

**ACTA**  
**Asamblea Ordinaria del Mecanismo Coordinador de Panamá**

En la Ciudad de Panamá, el día 08 de abril de 2021, convocada a las 02:00 p.m. a través de la metodología virtual Zoom, Ciudad de Panamá, Rep. Panamá.

1. Verificación del quórum y aprobación de la agenda.	<p>El secretario hace la verificación del quórum de manera nominal y confirma al presidente (Dr. Amador Goodridge), que existe el quórum requerido para dar inicio a la sesión.</p> <p>Después de la presentación inicial y discusión de la agenda, ésta queda aprobada, así:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Incorporación de Nuevo Miembro del MCdP</li><li>2. Implementación de la Estrategia de Contratación Social</li><li>3. Informe del Comité de Monitoreo Estratégico y Comité de Ética</li><li>4. Informe del Receptor Principal y Avances en la Subvención.</li><li>5. Actualización de Documentos de Ética y Buena Gobernanza del Mecanismo, solicitud de aprobación.</li><li>6. Foro de Alto Nivel</li><li>7. Varios</li></ol>
1. Incorporación de Nuevo Miembro del MCdP	<p>En este punto el Secretario del MCdP da lectura a la correspondencia en la que se designa al doctor Dr. Leonardo Labrador como nuevo miembro del MCdP en calidad de segundo suplente en el Programa Nacional de VIH, luego de la lectura de la correspondencia solicita a los miembros del Mecanismo que den su aval a la incorporación del doctor Labrador.</p> <p>Los miembros del Mecanismo Coordinador de Panamá, dan su aval a la incorporación del doctor Labrador, por unanimidad de los presentes. Acto seguido, el doctor Amador Goodridge, da palabras de bienvenida.</p>
2. Implementación de la Estrategia de Contratación Social	<p>Se da la palabra a la Dra. María Victoria de Crespo, para que presente los avances en la implementación de la Estrategia de Contratación Social</p> <p>Hace referencia al trabajo de monitoreo del Ministerio de Salud y los esfuerzos para garantizar el funcionamiento de la estrategia, hace referencia a las giras que se han hecho con recursos de la subvención para lograr la implementación.</p> <p>Menciona la gira de supervisión a la región de salud de Chiriquí, aún no se cuenta con la presencia de estas tres (3) Asociaciones de poblaciones claves contratadas. A partir del mes de julio, iniciarán sus labores en esta Región, acotó.</p> <p>Indica que se brindan los servicios de salud en dos (2) CLAM: Paso Canoa y San Mateo, durante dos (2) días: lunes y miércoles. También indica que la mayoría de los usuarios que acuden a las CLAM son las Trabajadoras del Sexo Independientes, de forma espontánea.</p> <p>En cuanto a nudos críticos, menciona que en la CLAM de San Mateo se registra actualmente una gran demanda de atención de poblaciones clave. También indica que la CLAM de Paso Canoa no cuenta con reactivos para efectuar prueba de VDRL (sífilis) desde septiembre del año pasado (2020). Por otro lado, menciona que en esta instalación de salud tampoco cuenta con laboratorio. La Tecnóloga Médica ocupa el consultorio de Saneamiento Ambiental, que no tiene lavamanos, sólo realiza los frotis y para teñirlos tiene que movilizarse a otro lugar. Las otras pruebas se las lleva para Puerto Armuelles y al día siguiente le entrega los resultados a la Dra. Josefina Obaldía, Coordinadora de ambas CLAM. En ese mismo sentido, las áreas o consultorio donde atiende la Trabajadora Social y Enfermería carecen de aire acondicionado y finalmente.</p> <p>Como acuerdos de Solución, la Dra. Gladys Novoa, Directora Regional de Chiriquí, aprobó recientemente un día adicional para la atención de cuatro (4) horas en la CLAM de San Mateo, la cual ya se está ofreciendo los jueves y en un turno de 3:00 pm a 7:00 pm. También dar seguimiento a la construcción y habilitación de un laboratorio para la CLAM de Paso Canoa, mediante donación de la Embajada de los Estados Unidos y adecuar las áreas de atención de Enfermería y Trabajo Social con aire acondicionado. Se gestionará, con la Dirección Regional de Salud, la asignación de un Odontólogo para que brinde este servicio a los usuarios de esta CLAM de Paso Canoa, el día lunes en</p>

horario de 3:00 a 4:00 pm.

Hace referencia a la gira de supervisión de Panamá Norte, como nivel de avance, señala que, debido a demoras del refrendo de su Contrato por parte de la Contraloría General de República, la Asociación Viviendo Positivamente, que fue la primera en firmar contrato, no había hecho algún acercamiento ni coordinación con el Equipo Regional responsable de la implementación de la Estrategia de Contratación Social, para la presentación de su cronograma de trabajo e inicio de labores de campo. También comenta que se generó un atraso en la ejecución de la estrategia.

Indica que los cupos asignados (12) para la atención de las poblaciones claves referidas por parte de la AVP se estaban subutilizando. Se ha logrado que las otras dos (2) asociaciones (APPT y AHMNP) firmen y refrenden sus contratos. Estas tres (3) ONG ya tienen presencia en el área, menciona que, en reunión de coordinación, celebrada el 9 de marzo, la Dirección Médica del Centro de Salud de Chilibre presentó el flujograma para la atención de los pacientes vinculados, el cual fue discutido y consensuado con representantes de las ONG´s.

Señala que se acuerda iniciar la atención de poblaciones claves en el Centro de Salud de Chilibre el último martes de cada mes, mediante previa remisión de la lista de referidos o vinculados por los promotores de las ONG´s, a partir del 23 de marzo 2021, también indica que dado que la lista de seis (6) usuarias proporcionadas por la AVP a la Dirección Médica fue recibida el día anterior en horas de la tarde, la Dirección no pudo asignar el personal médico para la atención de dichas usuarias, dándole los cupos a la población general. Menciona que la Dra. Emmel Franco ha indicado que se reprogramará una nueva fecha para ofrecer cupos a personas vinculadas por los promotores de las ONG´s.

En su presentación también hace referencia a los nudos críticos, como lo son las dificultades de captación de TSF por parte de los promotores de la AVP en esta Región. Menciona la escasa disponibilidad de personal de campo contratado por las ONG´s, para llevar a cabo la ejecución del cronograma establecido para seis (6) meses en cada región involucrada y que la entrega tardía a la Dirección Médica del Centro de Salud de Chilibre de la lista de pacientes captados por los promotores de ONG, para su atención oportuna. Los cupos tuvieron que asignarse a la población general. Por lo que se coordinan acciones a fin de mejorar las coordinaciones futuras.

Como acuerdos de solución, indica que la Dirección Médica del Centro de Salud de Chilibre reprogramará la fecha de atención a las personas vinculadas por los Promotores de las ONG's a dicha instalación también que, el seguimiento a la captación de pacientes por parte de las Organizaciones de Base Comunitaria con poblaciones claves para su atención en el Centro de Salud de Chilibre, con los doce (12) cupos que se han asignado con este propósito y que los promotores de las tres (3) ONG´s diseñarán cápsulas informativas e iniciarán charlas de promoción para toda la población, aprovechando el día de atención de las usuarias referidas.

