material and Publications (CMP)	\$ 600.00	\$ 58.47	\$ 541.53	10%
C19RM	11. Indirect and Overhead Costs	\$ 145,578.36	\$ 9,988.44	\$ 135,589.92	7%
C19RM	12. Living support to client/ target population (LSCTP)	\$ 296,583.25		\$ 296,583.25	0%
C19RM	13. Payment for Results	\$ 71,578.37	\$ 8,714.84	\$ 62,863.53	12%
C19RM	2. Travel related costs (TRC)	\$ 135,485.32	\$ 3,793.93	\$ 131,691.39	3%
C19RM	3. External Professional services (EPS)	\$ 176,295.63	\$ 21,921.30	\$ 154,374.33	12%
C19RM	5. Health Products - Non-Pharmaceuticals (HPNP)	\$ 97,134.61	\$ 75,459.04	\$ 21,675.57	78%
C19RM	7. Procurement and Supply-Chain Management costs (PSM)	\$ 59,457.60	\$ 9,179.84	\$ 50,277.76	15%
C19RM	9. Non-health equipment (NHP)	\$ 33,523.54	\$ 16,240.43	\$ 17,283.11	48%

Fondos	Módulo	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
C19RM	Total C19RM	\$ 1,399,057.91	\$ 193,063.10	\$ 1,205,994.81	14%
C19RM	COVID-19	\$ 1,259,178.86	\$ 170,809.91	\$ 1,088,368.95	14%
C19RM	Gestión de programas	\$ 139,879.05	\$ 22,253.19	\$ 117,625.86	16%

Fondos	Entidad ejecutora	Suma de Presupuesto II SEM 2021	Suma de Ejecución II SEM 2021	Suma de Balance II SEM 2021	Porcentaje de Ejecución
C19RM	Total C19RM	1,399,057.91	193,063.10	1,205,994.81	14%
C19RM	Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries	972,432.28	159,739.87	812,692.41	16%
C19RM	IRCA-CASA ABIERTA	67,058.88	25,426.06	41,632.82	38%
C19RM	SR - Ayuda humanitaria	332,548.60		332,548.60	0%
C19RM	TRANSVIDA	27,018.15	7,897.17	19,120.98	29%



L'orgueil. Develé nos
pour les que restons

ASPIV

Señores y señoras

Representantes del MCP e HIVOS

Presente

Estimadas personas representantes

De nuestra mayor consideración tenemos el agrado de dirigirnos a ustedes, y a través de ustedes, a las distinguidas organizaciones costarricenses que representan, con el fin de hacer llegar nuestro más cordial saludo, y hacer una solicitud formal para ser tomadas en cuenta como una organización sub receptora en la nueva subvención del proyecto VIH-CR, con presupuesto del Fondo Mundial.

La Asociación de Diversidad de Genero Puntarenas es una organización no gubernamental sin fines de lucro, fundada en el año 2015. Cuenta con un enfoque de velar por los derechos humanos y las garantías sociales de la población LGBTIQ y Mujeres Transgénero de toda la zona de la Perla del Pacifico, en Puntarenas.

En esta agrupación venimos trabajando en los temas ligados a Derechos Humanos, Sexualidad, Sexo biológico al nacer, Identidad de Género, Expresión de Genero y Orientación sexual, Cambio del Nombre y proceso hormonal para para personas trans, uso correcto de condón, así como también incidiendo en el tema de prevención del VIH e ITS. También se ha trabajado en el empoderamiento a estas poblaciones claves, que siempre han estado excluidas, así como también en la difusión de perspectivas sobre esos temas utilizando como estrategia principal la construcción en común para una mejor vida digna de estas poblaciones, como lo son el Trabajo, la Educación, la Salud y la Igualdad.

Desde el año 2020 en que se tomó la decisión por parte del MCP de no continuar coordinando con la ADG como organización sub-receptora del proyecto, la organización se mantuvo en pie, a pesar de la reestructuración de la Junta Directiva, el fuerte impacto de la pandemia, y paralelamente, dejar de recibir el apoyo financiero y técnico del proyecto. De la mano de instituciones y organizaciones aliadas, así como de diversos apoyos locales, se ha logrado continuar con diversas iniciativas y fortaleciéndonos como equipo de trabajo.

Algunas de las principales acciones y logros alcanzados hasta ahora son:

- Renovación de la cédula jurídica, y de la Junta Directiva desde diciembre del 2020.

