

ACTA
Asamblea Ordinaria del Mecanismo Coordinador de Panamá

En la Ciudad de Panamá, el día 14 de mayo de 2020, convocada a las 10:00 a.m. a través de la metodología virtual Zoom, Ciudad de Panamá, Rep. Panamá.

<p>1. Verificación del quórum y aprobación de la agenda.</p>	<p>El secretario hace la verificación del quórum, informa a quien preside (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">1. Verificación del quórum y aprobación de la agenda2. Informe del Receptor Principal3. Contratación Social4. Resultado del Foro Virtual Efectos y Oportunidades de la Cuarentena en Población TRANS Y en Personas con VIH5. Ratificación del sector de investigadores6. Informe del Comité Monitoreo Estratégico7. Varios:<ul style="list-style-type: none">o Fechas para la próxima Asambleao Aval de los miembros del MCdP
<p>2. Informe del Receptor Principal</p>	<p>En este punto, se da la palabra a la Licenciada Rubiela Sánchez, del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, quien inicia explicando que es un Receptor Principal, su responsabilidad y la obligación que tiene con el Fondo Mundial a través del proyecto, haciendo énfasis que la explicación va dirigida a los nuevos miembros del MCdP.</p> <p>Explica que el proyecto del 2019 al 2021 recibe el nombre “Transición para una respuesta sostenible al VIH y TB en Panamá 2019-2021”.</p> <p>Comparte la Estrategia General de VIH e indica que a partir de julio y agosto van a tener financiación doméstica a través de los recursos nacionales realizando una extensión de cobertura en los servicios de salud por medio de la Contratación Social.</p> <p>Menciona que en estos momentos hay tres organizaciones de sociedad civil denominadas subreceptoras de fondos cada una trabaja con población clave HSH, TRANS y TSF. Este año se inició en el mes de febrero, pero debido a la situación del COVID-19 se ha tenido que implementar nuevas estrategias.</p> <p>La estrategia de VIH también incluye las capacitaciones al personal de salud para que el proceso de transición avance con relación a la contratación social, DDHH y estigma y discriminación en conjunto con sociedad civil. Para este año se amplió la cobertura del 50% de metas especialmente a la estrategia de VIH en las comarcas, Darién, Bocas del Toro, en las subvenciones anteriores no había esta cobertura.</p> <p>La estrategia de Tuberculosis es una estrategia distinta no se trabaja con organizaciones de sociedad civil se contrata promotores. En el 2019 el MINSA tenía la responsabilidad de absorber 8 promotores, para el 2020 contratar 12 promotores porque esta transición es escalonada y hay que transferir capacidades las entidades locales.</p> <p>Hasta la fecha hay 12 promotores de Tuberculosis trabajando, que a partir de julio deben ser absorbidos por MINSA, 6 en la región metropolitana, 2 en la región colon, 2 región de Chiriquí, 2 la región de San Miguelito estos promotores estarán trabajando hasta el otro año en la búsqueda de sintomáticos respiratorios haciendo las docencia y visitas domiciliarias.</p> <p>Un componente importante que se trabaja en la estrategia de tuberculosis es con el programa de salud penitenciaria donde se cuenta con promotores de pares para ambas enfermedades VIH y Tuberculosis, es un aporte adicional y ha sido de mucho beneficio para el país porque sabemos las realidades que se viven en los centros penitenciarios, indicó.</p> <p>Presenta el Plan Nacional de Actividades Colaborativas, habla sobre la coinfección VIH Tuberculosis sobre todo en atención penitenciaria, y hay que destinar recursos para atención.</p> <p>Menciona que hay 2 consultorías que va a sistematizar todo el trabajo que se ha venido desarrollando el programa a través de la mesa interinstitucional.</p> <p>Otra que va recoger la experiencia de estrategia de pares dentro del sistema penitenciario que servirá de insumos para un programa de conmutación de pena actualmente discutida en la mesa.</p> <p>Hay actividades colaborativas desde el año pasado se hicieron las mesas de consultas a la caja de seguro social y MINSA. Se quiere dejar el plan de actividades colaborativas se esta terminado con el diagnostico de las regiones para poder implementarlo y que no</p>

solo quede en un documento. Hay un consultor actualmente.

Hay alianzas entre los programas para desarrollar el trabajo multisectorial tiene mucha experiencia del trabajo en redes y sociedad civil ha hecho aportes significativos.

