

Acta CME-01-2021
Comisión Monitoreo Estratégico

Nº de Acta	CME 01-2021
Fecha:	26 de marzo 2021
Lugar:	Virtual (Plataforma Zoom)
Hora:	1:00 pm
Objetivo de la reunión	Dar seguimiento a las acciones de monitoreo estratégico en el marco del Proyecto VIH-CR.

Presentes

Nombre de Representante	Institución/Organización
Dixiana Alfaro Alvarado	Coordinadora CME, Ministerio de Justicia y Paz
Luis Walker	Ministerio de Salud
Isamar Morales	Representante Población Trans
Luis Emilio Solís	IAFA
Rodolfo Leitón	Representante PVS
Jeniffere Ugalde Monge	Ministerio de Salud
Mariana Rivas	Comunicación MCP-CR

Ausentes con Justificación

Nombre de la representante	Institución
Julio Hernández	Representante HSH
Alexandra Acuña	CCSS
Rocío Guzmán	INAMU

Agenda

1. Bienvenida, comprobación de quórum y revisión de posibles conflictos de interés.
2. Presentación de Nueva Solicitud de Financiamiento.
3. Actualización Plan de Trabajo 2021-2022.
4. Guía reciente de la CME publicada por el Fondo Mundial.
5. Retomar Visita de Campo RP.
6. Verificación representantes de poblaciones clave.

Temas tratados

1. Bienvenida, comprobación de quórum y revisión de posibles conflictos de interés.

Dixiana Alfaro, Coordinadora de la CME da la bienvenida a las y los participantes de la sesión virtual, posteriormente, comprueba que hay quórum y no se presentan posibles conflictos de interés, con esto dando inicio.

2. Presentación de Nueva Solicitud de Financiamiento

Mariana Rivas, Comunicadora del MCP-CR, inicia comentándoles a las y los participantes sobre lo concerniente a la Nueva Solicitud de Financiamiento y brinda un orden cronológico desde que se comunica por parte del Fondo Mundial que el país cuenta con una asignación hasta el contexto actual, además añade aspectos como: proceso para la confección de la solicitud, propuesta de estructura, objetivos, presupuesto, período de implementación y medidas de seguimiento al plan de trabajo, entre otros temas; con esto, dando una visión clara e informativa en cuanto al tema.

Finalmente, la comunicadora menciona sobre si tienen consultas o comentarios, ante esto la representante de población Trans comenta sobre la importancia de que más subreceptores firmen convenio de distribución de condones con la CCSS.

3. Actualización de Plan de Trabajo 2021-2022

La Coordinadora, les indica a las y los participantes de la CME que procederán a realizar la actualización del plan de trabajo de la CME durante la sesión, además añade la importancia de dicho documento, por lo que entre los procesos que plantean dentro de este se encuentran:

- * Las reuniones de la CME se realizarán la primera semana de cada mes (lunes a la 1pm)
- * Visitas de campo al RP y Subreceptores.
- * Presentación de resultados y propuestas de la CME a la Asamblea del MCP-CR.

Así mismo, la Sra. Alfaro les comenta que este irá dentro de los documentos que serán enviados al Fondo Mundial en próximos días, por último, luego de la actualización al documento consulta si alguien posee algún comentario, pregunta u observación, a lo que se da un silencio positivo y con ello, continuando al siguiente tema.

4. Guía reciente de la CME publicada por el Fondo Mundial

Se les comenta a las y los participantes sobre la guía reciente de la CME publicada por el Fondo Mundial, así también, puntualizándose la importancia de esta debido a ser un refrescamiento para los y las que conforman la CME sobre las funciones y el adecuado monitoreo estratégico, dándose una revisión de los temas que contiene esta, de igual manera, se les recuerda que al momento del

envío del acta respectiva a la reunión en curso se les enviará como anexo, con la finalidad de que puedan leerla más detenidamente.

5. Retomar Visita de Campo a Receptor Principal

La Coordinadora les recuerda a los y las participantes que se encuentra pendiente la visita de campo al Receptor Principal, por lo que se debe reprogramar, ante esto por unanimidad se acuerda consultar a Laura Sánchez de Hivos, si podría llevarse a cabo el próximo viernes 30 de abril al ser las 2pm.

6. Verificación de representantes de poblaciones clave

La Sra. Alfaro, comenta que como último punto de agenda se debe dar la verificación de representantes de poblaciones clave puntualizándose que dentro de la CME se encuentran de la siguiente manera:

Representación	Nombre de representante
Población Trans	Isamar Morales
Población HSH	Julio Hernández
Población PVS	Rodolfo Leitón

Acuerdos

N ^o	Acuerdo
1.	Se establecen las reuniones de la CME la primera semana de cada mes (Lunes a la 1 pm)
2.	Se acuerda consultar a Laura Sánchez de HIVOS, la disponibilidad para llevar a cabo la visita de campo al RP el viernes 30 de abril al ser las 2pm.
3.	Envío de la Guía de la CME reciente enviada por el Fondo Mundial como anexo en el acta respectiva a la reunión.

Al ser las quince con diez minutos concluye la reunión.