- Apoyo con paquetes de donaciones de alimentación a través de sus proveedores, a 700 personas de las diferentes poblaciones LGBTQ y personas de la comunidad de las Parcelas del Progreso de Puntarenas.
- Reforzamiento de las finanzas de la Asociación, por medio de rifas de canastas de alimentación y de electrodomésticos, esto con el fin de ajustar dinero para cualquier tramites de la Asociación, como papelería, viáticos de transporte y viáticos de alimentación, gastos de actividades.
- Capacitación en conjunto con la Defensoría de los Habitantes, en agosto del 2021, en el tema de Derechos Humanos, población LGBTQ y prevención del VIH, logrando graduar con certificado a 17 personas incluidas personas de la comunidad y población LGBTQ+.
- En octubre del 2021, se logra capacitar en conjunto con las facilitadoras de IAFA, en un programa llamado "Ni un paso atrás: tejiendo sueños para hacerlos realidad". Igualmente se logró graduar con certificado a 12 personas de la comunidad y la población LGBTQ+. Se tiene previsto en el mes de marzo del 2022, mediante un convenio con el IAFA, que se replique este proceso de capacitación y empoderamiento, en el que participarán 17 mujeres cis y transgéneros de la Asociación de Diversidad, proceso que concluiría en el mes de abril.
- En septiembre del 2021, la Asociación de Diversidad de Género firma un acuerdo con la Asociación de Cámara de Comercio Diverso de San José, con el fin de que las personas asociadas se integren a la universidad Fundación para la inclusión (FID). El programa educativo iniciaría en el 2022, donde se otorgará una educación académica, beca, alimentación, hospedaje, carreras técnicas, para alcanzar un trabajo digno.
- En noviembre del 2021, se graduaron 8 mujeres trans en el proceso del proyecto Circulo de Sanación, realizado en Puntarenas en conjunto con la Asociación de Voces Violeta. También se realizó un documental sobre convivencia y niñez de las mujeres trans de Puntarenas.
- En noviembre del 2021 la Asociación, a través del IMAS de Puntarenas, logró beneficiar a través de un estudio económico social a 35 personas de la población LGBTQ+. Se alcanzó una ayuda económica denominado Atención de Familia, la cual se otorgó por un lapso de dos meses.
- En diciembre del 2021, en coordinación de varias personas aliadas y otras donadoras, se logra realizar la fiesta navideña de los niños y niñas de la comunidad de las Parcelas del Progreso de Puntarenas. Se alcanzó una participación de 150 niños y niñas, en conjunto con sus mamás, mismas que se han acercado a la Asociación por ser mujeres en riesgo social y mujeres trabajadoras sexuales.
- En coordinación con la Organización Centroamérica Diversa, en enero del 2022 se logra tener un beneficio a través de un plan de seguridad, el cual fue elaborado por la Junta Directiva. Este proyecto busca fortalecer grupos LGBTI y aquellas personas más necesitadas de apoyo, a través del mecanismo de financiación en cascada. En el marco de esta iniciativa la Asociación realizará una

campana denominada "Vida como promotores en Salud", en el tema de incidencia; se ha planificado la distribución de preservativos y lubricantes, así como información de cómo utilizar correctamente el condón y como se transmite el VIH y las ITS. Esta campana finalizará el día 15 de julio del 2022.

- Se han coordinado acciones con el Instituto Sobre Refugio LGBTQ+ para Centroamérica IRCA CASABIERTA, para el apoyo a mujeres trans en condición migratoria irregular, así como en el acompañamiento de campanas de vacunación por el COVID-19 para poblaciones clave en Puntarenas.

Como se alcanza a observar, la Asociación Diversidad de Género de Puntarenas se ha mantenido activa, y realizando distintos abordajes en Puntarenas, en coordinación con distintas instancias. Es por este motivo que le pedimos al MCP, como instancia encargada del Proyecto VIH-CR, que opera con presupuesto del Fondo Mundial, con toda educación y respeto, que nos vuelvan a tomar en cuenta en esta nueva subvención del proyecto. Para nosotras, la Asociación de ADG, es de suma importancia seguir empoderándonos tanto desde la Junta Directiva y como grupo de apoyo de Red, así como a las poblaciones con las que tenemos contacto por medio de nuestro trabajo cotidiano. Como lo hemos mencionado nuestra organización está conformada por poblaciones meta, como por ejemplo Mujeres transgéneros, Hombres transgeneros, Hombres Gay y Hombres HSH que día a día hacemos el comercio sexual y exponemos nuestra salud y hasta nuestra vida.