Menciona que a fin de año se tiene programado realizar un foro sobre contratación social y la transición que todos los actores claves deben estar involucrados.

En la estrategia de DDHH se han adjudicado 5 pequeñas subvenciones una de esas es la divulgación del al Ley 40 adjudicada a Fundación PROBIDSIDA, realización de un informe y diagnóstico sobre casos a personas con VIH y Tuberculosis adjudicado a la organización Cinta Chocolate, entre otras.

El proyecto está dejando las capacidades instaladas en el Comité de Derechos Humanos ellos cuentan con una Estrategia Nacional de Sostenibilidad ya avalada, Plan de capacitación continua que le permite hacer docencia.

Se está elaborando el TDR para apoyar a las organizaciones de sociedad civil de poblaciones claves para facilitar su personería jurídica estos TDR serán consensuado con Sociedad Civil que nos los beneficiará en este de este componente.

Se va adjudicar una consultoría de Auditoría Social en los servicios de Clínicas Amigables, Clínicas TARV y otros servicios de salud para la población clave, par poder mejorar servicios. Presentar brechas y grandes oportunidades. Fortalecer los servicios para la población clave.

Por último, en esta línea este año se cuenta con el fondo para hacer el Foro de Alto Nivel en Derechos humanos y no discriminación.

Presenta el 50% de las metas 2020 y reporte Febrero y marzo

Metas personas alcanzadas hasta marzo

	HSH	TRANS	TSF
Metas	4,700	264	1,548
Alcance	1,465	74	355

Metas pruebas de VIH realizadas

	HSH	TRANS	TSF
Metas	4631	288	1687
realizadas	55	0	0

En los meses de abril y mayo se ha dificultado realizar el trabajo por el motivo de COVID- 19, las metas de pruebas de VIH es un desafío por lo que se han implementado nuevas estrategias.

Resultados de tuberculosis el 32.1% de hogares visitados con SR detectan una persona con síntoma y de estos el 7.2% dieron positivos hasta esta fecha.

Los retos en situación de COVID-19 ha llevado a implementar nuevas estrategias como el Ciber abordaje entre pares. Finaliza la intervención de la Licda. Sánchez.

A continuación, la Licda. Yariela Vega inicia su intervención sobre los antecedentes del presupuesto de este año indica que se dieron cambios el monto de este año oscila en 1,574,000 millones de dólares de los cuales 100,000 mil dólares se ha asignado a COVID-19 y 215,500 mil dólares son del presupuesto de optimización.

El presupuesto de COVID-19 se está ejecutando a un 70%, solo se espera de entrega de insumos, la otra semana ya se cierra el proceso, sin embargo, los ventiladores solicitados por el MINSA estarán llegando en el mes de julio 2020 cada ventilador cuesta 19,000 dólares viene con todo su equipo.

El presupuesto total de proyecto quedó en 2,898,000 millones de dólares para los tres años 2019-2021.

El proyecto cerro el año pasado con un fondo en caja de 673,678 dólares, se recibido en el mes de enero 2020 233,375 dólares y 236,232 dólares en el mes de abril, quedando un total de ingresos por 1,143,286 millón de dólares de los cuales ya hay fondos comprometidos porque los procesos no se han detenidos (consultorías, pagos a promotores, adquisiciones entre otros).

Menciona que en cuanto al rubro de talleres y reuniones existe ahorros que posiblemente hay que reformular por que se ha ejecutado poco debido a las suspensiones de actividades por el COVID-19.

La Dra. Alejandra Corao- ONUSIDA pregunta sobre la realización de pruebas la cual se mantiene muy baja que deberían buscar otras estrategias, Rubiela Sánchez explica que la coordinación ha sido complicada para contar con el tecnólogo medico que hay que hacer la solicitud con dos meses de anticipación en el MINSA. Menciona que debemos