Dixiana Alfaro Alvarado
Coordinadora CME

Rodolfo Leitón
Representante Población PVS

Isamar Morales
Representante Población
Trans

Luis Emilio Solís
IAFA

Luis Walker
Ministerio de Salud

RE: Aprobación Acta CME 01-2021

1 mensaje

rodolfo.leitonh <rodolfo.leitonh@gmail.com>

27 de marzo de 2021 a las 11:05

Para: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

Hola buenos días.
Doy por aprobada dicha acta y qdo a sus ordenes.
Atte.
Rodolfo Leiton Hernández
Asociación Esperanza Viva

Enviado desde mi smartphone Samsung Galaxy.

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

De: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

Fecha: 26/3/21 4:26 PM (GMT-06:00)

A: Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>, Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>, Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>, rodolfo.leitonh@gmail.com

CC: Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Asunto: Aprobación Acta CME 01-2021

[Acta CME 01-2021.docx](#)

(256 K) Buenas tardes, un gusto saludarles, les realizo envío del acta correspondiente a la reunión de la Comisión de Monitoreo Estratégico llevada a cabo el 26 de marzo al ser la 1pm, para su lectura, revisión y aprobación. Así mismo, les adjunto los anexos correspondientes, entre ellos el plan de trabajo realizado durante la sesión.

Quedo al tanto de sus comentarios y sugerencias.
Gracias



RE: Aprobación Acta CME 01-2021

1 mensaje

Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>

30 de marzo de 2021 a las 08:17

Para: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>, Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>, "rodolfo.leitnh@gmail.com" <rodolfo.leitnh@gmail.com>

CC: Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Buenos días, se realiza lectura, revisión y se aprueba el acta.

Gracias...

LUIS EMILIO SOLÍS VILLALOBOS

Enfermero. Atención a Pacientes.

Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia

Oficinas Centrales. San Pedro, Montes de Oca.

Teléfono: 2224 6122 ext 131

**HOJA POR HOJA**
SALVAMOS EL PLANETA

Por favor, no imprima este correo electrónico si no es estrictamente necesario.
Recuerde que puede guardarlo digitalmente.

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

De: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>**Enviado:** viernes, 26 de marzo de 2021 16:26**Para:** Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>; Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>; Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>; Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>; rodolfo.leitnh@gmail.com <rodolfo.leitnh@gmail.com>**Cc:** Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>**Asunto:** Aprobación Acta CME 01-2021[Acta CME 01-2021.docx](#)

(256 K) Buenas tardes, un gusto saludarles, les realizo envío del acta correspondiente a la reunión de la Comisión de Monitoreo Estratégico llevada a cabo el 26 de marzo al ser la 1pm, para su lectura, revisión y aprobación. Así mismo, les adjunto los anexos correspondientes, entre ellos el plan de trabajo realizado durante la sesión.

Quedo al tanto de sus comentarios y sugerencias.

Gracias

**MARIANA RIVAS CHAVES**

COMUNICADORA MCP-CR

☎ (+506) 8681-9411



Re: RECORDATORIO: Aprobación Acta CME 01-2021

1 mensaje

Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>

30 de marzo de 2021 a las 11:42

Para: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

CC: Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Buenos días! Se realiza lectura y aprobación del acta.
Saludos.

El mar., 30 de marzo de 2021 9:20 a. m., Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com> escribió:
Buenas días, un gusto saludarles, les realizo envío del acta correspondiente a la reunión de la Comisión de Monitoreo Estratégico llevada a cabo el 26 de marzo al ser la 1pm, para su lectura, revisión y aprobación. Así mismo, les adjunto los anexos correspondientes, entre ellos el plan de trabajo realizado durante la sesión.

Quedo al tanto de sus comentarios y sugerencias.
Gracias

----- Forwarded message -----

De: **Comunicación MCP-CR** <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

Date: vie, 26 de mar. de 2021 a la(s) 16:26

Subject: Aprobación Acta CME 01-2021

To: Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>, Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>, Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>, <rodolfo.leitonh@gmail.com>

Cc: Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

[Acta CME 01-2021.docx](#)

(256 K) Buenas tardes, un gusto saludarles, les realizo envío del acta correspondiente a la reunión de la Comisión de Monitoreo Estratégico llevada a cabo el 26 de marzo al ser la 1pm, para su lectura, revisión y aprobación. Así mismo, les adjunto los anexos correspondientes, entre ellos el plan de trabajo realizado durante la sesión.

Quedo al tanto de sus comentarios y sugerencias.
Gracias

--



--





RE: RECORDATORIO: Aprobación Acta CME 01-2021

1 mensaje

Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>

5 de abril de 2021 a las 14:44

Para: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>
CC: MCP - CR <mcpcostarica@gmail.com>

Buenas tardes. Luego de la lectura de la bitácora indico que no tengo observaciones y la apruebo.

Gracias.

Luis Walker Morera

Unidad de Planificación Sectorial
Dirección de Planificación
Ministerio de Salud de Costa Rica
Tel: (506) 2221 0633
luis.walker@misalud.go.cr

De: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

Enviado: martes, 30 de marzo de 2021 9:20

Para: Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>; Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>; Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>

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

Asunto: RECORDATORIO: Aprobación Acta CME 01-2021

Buenas días, un gusto saludarles, les realizo envío del acta correspondiente a la reunión de la Comisión de Monitoreo Estratégico llevada a cabo el 26 de marzo al ser la 1pm, para su lectura, revisión y aprobación. Así mismo, les adjunto los anexos correspondientes, entre ellos el plan de trabajo realizado durante la sesión.