Gracias al aporte en subvenciones anteriores, y al posicionamiento alcanzado en Puntarenas, en conjunto con otras organizaciones de la zona, hemos podido mapear y sondear las diferentes poblaciones, conocer su realidad, así como conocer su ubicación, modo de operar en el comercio sexual y sus necesidades como poblaciones excluidas del desarrollo de la zona. También incidimos por medio de la implementación de pruebas rápidas en conocer el diagnóstico de estas diferentes poblaciones meta. La alianza con otras organizaciones y fuerzas vivas de la región, así como el reconocimiento de nuestro trabajo, nos ha permitido continuar con el apoyo a estos grupos en tiempos de pandemia, no solo en satisfacer necesidades básicas por medio de canastas de viveres, como ya se señaló, sino que también en el acompañamiento para el acceso a la salud, oportunidades de educación y trabajo, así como en el reconocimiento de su identidad de género ante las instituciones.

Somos conocedoras que el trabajo en Puntarenas ha disminuido desde la iniciativa del Proyecto VIH Costa Rica, por lo que nos ponemos a su disposición para apoyar las acciones en la zona. La asociación está con gran disposición en trabajar por estas poblaciones mencionadas y que estas personas tengan una mejor calidad de vida, así como un diagnóstico oportuno para alcanzar un tratamiento adecuado. Necesitamos apoyo con la coordinación que se nos pueda brindar como receptores de la subvención, de tal manera que alcancemos más incidencia en la zona de Puntarenas, misma que ha sido señalada por estudios de vigilancia epidemiológica como un sector en riesgo por nuevas infecciones de VIH. Estamos confiadas de poder alcanzar a las personas que ejercen el trabajo sexual, de manera que tengan disponibilidad de los preservativos

Lubricante que entrega el proyecto de Hivos como promotores en salud. Así como también dar la información para gestionarlos en la CCSS, en asoció con el sistema de sub-receptores. Como se ha hecho anteriormente, se propone el trabajo en acompañamiento de información, capacitación y empoderamiento de las poblaciones, para alcanzar erradicar el estigma y la discriminación en la zona, para lo cual las herramientas obtenidas a lo largo de estos años puedan ser de utilidad como parte de la respuesta país.

Tenemos buena relación con la Asociación Cuenta Conmigo, quienes también se han acercado a solicitar ser tomada en cuenta. Consideramos que podemos hacer un buen equipo para llegar a las diferentes poblaciones de la zona, y alcanzar aportar al modelo de prevención combinada en la Provincia de Puntarenas.

Se despidе de ustedes atentamente, la Junta Directiva de la Asociación Diversidad de Género de Puntarenas y esperamos su pronta repuesta.

Soraya U.S

Soraya Vallejos Sequreira

Teléfono: 61347244

Cedula 603280068

Presidenta.

Katty Cortes Alvarez

Katty Cortes Alvarez

Teléfono: 62367216

Cedula 603970842

Vice presidenta

Mirna B. Carnelina

Mirna Barnes Anchia

Teléfono: 61801359

Cedula 602780192

Secretaria

Ernestina Alvarez Hernandez

Ernestina Alvarez Hernandez

Teléfono: 60554840

Cedula 602830744

Tesorera

Jaury Hidalgo Cruz

Jaury Hidalgo Cruz

Teléfono: 61429947

Cedula 1166280518

Vocal 1

Aldayna Velásquez Rosales

Aldayna Velásquez Rosales

Teléfono: 60319741

Cedula 604250907

Vocal 2

Yorleni Ruiz Centeno

Yorleni Ruiz Centeno

Teléfono: 63387340

Cedula 602540476

Fiscal

5 de abril de 2022
San José, Costa Rica
CRI-H-HIVOS 2022 006

Sr. Pablo Montoya
Presidente
Mecanismo Coordinador de País de Costa Rica (MCP-CR)

Estimado Sr. Montoya,

Reciba un cordial saludo de nuestra parte.

A partir de la solicitud que hizo la organización Asociación Diversidad de Género de Puntarenas para incorporarse nuevamente al trabajo en el contexto del Proyecto VIH-CR, hemos realizado un análisis y queremos someter a su consideración nuestras apreciaciones sobre dicha solicitud.