	<p>aprovechar esta oportunidad que este el momento correcto para hacer el testeo, espera mas claridad en la presentación del MINSA.</p>
<p>3. Contratación Social</p>	<p>Por parte del MINSA Dra. Maria Victoria Crespo Coordinadora del Programa de Contratación Social y Dra. Lissette Chang Coordinadora PNS.</p> <p>Inician realizando una breve presentación de la compañera Luisa Arango Encargada de Monitoreo y Evaluación.</p> <p>Presentan los avances de Contratación Social en el mes de marzo se reunieron para preparar la logística de este año.</p> <p>Se planificaron las capacitaciones de contratación social dirigidos a los equipos nacionales y regionales de salud, estaban programadas desde el mes de abril hasta junio 2020, pero por motivos de la contingencia por COVID-19 han sido reprogramadas.</p> <p>El día 13 de mayo se reunieron para ubicar otras fechas las capacitaciones serán en grupo de 10 personas a nivel nacional y a nivel regional se han hechos gestiones con la coordinación del proyecto para que se realicen los movimientos necesarios.</p> <p>Se menciona que han realizado algunas actividades en las cuales se han elaborado:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informes de monitoreo a los Subreceptores meses de marzo y abril 2020. • Se adecuó el Manual de Monitoreo y Organigrama • Se adecuó los instrumentos o reporte de formularios <p>La Dra. Corao pregunta porque no se hicieron los talleres de manera virtual. La Dra. Chang responde que se necesitaban de manera presencial sobre todo por el tema de estigma y discriminación y requiere atención uno a uno.</p> <p>Por otro lado, se presenta el proceso de nombramiento de tres promotores de Tuberculosis la cual fueron seleccionados de acuerdo a su evaluación de desempeño los contratos se encuentran en firma de la ministra, se aprovechó la ocasión para inscribirlos en las becas que está dando el PNUD a través de UDELAS para que estas tres personas recibieran el módulo de capacitación. Es promotores son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Meyling Vásquez - Geovanna Díaz - Yetsy Rodríguez <p>Mencionan sobre el monto de contratación social el monto para el año 2020 es por \$100,000 dólares, está pendiente la aprobación y se pueda utilizar a partir del mes de julio. Se esta buscando alternativas para asegurar el mismo y se realizaron reuniones a lo interno con planificación, finanzas, DIGESA entre otros.</p> <p>La semana pasada se reunieron con la UGSAF se tiene una ficha técnica sobre el VIH se le expuso de cómo podían aportar este préstamo para el mes de julio se está preparado una ayuda memoria para justificar porque se necesita estos fondos.</p> <p>Para el 2021 se incluyó en el presupuesto de CONAVIH a la línea 171 de consultoría para la contratación social, ya se ingresó este anteproyecto se presentaron evidencias, antecedentes se espera que a finales del mes julio se pueda conocer el monto disponible a través del presupuesto nacional del MINSA. De igual forma estos fondos se estarán manejando a través de la UGSAF.</p> <p>La Dra. Chang -PNIVS presenta la adaptación de la estrategia de acceso a pruebas de VIH en tiempos de COVID-19 después de la reunión con David Cortes/ Gestión de laboratorios del MINSA se logró hacer un acercamiento con la Universidad del Valle de Guatemala (UVG), quien está donando a un tecnólogo a medio tiempo y un tecnólogo del MINSA para realizar las pruebas de VIH en las oficinas AMHNP.</p> <p>Ya se tiene el flujograma de atención (captación de población clave a través de redes sociales, asesoría pre pruebas y post prueba, seguimiento por cooperante o promotor que capta al usuario según su resultado, personas con Dx de VIH son vinculadas a atención por médico especialista en VIH).</p> <p>Se presenta la reprogración para la mitigación de impacto de COVID por el monto de \$104,000 se presenta evidencias (fotos) y detalle de vales de adherencia entregados: 42 libretas Hospital Santo Tomás, 4 libretas Torrijos Carter y 4 libretas en el Complejo Hospitalario CSS, la Dra. Chang admite que hubo ocasiones que una persona recibió 2 vales ya que estaban en una dificultad muy grave, pero se hizo una evaluación</p>

económica por la trabajadora social para hacer esta entrega.

La Dra. Chang aclara que solo se atienden los martes y jueves en horario 7:00 am a 7:00 pm en la organización AHMNP se inicia con HSH para iniciar la atención en realización de pruebas de VIH pero que se puede dar la atención a la otra población, pero no puede registrar o reportar al PNUD. La Licda. Luisa Arango estará realizando el monitoreo para que no exista doble registro.

UVG está comprando equipo de protección para el personal de AHMNP un tecnólogo medio tiempo y la Dra. Lilia Lee también esta donando su tiempo. La Lic. Saratiel Karicas pide que también se tome en cuenta PASMO/USAID.