También hace referencia a la gira de supervisión en la región de salud de San Miguelito, presenta como nivel de avance que la CLAM de Veranillo no estaba funcionando, también que la Asociación Viviendo Positivamente, fue la primera en incursionar en esta Región de Salud. Captan a las usuarias y le hacen las pruebas de VIH en su laboratorio. Indica que existe una falta de comunicación y coordinación entre el Equipo Regional y las ONG'S para avanzar en la implementación de esta estrategia de Contratación Social. Por otro lado, menciona que recientemente inició labores en esta Región la Asociación de Hombres y Mujeres Nuevos de Panamá.

También indica que se logró la reapertura de la CLAM de Torrijos Carter el día miércoles 24 de marzo, en un horario de 3:30 a 7:30 pm, y que la CLAM de Torrijos Carter tiene capacidad para atender ocho (8) pacientes nuevos, adicionalmente los que acudan para re-consulta. Algo importante mencionado es que durante la visita a la reapertura de dicha CLAM, se observó la asistencia de cuatro (4) usuarios de poblaciones claves que acudieron a solicitar la atención.

Destaca que los Promotores de AVP, AHMNP y la Universidad del Valle de Guatemala tienen presencia en esta CLAM y que a los usuarios se les ofrece sesiones educativas por parte del Promotor de la AHMNP con temas referente a los Espacios Libre de Estigma y Discriminación, el Uso correcto del Condón, entre otros.

Como nudos críticos, menciona la falta de empoderamiento en el rol de responsabilidad que debe asumir el Equipo de Salud Regional para garantizar las metas trazadas por la Estrategia de Contratación Social en esta Región. También la escasa disponibilidad de personal de campo contratado por las ONG´s, para llevar a cabo la ejecución del cronograma establecido para seis (6) meses en cada región involucrada. Deja saber que

en la CLAM de Torrijos Carter no cuentan con espacio para ubicar los archivos con los expedientes y que hay un desconocimiento por parte del Laboratorio de la CLAM sobre la designación de la realización de las pruebas para las usuarias de poblaciones claves.

Como acuerdo de solución menciona que, la Dirección Regional de San Miguelito deberá remitir las directrices al director encargado de la CLAM de Torrijos Carter para el cumplimiento de esta función por parte del laboratorio.

En cuanto a la gira de supervisión en Panamá Oeste, indica que existe un nivel de avance importante, pero que se observa un trabajo coordinado y con avances de esta estrategia por parte del personal de salud responsable de la CLAM de Altos de San Francisco, liderizado por la Dra. Joemis González. También indica que en esta Región de Salud predomina una diferenciación muy marcada del rol de la Universidad del Valle de Guatemala en el desarrollo de las actividades de la CLAM. El promotor de la Universidad del Valle de Guatemala vincula a los pacientes directamente con la CLAM.

Presenta que en la CLAM brinda el servicio de salud a las poblaciones claves los martes, en horario de 3:30 p.m. a 7:30 p.m. Los pacientes llegan por dos vías: demanda espontánea y a través de las redes sociales (hombres que tienen sexo con otro hombre refieren a su par) y también remitidos por los promotores de las poblaciones claves (las trabajadoras sexuales independientes). Menciona que se atienden un promedio de 7 a 8 pacientes, procedentes de los tres (3) grupos, por jornada laboral.

Como acuerdo de solución indica que, al momento de la gira de supervisión, no se contaba con el flujograma y cartera de servicios a la vista. Situación ésta que ha sido subsanada por la Dirección Médica.

También hace referencia a la gira de supervisión en la región de Colón, indica que la población clave de la CLAM se atiende los sábados, en horario de 7:00 a.m. a 3:00 p.m. menciona que se evidencia un trabajo coordinado y con avances positivos de esta estrategia que cuenta con una Coordinadora Regional, la Lic. Eusebia Rogers, así como, con el Coordinador General de la CLAM, Dr. Víctor Peñafiel y todo un equipo de trabajo. Comenta que a la fecha se cuenta con la presencia de la Asociación Viviendo Positivamente, con su promotora Sra. Katherine Allen Thorpe, quien ya está en funciones por parte de dicha asociación y refiere a sus pares a la Clínica Amigable. Indica que desde el 27 de febrero se está atendiendo a las TSF y se le toma el PAP.

Como nudos críticos menciona la falta de un farmaceuta en la CLAM, por lo cual los usuarios tienen que trasladarse al Policentro de salud a buscar sus medicamentos. También la falta de una camilla para atender a las usuarias en la CLAM para la toma sus PAP y la falta de una mayor orientación a las usuarias sobre su reconocimiento como TSF, a fin de puedan recibir una atención integral.

Acuerdo de solución, se confeccionó un Flujograma y se puso a la vista de los asistentes a la Clínica Amigable, así como la Cartera de Servicios. Indica que el Dr. Domingo Chávez ya trasladó la camilla al consultorio de la Lic. Lérida González de Soto, quien desde el sábado 27 de febrero atiende usuarias. También indica que las Licdas. Dayra García y Eusebia Rogers, con el apoyo del DME (Departamento de Monitoreo y Evaluación) y el Programa de VIH, atendieron con una adecuada directriz y orientación a la promotora de la AVP sobre su rol con las usuarias para garantizar su atención integral. Y que, se remitió nota formal al Director Regional solicitando la asignación de un farmaceuta para la CLAM los días sábados, ya que actualmente este servicio lo presta la Farmaceuta del Policentro Juan A. Núñez.

Finalmente, hace referencia a la gira de supervisión en Panamá Metro donde hay 2 CLAM, en cuanto a la CLAM de El Chorrillo, indica que como nivel de avances, la atención de los pacientes de poblaciones claves se realiza en forma exclusiva los sábados, en horario de 12:00 MD a 7:00PM. Que se atienden un volumen de 15 a 18 pacientes por jornada laboral, y que los servicios que no pueden ofrecerse el sábado, se refieren para atención de lunes a viernes, como por ejemplo el laboratorio clínico. También que los pacientes que requieren tratamiento con antirretrovirales son referidos a infectología del Hospital Santo Tomás. Por otro lado, menciona que el recurso humano que labora en la CLAM de El Chorrillo es el mismo de la CLAM de Santa Ana y que los honorarios del equipo de salud e insumos son financiados por la Universidad del Valle de Guatemala.

Para la CLAM de Santa Ana, la atención de los pacientes se brinda los miércoles en un horario de 3:00 pm a 7:00pm. La prestación del servicio fue interrumpida por razones de la pandemia en dos (2) ocasiones y se reanudó en enero del presente año. Menciona que la atención se realiza en calidad de turnos y de forma exclusiva a pacientes de

poblaciones claves. Indica que se atienden un volumen de 5 a 6 pacientes por jornada laboral. Indicó que la Dra. Ángela Richards, encargada de implementar la estrategia en la CLAM, ubicada en el Centro de Salud de Santa Ana, no cuenta con las Normas de Atención necesarias para brindar el servicio a las poblaciones claves. En ese mismo sentido, indica que el Centro de Salud no tiene el flujograma de atención visible a los usuarios. Comenta que la Dra. Richards informa que ninguna asociación se ha contactado con ella. Sólo cuenta con un promotor de la Universidad del Valle de Guatemala, y que, la instalación ya cuenta con el banner de los servicios que ofrece la CLAM.

Nudos Críticos, citados: en el área de farmacia de la CLAM del Chorrillo labora un farmaceuta de otra instalación (Policentro de Parque Lefevre) y mantiene los registros y los Kardex bajo su custodia. Los medicamentos no reposan en esta instalación de salud, por lo que no cuentan con la información del manejo de los medicamentos. Indica que en ambas CLAM no se cuenta con los servicios de Salud Mental y que la CLAM de Santa Ana requiere que se le asigne cuatro (4) horas adicionales los días jueves para atender la demanda de pacientes. También que las coordinadoras de la Estrategia de Contratación Social de ambas CLAM (Licdas. Belkis Moreno y Maribel Gittens) no han recibido los lineamientos por parte de la Región de Salud para la implementación de esta Estrategia en el 2021.