Quedo al tanto de sus comentarios y sugerencias.
Gracias

----- Forwarded message -----

De: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

Date: vie, 26 de mar. de 2021 a la(s) 16:26

Subject: Aprobación Acta CME 01-2021

To: Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>, Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>, Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>, <rodolfo.leitonh@gmail.com>

Cc: Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

[Acta CME 01-2021.docx](#)

(256 K) Buenas tardes, un gusto saludarles, les realizo envío del acta correspondiente a la reunión de la Comisión de Monitoreo Estratégico llevada a cabo el 26 de marzo al ser la 1pm, para su lectura, revisión y aprobación. Así mismo, les adjunto los anexos correspondientes, entre ellos el plan de trabajo realizado durante la sesión.

Quedo al tanto de sus comentarios y sugerencias.
Gracias



RE: Aprobación Acta CME 01-2021

1 mensaje

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

14 de abril de 2021 a las 10:51

Para: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>, Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>
CC: Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>, Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>, "rodolfo.leitoh@gmail.com" <rodolfo.leitoh@gmail.com>, Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>, MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Estimada Mariana:

No tengo observaciones al Acta, la doy por aprobada,

Saludos,

Dixiana

De: Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

Enviado el: martes, 30 de marzo de 2021 08:28

Para: Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>

CC: Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>; Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>; Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>; Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>; rodolfo.leitoh@gmail.com; Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>; MCP-CR <mcpcostarica@gmail.com>

Asunto: Re: Aprobación Acta CME 01-2021

Buenos días Luis Emilio! Muchas gracias, acuso recibido.

Que pase una excelente semana



Libre de virus. www.avast.com

El mar, 30 de mar. de 2021 a la(s) 08:17, Luis Emilio Solís Villalobos (lsolis@iafa.go.cr) escribió:

Buenos días, se realiza lectura, revisión y se aprueba el acta.

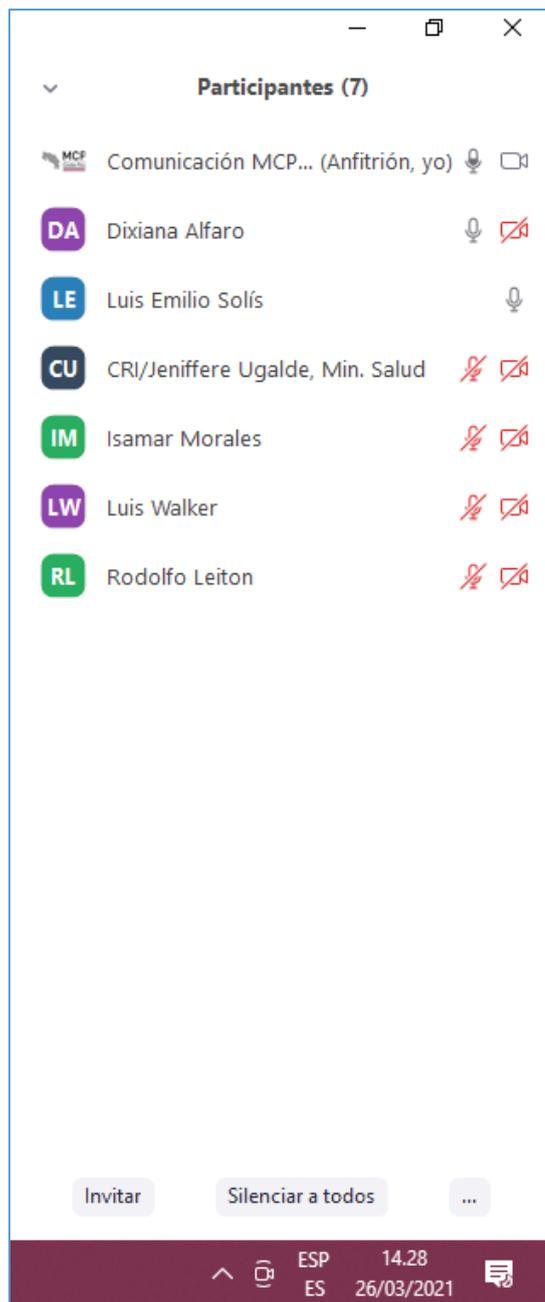
Lista de Participantes

Actividad: Reunión de Seguimiento Comisión de Monitoreo Estratégico.

Lugar: Sesión Virtual realizada por Zoom.

Fecha: 26 de marzo del 2021

Hora: 1:00 pm



The screenshot shows a Zoom meeting interface with a list of participants. At the top, there are window control icons (minimize, maximize, close). Below them is a dropdown arrow and the title "Participantes (7)". The list contains seven entries, each with a profile icon, name, and status icons for microphone and video. At the bottom of the list are buttons for "Invitar", "Silenciar a todos", and a three-dot menu. The bottom status bar shows a home button, a camera icon, the language "ESP", the time "14.28", and the date "26/03/2021".