El Sr. Juan Alonzo pregunta sobre la apertura de las clínicas amigables, se indica que aún no se tiene respuesta actualmente se encuentra en análisis para ver si se puede atender de forma virtual.

La Dra. Chang menciona que se están elaborando los TRD para la contratación social existe el borrador para presentar a la UGSAF.

La Sra. Venus Tejada hace referencia a la reunión del 13 de abril sobre los tecnólogos médicos disponibles se podía hacer pruebas a las poblaciones, pregunta porqué UVG. La Dra. Chang aclara que el tecnólogo médico del MINSa está a medio tiempo en AHMNP para realizar pruebas de VIH igual que el tecnólogo de UVG (medio tiempo y medio tiempo). Se tiene también contemplado en cuanto a PROBIDSIDA va donar un espacio para realizar las pruebas de VIH, CD4 y Carga Viral. Hay que trabajar en conjunto.

La Sra. Venus menciona que su población está limitada a recibir estos servicios en estos momentos debido al acceso por su movilidad y el espacio físico donde se pueden atender.

4. Resultado del Foro Virtual Efectos y Oportunidades de la Cuarentena en Población TRANS Y en Personas con VIH

En este punto, se da la palabra al Licdo. Angel Avila, Consultor presenta un resumen del Foro Virtual Efectos y Oportunidades de la Cuarentena en Población TRANS y en Personas con VIH surge como una iniciativa de sociedad civil la cual se le hace al PNUD y MCdP debido a la vulneración de derechos a la población TRANS y las restricciones por la pandemia de COVID-19.

Participación de 60 personas Sociedad Civil, Agencias de Cooperación y autoridades del gobierno.

Principales Objetivos del Foro:

1. Establecer un espacio de diálogo con actores claves, sobre las situaciones de vulnerabilidad que atraviesan las personas TRANS y otras poblaciones en tiempo de cuarentena, y los efectos que han conllevado para las personas con VIH.

2. Presentar las acciones e iniciativas que se realizan desde distintas esferas para mitigar el impacto del COVID 19

Por la población TRANS participaron Pau Gonzalez (hombres Trans) y Venus Tejada (Mujeres Trans) las cuales expusieron lo siguiente.

Pau González y Venus Tejada, señalaron que el principal RETO ha sido que la población ya contaba con una vulnerabilidad pre existente que incluye principalmente: que el 90 % se dedica al trabajo sexual; la falta de políticas públicas que los y las protejan con un reconocimiento y respeto de su identidad y expresión de género.

Señalaron que se ha tenido la OPORTUNIDAD de establecer un Formulario para el registro de violaciones de los DH, en la cual ya llevan 86 denuncias; y se ha formado la Red Solidaria de Personas Trans. Los primeros resultados indican que el 50 % y el 25 % de las violaciones provienen de la Policía y en las instalaciones de salud. Es conveniente hacer sinergia con el comité de DH en VIH de las PEMAR para darle el seguimiento.

Igualmente informaron haber recibido apoyo de CARITAS –Katia Díaz- y Maribel Jaén de Justicia y Paz quienes han apoyado con bolsas de comida las cuales se han entregado a través de la Red Solidaria.

Finalmente recalcaron y recomiendan: la necesidad del establecimiento de un Protocolo para la Fuerza Pública Y agencias de seguridad sobre la base del respeto de los DH, en especial la identidad y/o expresión de género de las personas Trans y que el gobierno adopte políticas consistentes con el ordenamiento jurídico internacional.

Esperan respuesta de notas enviadas a la Primera Dama y al Presidente en relación a los horarios de salida de la población TRANS.

Delvin Simons- AHMNP

Por la población de los HSH, Delvin explicó que han tenido la OPORTUNIDAD de desarrollar la Estrategia de Abordaje Cara a Cara en Redes Sociales y redes de ligue

para HSH; como respuesta a la implementación del proyecto de país durante la cuarentena de “quédate en casa”. La misma consiste en un abordaje virtual a través de Facebook, Badoo, grinder y otras. El abordaje diario es de 3 usuarios por 20 minutos; en el mismo se habla sobre prevención del VIH, del covid-19 y se acuerda la posibilidad de un próximo encuentro para abordar temas de salud y realización de la prueba del VIH. También manifestó que han desarrollado nuevos formularios para evidenciar la intervención.