Acuerdos de Solución, indica que se confeccionará un Flujograma para tenerlo a la vista de los asistentes a la Clínica Amigable de la CLAM de Santa Ana. También que se debe coordinar la posibilidad de brindar la atención de Salud Mental y que se coordinará reuniones con los promotores de las ONG’s, y finalmente que el DME dará seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos. Flujograma.

Luego nos presenta los avances en las metas cumplidas por la Asociación Viviendo Positivamente (VP).

CONSOLIDADO NÚMÉRICO Y PORCENTUAL PRUEBAS REALIZADAS Y ALCANZADAS A POBLACIÓN DE TSF CONTRATACIÓN SOCIAL 2021 PRODUCTO 2						
Total Alcanzadas Enero y Febrero Población	Total Pruebas VIH realizadas	Pruebas de VIH POSITIVAS	Pruebas de VIH NEGATIVAS	Pruebas de TBC	Metas por Alcanzar en la estrategia CS	Meta de Pruebas por realizar, en la Estrategia de CS
165	104	1	103	0	506	355
33%	29%					

También indica que se han dado reuniones de seguimiento con las ONG implementadoras, donde se han recibido los productos 1 y 2 de la Asociación Viviendo Positivamente, para el cual se le convocó con el propósito de hacer los ajustes necesarios y recomendaciones. Además, se le entregaron nuevamente los lineamientos para la presentación de dichos informes y los siete formularios que deben anexar en los referidos informes de los productos. También que se recibió el primer producto de Asociación Panameña de Personas Trans y de AMHNP e igualmente se realizó reunión de retroalimentación con sus Gerentes, para plantearle los correctivos que deberían hacerle al informe presentado, y que dichos productos fueron revisados y aprobados, mediante acta de aceptación, para su pago por la UGSAF. Por aprobar el de AMHNP.

Indica que se han dado reuniones de seguimiento a la implementación de la Estrategia de Contratación Social con las responsables de los Programas de ITS/VIH: Dra. Lissette Chang y Licda. Astevia Ávila, y que se ha dado la remisión de copia de los diez (10) informes de supervisión para el conocimiento y seguimiento de la Dirección General de Salud, UGSAF, Programas nacionales responsables.

Coordinación y seguimiento con PNUD Panamá, menciona que se han gestionado viáticos para giras de supervisión a las Regiones de Salud beneficiarias. También que la participación en reuniones virtuales para el seguimiento de la implementación de la Estrategia de Contratación Social por el Ministerio de Salud de Panamá, y que se recibió de este Organismo de Cooperación, el 17 de marzo del presente, la donación de seis (6) laptops para apoyar al equipo de supervisión del DME.

Hace referencias a algunas acciones de seguimiento a la implementación de la estrategia de contratación social, indica que el 22 y 23 de marzo: Gira de supervisión a la CLAM de Paso Canoas para observar el trabajo de vinculación realizado por promotores en la CLAM y seguimiento a los compromisos adquiridos por la Dirección Regional en gira la gira anterior. También que el 23 de marzo: Gira al Centro de Salud de Chilibre, para verificar el proceso de navegación y atención de las usuarias referidas por las Organizaciones de Base Comunitaria contratadas, cuya atención para la población clave



	<p>se inicia este día, y que el 24 de marzo: Gira a la CLAM de Torrijos Carter, para verificar el proceso de navegación y atención de las usuarias referidas por las Organizaciones de Base Comunitaria contratadas, cuya atención para la población clave se inicia este día.</p> <p>En ese mismo sentido, indica que el 17 de abril: Gira de supervisión a la CLAM de Colón para verificar el proceso de navegación y atención de las usuarias referidas por la Asociación Viviendo Positivamente y seguimiento a los compromisos adquiridos.</p> <p>Comenta que el 21 de abril y 24 de abril: Gira de supervisión a la CLAM de Torrijos Carter y a la CLAM del Chorrillo, con la finalidad de dar seguimiento al proceso de navegación y atención de usuarios vinculados por las ONG, a estas instalaciones de salud y que el 26 y 27 de mayo: Reunión General de presentación de los avances y logros alcanzados por las Regiones de Salud involucradas, para el cumplimiento de los compromisos establecidos en dicha estrategia</p> <p>Finaliza la intervención de la Dra. María Victoria Crespo. El Dr. Amador agradece la presentación y sede la palabra a la Licda. Dayra García/directora de la organización Viviendo Positivamente, como implementador, la cual manifiesta que desde el mes enero a tenido un gran apoyo del departamento de Provisión de Servicios.</p> <p>Menciona que es importante el cierre de brechas a la atención de poblaciones claves en especial a la Trabajadoras Sexuales Femeninas y los hemos plasmado mediante nota en la atención de Panamá Metro, a pesar que se cumplió con las metas de realización de pruebas de VIH las mayorías fueron realizadas en la oficina de VP, aun así, no se logró la atención de las TSF en las CLAMS principalmente en la de Santa Ana, nuestro interés es que las compañeras reciban la atención. Nosotros nos reunimos en la CLAMS antes de iniciar la implementación, sin embargo, el trato que se da en esta CLAMS no es el adecuado y pide que se haga una investigación sobre su atención.</p> <p>La Licda. Dayra García manifiesta su preocupación que el trabajo que se está realizando con el Sector de las TSFI se esté dejando atrás o invisibilizando su respuesta ante el VIH. Ciertamente que la prevalencia de VIH es baja, no por esto el sector no siga siendo de alto riesgo, y de prioridad y en vez de invisibilizar o dejar atrás, se deben incluir estrategias nuevas para con este sector desde los espacios que se mantienen con el Sistema de salud Público y que verdaderamente sean amigables, y de acceso para todas las poblaciones que lo necesitaran.</p> <p>Para Panamá Norte, indica que se han llegado a acuerdos que si hay TSF que no son atendidas en las CLAMS de Santa Ana lo pueden hacer en Centro Salud de Chilibre, con estrecha colaboración se ha logrado su atención. También manifiesta que para Panamá Oeste siempre se ha tenido una muy buena atención en la CLAMS de Altos de San Francisco, solo la limitante de los cupos para TSF y esto limita la meta y hemos gestionado otras alianzas. Lastimosamente el tecnólogo médico que estaba para esta región ya no estará apoyando.</p> <p>En la región de Colón a pesar que se cambió las CLAMS la atención a sido buena según información de las usuarias y promotoras y esperamos cumplir los compromisos. Agradecemos todo el esfuerzo en este proceso y tenemos que mejorar algunas líneas para que nuestras poblaciones no sean afectas y no dejar nadie atrás.</p> <p>La Dra. Chang informa que ya se solicitó el informe a la CLAMS de Santa Ana. El Dr. Amador Goodridge manifiesta que le tema de Contratación Social es uno de los puntos más importantes que el Fondo Mundial está monitoreando para proyectar en la región centroamericana y poder continuidad para el próximo año.</p> <p>El Licdo. Javier Arellano de ONUSIDA manifiesta que se siente muy satisfecho que Panamá este implementando el tema de Contratación Social</p> <p>Finaliza la intervención.</p>
<p>2. Informe del Comité de Monitoreo Estratégico y Comité de Ética</p>	<p>En este punto la Licda. Saratiel Karicas y la Sra. Yolanda de Martínez presentan el informe de la investigación sobre el tema de conflictos de intereses de las organizaciones APAEIS y Pulmones Sanos para poder otorgarle el beneficio de su Personería Jurídica. También la posibilidad de conflictos interés que pudo afectar la participación de dos activistas de las poblaciones Claves en el taller de facilitadores de Justicia.</p> <p>La Licda. Karicas informa que se analizó el caso de las organizaciones APAEIS y Pulmones Sanos. Se analiza parte de la documentación presentada, se evalúan la competencia y la pertinencia de los comités en las partes.</p>

Se hace referencia al contexto donde ocurrieron los hechos, con respecto a APAEIS, que fue la única mencionada en la asamblea plenaria donde se indicó que se le pidió cambio en la junta directiva, a través de PNUD o por interpuesta persona.