1. Hivos América Latina en su calidad de Receptor Principal de la subvención país del Fondo Mundial de Lucha Contra el VIH, la Tuberculosis y la Malaria, mantuvo un contrato con la Asociación Diversidad de Género de Puntarenas, conocida como "ADG", entre junio del 2018 y setiembre del 2020, donde ADG fungió como organización Subreceptora de la subvención. Debido a situaciones ocasionadas principalmente por la Coordinadora del Proyecto y Presidenta de la Asociación en aquel momento, se decidió rescindir el contrato con la asociación en el año 2020 porque no se vieron condiciones para continuar con el fortalecimiento de esta Asociación y se veían mayores riesgos que oportunidades.
2. Sin embargo, desde la rescisión del contrato, se ha conservado una comunicación cercana, observando que la organización ha continuado con su trabajo voluntario de apoyo a las Mujeres Trans y de prevención del VIH en la Provincia de Puntarenas, con gran entusiasmo y compromiso. Además de que la Asociación se ha mantenido activa en espacios y actividades de la respuesta nacional al VIH, incluyendo su apertura a participar en la Mesa Nacional de VIH. De hecho, en el contexto de la actual subvención se ha apoyado financieramente actividades puntuales desarrolladas por ADG que hemos considerado de valor para no perder el contacto, sobre todo con la población de mujeres trans.
3. Desde la finalización del contrato con ADG, desde Hivos y en coordinación con CONASIDA hemos buscado múltiples formas de mantener las acciones de prevención combinada con las poblaciones en Puntarenas, particularmente lo que se desarrolla dese sociedad civil, pero no ha sido posible porque en Puntarenas ADG es la única organización con las características necesarias para esto. La única medida que se logró

tomar desde hace meses fue que Transvida asumiera los abordajes de las mujeres trans de Jacó y Quepos.

4. Considerando que en la actual subvención del proyecto, se cuenta con presupuesto para acciones puntuales en Puntarenas pero no se cuenta con una organización con la cual sea posible el trabajo con Mujeres Trans en la provincia de Puntarenas, y aprovechando que ADG ha expresado al MCP – CR su deseo de trabajar nuevamente con el proyecto, es que solicitamos se considere la posibilidad de retomar actividades con ADG, inicialmente actividades enfocadas en la distribución de condones y lubricantes y la realización de pruebas de VIH en espacios comunitarios (a través de los servicios del laboratorio privado Los Colegios), principalmente enfocadas a Mujeres Trans, Mujeres Trabajadoras Sexuales, y eventualmente a Hombres que tienen sexo con Hombres (en coordinación con la Asociación Cuenta Conmigo que actualmente ya es Subreceptor).
5. Se propone no firmar un contrato de subreceptor con la Asociación, sino más bien firmar solamente una Carta de Entendimiento que establezca todo el marco de condiciones dentro del cual se debe genera la relación, y que establezca también los motivos claros por los cuales la relación se disolvería.
6. El manejo de los fondos se haría directamente desde Hivos.
7. Los fondos que se asignarían serían solamente para la contratación, por servicios profesionales, de una persona educadora y una persona navegadora que realicen las actividades, y el financiamiento de lo que sea necesario para las actividades propiamente dichas (viáticos, alimentación, materiales y eventualmente si se requiere alquilar algún espacio físico).
8. Dado que el presupuesto que para Puntarenas está dispuesto en la actual subvención no es alto, el plazo de esta cooperación sería de 1 año solamente.

Sugerimos también que, con la aprobación de la Junta Directiva del MCP-CR, podamos validar esto con el Fondo Mundial y el ALF, antes de entrar a negociar con ADG las condiciones.

Quedamos atentas a las consideraciones y a la decisión que tome el MCP-CR.

Sin más que agregar se despide.



Laura Sánchez Calvo
Directora Proyecto VIH-CR
Hivos América Latina

CC.: Sra. Shirley Chinchilla. Secretaria Técnica MCP-CR



HIVOS AMERICA LATINA
300 este, 200 sur y 50 este
de Plaza Mayor
Rohrmoser, Pavas

Apdo 771-1007
San José
Costa Rica

T+ (506) 2231-0848
ameralatina@hivos.org  hivos.org

Alliance 2015



Fwd: Respuesta sobre solicitud de ADG

1 mensaje

Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

19 de abril de 2022, 8:12

Para: Pablo Montoya <pablo.montoya@misalud.go.cr>, mcpcostarica <mcpcostarica@gmail.com>, comunicacion mcpcr18 <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

Cc: Ecaterina Trujillo <etrujillo@hivos.org>

Ya respondió Paul

Saludos cordiales,

Laura Sanchez

*Directora**Proyecto VIH-CR***Hivos**

Oficina regional América Latina



300 mts este, 200 sur y 50 este

de Plaza Mayor

Rohrmoser, Pavas

San José, Costa Rica

+506 2231-0848 | +506 8376-3650

Skype: laura.sanchez.calvo

Síguenos en [Facebook](#) y [Twitter](#)

Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries

[Grote Marktstraat 47a](#) | [2511 BH](#) | [The Hague](#) | [The Netherlands](#)T + 31(0)70 376 55 00 | I www.hivos.orgHivos is member of [Alliance2015](#)