Participant	Microphone	Video
Comunicación MCP... (Anfitrión, yo)	On	On
Dixiana Alfaro (DA)	On	Off
Luis Emilio Solís (LE)	On	Off
CRI/Jeniffere Ugalde, Min. Salud (CU)	Off	Off
Isamar Morales (IM)	Off	Off
Luis Walker (LW)	Off	Off
Rodolfo Leiton (RL)	Off	Off

Convocatoria CME-01-2021

1 mensaje

Comunicación MCP-CR <comunicacion.mcpcr18@gmail.com>

19 de marzo de 2021 a las 12:43

Para: Rocio Guzmán Cervantes <rguzmanc@inamu.go.cr>, Alexandra Acuña Carrillo <aacunac@ccss.sa.cr>, Isamar Morales <isamarmu7623@gmail.com>, Poblacion HSH CR Comunidad <poblacionhshcr@gmail.com>, RODOLFO LEITON HERNANDEZ <rleiton84@hotmail.com>, Luis Emilio Solís Villalobos <lsolis@iafa.go.cr>, Luis Walker Morera <luis.walker@misalud.go.cr>

CC: Dixiana Alfaro Alvarado <dixianacr@gmail.com>, Dixiana Alfaro Alvarado <dalfaro@mj.go.cr>, Jeniffere Ugalde Monge <jeniffere.ugalde@misalud.go.cr>

Buen día, espero se encuentren muy bien.

El presente correo tiene como fin convocarles a la reunión de la **Comisión de Monitoreo Estratégico** (en la cual se estará dando seguimiento a este proceso), el día **Viernes 26 de Marzo del 2021 al ser las 1:00 pm**, esta reunión se llevará a cabo por medio de la plataforma Zoom.

Por lo que les adjunto el enlace y el ID de la reunión:

Unirse a la reunión Zoom

Unirse a la reunión Zoom

<https://us02web.zoom.us/j/86962810426>

ID de reunión: 869 6281 0426

Cualquier consulta, quedo a la orden.

Favor confirmar de recibido



Otros Anexos



Carta de Asignación

Asignación de Costa Rica
De conformidad con la decisión adoptada por la Junta Directiva del Fondo Mundial en noviembre de 2019 sobre los fondos disponibles para el periodo de asignación 2020-2022, a Costa Rica le ha sido asignado un total de US\$2,200,652 millones para la lucha contra el VIH y la creación de sistemas para la salud resilientes y sostenibles (SSRS). El monto concedido a todos los países se ha determinado siguiendo una metodología aprobada por la Junta Directiva del Fondo Mundial, basada principalmente en la carga de morbilidad y el nivel de ingresos. Costa Rica se incluye en el grupo de países de ingresos medianos altos.

Enfoque de la solicitud Costa Rica debe presentar su solicitud de financiamiento para VIH usando el formulario de "Solicitud adaptada a la transición". El equipo de país del Fondo Mundial compartirá diversos materiales para preparar la solicitud. Todos las solicitudes de financiamiento deben prepararse mediante un diálogo de país inclusivo y transparente con una amplia participación de múltiples partes interesadas, incluyendo las poblaciones clave y vulnerables.

Mecanismo Coordinador de País

Objetivos de la asignación. La solicitud de financiamiento presentada al Fondo Mundial debe estar alineada con las necesidades prioritarias del país y ha de prepararse siguiendo los Planes Estratégicos Nacionales y revisiones de programas pertinentes. Además, el Fondo Mundial quiere aprovechar esta oportunidad para que se tenga en cuenta lo siguiente durante la preparación de la solicitud de financiamiento:

- Se invita al país que durante el ciclo de asignación 2020-2022 se proyecta que Costa Rica pase a una clasificación de "Ingreso alto" con base en los criterios del Banco Mundial. Como resultado, es muy probable que esta sea la última asignación del Fondo Mundial ya que los países de altos ingresos no son elegibles para recibir financiamiento de transición. El Fondo Mundial recomienda que el país continúe implementando la estrategia de sostenibilidad y transición con un enfoque en: a) la expansión de los servicios de prevención combinada dirigidos a poblaciones clave a través del financiamiento público de la organizaciones de la sociedad civil e incluyendo la profilaxis Pre-exposición (PrEP, siglas en inglés) y la vinculación con el tratamiento y el atención; b) la eliminación de las barreras relacionadas con los derechos humanos para el acceso a los servicios; c) el fortalecimiento del sistema de información; y d) el tratamiento de cualquier otro obstáculo que pueda impedir una transición exitosa.

Mecanismo Coordinador de País

Requisitos de enfoque en la aplicación de recursos de la solicitud: 100%
Dado que Costa Rica se considera un país de ingresos medianos altos, el 100% de su solicitud de financiamiento debe dedicarse a intervenciones que mantengan o lleven a mejor escala las intervenciones basadas en evidencias para las poblaciones clave y vulnerables. Las solicitudes deben incluir, según proceda, intervenciones que respondan a las barreras y las vulnerabilidades relacionadas con los derechos humanos y el género en el acceso a los servicios de salud. Las solicitudes también pueden incluir la introducción de nuevas tecnologías que representen mejoras prácticas a nivel mundial y se consideren especiales para mantener los logros obtenidos y encaminarse hacia el control y/o la eliminación de las epidemias; así como intervenciones que promuevan la preparación a la transición que consideren las necesidades críticas de SSRS para la sostenibilidad, cuando proceda, y mejoras en la cobertura equitativa y el uso de los servicios.

Requisitos del incentivo de cofinanciamiento para la asignación 2020-2022:
Monto total de la asignación 2020-2022 sujeto a nuevas inversiones de cofinanciamiento en programas de enfermedad y/o SSRS tal como se describe más adelante (25% de la asignación 2020-2022): US\$550,166.

