

Nº

Verificación del Quórum

CATEGORIA		ASISTENTES A LA REUNIÓN			
		PRINCIPAL		SUPLENTE	
		Voz y Sin Voto	Voz y Sin Voto	Voz y Sin Voto	Voz y Sin Voto
Total					
1.	GOB. MINSA	1	0	2	0
2.	GOB. MINSA VIH	0	0	2	0
3.	GOB. MINSA TB	1	0	0	0
4.	GOB. MINSA Malaria	0	0	1	0
5.	GOB. MIDES	1	0	1	0
6.	GOB. CSS	0	0	0	0
7.	SOC. CIVIL PVVS	1	0	1	0
8.	SOC. CIVIL HSH	1	0	2	0
9.	SOC. CIVIL TRANS	1	0	0	0
10.	SOC. CIVIL TSF	0	0	0	0
11.	SOC. CIVIL TB	0	0	1	0
12.	SOC. CIVIL Malaria	0	0	0	0
13.	SOC. CIVIL Indígena	0	0	1	0
14.	NO GUB. CONEP	0	0	0	0
15.	NO GUB. Investigadores	1	0	0	0
16.	NO GUB. Académico	0	0	0	0
17.	NO GUB. Trabajadores	0	0	0	0
18.	COOP. MULT	0	1	0	1
19.	COOP. BILAT	0	1	0	0

Luego del segundo llamado, siendo las 09:30 AM, se da inicio a la asamblea ordinaria del Mecanismo Coordinador de Panamá (MCDP). El Secretario del MCDP verifica el quórum. Hay 12 sectores representados de los que constituyen el MCDP.

DETALLE DE LA ASISTENCIA TOTAL:

1. GOB. MINSA: Dra. Itza Barahona de Mosca (Principal), Dr. Aurelio Núñez (I suplente), Dra. Ilka Tejada de Urrutia (II Suplente)
2. GOB. MINSA/VIH: Dra. Jazmin Higuero (I Suplente) Dra. Lisette R. Chang (II Suplente)
3. GOB. MINSA/TB: Dr. Edwin Alzpurúa (Principal)
4. GOB. MINSA/Malaria: Lic. José Lasso (I Suplente)
5. GOB. MIDES: Lic. Zugeris Ortega (Principal), Lic. Nira Atencio (Suplente)
6. GOB. CSS: No asistió
7. SOC. CIVIL PVVS: Sra. Dayra García (principal) y Sra. Iris De Gracia (II suplente)
8. SOC. CIVIL HSH: Lic. Luis Soane (Principal) Lic.
9. SOC. CIVIL Trans: Srita. Bárbara Delgado (principal)
10. SOC. CIVIL TSF: No asistió
11. SOC. CIVIL TB: Harry Davis (I Suplente)
12. SOC. CIVIL Malaria: Sr. Ramires Avila Lasso (Principal)
13. SOC. CIVIL Indígena: Sra. Elvira Guillén (I suplente)
14. NO GUB. CONEP: No asistió
15. NO GUB. Inst. de Inv.: Dr. Amador Goodridge (principal)
16. NO GUB. Académico: No asistió
17. NO GUB. Trabajadores: No asistió
18. Coop. Multilateral: Dr. Jorge Victoria (Principal), Dra. Alejandra Corao (Suplente)
19. Coop. Bilaterales: Mgr. Modesta Haughton (Principal)

La Dra. Itza Barahona de Mosca, preside la reunión en calidad de presidenta del Mecanismo Coordinador de Panamá (MCDP) y el Dr. Amador Goodridge, vicepresidente del MCDP la dirige.

1. Verificación del quórum.
2. Aprobación de la agenda
3. Palabras de bienvenida por la Dra. Itza Barahona de Mosca y otras autoridades de salud.
4. Tiempo para Noemí Restrepo Gerente de Cartera del Fondo Mundial
5. Tiempo para consultores de Acceso Global

Lectura y aprobación de la agenda.