Sociedad Civil Unificada en VIH de Panamá (SCUV)

Aportes de los voceros de SCU Dayra García, Bernabé Ruíz , y Jaime Luna

Jaime Luna recomienda fortalecer la comunicación entre el PNVIH y su estrategia de entrega de Antirretrovirales a los pacientes porque hay información dispersa y confusa, aunque se reconoce que a través del tiempo esta estrategia se está ajustando a las necesidades reales de los pacientes, tanto del MINSA como los de la Caja de Seguro Social. Ambos mostraron la preocupación por la limitante en la entrega de los ARV en PO, algunos lugares de Panamá Este y del interior por parte del MINSA.

También señalaron las OPORTUNIDADES que por medio de la AVP de estar entregando medicamentos en Herrera, Los Santos y áreas de difícil acceso en comarcas con apoyo de ONUSIDA y UVG.

Ambos señalan que el desabastecimiento no acaba en el seguro como en MINSA

Dra. Lissette Chang Coordinadora del Programa Nacional de ITS/VIH y Hepatitis Virales

La Dra Chang señaló las acciones que desde el PNS se están dando como: el apoyo al Dr. Gantes, para la entrega de medicamentos en los centros de salud de la comarca, previa coordinación.

Indicó que la UVG ha coordinado a través del chat de sus promotores, la entrega de medicamentos. en PO y se está consultando con asesoría legal para entregarlos allá mismo, salvaguardando la confidencialidad.

También señaló que AHF está apoyando a la AVP en la entrega en Veraguas y Herrera y tiene entendido que ONUSIDA apoyará a AVP para el área de Coclé.

El Dr. Orlando Quintero ha ofrecido un motorizado para el área del 24 de diciembre y donde no pueda llegar a tiempo 24 → En Chiriquí se está haciendo una doble entrega a través de UVG y en las instalaciones de salud al igual que se está haciendo con la comarca gnobe.

Edith Castillo -Gabinete MIDES

Han tenido complicaciones para llegar con las bolsas por la falta de una base de datos, aunque la AIG ha tratado de solucionarlo y sigue depurándola. También se están incluyendo a los que han quedado sin trabajo y registrados en el MITRADEL.

La entrega de vales y bolsas se realizó a través de las autoridades locales y hubo dificultades también.

El listado de las PC está siendo verificado por cada institución correspondiente para su validación y aprobación.

Otras intervenciones: Tribunal Electoral y ONUSIDA

La Licda. Erica del TE Informa que están cerrados y sólo están brindando duplicados a través de una página digital; todos los demás trámites están suspendidos. Hemos asistido a algunas sensibilizaciones promovidas por Venus y hemos cursado una circular a nuestros funcionarios para lo que no deben hacer en cuanto la población.

La Dra. Alejandra Corao de ONUSIDA manifiesta que apoyaron en la lista de las poblaciones claves y recuerda que las organizaciones cuentan con esta base de datos para que la ayuda llegue a esta población. También manifiesta que constituye un riesgo de salud, el no atender a las PC y las PV durante la pandemia. Igualmente, sostiene que el apoyo económico en los vales y bolsas de comida no están incluidas las PC y las PV. Caja de seguro social y Defensoría del Pueblo.

La Dra. Charleny Cáceres de la Caja del Seguro Social, indica que en la CTARV del complejo junto con el PNS se han estado dando soluciones. La atención no se ha negado, pero hay limitaciones por el cerco sanitario. Las citas establecidas están espaciadas, pacientes nuevos y laboratorio se están realizando con las limitantes de país. Si el paciente tiene enfermedad aguda puede ir al cuarto de urgencia. → Hemos coordinado con el PNS la entrega de medicamentos a la vivienda, pero se ha tenido limitaciones por falta de base direcciones.

Intrahealth está apoyando, y con el PNS se han llevado medicamentos a la clínica de más fácil acceso. También se analiza la apertura de que los medicamentos puedan llegar a otras policlínicas.