Mecanismo Coordinador de País

Procesos

Logros e inequidades | Se presenta a continuación los principales logros e inequidades operacionales que se han desarrollado por país en los siguientes instrumentos:

	1	2	3	4	5
Asunto	1. Marco de referencia de la asignación	2. Preparación de la solicitud de financiamiento	3. Asignación de recursos	4. Marco de referencia de la asignación	5. Seguimiento y evaluación
Logros	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del marco de referencia de la asignación... Presentación de la solicitud de financiamiento... Asignación de recursos... 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del marco de referencia de la asignación... Presentación de la solicitud de financiamiento... Asignación de recursos... 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del marco de referencia de la asignación... Presentación de la solicitud de financiamiento... Asignación de recursos... 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del marco de referencia de la asignación... Presentación de la solicitud de financiamiento... Asignación de recursos... 	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración del marco de referencia de la asignación... Presentación de la solicitud de financiamiento... Asignación de recursos...
Inequidades e inequidades	<ul style="list-style-type: none"> Limitaciones en la información... Limitaciones en la capacidad... 	<ul style="list-style-type: none"> Limitaciones en la información... Limitaciones en la capacidad... 	<ul style="list-style-type: none"> Limitaciones en la información... Limitaciones en la capacidad... 	<ul style="list-style-type: none"> Limitaciones en la información... Limitaciones en la capacidad... 	<ul style="list-style-type: none"> Limitaciones en la información... Limitaciones en la capacidad...

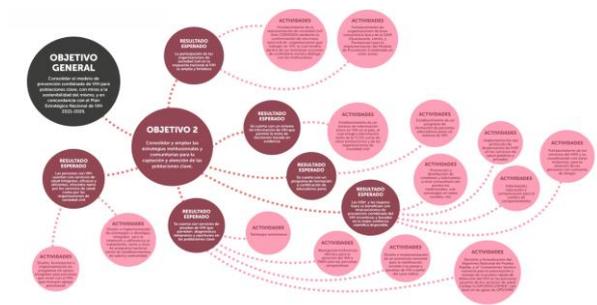
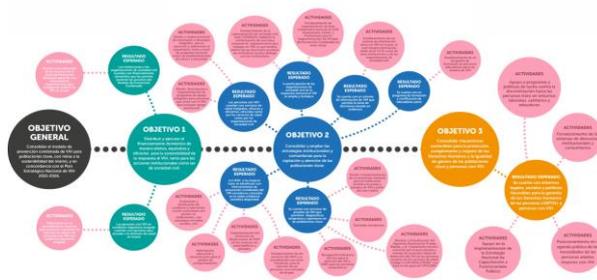
Presentación de la Nueva Propuesta

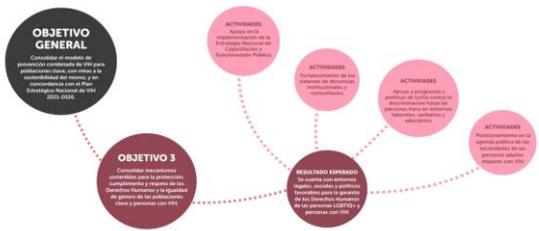
Metodología de priorización

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

Mecanismo Coordinador de País

Estructura de la Nueva Subvención





Marco de Desempeño

MCP Costa Rica

Indicadores de Impacto

Indicador	Línea de base		2021		2022		2023		2024	
	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%
Número de muertes relacionadas con el VIH por cada 100.000 habitantes	3,68		3,70	3,70	3,70	3,70	3,70	3,70	3,70	3,70
Porcentaje de HSH que viven con el VIH	15,40%	2019		15,40%		15,40%		15,40%		15,40%
Porcentaje de personas transgénero que viven con el VIH	23,00%	2017		23,00%		23,00%		23,00%		23,00%

Mecanismo Coordinador de Países

MCP Costa Rica

Indicadores de Resultado

Indicador	Línea de base		2021		2022		2023		2024	
	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%
Porcentaje de consultados que reportan haber utilizado un preservativo en la última vez que se relacionaron sexualmente con un compañero sexual, tanto que se relaciona, como de pareja que reportan haber utilizado preservativo con un tipo de pareja en los últimos 12 meses.	30,8%	2017		40,0%						
Porcentaje de hombres que afirman haber utilizado preservativo en la última vez que se relacionaron sexualmente con un compañero sexual, tanto que se relaciona, como de pareja que reportan haber utilizado preservativo con un tipo de pareja en los últimos 12 meses.	41,0%	2017		50,0%						
Porcentaje de personas transgénero que afirman haber utilizado preservativo en la última vez que se relacionaron sexualmente con un compañero sexual, tanto que se relaciona, como de pareja que reportan haber utilizado preservativo con un tipo de pareja en los últimos 12 meses.	68,9%	2017		70,0%						
Porcentaje de personas que viven con el VIH que conocen su estado de VIH al final del período de reporte.				100		100		100		100
Porcentaje de personas que viven con VIH que reciben tratamiento antirretroviral y tienen carga viral suprimida.				100		100		100		100