La doctora Itza Barahona de Mosca, en calidad de presidenta del Mecanismo Coordinador de Panamá y como representante del Ministro de Salud en este Ente multisectorial, da palabras de bienvenidas a los presentes. Informa que con ella se encuentra el Secretario General del MINSA, Encargado.

Expresa que como gobierno, se entiende la situación de Panamá que próximamente pasará a ser no elegible para el Fondo Mundial. Explica que esos recursos han ayudado mucho en cubrir las brechas que el MINSA no cubre.

Da las gracias a la misión del Fondo Mundial, expresa su satisfacción y expectativas por el informe final que será presentado en los próximos meses por los consultores de Acceso Global.

El Secretario General del MINSA, encargado, reitera el compromiso de seguir trabajando en bien de la población desde el MINSA.

Se da la palabra a la Sra. Noemie Restrepo, Gerente de Cartera del Fondo Mundial, expresa que ha sido una jornada maratónica, expresa complacencia por el apoyo recibido para lograr los objetivos de la misión.

Explica que es la transición es el proceso por el cual un país, o un componente de país, avanza hacia el financiamiento y la ejecución de sus programas de salud sin el apoyo del Fondo Mundial, al tiempo que se mantienen y amplían los logros.

Explica que se tiene la expectativa de una transición exitosa, indica que esto ocurre cuando los programas nacionales de salud son capaces de mantener o mejorar la cobertura equitativa y la adopción de servicios a través de sistemas resilientes y sostenibles para la salud después de que el apoyo del Fondo Mundial haya terminado.

Comparte el monto asignado a Panamá en la subvención actual de VIH/TB (2016-2018): US\$ 7.17 M, la cual implementa PNUD.

Indica que lastimosamente el monto bajó, y la nueva asignación para Panamá VIH/TB (2019-2021): US\$ 2.68 M

Reitera que TB ya no es elegible para financiamiento regular, solo para asignación para transición.

En el caso de VIH, acota, continua siendo elegible. Sin embargo, dadas las proyecciones de pasar a país ingreso alto, dejaría de ser elegible y no recibiría asignación de transición, reiteró.

En cuanto a la solicitud de financiamiento para la transición para HIV/TB, explica que debe estar basada en un plan de trabajo de transición del país y que dicho plan de trabajo debería dar respuesta a las deficiencias y dificultades identificadas en análisis/diagnósticos de preparación para la transición y planes estratégicos nacionales.

En cuanto a los recursos asignados para la transición, expresa que el financiamiento está previsto que incluya intervenciones críticas para facilitar el proceso hacia una respuesta nacional efectiva y sostenible sin apoyo del Fondo Mundial.

También indica que el financiamiento para la transición NO está previsto que se destine a mantener el estatus de la actual subvención actual.

Termina su intervención, anunciando la presentación de los consultores de Acceso Global.

La Sra. Maureen Lewis de Acceso Global, inicia su presentación indicando que ha sido una semana dura de trabajo y que agradece a los involucrados en lograr los objetivos.

Comparte que los aspectos que contendrá el diagnóstico de capacidades son los siguientes: epidemiología, gobernanza, financiamiento a la salud, prestación de servicios, adquisiciones y cadena de suministros, sociedad civil, respuesta comunitaria y monitoreo y evaluación.

Indica que en este momento no abordará aspectos de epidemiología, pero sí el resto de los aspectos de forma breve.

En cuanto a gobernanza, destaca que se tiene el liderazgo y apoyo del MINSA para VIH, tuberculosis y para el sistema de salud en general, resalta que el MCDP es efectivo y juega su rol se percibe que ha contribuido y dando un apoyo a la respuesta al VIH y tuberculosis, explica que no se esperan cambios significativos o cambios drásticos o múltiples cambios en proceso se evidenció que hay cosas importantes que hacer para la transición, expresa que el Marco legislativo para contratación social con los OSC (organizaciones de la sociedad civil) existe, hay países que no los tienen

Palabras de bienvenida por la Dra. Itza Barahona de Mosca y otras autoridades de salud.