Entre la documentación analizada, se encuentra una carta de APAEIS dirigida al Mecanismo donde aceptan hacer el cambio en la junta directiva, en consecuencia y de forma bilateral entre las partes se ha llegado a un acuerdo con PNUD al endosar la sugerencia de los cambios y que esto fue de forma voluntaria por APEIS.

Por lo que el análisis por parte de los comités de Monitoreo y de Ética quedan sin efecto ya que se llegó a una negociación entre las partes, tal como debe ser. Sin embargo, PNUD debió evidenciar cual era el conflicto real y no dejar a interpretaciones esos temas. Se deja claro que se instó a una reunión entre las partes, que era lo menos que se esperaba de un organismo internacional sensibilizado como lo es PNUD Panamá, pero no se sabe si de forma deliberada o por la falta de un coordinador en la unidad de gestión, esta reunión para presentación de evidencia o discusión de estas, no se dio. La organización Pulmones Sanos aceptó los cambios propuestos por el PNUD o el consultor contratado de PNUD, por lo que no ha manifestado afectación alguna tampoco.

Sin embargo, se realizó una sugerencia para que por parte del RP presente de forma detallada donde existía este conflicto de interés y quedara sentado el detalle para que el equipo pudiera entender, solamente por transparencia y que el MCdP pudiera aclarar todas sus dudas. Se concluye que las partes llegaron a un acuerdo con la carta de renuncia, quedando pendiente por parte de PNUD en que consistió el conflicto de interés o argumentando de forma más clara y evidencia factual, cuál era el conflicto.

En otro punto se analiza el caso de las personas vetadas por PNUD (Sres. Luis Soane, Sr. Ángel Ávila, Sra. Mariana Stocell y Sr. Roger Ellington), para participar del taller de facilitadores de justicia dictado por la Defensoría del Pueblo. Se comenta que en el caso de Luis Soane y Ángel Ávila sí tuvieron contrato como consultores en la unidad de gestión programática del PNUD para el proyecto de VIH y TB, y el caso de la Sra. Mariana Stocel y Roger Ellington mantiene un contrato activo con el PNUD. A esto se suma el hecho que el taller ya concluyó y que se pretende dejar la capacidad instalada para gestionar otras generaciones del taller ya sin el apoyo de PNUD, entonces para las siguientes generaciones de facilitadores de justicia puedan participar sin restricciones o cuestionamientos. Se menciona que es importante que haya un manifiesto de parte de PNUD por escrito dirigido a los afectados indicando hasta cuando mantendrán el conflicto de interés, toda vez que es su derecho conocerlo.

Se concluye que al terminar el taller y no tener presupuesto la subvención para otros talleres de facilitadores de justicia un pronunciamiento del Comité no tendría un objetivo claro. Se recomienda que PNUD Panamá informe por escrito a los afectados hasta cuándo (con fecha), termina su conflicto de interés ya que es su derecho.

Concluye el informe.

Acto seguido, menciona que en esta semana se recibió por parte del PNUD nota donde detalla ampliamente donde existe el conflicto de interés, al recibir esto el Licdo. Avila envía otra nota al PNUD donde manifiesta que aún no ve donde existe este conflicto de interés. Indica que el comité solicita una reunión virtual entre ambas partes para que puedan explicar detalladamente ya que todavía no están claro donde existe el conflicto de interés.

Finaliza la intervención.

El Dr. Goodridge agradece esta investigación y agradece a los Comité de Monitoreo y Ética por esta gestión. El doctor Amador Goodridge, hace un llamado a la membresía para mantener altos estándares dentro del manejo del Mecanismo Coordinador de Panamá.

El Licdo. Soane agradece al comité de ética y monitoreo porque desconocía que estaba haciendo esta investigación, menciona que no fue una sugerencia por parte del PNUD, sino que fue una condición presentada al Consultor para seguir con el trámite de la personería jurídica y que de forma unilateral, desde APAEIS se decidió cambiar para no interrumpir el trámite de la personería, por lo que no hubo "un acuerdo de forma bilateral entre las partes." Ni se llegó a ninguna negociación porque hasta el momento, india el Lic. Soane, no se ha sustentado el conflicto de interés, agrega que el Código de Ética presentado por PNUD, aplica para funcionarios que estén laborando en el PNUD y que su condición de Consultor finalizo hace más de un año y que un consultor no es considerado funcionario.