El desabastecimiento tiene varios meses, hay compras en proceso y el raltegravir ya llegó. Jenifer Delgado de la DP, expuso las atribuciones que por Ley tiene la DP

Conclusiones del Foro

- Aprovechando el apoyo internacional que se está dando en esta coyuntura, se puede impulsar la moción con más fuerza del reconocimiento de la identidad y expresión de género.
- Se ha observado una falta de interacción entre las organizaciones de las PC y de las PV con el comité de derechos humanos en VIH de la propuesta de país, la cual es necesario rescatar.
- Se han tenido Retos, se han desarrollado Oportunidades y se han dado recomendaciones para la mejora de la calidad de vida de las personas Trans, los HSH, las PV y las TSF. Resultados del seguimiento al Foro
- SCUV solicita mejorar la estrategia de entrega de ARV.
- SCUV solicita mejorar el abastecimiento (falta rotinavir y raltegravir) → Incorporar al alto comisionado de DH las Naciones Unidas
- Que se diseñe una estrategia para la apertura de las CLAM y las CTARV, y que los usuarios no pierdan sus citas.
- Vigilar el abastecimiento para CD4, CV y genotipaje → Que todas las agencias valoren el trabajo realizado por las organizaciones de sociedad civil y gestionen recursos para que maximicen sus intervenciones.
- Exigir al Estado un Protocolo para los organismos de seguridad para evitar la vulneración de los DH por su identidad o expresión de género.

El señor Juan Alonzo interviene y solicita que se pueda incluir a este informe el trabajo que están haciendo las organizaciones de Panama Oeste la cual la compañera Barbara Delgada fue detenida y obligada a pagar una multa la cual esta noticia trascendió a nivel nacional y mundial.

Menciona que la OIM esta apoyando a la población a nivel comunitario a las poblaciones.

El Licdo. Avila menciona que en la entrevista realizada a Venus Tejada por TVN anunció que hay 47 denuncias realizadas por violación de DDHH Identidad de Género.

6. Ratificación del sector de investigadores

El secretario del MCdP presenta la metodología utilizada para la selección del sector de investigadores cumpliendo con los estatutos del MCdP.

Se presento solo una nómina compuesta por:

- Principal - Dr. Amador Goodridge - Instituto de Investigaciones Científicas y Servicios de Alta Tecnología (INDICASAT-AIP)
- Suplente 1 – Dra. Ivonne Torres – Universidad de Panamá
- Suplente 2 – Dra. Amanda Gabster– Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES)

La votación se hizo de manera virtual a través de sus redes sociales, correos cumplimento con los estatutos y requisitos del MCdP.

En total participaron 25 investigadores, 21 estuvieron de acuerdo con esta nómina, 4 manifestaron que debió presentarse otra nómina, pero al no ser significativo se considero ratificar la misma. Esta selección se comunico a la secretaria del MCdP el 31 de marzo 2020 pero no habíamos tenido la oportunidad de presentarlo hasta este momento.

Se les pide a los miembros del MCdP si ratifican este ejercicio que se realizó y están de acuerdo para validar la votación.

Por mayoría de los representantes se ratifica el sector de investigadores.

La Dra. Torres manifiesta que es un trabajo muy importante que se hace desde el MCdP sobre todo la población que padece de Tuberculosis y VIH y las situaciones que presentan en estos momentos por la crisis del COVID-19.

La Dra. Gabster menciona que se siente complacida de pertenecer al MCdP espera aportar y seguir con sus investigaciones de VIH y Salud Sexual Reproductiva. Tiene experiencia en Tuberculosis y VIH especialmente en las comarcas indígenas un aporte valioso.

El señor secretario enviara los datos de contactos de los nuevos representantes.