Tiempo para Noemie Restrepo Gerente de Cartera del Fondo Mundial

Tiempo para consultores de Acceso Global

pero aquí ya hay precedentes; también resalta sobre la coordinación entre VIH y tuberculosis, expresa que esta debe mejorarse ya que no se evidenció un trabajo muy conjunto. Haría falta fortalecer las capacidades de monitorear las actividades de sociedad civil ya que no hay un sistema para monitorear, pero se justifica porque no hay mucho que hacer.

En cuanto al financiamiento en la salud, explica que en otros países el financiamiento es un asunto muy importante de por qué no está funcionando. Al respecto se ha hablado mucho con los actores claves en este proceso.

Explica que la identificación de brechas programáticas y financieras, se tendrán ahorros y eso es algo muy importante ya que se pueden usar los ahorros para cerrar las brechas.

Prestación de servicios, en cuanto a este tema en la parte de TB requiere de impulso en múltiples frentes, por ejemplo, para que el Laboratorio Central Gorgas pueda apoyar efectivamente la respuesta, debe fortalecer la gerencia y desempeño de los procesos internos.

El programa de salud para personas privadas de la libertad requiere atención en múltiples aspectos.

Adquisiciones y cadena de suministros, hace falta, destaca, mejoras en las adquisiciones, las cuales son clave para la accesibilidad y eficiencia de los programas VIH y tuberculosis. Es indispensable mejora en la cadena de suministro de medicamentos.

La Sra. Maureen Lewis, da la palabra al Sr. Carlos García De León, también consultor de Acceso Global.

El Sr. García De León, resalta que, en cuanto a sociedad civil, debe haber fortalecimiento de sus capacidades, en aspectos tales como: Abogacía, diseño e implementación de recursos, captación de fondos, administración y gerencia de proyectos, también para el diseño e implementación de proyectos, se necesita mejorar el diálogo comunitario, articular con otros sectores, mejorar la coordinación entre la propia sociedad civil. Explica que estas son reacciones preliminares.

Indica que ve favorable la apertura del gobierno a través del MINSA en visibilizar el trabajo que hace la sociedad civil.

El Sr. Carlos García De León, da la palabra la Sra. Maureen Lewis, quien explica la parte de monitoreo y evaluación.

Indica que hay oportunidades para lograr el fortalecimiento del monitoreo y la evaluación tanto para el gobierno como para la sociedad civil, considera que se debe identificar las áreas críticas para investigación.

Informa que sería positivo el cambio de enfoque de la evaluación basada en resultados en vez de medir solamente los procesos, como es en estos momentos.

Para finalizar, reitera las gracias a todos por el apoyo.

Se abre el espacio para preguntas y respuestas:

La doctora Itza Barahona de Mosca indica que fue un resumen bastante breve, espera en los próximos meses que llegue el informe final. Expresa que el MINSA es consciente de sus debilidades, expresa que le preocupa que el Gorgas es un laboratorio de referencia en salud pública, y que debe responder a esas necesidades y se debe asignar recursos para atender salud pública.

Explica que dentro de las partidas de los programas se asignan recursos para apoyar al Gorgas para atender temas de salud pública.

En el tema de Tuberculosis, se hicieron algunos cambios en la gerencia, se le ha asignado recursos humanos. Todo esto atendiendo recomendaciones del Comité Luz Verde. Agradece al Dr. Jorge Victoria de OPS por la ayuda que brinda al programa de TB. Expresa que, con el visto bueno del Despacho Superior, se quiere hacer cambios estructurales y funcionales para unir los programas de TB y VIH.

En cuanto al tema de salud penitenciaria, expresa que es una responsabilidad conjunta entre el MINGOB y el MINSA, es un gran reto proporcionar los tratamientos a los privados de libertad. No hay grupo más cautivo que el de los privados de libertad.