	<p>Sobre el tema de los activistas vetados por PNUD para participar de la Capacitación de Defensores Comunitarios, indica el Lic. Soane que se les presento como sustento para no participar, un Boletín del Secretario General de Naciones Unidas del 26 de Diciembre del 2006, para el cual contrataron un traductor certificado ya que estaba en idioma inglés, indica que “ningún FUNCIONARIO vinculado a procesos de adquisiciones podrá participar de... y Enumera 10 situaciones relacionadas con conflicto de interés con proveedores de servicios y procesos de compras dirigida hacia funcionarios, lo cual no es aplicable al caso de ellos, ya que se trataba de una Capacitación para el fortalecimiento del tejido social de la sociedad Civil y dictado por la Defensoría del Pueblo, que es una Institución de Defensa de Derechos Humanos y sin fines de lucro. En consecuencia, indica, lo planteado por la Unidad de Gestión del Proyecto, NO APLICA a el caso de ellos ya que no han sido funcionarios y tampoco están lucrando.</p> <p>Respecto al caso del Señor Angel Ávila, hace referencia a una nota de respuesta al PNUD, donde aportó una certificación que desmiente que él sea Consultor de una Organización mencionada en la respuesta de PNUD y que según el propio PNUD lo veta para participar de dicha capacitación y por recibir un beneficio. Ángel Ávila manifestó haber laborado como consultor ya hace más de dos años con PNUD.</p> <p>La Sra. Yolanda Martínez interviene y menciona que como coordinadora de Comité de Ética y Gobernanza conoce la trayectoria del Licdo. Soane en defender los derechos humanos y la transparencia se debe de cumplir, menciona que el Comité de Ética está atento en reunirse con el Licdo. Soane y Licdo. Avila y con las otras partes.</p> <p>El Licdo. Avila agradece la investigación de los comités, menciona que según la nota que envió el PNUD, usan el término “Exfuncionario” y que él nunca ha sido funcionario de PNUD, si no consultor. Indica que está de acuerdo con programar una reunión para llegar una solución.</p> <p>El Dr. Goodridge solicita que esta reunión se lleve a cabo y sea una reunión de negociación. La Licda. Saratiel Karicas solicita al RP que puede agendar fechas.</p> <p>Finaliza esta intervención.</p>
<p>3. Informe del Receptor Principal y Avances en la Subvención</p>	<p>El Licdo, Gabriel Boyke de PNUD Panamá, menciona que desde el mes de enero se hizo un proceso de convocatoria que finalizó con la contratación de la Licda. Carmen Gerald Barría y pide el apoyo para ella con el fin de que tenga éxito su trabajo y en consecuencia el éxito de la transición. Por otro lado, manifiesta su disposición en concretar una reunión entre las partes para abordar el tema de conflicto de interés mencionado en el punto anterior.</p> <p>La Licda. Carmen Gerald Barría presenta el informe del receptor Principal y los avances de la subvención. La estrategia general de prevención del VIH la cual contemplan, abordaje de prevención de pares: HSH, Trans y TS, garantizar la confidencialidad, promoción de las Clínicas Amigables del MINSA, educación en salud, prevención de la enfermedad, entrega de condones y lubricantes, sensibilización sobre la importancia de realizarse la prueba de VIH y realización de pruebas rápidas de VIH.</p> <p>Menciona los principales avances y desafíos para la implementación desde lo programático.</p> <p>En cuanto al programa de TB, menciona que se está tramitando la impresión de los formularios para uso médicos y la atención de los pacientes. Indica que está realizando seguimiento en la recepción del documento de la Norma de MDR, para su diagramación e impresión, también que se ha adjudicado a la organización que desarrollara el estudio de Costos Catastrófico</p> <p>Menciona que se culminó con la ejecución del Diplomado de la Norma de TB, que se llevó mediante un acuerdo del MINSA, PNUD, UDELAS, indica que el trámite de firma por parte de la CSS se encuentra el acuerdo del diplomado de la norma de TB entre la CSS, PNUD, UDELAS, también que se está ejecutando con el apoyo del equipo del departamento salud penitenciaria del MINSA la Asistencia técnica para la actualización de la Norma técnicas y Administrativa de atención de salud para la población adolescente y adulta privada de libertad y en paralelo la Asistencia Técnica para la elaboración de un manual de Educación y/o Formación de Grupo Pares en los Centros Penitenciarios.</p> <p>Menciona los desafíos del programa de TB, está pendiente la recepción del documento de la Norma de MDR, para su Diagramación e impresión, también pendiente la</p>

contratación de los Promotores de TB por parte del MINSA y se está en espera de la aprobación por parte del programa de TB de los productos Asistencia técnica para el diseño una estrategia multisectorial para la prevención y control de la tuberculosis. También indica que se está a la espera de los TDR por parte del equipo de Salud Penitenciaria de la Asistencia técnica del análisis de TB y VIH en la Cárcel

En cuanto a avances el programa de VIH, comenta el apoyo con los pagos de viáticos al personal a cargo del M&E del programa de VIH, indica que ha finalizado la asistencia técnica para el Diseño, Validación y Socialización de la Estrategia Nacional de Prevención de VIH en el Marco de la Estrategia de Contratación Social. (Estamos en espera de la aprobación del producto final por parte del MINSA, para la socialización), también que se adjudicó el proceso de la Asistencia técnica para soporte técnico de los programas Nacionales de VIH y Tuberculosis del MINSA y la CSS, en el marco de las acciones recomendadas por el Fondo Mundial para mejorar la respuesta de ambas enfermedades e impactar en un mejor desempeño de los indicadores (Abarca el programa de TB y VIH).

En ese mismo sentido, indica que se está llevando a cabo la consultoría para elaborar un diagnóstico e informe técnico de los Sistemas de información relacionados al VIH existentes en el MINSA y la Caja de seguro social, este diagnóstico incluye una Evaluación de los indicadores que se extraen de los modelos de datos y recomendaciones para mejoras futuras.

Se ejecuta actualmente la consultoría de Asistencia técnica para elaborar la norma estandarizada de vinculación y adherencia a la TARV, también está en proceso de convocatoria de la Asistencia Técnica para dar seguimiento a las adaptaciones de los módulos de VICITS, SISVIG-VIH, MONITARV, Módulo de Prevención, interconexión SIS-SEIS y soporte técnico al programa de VIH.

Menciona que se ha llevado a cabo la Consultoría Digitador para el proceso de actualización y digitación de expedientes del Sistema de Información Oficial de VIH – MoniTARV en las Clínicas de Terapia Antirretroviral (CTARV) de Veraguas, Azuero, Coclé y la CLAMS (El Chorrillo, Santa Ana, Nuevo Veranillo).

Indica que está pendiente la diagramación e impresión de los formularios que utilizan las OSC para la referencia de pruebas de VIH a población Clave, desafíos Programa de VIH

Comenta que se está en espera de la nota de solicitud para llevar a cabo los siguientes talleres: -Taller capacitación para la realización de pruebas rápidas., talleres de capacitación para el personal de salud de laboratorios privados, talleres para la formación y certificación de trabajadores de salud en pruebas de VIH.

Indica que también está pendiente el plan de Supervisión de la calidad de pruebas de VIH, el taller de socialización de las Normas de atención integral para las poblaciones clave, la diagramación e impresión de la Norma para entrega a las instalaciones de la Red de Servicios de Salud y el diplomado de la Norma Estandarizada en Adherencia; Diplomado Norma de Atención de Población Clave; Diplomado en Asesoría de Pre y Post Prueba Intensificada en Adherencia.

En cuanto a la Contratación Social, menciona algunas actividades que se han puesto en marcha, compra de las 6 laptops donadas a provisión de salud, para las regiones de salud, confección de chaleco identificativos para los promotores de la estrategia de Contratación Social, impresión de los formularios que se utilizara por parte del Programa de VIH en la estrategia de Contratación Social, se está gestionando la contratación de la Asistente técnica de M&E de la estrategia de Contratación Social, se realizó la reunión de seguimiento por parte el RP y el MCDP, en proceso de aprobación por parte de la CSS de las donaciones de las pruebas de VIH, en proceso de firma por parte de la CSS del acuerdo para dar Inicio del Diplomado en manejo integral en el control de la tuberculosis y en proceso de confección de los contratos de los Promotores de TB para la CSS.

Actividades puestas en marcha para Estrategia de Derechos Humanos: Transición del Comité de Derechos Humanos. Cuenta con la contratación del Mediador y se ha dado inicio al trabajo, fortalecimiento de ONG's (Personerías jurídicas y otros aspectos administrativos), Actualmente está en ejecución, consultoría de Auditoría Social de los servicios de salud para población clave, Actualmente está en ejecución y la consultoría y la capacitación de Facilitadores Comunitarios finalizó.

Actividades puestas en marcha desde el Receptor Principal, instalación de una línea telefónica para ayuda y apoyo emocional, a las tres poblaciones (Pendiente de la modalidad, convocar reunión con el apoyo del MCDP), impresiones de chalecos y mochilas para la identificación de los auditores sociales de las CLAM y los facilitadores judiciales (ya se ejecutó, auditoría de SR AHMNP (Se llevo a cabo calificación Satisfactoria y dos recomendaciones) y desarrollo de capacitación al personal jurídico, a la policía nacional, sociedad civil y proveedores de salud, Coordinar con OSC, programas del MINSA, CSS y el Comité de DDHH, en el proceso de confección del contrato del consultor del Foro de Alto Nivel. Por definir fecha de inicio.



En el mes de marzo Inicio la estrategia de la entrega de ARV por parte la organización APPT.