<p>7. Informe del Comité Monitoreo Estratégico</p>	<p>Se les solicita al CME realice su presentación, conformado por Bernabe Ruíz, Barbara Delgado, Carlos González y Saratiel Karicas.</p> <p>El señor Bernabé Ruíz se declara en conflicto de interés y anuncia que la suplente Yanarais Campos estará anuente a cualquier comentario.</p> <p>La Licda. Saratiel Karicas presenta informe sobre Reclamo de AVP hacia RP/PNUD ante el MCdP para que se tome una decisión ya que no se pudo llegar a un acuerdo entre las partes involucradas.</p> <p>Problemática expuesta por VP</p> <p>Descuento en el pago por el PNUD a la Asociación Viviendo Positivamente, de B/850 dólares por el no envío a tiempo de la programación del mes al RP y al Oficial de Monitoreo del MINSa, sin previa consulta, comunicación o discusión con la Organización VP.</p> <p>Se presentan los argumentos por parte de AVP y PNUD. Una vez presentado el CME hace sus conclusiones y presenta algunas alternativas de solución para ser aprobadas en esta asamblea del MCdP.</p> <p>Primera propuesta: Que se mantenga el descuento de los 850 dólares a la organización VP por el no cumplimiento del envío de la programación en tiempo, como medida administrativa por ser una acción reiterativa en la organización.</p> <p>Segunda propuesta: No realizar el descuento en esta ocasión, debido a la situación actual del COVID y que las organizaciones no están logrando cumplir con las metas.</p> <p>Tercera propuesta: Aprobar la medida de PNUD a AVP, realizar el descuento de los 850 dólares, pero en 3 partidas diferentes, no en una sola. Prorratearlo.</p> <p>Cuarta propuesta: Aprobar la medida de PNUD a AVP, pero sugerir ajuste en el % de retención entre el 10% al 20% por ser una falta administrativa y como medida disciplinaria y no del 50% que es muy severa.</p> <p>Antes de hacer la votación se presentan recomendaciones por parte del CME las cuales son importantes tanto como para el RP como AVP y que deben quedar en acta.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Revisar las cláusulas de los contratos actuales de los SR y modificarse adaptándose a la nueva realidad del proyecto en transición en donde hay otros actores claves y otras circunstancias importantes 2. Incorporar en el contrato o en el manual de monitoreo un capítulo de medidas disciplinarias para el no cumplimiento programático y administrativo, para establecer transparencia y claridad entre los actores claves. 3. Incorporar al CME en las reuniones de M&E entre el RP-PNUD y los SR. Y permitir, de manera aleatoria, el monitoreo de la productividad de los SR. 4. Incorporar en el manual de monitoreo para el oficial del MINSa y para los SR un % de realización de monitoreos que debe ser como mínimo un 35% del total de las actividades programadas por SR, que permita darle validez a la información entregada por SR. 5. Convenir entre las partes SR's y RP el mecanismo de manejo de conflictos para lograr acuerdos productivos y asertivos entre las partes. 6. Garantizar la entrega en tiempo de las programaciones y asegurar tenerlas por parte del RP y de monitoreo del MINSa, ya que es un insumo importante para medir la subvención y el pago de los acuerdos. 7. Definir el descuento de los 850 dólares a VP a dónde serán cargados dentro Del RP como ahorro? <p>Terminando esta presentación la Licda. Saratiel solicita al señor secretario y al presidente MCdP que proceda con el método que se utilizará para hacer la votación sobre las 4 alternativas presentadas.</p> <p>El señor secretario anuncia que se puede hacer de forma privada tanto en el zoom o por WhatsApp ya que se recomienda que el voto sea de forma secreta, el señor secretario facilita su número de celular para que la votación la realicen vía WhatsApp.</p> <p>El Licdo. Juan Alonzo manifiesta no estar de acuerdo que la votación sea privada por temas de transparencia. Se le aclara que se hará se esa forma para no violar la confidencialidad de los miembros. El Licdo. Alonzo manifiesta que se abstiene de esta</p>