Explica que adquisiciones y suministros también es todo un reto, se han hecho reuniones con actores claves para comprar a través del fondo estratégico.

Explica que siempre se requerirán recursos, a pesar de los indicadores económicos. Explica que al final las exigencias del Fondo Mundial son de beneficio para el país y sobre todo para los programas ya que incorpora la cultura de justificar cada recurso que se solicita, que se implementa y sobre todo que se dé cuenta de los resultados.

En cuanto a la sociedad civil, hay muy buenas experiencias, por ejemplo PROBISDA, expresa el compromiso de seguir trabajando con las poblaciones

claves: TRANS, HSH y las trabajadoras comerciales del sexo.

El Secretario General del MINSA, explica que, a pesar de los indicadores económicos, se hace difícil cubrir la brecha de la salida del apoyo de cualquier recurso extranjero. A veces, indica, los recursos no llegan al sistema de salud. Por lo general el presupuesto de salud se destina a cubrir incrementos en el área de RRHH. La Sra. Noemí Restrepo, del Fondo Mundial, explica que hay una subvención que termina en 2018, según los nuevos lineamientos cualquier fondo que no sea usado al 31 de diciembre de 2018, no se puede incluir en la siguiente subvención, explica que se tienen aproximadamente 5 años para trabajar.

Debe haber el aval y el compromiso del MINSA de asumir esos recursos, en efecto lo hay. Lo importante destaca, que hay oportunidades de trabajar en actividades claves de transición, se tiene a disposición iniciativas desde el Fondo Mundial. Expresa que es importante tener ese dialogo desde ya.

La Sra. Dayra García, del sector PV/S, expresa agradecimiento al Fondo Mundial por el informe preliminar y la oportunidad de tener un vistazo del panorama. Expresa que como sociedad civil se ve muy bien. Expresa que desde la sociedad civil se ve con buenos ojos la intención de DIGESA de elevar los programas de VIH y TB y de unirlos.

Indica que desde la sociedad civil de VIH, están muy interesados en fortalecerse en temas de TB, expresa disposición en participar de las actividades colaborativas.

El Lic. Luis Soane, del sector HSH, expresa que es del criterio que, si bien es cierto los recursos del Fondo son donados, expresa que como país se debe acabar con la dependencia de recursos de afuera. Indica que un país es soberano cuando es autosuficiente, explica que es cierto que el MINSA tiene sus limitaciones y la demanda de salud va creciendo. Indica que a su juicio el Fondo Mundial en lugar de dar recursos debe dar técnicas, es decir forma de hacer las cosas mejor para optimizar recursos.

La Sra. Elvira Guillén, del sector indígena, expresa que se pueden tener los recursos y la asistencia del MINSA, pero al final depende de la sociedad civil, se debe tener coordinación y autonomía en las organizaciones, para no crear una dependencia.

El Dr. Jorge Victoria, del sector de cooperantes multilaterales, expresa que hay dos retos a corto plazo: ver que no se ha hecho y empezar a hacerlo, y ver como el país se va a organizar para la transición. Por ejemplo, cual es la hoja de ruta, expresa que ya había una comisión que se había establecido y que el MCP puede en este caso, definir cual es el camino a seguir, en este caso si se mantiene la comisión. Se le pregunta al Fondo Mundial si tienen planeada otra misión en los próximos meses.

La Dra. Lissette R. Chang, pregunta si los documentos que han hecho referencia a que se tendrá acceso pronto, para cuando estarán disponibles. También pregunta si sería posible tener la experiencia de otros países que ya hayan pasado por este proceso.

La Sra. Noemí Restrepo, del Fondo Mundial, expresa que hay dos fuentes de recursos una es los ahorros de la subvención actual. Expresa que hay fondos disponibles desde el Fondo Mundial para apoyar con asistencia técnica apoyar el proceso. No se puede pagar un consultor que prepare la propuesta.