Luego de esto, presenta los resultados estrategia de promoción de Tuberculosis/ diciembre 2019 a febrero 2021:

CONSOLIDADO	TOTAL
Número de visitas realizadas para detección de SR (Casas)	5,320
Número de personas en Hogares visitadas	6,504
Número de visitas de seguimiento	2,671
Número de personas SR detectadas	1,476
Número de recogidas de esputo realizadas	2,205
Número de pacientes encamados, inmovilizados o de difícil acceso a los que se le aplicó el TAES	360
Número de materiales informativos entregados	27,892
Número de actividades grupales realizadas	1,275
Cantidad de personas que asistieron a las actividades grupales	25,745

Por cada 4 personas visitadas se detecta 1 SR. Por cada 4.4 casas visitadas, se detecta 1 SR.

Finaliza la intervención de la Licda. Gerald Barría y a continuación se presenta el informe de finanzas por la Licda. Yariela Vega/ Oficial de PNUD, menciona que ha realizado un análisis financiero 2020-2021.

Saldo en Caja del RP al cierre del PUDR	686,557
Compromisos financieros	11,422.00
Obligaciones financieras	454,142.00
Compromisos y obligaciones totales	465,564.00

Luego de su presentación detallada, el Dr. Goodridge intervine y manifiesta la claridad sobre los intereses del banco y que se resta de los fondos. Hace un llamado de atención a los miembros del MCDP porque tener dinero disponible es para ejecutar las actividades, indica que se tienen que hacer las actividades.

Aprovecha para solicitar a los miembros estar pendientes y agilizar las actividades ya que solo quedan 9 meses. El doctor Amador da a conocer que hubo reunión de Junta Directiva en donde participó la Dra. Nadja Porcell por dos horas donde se le explicó los problemas que se tienen al momento con la subvención. Ella trasmite el interés en que hagamos los ejercicios para pedir al Fondo más recursos. Entonces como solicitar si no hay ejecución de fondos, hay que comprar lo que se necesita, hacer las contrataciones que se deben hacer, indica que llega una carta del Fondo donde dicen que hay más Fondos disponibles para Panamá. La pandemia cerró muchas empresas y hay menos recaudación y hay recortes en el Ministerio de Salud y esos fondos se convierten en vitales para dar respuesta al VIH y la TB, indicó.

Pide que se haga el esfuerzo para que se concreten las actividades lo más pronto y se pueda solicitar más dinero.

Finaliza la intervención de la Licda. Yariela Vega. El Dr. Goodridge agradece la presentación.

El Señor Bernabé Ruíz interviene para hacer un llamado para que se ejecute los fondos, indica que es la tercera vez que consulta sobre la línea de auxilio que solicito sociedad civil y que pasó sobre la estrategia de Medicamentos de ARV. Hay muchos retos por delante. Hay 5 sectores que están representados en el MCdP, pero no actúan y deben ser beligerante para cumplir con los compromisos que tienen los implementadores con el país.

La Licda. Yariela Vega aclara que con respecto a la línea telefónica ya se tiene respuesta, se conversó para hacer una reunión para ver la modalidad ya que la planteada inicial no puede ser aprobada por el PNUD, tiene que ser una Organización de Sociedad que debe contratar el servicio. La Licda. Gerald menciona que como país tenemos que llevar adelante la ejecución de los fondos, estamos pendiente reuniones para poder ser más eficaces para ejecutar recursos.

En la estrategia de entrega de Medicamentos la organización APPT es quien lo está desarrollando ya se le pagó el 20% y estamos en espera de Informe.

La Licda. Venus Tejada manifiesta que desde el mes de octubre 2020 inició el trabajo y no fue hasta febrero 2021, le refrendaron el contrato y se realizó un trabajo y no va ser reconocido, indica que este año se entregó los informes y aún no se ha pagado.

El Dr. Edwin Aizpurúa intervine y menciona que la consultoría de Costos Catastróficos ya se adjudicó y la Consultoría de María Noel Estrada ya se finalizó. Falta la segunda parte del Diplomado con la CSS y las actividades de la impresión de la norma se está en

	<p>espera de publicación de Gaceta oficial. La Consultoría de la estrategia multisectorial ya concluyó.</p> <p>Finaliza la intervención.</p>
8. Actualización de Documentos de Ética y Buena Gobernanza del Mecanismo, solicitud de aprobación.	<p>Para este punto la Licda. Dayana Crespo miembro del Comité presenta el Manual de Ética y Buena Gobernanza y Funciones y Perfiles del Comité de Ética y Buena Gobernanza” con las actualizaciones sugeridas por los miembros del Comité y el Fondo Mundial.</p> <p>Menciona que el objetivo es presentar Manual de Ética y Buena Gobernanza del MCdP, validar las recomendaciones recibidas y aprobarlos como un instrumento de gobernanza a seguir.</p> <p>En su intervención es apoyada por Bernabé Ruiz, quien colaboró, y por la Sra. Yolanda de Martínez, Coordinadora del Comité de Ética y Buena Gobernanza y la asistencia técnica.</p> <p>En su presentación menciona las generalidades del Manual de Ética y Buena Gobernanza, las responsabilidades de la Junta Directiva, del presidente MCdP de la secretaría MCdP y del Comité Coordinador.</p> <p>Menciona la forma de denunciar irregularidades, los datos de contacto para realizar las denuncias formales, tanto en Panamá como hacia el Fondo Mundial.</p> <p>Se indica que el manual está dividido en tres ejes y estos a su vez en puntos claros relacionados con la temática.</p> <p>Presenta el primer eje, este trata sobre <b>rendición de cuentas</b> y desarrolla puntos como la transparencia, la preparación y participación activa, la utilización responsable de los activos del MCdP y la gestión responsable de la información.</p> <p>Presenta el segundo eje que trata sobre <b>la integridad y las normas relacionadas con la imparcialidad y evitación de conflictos de interés</b>. se indica que también aborda lo que es la veracidad y exactitud, la equidad y coherencia y la honestidad</p> <p>El tercer eje lleva por título <b>dignidad y respeto</b> y menciona que los miembros del MCdP deben velar por el respeto de los Derechos Humanos, incluida la no discriminación y el deber de informar inmediatamente al Fondo Mundial de todas las denuncias de explotación y abuso sexuales, así como de acoso sexual. También el compromiso de crear un ambiente de respeto mutuo.</p> <p>Explican cómo está conformado el Comité de Ética, y cuál es el propósito del comité de Ética y Buena Gobernanza, las funciones y convocatoria, la estructura y composición del comité y las funciones del coordinador(a) del comité, así también como el perfil de los miembros. Por otro lado, aborda en su presentación del manual la mecánica de trabajo del comité.</p> <p>Se da un debate sobre los documentos de gobernanza del Mecanismo y la importancia que se actualicen de acuerdo a las necesidades del propio Mecanismo, se aclara que esta actualización obedece a solicitud expresa del Fondo Mundial y que es algo separado del proceso CCM Evolution que continúa.</p> <p>Se somete a votación la aprobación de este manual, el secretario pregunta sector por sector y el mismo recibe la aprobación de las dos terceras partes del MCdP.</p>
-Foro de Alto Nivel	<p>En este punto el Dr. Amador Goodridge presenta una propuesta para el foro de alto nivel.</p> <p>Comparte que este foro es una iniciativa del Fondo Mundial que se presentó para atender el compromiso de País, se logró una carta de compromiso del señor Ministro de Salud, refuerza que este Foro tiene el objetivo de aterrizar ese compromiso político con las actividades de la subvención por ejemplo: el tema de contratación social y que lo que se busca es que se comprometan a través de un manifiesto, también lo de pruebas rápidas, los laboratorista el objetivo es fortalecer el compromiso político del país con la respuesta sostenida al VIH y a la Tuberculosis, reiteró.</p> <p>Repasa los objetivos específicos del Foro: Ratificación compromiso político del país para alcanzar 95-95-95, definir un mecanismos de gobernanza necesita Panamá para liderar y apoyar el cumplimiento de las metas 95-95-95, identificar los principales cambios/innovaciones en las estrategias para poder alcanzar las metas, abordar el tema de contratación social: avances y perspectiva a futuro, abordar el tema del cierre del apoyo del Fondo Mundial: logros y retos a futuro, evaluar la nueva estrategia de</p>