Mecanismo Coordinador de Países

MCP Costa Rica

Indicadores de Cobertura

Indicador	Línea de base		2021		2022		2023		2024		
	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%	N/D	%	
Porcentaje de HSH alcanzado por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios	3.702	30,11%	2019	2.806	20%	9.351	40%	7.333	50%	9.946	25,1%
Porcentaje de personas transgénero alcanzadas por programas de prevención del VIH - paquete definido de servicios	12.993		2019	14.000		14.114		14.206		14.297	
Porcentaje de HSH elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte	401	79,7%	2019	108	30%	456	80%	488	200	474	41%
Porcentaje de personas transgénero elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte	919		2019	167	10%	170	1%	174	400	178	41%
Porcentaje de HSH elegibles que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados	618		2019	429	1,00%	1.00%	1.01%	1.00%			
Porcentaje de personas transgénero elegibles que iniciaron PrEP durante el período de reporte	21		2019	21	2%	26	2%	21	21	21	
Porcentaje de HSH elegibles que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados	337	2,04	2019	2.806	20%	9.351	40%	7.333	50%	9.946	25,1%
Porcentaje de personas transgénero elegibles que se les ha realizado una prueba de VIH durante el período de reporte y que conocen sus resultados	14	10,7	2019	108	30%	456	80%	488	200	474	41%

Mecanismo Coordinador de Países

MCP Costa Rica

Resumen de seguimiento al Plan de Trabajo (PMT)

Área	Intervención	Actividad clave	2020	2021	2022	2023	2024	Observaciones
Gestión y monitoreo de la calidad	Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Avance con el desarrollo de la Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Se aprobó el plan de trabajo					
		Implementación de la Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Se aprobó el plan de trabajo					
Gestión de recursos humanos	Monitoreo y control de calidad	Monitoreo y control de calidad	Se aprobó el plan de trabajo					
		Implementación de la Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Se aprobó el plan de trabajo					
Promoción	Programas de comunicación y educación	Programas de comunicación y educación	Se aprobó el plan de trabajo					
		Implementación de la Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Se aprobó el plan de trabajo					
Promoción	Programas de comunicación y educación	Programas de comunicación y educación	Se aprobó el plan de trabajo					
		Implementación de la Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Se aprobó el plan de trabajo					
Gestión de recursos humanos	Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Se aprobó el plan de trabajo					
		Implementación de la Estrategia de Transparencia y Rendición de Cuentas	Se aprobó el plan de trabajo					

Presupuesto



Por módulo	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
Gestión de programas	266 962	224 754	212 984	704 700	32%
SSRS: gobernanza y planificación del sector de la salud	184 025	76 226	72 660	332 911	15%
Prevención	293 044	85 826	8 850	387 720	18%
SSRS: fortalecimiento de los sistemas comunitarios	29 205	12 262	8 046	49 513	2%
SSRS: Sistemas de información de gestión de salud y M&E (Monitoria y Evaluación)	101 000	64 000	0	165 000	7%
SSRS: recursos humanos para la salud incluidos los trabajadores de la salud comunitarios	4 634	6 179	0	10 813	0%
Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	51 206	0	0	51 206	2%
Tratamiento, atención y apoyo	206 491	96 235	21 741	324 467	15%
Reducción de las barreras relacionadas con los derechos humanos para acceder a los servicios del VIH y la tuberculosis	146 511	22 860	2 960	174 331	8%
Total	1 285 079	588 341	327 241	2 200 662	100%

Mecanismo Coordinador de País



Por agrupación de costo	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
1.0 Recursos Humanos (RRHH)	448 000	312 482	233 694	994 175	45%
2.0 Costos relacionados con viajes	281 502	100 696	33 036	395 234	18%
3.0 Servicios profesionales externos (SPE)	309 290	82 250	9 600	401 140	18%
4.0 Productos sanitarios: productos farmacéuticos	40 000	0	0	40 000	2%
5.0 Productos sanitarios: productos no farmacéuticos	7 481	0	0	7 481	0%
6.0 Productos sanitarios: equipamiento	0	0	0	0	0%
7.0 Costos relacionados con la Gestión de Adquisiciones y Suministros (GAS)	26 165	0	0	26 165	1%
8.0 Infraestructuras	0	0	0	0	0%
9.0 Equipamiento no sanitario	16 141	0	0	16 141	1%
10.0 Material de comunicación y publicaciones	10 500	8 250	5 250	24 000	1%
11.0 Costos indirectos y generales	166 001	84 664	45 661	296 326	13%
Total	1 285 079	588 341	327 241	2 200 662	100%

Mecanismo Coordinador de País



Por Receptor	Año 1	Año 2	Año 3	Total	%
Receptor principales	824 638	362 028	235 060	1 421 626	65%
Humanist Institute for Co-operation with Developing Countries	824 638	362 028	235 060	1 421 626	65% (57%)
Hivos (opacus Defensoría de los Habitantes)	148 511	22 860	2 960	174 331	8%
Subreceptores	460 241	226 313	92 181	778 735	35%
SR1 GAM HSH	25 255	0	0	25 255	1%
SR2 GAM HSH	25 255	0	0	25 255	1%
SR GAM Trans	25 255	0	0	25 255	1%
SR Limón-Guanacaste Trans	83 254	40 352	0	123 607	6%
SR Puntarenas	32 611	17 869	0	50 480	2%
SR 1 Penonomé con VIH	43 317	4 761	4 880	52 958	2%
SR 2 Penonomé con VIH	43 317	42 246	4 880	90 443	4%
SR 3 Penonomé con VIH	43 317	4 761	4 880	52 958	2%
SR 4 Penonomé con VIH	43 317	42 246	4 880	90 443	4%
CONASIDA (fondos manejados por Hivos)	95 344	74 076	72 660	242 080	11%
Total	1 285 079	588 341	327 241	2 200 662	100%