La Sra. Carmen González, del Fondo Mundial, expresa que hay una iniciativa especial que ha financiado el proceso de preparar a la sociedad civil a dialogar y crear capacidades frente al reto de la salida del Fondo Mundial. Indica que hay otra iniciativa especial, exclusiva en asistencia técnica como, por ejemplo, para:

1. Hacer cuantas nacionales.

2. Análisis de eficiencias.

3. Estrategias de financiamiento en el hábito de la salud, se abre en apoyar a los países en general a eliminar barreras. Explica que el Fondo Mundial esta anuente en proveer de estos Fondos se cree que estén disponibles a partir del mes de junio, se espera tener pronto la forma de que el país pueda aplicar a esos fondos por conducto del MCP.

La Dr. Itza Barahona de Mosca, lamenta la no presencia del Receptor Principal-PNUD. Expresa su no satisfacción, y del MCP en general, por la forma en que se ha manejado la escogencia del nuevo coordinador de proyecto por parte del PNUD. Expresa que el proceso anterior fue amplio, exhaustivo y con mucho perfil. Lamenta que no se consideró a las personas que no fueron seleccionadas para el cargo en la ronda anterior.

Explica que las consultorias siempre son costosas. Con base a lo que ha dicho el doctor Jorge Victoria, expresa que sería prudente esperar hasta que se tenga el diagnóstico completo a mediamos de mayo 2017. Indica que le parece que debe

seguir la misma comisión que ha hecho un excelente trabajo.

La Sra. Carmen González, del Fondo Mundial, expresa que le parece bastante lógico esperar el diagnóstico, luego de eso que la comisión haga una reevaluación de lo que es el diagnóstico, que la comisión pueda identificar asistencia técnica que pueda requerir, luego definir cómo se puede proveer la asistencia desde el Fondo Mundial.

Con relación a las experiencias de otros países, se tiene la experiencia de Cuba, ellos dijeron desde el principio se han mostrado a ayudar a otros países que pases por ese proceso.

Explica que lo importante es que haya un plan de trabajo que esté definiendo cuáles son las prioridades, usando los recursos de ambas subvenciones. Hablando de otra misión, sería en octubre, considera que en el país hay mucha capacidad y que las cosas deben surgir desde el país.

La Mgr. Modesta Haughton, representante de los organismos bilateral, sería conocer en qué momento exacto se tendrá el diagnóstico y luego que el MCP decida si se mantiene la comisión, considera que se debe reforzar con alguien de VIH.

La Sra. Carmen González indica que por tarde a principios de mayo debe estar listo el informe preliminar de los consultores, lo debe revisar la oficina del Fondo Mundial y el MCP. Se remite al país el informe final a finales de mayo.

La Dra. Itza Barahona de Mosca pregunta cuando se debe enviar la contestación a la carta de asignación, la Sra. Nómie Restrepo del Fondo Mundial, indica que la nota se debe contestar en cualquier momento.

La Dra. Alejandra Corao, de ONUSIDA, hace saber que ONUSIDA no cuenta con recursos para costear un consultor, pero si tiene la disponibilidad de apoyar con un mecanismo regional de revisión de pares, incluye aporte de expertos que están identificados en diversas áreas.

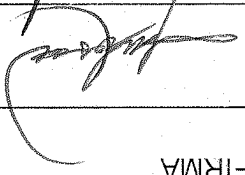
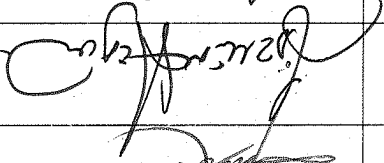
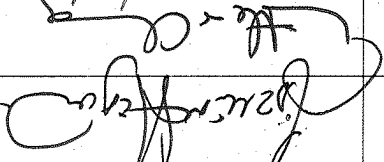
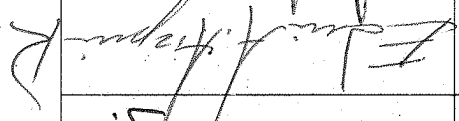