	<p>prevención para poblaciones clave, el impacto a largo plazo de COVID19 en sector salud y las respuestas cambios estructurales en las respuestas al VIH y a la TB.</p> <p>Menciona que se va a contratar un consultor para hacer este trabajo y se necesita apoyo a todos los sectores y miembros del MCdP para que participen de este foro de alto nivel y que los compromisos que se pongan en esta mesa sean los intereses que el país necesita.</p> <p>También hace referencia, en otro punto sobre la nota del fondo global C19RM sobre fondos adicionales, donde se nos anuncia que el país puede aplicar a los fondos de emergencia al alivio de COVID 2019 donde menciona lo siguiente: A Panamá se le ha concedido una Asignación básica del C19RM por US\$402,884. La Asignación básica del C19RM representa un monto equivalente al 15% de la asignación de país para 2020-2022 del solicitante. También que se suma a la asignación de país para 2020-2022 y a su vez se trata de un monto aparte, aunque se añadirá a la subvención en curso del país y que, para acceder a este nuevo financiamiento, se requiere la presentación de una solicitud de financiamiento ambiciosa y exhaustiva por el Mecanismo Coordinador de Panamá (MCdP). Resalta que se debe elaborar una solicitud de financiamiento por la asignación de US\$402,884 y también una solicitud de fondos por encima de la Asignación por al menos US\$402,884.</p> <p>Menciona las fechas claves para poder aplicar, las Solicitudes rápidas de financiamiento del C19RM se pueden presentar de manera inmediata, a partir del 7 de abril de 2021. En el caso de las Solicitudes completas de financiamiento que incluyen la Solicitud por encima de la Asignación básica, existen cuatro plazos de presentación: 14 de mayo de 2021, 31 de mayo de 2021, 15 de junio de 2021, 30 de junio de 2021.</p> <p>El Fondo Mundial tiene previsto comunicar todos los resultados definitivos de manera oportuna tras la recepción de las solicitudes de financiamiento.</p> <p>Se espera que estos fondos se utilicen lo antes posible y con bastante antelación respecto a la fecha límite de utilización, a saber, el 31 de diciembre de 2023 (para Panamá es la fecha límite de terminación de la subvención).</p> <p>Aborda las áreas prioritarias, expresadas en el documento del Fondo Mundial, como lo son la intervenciones de control y contención de la COVID-19, lo que incluye EPI, medios de diagnóstico, tratamiento, comunicaciones y otras medidas públicas, tal como se especifica en las directrices de la OMS; las medidas de mitigación de riesgos relacionadas con la COVID-19 para los programas de lucha contra el VIH, la tuberculosis y la malaria, incluido, entre otros, el apoyo a las intervenciones de la COVID-19 necesarias para la ejecución segura de campañas y programas de VIH, tuberculosis y malaria a nivel comunitario y de los centros de salud; y el refuerzo ampliado de aspectos clave de los sistemas de salud y comunitarios, como las redes nacionales de laboratorios, las cadenas de suministro y las respuestas comunitarias, para abordar los enfoques basados en la promoción, los servicios, la rendición de cuentas y los derechos humanos.</p> <p>El Dr. Goodridge consulta al Mecanismo si están interesados en aplicar para estos nuevos fondos. Todos los miembros presentes manifiestan estar en acuerdo con aplicar a los fondos.</p> <p>La Licda. Saratiel Karicas manifiesta la preocupación de pedir fondos adicionales ya que se tiene fondos sin ejecutar actualmente y sería un riesgo quedar como país que no ejecuto sus fondos, que den seguimiento y entre todos podamos dar una respuesta al VIH Y TB, es una responsabilidad muy importante.</p> <p>El Dr. Goodridge menciona que debemos aprovechar esta coyuntura para que todos participen. Se enviará un correo para hacer una convocatoria para hacer el comité para presentar esta propuesta.</p> <p>Finaliza la intervención</p>
Resumen de acuerdos:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- El señor secretario debe enviar el Acta de la Asamblea</li> <li>- Se avala la incorporación del Dr. Leonardo Labrador al MCdP como suplente del Programa Nacional de VIH.</li> <li>- Se llevará a cabo una reunión entre PNUD Panamá y los Licdos. Soane y Ávila a fin de buscar una solución a los temas planteados.</li> <li>- Se aprueba Manual de Ética y Buena Gobernanza del MCdP</li> <li>- El MCdP acuerda aplicar a los fondos adicionales propuestos por el Fondo Mundial.</li> <li>- Se enviará correo para la conformación del Comité presentación de Propuesta</li> </ul>

SECTOR	FIRMAS ACTA DEL 08 DE ABRIL 2021		
	Principal	Primer Suplente	Segundo Suplente
1. Representante de la Ministra de Salud			
2. Representante del Programa de VIH			
3. Representante del Programa de TB			
4. Representante de la Oficina de Control de Vectores			
5. Representante de la Caja de Seguro Social			
6. Representante de la Ministra de Desarrollo Social			
7. Representante de la Ministra de Educación			
8. Representante del Ministro de Economía y Finanzas			
9. Representante de Personas Afectadas por Malaria			
10. Representante de PVVS.			
11. Representante de Personas Afectadas por TB			
12. Representante de Personas HSH			
13. Representante de Personas TSF			
14. Representante de Personas TRANS			
15. Representante de Trabajadores (SINDICATOS)			
16. Representantes de la Empresa Privada (CoNEP)			
17. Representante de los Investigadores			



18. Representante de los Pueblos Indígenas			
19. Representante de la Cooperación Bilateral			
20. Representante de la Cooperación Multilateral			