Mecanismo Coordinador de País

Solicitud priorizada por encima del monto asignado



Nivel de prioridad	Módulo	Intervención	Monto Solicitado	Justificación
Alto	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	Pruebas a nivel comunitario	100 000	El convenio con una Unidad Móvil para pruebas rápidas de VIH en espacios comunitarios en clave, que permite acercar este servicio a las riberas y las mujeres breves. La implementación está orientada entre la CCSS y las organizaciones de sociedad civil (OSC). Las OSC seguirán realizando su labor de identificación, selección y reclutamiento de las poblaciones. Además, existen el apoyo de la corporación para el transporte. El contrato de alquiler de la CCSS, que incluye el transporte de la prueba de la muestra para la prueba de VIH, así como de la muestra material para la biblioteca y tratamiento de esta (TSE). El transporte utilizado es el vehículo para el transporte que se alquila como Unidad Móvil y equipado con todo el equipo médico necesario. El recurso humano que maneja está integrado por el CCSS y la OSC, el de esta última financiado por la Junta de Protección Social (JPS).
Bajo	Servicios diferenciados de diagnóstico del VIH	Autoapunte (self testing)	30 000	Este acción tendría como poblaciones objetivo las riberas y las mujeres breves, ya que son las más vulnerables en las zonas más remotas de la provincia de Costa Rica. Ya que en Costa Rica todavía tenemos regiones con un porcentaje de riberas, los fondos solicitados se alquilaron para hacer un estudio focal que permita determinar los niveles necesarios, así como para desarrollar acciones de educación pública que permitan promover en el país estas nuevas formas.

Mecanismo Coordinador de País

Riesgos



De ser aprobada.....



1 de Julio del 2021- 30 de Junio del 2024

Mecanismo Coordinador de País

MCP
Costa Rica

MUCHAS GRACIAS

Mecanismo Coordinador de País

Nota orientativa sobre los Mecanismos de Coordinación de País: Monitoreo Estratégico

Actualización: octubre de 2020

Objetivo y destinatarios de esta nota orientativa

- La finalidad de esta nota orientativa es ayudar al Mecanismo de Coordinación de País (MCP¹) en su labor de monitoreo estratégico. Aunque los destinatarios principales de esta nota son los miembros y el Comité de Monitoreo Estratégico del MCP, también es pertinente para las secretarías del MCP, la dirección del MCP, los receptores principales (RP) y los agentes locales del Fondo (ALF).

Definición de monitoreo estratégico

- El monitoreo estratégico se centra en los **aspectos clave financieros, programáticos y de gestión del portafolio de subvenciones** y en su contribución a la respuesta sanitaria nacional. Esta función se enfoca en los "signos vitales" o en los elementos macro de las inversiones del Fondo Mundial y tiene como finalidad comprobar que los recursos de las subvenciones se están utilizando conforme a los planes y metas acordados. La función de monitoreo estratégico corresponde al [Requisito de elegibilidad 3](#) descrito en la [Política para MCP](#).
- El monitoreo estratégico que realiza el MCP no debe confundirse con el monitoreo y evaluación de la subvención, cuya responsabilidad recae en los receptores principales. Sin embargo, esta función ofrece la oportunidad de ayudar a los receptores principales a detectar y abordar los principales obstáculos de ejecución.
- El principio central del monitoreo estratégico es garantizar que los recursos se utilicen de forma eficiente y efectiva para responder a los desafíos presentados por las enfermedades y construir sistemas de salud resilientes y sostenibles.

El monitoreo estratégico adecuado

- El MCP alcanza un estado estable de independencia para ejercer la función de monitoreo estratégico, asegurándose de que: la información estratégica se mantiene en el centro de todas sus decisiones; la gestión de riesgos respalda esta función; la relación entre el RP y el MCP es colaborativa y complementaria; y los aspectos financieros, programáticos y de gestión clave de las subvenciones y sus implicaciones para la respuesta sanitaria nacional a las tres enfermedades se analizan adecuadamente, fundamentan las decisiones y se siguen de cerca para mejoras estratégicas.

Principales actores

- **El Comité de Monitoreo Estratégico del MCP.** El MCP crea un Comité de Monitoreo Estratégico (también denominado Grupo de trabajo de monitoreo estratégico u Órgano de monitoreo estratégico) para planificar, coordinar y realizar el monitoreo estratégico de las subvenciones del Fondo Mundial en nombre del MCP.² El Comité de Monitoreo Estratégico

¹ En la presente nota orientativa, MCP engloba a tanto a los Mecanismos de Coordinación de País como a los Mecanismos de Coordinación Regional, de conformidad con la [Política sobre MCP](#).

² Consulte más información en el anexo 1

desarrolla y proporciona **recomendaciones basadas en evidencias** al MCP para la deliberación y toma de decisiones. Este comité desempeña una labor esencial asegurándose de que las recomendaciones técnicas se traduzcan en acciones oportunas y adecuadas que **aborden los problemas de ejecución de la subvención** y ayuden a los RP a **mejorar el desempeño** de la misma. El Comité de Monitoreo Estratégico no es un órgano responsable de tomar decisiones. En el anexo 4 se ofrece información adicional sobre la función, la composición y su alcance del trabajo.