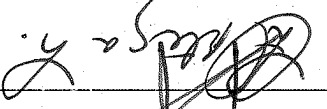
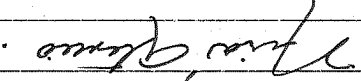
La Sra. Dayra García, del sector de PVVS, explica que desde la sociedad civil se tiene la percepción de que PNUD no maneja con transparencia la contratación del nuevo coordinador de la unidad de gestión. No hubo publicación, reitera, no cumplió con lo que prometieron altos representantes de PNUD en reuniones sobre el tema.

El Dr. Amador Goodridge, Vicepresidente del MCP, expresa al Fondo Mundial, el deseo que se pueda instar al PNUD, a comunicar e informar al MCP de las actividades que se están desarrollando.

La Dra. Itza Barahona de Mosca, propone al pleno que decida si se mantiene el comité de trabajo para trabajar en la propuesta al Fondo Mundial. Los programas nacionales de VIH y TB, la Mgr. Modesta Haughton, el Dr. Jorge Victoria, la Sra. Mariana Stocel, la Sra. Elvira Guillén y con la incorporación del Lic. Luis Soane.

La propuesta es aprobada por unanimidad, por los miembros asistentes con derecho a voto.

No hay asuntos varios y finaliza la asamblea.

#	SECTOR REPRESENTADO	ASISTENTE A LA ASAMBLEA	FIRMA
1.	GOB. MINSA:	DRA. ITZA BARAHONA DE MOSCA Principal, presidenta del MCPD	
2.	GOB. MINSA/VIH:	DRA. JAZMIN HIGUERO I Suplente DRA. LISSETTE R. CHANG I Suplente	 
3.	GOB. MINSA/TB:	DR. EDWIN AIZPURA Principal	
4.	GOB. MINSA/Malaria:	LIC. JOSÉ LASSO I Suplente	
5.	GOB. MIDES:	LIC. ZUGERIS ORTEGA Principal LIC. NIRA ATENCIO	 

[Handwritten mark]

6.	GOB. CSS:	No asistió	
7.	SOC. CIVIL PWS:	Principal SRA. DAYRA GARCIA	<i>Dayra Garcia</i>
		II suplente SRA. IRIS DE GRACIA	<i>Iris de la gracia</i>
8.	SOC. CIVIL HSH:	Principal LIC. LUIS SONAE	<i>Luis S. Sonae</i>
		I Suplente LIC. ANGEL AVILA	<i>angel avila</i>
		II Suplente LIC. JAIRO RAMOS QUINTERO	<i>Jairo Ramos Q.</i>
9.	SOC. CIVIL Trans:	Principal SRTA. BARBARA DELGADO	<i>Barbara Delgado</i>
10.	SOC. CIVIL TSF:	No asistió	
11.	SOC. CIVIL TB:	I Suplente SRA. MARIANA STOCEL	<i>Mariana Stocel</i>
12.	SOC. CIVIL MALARIA	NO ASISTIO	
13.	SOC. CIVIL Indígena:	Principal LIC. NORMA MILLER	<i>Norma Miller</i>
		I Suplente SRA. ELVIRA GUILLEN	<i>[Signature]</i>
14.	NO GUB. CONEP:	No asistió	
15.	No GUB. Investigadores:	DRA. AMADOR GOODRIDGE Principal // Vicepresidente	<i>Amador Goodridge</i>
16.	NO GUB. Académico:	No asistió	
17.	NO GUB. Trabajadores:	NO ASISTIO	
18.	Coop. Multilateral:	Principal DR. JORGE VICTORIA	<i>Jorge Victoria</i>
		Suplente DRA. ALEJANDRA CORAO	<i>Alejandra Corao</i>
19.	Coop. Bilaterales:	Principal MGTR. MODESTA HAUGHTON	<i>Modesta Haughton</i>