ASAMBLEA PLENARIA DEL MECANISMO COORDINADOR DE PANAMÁ  
REUNIÓN DEL 8 DE ABRIL DE 2021  
ASISTENCIA SEGÚN ZOOM

NOMBRE	Hora de Entrada	Hora de Salida	Tiempo de Asistencia
❤️ Bellanida perez	08/04/2021 14:02	08/04/2021 14:05	3
	08/04/2021 14:05	08/04/2021 14:25	20
	08/04/2021 16:08	08/04/2021 16:17	10
	08/04/2021 16:17	08/04/2021 16:20	3
	08/04/2021 16:20	08/04/2021 16:22	2
	08/04/2021 16:22	08/04/2021 17:37	76
	08/04/2021 17:37	08/04/2021 17:39	2
	08/04/2021 14:25	08/04/2021 15:36	72
	08/04/2021 15:37	08/04/2021 16:05	28
Abdul Roger Ellington	08/04/2021 14:01	08/04/2021 17:44	224
Alex Alvendas	08/04/2021 14:17	08/04/2021 14:19	3
	08/04/2021 14:22	08/04/2021 16:39	137
Amador Goodridge	08/04/2021 13:47	08/04/2021 17:44	237
Amanda Gabster	08/04/2021 14:03	08/04/2021 17:28	205
	08/04/2021 17:28	08/04/2021 17:44	16
Ana Botello	08/04/2021 16:21	08/04/2021 17:08	47
	08/04/2021 14:02	08/04/2021 14:32	30
	08/04/2021 14:57	08/04/2021 14:59	2
	08/04/2021 14:58	08/04/2021 16:20	82
	08/04/2021 17:10	08/04/2021 17:12	2
	08/04/2021 17:12	08/04/2021 17:35	24
	08/04/2021 17:35	08/04/2021 17:44	9
	08/04/2021 14:32	08/04/2021 14:57	25
Anaika	08/04/2021 14:31	08/04/2021 14:45	15
	08/04/2021 14:50	08/04/2021 17:44	174
Angel Avila	08/04/2021 13:53	08/04/2021 16:41	169
	08/04/2021 16:41	08/04/2021 17:44	64
AVP PANAMA-Dayra Garcia (AVP ALEP PANAMA)	08/04/2021 15:05	08/04/2021 17:44	159
	08/04/2021 14:25	08/04/2021 15:06	41
	08/04/2021 14:06	08/04/2021 14:25	20
Bárbara Delgado (ATD)	08/04/2021 15:21	08/04/2021 15:24	3
Bernabé Ruiz - Observatorio Ciudadano.	08/04/2021 15:52	08/04/2021 16:04	12
	08/04/2021 13:45	08/04/2021 17:44	240
Carlos Gartner	08/04/2021 13:51	08/04/2021 16:48	178
	08/04/2021 16:48	08/04/2021 17:44	57
Carmen Alicia Taitt	08/04/2021 14:06	08/04/2021 17:44	219
Carmen Gerald Barría	08/04/2021 16:38	08/04/2021 17:44	67
	08/04/2021 13:57	08/04/2021 16:37	160
Charleny Cecil Caceres	08/04/2021 14:38	08/04/2021 17:44	186
Dayana Itzel Crespo	08/04/2021 14:12	08/04/2021 17:30	199

ASAMBLEA PLENARIA DEL MECANISMO COORDINADOR DE PANAMÁ  
REUNIÓN DEL 8 DE ABRIL DE 2021  
ASISTENCIA SEGÚN ZOOM

NOMBRE	Hora de Entrada	Hora de Salida	Tiempo de Asistencia
Delvin Simons (Delvin AHMNP)	08/04/2021 14:03	08/04/2021 17:44	222
Dr. Edwin Alexis Aizpurua Jr.	08/04/2021 16:02	08/04/2021 17:44	103
	08/04/2021 14:15	08/04/2021 16:02	107
Dra Rosa Elena Morales CDC PEPFAR	08/04/2021 14:07	08/04/2021 14:12	6
	08/04/2021 14:34	08/04/2021 15:10	36
	08/04/2021 15:10	08/04/2021 17:44	155
	08/04/2021 13:59	08/04/2021 14:05	6
	08/04/2021 14:22	08/04/2021 14:32	10
Dra. María Victoria de Crespo (458053)	08/04/2021 13:49	08/04/2021 14:49	61
Eudemia Pérez	08/04/2021 14:20	08/04/2021 17:13	174
F Javier Arellano ONUSIDA LAC (F Javier Arellano)	08/04/2021 14:01	08/04/2021 17:35	214
Gabriel Boyke Gonzalez	08/04/2021 14:44	08/04/2021 15:27	43
Giovanni Meléndez	08/04/2021 13:58	08/04/2021 16:01	124
iPhone de Dr Oscar	08/04/2021 15:08	08/04/2021 15:57	50
	08/04/2021 15:59	08/04/2021 16:41	42
iPhone de Ivonne	08/04/2021 14:19	08/04/2021 15:42	84
	08/04/2021 15:44	08/04/2021 15:45	2
	08/04/2021 15:45	08/04/2021 16:57	72
Iquipiequiña Arias	08/04/2021 14:01	08/04/2021 17:44	223
Ivonne Torres-Atencio	08/04/2021 13:58	08/04/2021 15:10	73
Lisette Chang	08/04/2021 14:02	08/04/2021 17:44	222
Lucas Verzbolovskis	08/04/2021 14:18	08/04/2021 15:48	91
Luis Alberto Soane	08/04/2021 14:00	08/04/2021 14:04	4
	08/04/2021 14:03	08/04/2021 14:28	25
	08/04/2021 14:53	08/04/2021 17:44	171
María Mastelari	08/04/2021 16:47	08/04/2021 16:49	2
	08/04/2021 14:04	08/04/2021 16:47	164
Mariana Stocel	08/04/2021 15:05	08/04/2021 15:16	11
	08/04/2021 15:16	08/04/2021 16:48	93
	08/04/2021 14:59	08/04/2021 15:03	5
Maribel CDHH	08/04/2021 14:04	08/04/2021 14:29	25
	08/04/2021 14:29	08/04/2021 14:52	24
	08/04/2021 14:59	08/04/2021 15:17	18
	08/04/2021 15:17	08/04/2021 15:49	33
Marixenia	08/04/2021 14:06	08/04/2021 14:21	15
	08/04/2021 14:22	08/04/2021 14:35	14
	08/04/2021 14:49	08/04/2021 14:57	8
	08/04/2021 14:58	08/04/2021 15:03	6
	08/04/2021 15:07	08/04/2021 16:21	74
	08/04/2021 16:21	08/04/2021 17:20	60
	08/04/2021 17:25	08/04/2021 17:31	6
	08/04/2021 17:34	08/04/2021 17:44	11
oegonzalezPAN	08/04/2021 14:04	08/04/2021 15:07	63
PCatalan	08/04/2021 13:55	08/04/2021 14:46	51
	08/04/2021 15:02	08/04/2021 17:37	155
Pedro A. Guerra P.	08/04/2021 13:44	08/04/2021 17:44	241
	08/04/2021 13:26	08/04/2021 17:44	259
	08/04/2021 13:40	08/04/2021 17:44	244
Salma A.-cDDHH F. Alba	08/04/2021 14:03	08/04/2021 17:44	222
Saratiel Karica Asociación PASMO	08/04/2021 14:10	08/04/2021 17:44	215
Tatiana Lombardo MEF (Tatiana Lombardo)	08/04/2021 14:12	08/04/2021 17:44	212

ASAMBLEA PLENARIA DEL MECANISMO COORDINADOR DE PANAMÁ  
REUNIÓN DEL 8 DE ABRIL DE 2021  
ASISTENCIA SEGÚN ZOOM

NOMBRE	Hora de Entrada	Hora de Salida	Tiempo de Asistencia
Venus Tejada	08/04/2021 14:57	08/04/2021 17:44	167
Verónica Gonzalez Programa de TB (veegonzalez)	08/04/2021 13:53	08/04/2021 16:00	127
Victorio Gordón Promotor	08/04/2021 14:36	08/04/2021 14:57	21
Yamileth Castillo MEF (Yamileth)	08/04/2021 13:52	08/04/2021 17:44	233
Yariela Yessany Vega De La Rosa	08/04/2021 14:01	08/04/2021 17:44	223
Yineth	08/04/2021 14:04	08/04/2021 17:44	220
Yolanda de Martínez	08/04/2021 14:01	08/04/2021 17:44	224