From: "Paul Bonilla" <Paul.Bonilla@theglobalfund.org>**To:** "Laura Sanchez" <lsanchez@hivos.org>**Cc:** "Yadira Guttierrez-2" <yadiramer@yahoo.com>, "Maria Dolores Cubillos Giraldo" <madecu@hotmail.com>, "Ecaterina Trujillo" <etrujillo@hivos.org>, "Veronica Ramirez" <vramirez@hivos.org>, "Roxana Jimenez" <rjimenez@hivos.org>**Sent:** Tuesday, April 19, 2022 7:19:46 AM**Subject:** RE: Respuesta sobre solicitud de ADG

Hola Laura

El Fondo Mundial no tiene una opinión sobre el cambio como es para el RP y MCP manejar.

Saludos

Paul

Paul Bonilla (he-him-his)

Fund Portfolio Manager

Latin America and Caribbean Team

M: +41.79.827.2431

T: +41.58.791.1363

paul.bonilla@theglobalfund.org

theglobalfund.org

From: Laura Sanchez <lsanchez@hivos.org>

Sent: Monday, April 18, 2022 7:46 PM

To: Paul Bonilla <Paul.Bonilla@theglobalfund.org>

Cc: Yadira Gutierrez-2 <yadiramer@yahoo.com>; Maria Cubillos <madecu@hotmail.com>;
Ecaterina Trujillo <etrujillo@hivos.org>; Veronica Ramirez Salas <vramirez@hivos.org>; Roxana
Jimenez <rjimenez@hivos.org>

Subject: Fwd: Respuesta sobre solicitud de ADG

CAUTION: This email originated from outside of the organization. Do not click links or open attachments unless you recognize the sender and know the content is safe.

Buenos días Paul, Yadira, María Dolores

Esperamos se encuentren bien

Les queremos compartir una carta que recibimos Hivos y el MCP de parte de Asociación Diversidad de Género algunas semanas atrás y la nota que enviamos de parte de Hivos a la Junta Directiva del MCP-CR, a partir de conversaciones previas que tuvimos con esta instancia.

Si de parte del Fondo Mundial no hay ninguna objeción en continuar, este jueves en la reunión del MCP-CR se quisiera someter el tema al pleno del MCP para su consideración y análisis.

Agradecemos nos indiquen si de parte de ustedes hay alguna indicación, consideración, etc.

Saludos cordiales,

Laura Sanchez

*Directora
Proyecto VIH-CR*

Hivos

Oficina regional América Latina



300 mts este, 200 sur y 50 este
de Plaza Mayor
Rohrmoser, Pavas
San José, Costa Rica
+506 2231-0848 | +506 8376-3650
Skype: laura.sanchez.calvo
Síguenos en [Facebook](#) y [Twitter](#)

Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries
[Grote Marktstraat 47a | 2511 BH | The Hague | The Netherlands](#)
T + 31(0)70 376 55 00 | I [www.hivos.org](#)

Hivos is member of [Alliance2015](#)

From: "Laura Sanchez" <lsanchez@hivos.org>
To: "Pablo Montoya" <pablo.montoya@misalud.go.cr>
Cc: "mcpcostarica" <mcpcostarica@gmail.com>, "comunicacion mcpcr18" <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, "monica gamboa" <monica.gamboa@misalud.go.cr>, "Ecaterina Trujillo" <etrujillo@hivos.org>, "María José Longhi Garita" <mariajose.longhi@misalud.go.cr>, "Veronica Ramirez" <vramirez@hivos.org>, "Roxana Jimenez" <rjimenez@hivos.org>
Sent: Thursday, April 7, 2022 11:48:10 AM
Subject: Respuesta sobre solicitud de ADG

Buenos días estimado Pablo (copio a Mónica también porque no sé si ya se hizo la transición oficial)

Adjunto nota que habíamos acordado enviaríamos esta semana sobre nuestro análisis y propuestas para la solicitud de ADG con respecto a ser tomada en cuenta nuevamente en el Proyecto.

Quedamos a disposición

Saludos cordiales,

Laura Sanchez

*Directora
Proyecto VIH-CR*

Hivos

Oficina regional América Latina



300 mts este, 200 sur y 50 este
de Plaza Mayor
Rohrmoser, Pavas
San José, Costa Rica
+506 2231-0848 | +506 8376-3650
Skype: laura.sanchez.calvo
Síguenos en [Facebook](#) y [Twitter](#)

Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries
[Grote Marktstraat 47a | 2511 BH | The Hague | The Netherlands](#)
T + 31(0)70 376 55 00 | I www.hivos.org

Hivos is member of [Alliance2015](#)