- **La secretaría del MCP** se asegura de la recopilación, síntesis y utilización de información que en las reuniones de Comité de Monitoreo Estratégico y del MCP (por ejemplo, mediante el Secretario Ejecutivo o el Oficial de Monitoreo Estratégico/Transición, cuando corresponda) En el anexo 5 figuran los términos de referencia del Oficial de Monitoreo Estratégico/Transición.
- **Receptores principales.** Las entidades ejecutoras de las subvenciones contribuyen al éxito de la labor de monitoreo estratégico colaborando con el MCP (especialmente con el Comité que realiza dicha función). Entre sus principales responsabilidades están el intercambio de información estratégica sobre el desempeño del programa y la comunicación de cuestiones relacionadas con el programa a lo largo del ciclo de vida de la subvención.³
- **Equipos de país del Fondo Mundial.**⁴ Las observaciones del Equipo de País del Fondo Mundial sobre el desempeño de la subvención y los obstáculos de ejecución son esenciales para la función de monitoreo estratégico. La comunicación regular y constante entre el MCP y el Equipo de País ayudará a mejorar las actividades de monitoreo estratégico al compartir información sobre los posibles riesgos detectados y las soluciones para hacer frente a los retos que se presenten.
- **Miembros del MCP.** La participación de los miembros del MCP en el monitoreo estratégico abarca desde implicarse en decisiones que se basan en las recomendaciones del Comité Monitoreo Estratégico a respaldar actividades para recopilar información. Los miembros del MCP (especialmente los miembros del Comité de Monitoreo Estratégico) deben conocer los elementos básicos de las subvenciones (por ejemplo, las asignaciones presupuestarias, indicadores programáticos, riesgos y entidades ejecutoras, entre otros) y las estrategias nacionales que sustentan la respuesta a las tres enfermedades.

Expectativas clave de la función de monitoreo estratégico

Los MCP deben tener en cuenta las siguientes expectativas como parte de las disposiciones de sus planes de monitoreo estratégico y de las actividades que lleva a cabo el Comité encargado de esta función.

- **Enfoque estratégico.** Aunque el monitoreo estratégico se centra principalmente en los aspectos clave financieros, programáticos y de gestión de las subvenciones del Fondo Mundial, es esencial que el MCP tenga muy presentes las prioridades estratégicas nacionales para garantizar que las inversiones contribuyan adecuadamente a la respuesta a las epidemias.
- **Uso de datos y evidencias.** Además de la información de las subvenciones, existen otras fuentes adicionales que la función de monitoreo estratégico debe considerar. Estas incluyen,

³ Según se describe en el párrafo 32 de la Política sobre Mecanismos de Coordinación de País ([disponible aquí](#)).

⁴ Dirigidos por el gerente de portafolio del Fondo Mundial. En función de la inversión, los equipos incluyen recursos y especialistas específicos.

pero no se limitan a datos están los programas nacionales de enfermedades, las iniciativas de seguimiento comunitario (donde existan) y datos de asociados (bilaterales y multilaterales).⁵

- **Gestión de riesgos.** La función de monitoreo estratégico debe adoptar un enfoque para gestionar los riesgos: identificación, priorización, mitigación, seguimiento y aseguramiento.
- **Seguimiento de los compromisos de cofinanciamiento.** De conformidad con la [Nota orientativa del Fondo Mundial sobre sostenibilidad, transición y cofinanciamiento](#) y la política correspondiente, el MCP debe adoptar un papel más proactivo en el seguimiento de los esfuerzos para fortalecer la sostenibilidad, incluido el cumplimiento de los compromisos de cofinanciamiento. Si el contexto y los recursos lo permiten, el MCP debe realizar un seguimiento del estado de cumplimiento de los compromisos de cofinanciamiento acordados entre el país y el Fondo Mundial y abogar por su cumplimiento.
- **Enfoque colaborativo de resolución de problemas.** Una relación de colaboración entre el MCP y los RP garantiza que compartan regularmente información relacionada con la subvención y que forjen una confianza mutua. Esto permite dialogar abiertamente para abordar juntos cuestiones relacionadas con la ejecución y la mitigación de riesgos con miras a mejorar el desempeño de la subvención. Los detalles operativos del día a día de las subvenciones siguen siendo responsabilidad de los RP, mientras que el MCP necesita saber, a nivel macro, cómo se están desarrollando las subvenciones cómo parte de su función de monitoreo estratégico.

Anexos y recursos

- Anexo 1: Proceso de monitoreo estratégico
- Anexo 2: El monitoreo estratégico durante el ciclo de vida de la subvención
- Anexo 3: Plan de monitoreo estratégico: consideraciones y secciones recomendadas
- Anexo 4: Comité de Monitoreo Estratégico: función, composición y alcance de trabajo
- Anexo 5: Términos de referencia del Oficial de Monitoreo Estratégico/Transición
- Módulo de aprendizaje en línea sobre Monitoreo Estratégico

⁵ Consulte en el anexo 1 información adicional sobre el proceso de monitoreo estratégico y las fuentes de información.