	<p>votación no la considera transparente de esta forma.</p> <p>La Señora Yari Campos solicita que se le aclare si es un descuento o es una retención para proceder a votar. La Licda. Rubiela Sánchez afirma que esto es una retención no un descuento el cual ya se había aclarado. Los miembros del CME mencionan que al momento de realizar el informe no se contaba con esa información. AVP no se le explico si era un descuento o retención. La Licda. Sánchez menciona que este es un informe sesgado. Se adjunta minuta.</p> <p>Resultado de la votación:</p> <p>Opción 1: 0</p> <p>Opción 2. 1</p> <p>Opción 3. 1</p> <p>Opción 4: 10</p> <p>De acuerdo al resultado de la votación los miembros del MCdP han seleccionado la Opción 4: Aprobar la medida de PNUD a AVP, pero sugerir ajuste en el % de retención entre el 10% al 20% por ser una falta administrativa y como medida disciplinaria y no del 50% que es muy severa.</p> <p>El señor secretario guarda el registro de esta votación.</p>
<p>8. Varios:</p> <p>-Fechas para las próximas asambleas</p> <p>-Contratación Social</p> <p>- Aval para aplicar fondos COVID-19 Fondo Mundial</p>	<p>El doctor Amador Goodridge sugiere que se mantenga la estructura de las fechas ya Programadas.</p> <p>Próxima Asamblea el 11 de junio 2020 bajo la misma metodología de forma virtual.</p> <p>La Dra. Chang indica que el tema de la contratación social tiene que seguirla trabajando hace la salvedad que para esa fecha no se va a contar con muchos avances tener eso en consideración.</p> <p>El Fondo Mundial está ofreciendo apoyo para tema COVID-19 pero de manera competitiva es decir que hay que preparar una propuesta de financiamiento y presentarla al 31 de mayo 2020, estos fondos oscilan por un monto más de 200, 000 dólares pueden utilizar de manera articulada tanto para VIH como para Tuberculosis, pero siempre fortaleciendo o impactando el tema de COVID-19.</p> <p>El señor secretario hace las consultas si el MCdP está de acuerdo para presentar esta propuesta ya que se debe contar con un comité para preparar la documentación correspondiente. Los miembros del MCdP manifiestan estar de acuerdo con la presentación de la propuesta solicitan compartan todos los documentos vía correo electrónica para revisión.</p> <p>La comisión para presentar la propuesta queda conformada por el Sr. Juan Alonzo, Sr. Bernabé Ruíz, Programas de TB y VIH, CSS TB y VIH y ONUSIDA.</p> <p>Se le solicita al consultor Diego Postigo el apoyo para este comité, el consultor Diego Postigo el cual manifiesta su apoyo y determinar cuál es su rol.</p> <p>El Sr. Juan Alonzo solicitando al secretario que entregue el informe pendiente de los incidentes presentados por APPT y AHMNP ya que a su población no se le ha hecho llegar. También solicita que se haga llegar la nota que se envió CME sobre conflictos de interés declarada por AHNMP hacia un miembro del CME.</p> <p>Con esta última intervención se da por finalizada la asamblea</p>
Resumen de acuerdos:	<ul style="list-style-type: none"> - Se ratifican nuevos representantes: Sector de Investigadores. - Se aprobó la opción 4 sobre las alternativas del reclamo AVP/PNUD - Se acordó el 11 de junio 2020 para la próxima asamblea - Se aprobó presentar la propuesta de financiamiento para COVID-19

SECTOR	FIRMAS ACTA DEL 14 DE MAYO 2020		
	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			

01:00:20 Sector HSH Juan Alonzo : Está sonando la alarma de Ruby

01:07:23 Sector HSH Juan Alonzo : ¿En qué quedó la Propuesta de Recalendarización y Reprogramación presentada por sociedad civil?

01:08:17 RP PNUD Rubiela Sanchez: Esta aprobada...la del fortalecimiento para las organizaciones

01:14:37 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Pregunta: Preocupa la baja cobertura de pruebas y de personas alcanzadas. Lo cual se entiende perfectamente por COVID19. Quisiera tener más claridad sobre cuáles son las estrategias que se están definiendo.

01:15:42 RP PNUD Rubiela Sanchez: Creo que la dra. Lissette presentará la estrategia que se ha iniciado hoy desde

01:22:13 Sector Investigación Ivonne Torres-Atencio: Se ve perfecta

01:22:29 RP PNUD Rubiela Sanchez: síiii la veo bien

01:23:37 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: **favor poner los micrófonos en silencio

01:26:19 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: NO se pueden hacer virtuales? LAS capacitaciones?

01:28:11 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Desde ONUSIDA y estoy segura y OPS y PNUD podemos coordinar esos webinars. DEben adaptarse para que no sea más de 3 horas por día. Pero se puede.

01:29:40 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: se pueden hacer con zoom 1 a 1.

01:30:05 Sector HSH Juan Alonzo : Secundo la moción de hacer los talleres de Contratación Social de forma virtual, ya que se requiere la mayor participación posible.

01:30:36 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Solo quiero expresar que hay la tecnología para hacerlo. Podemos apoyar en esto.

01:31:35 Sector HSH Juan Alonzo : Cuáles fueron los criterios de elegibilidad? Para contratación de esas 3 personas?

01:32:52 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Ok para las del nivel central. Se entiende. Es solo asegurarnos que NO se excluya nadie por las medidas.

01:33:01 RP PNUD Rubiela Sanchez: fueron evaluadas por su desempeño

01:33:04 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Gracias por la aclaratoria Lissette

01:33:28 Sector HSH Juan Alonzo : Gracias Dra. Chang y Licda. Rubiela por la aclaración.

01:36:41 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: Dra. Crespo, han logrado preparar el presupuesto 2021?

01:36:51 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: donde se incluya la Contratación Social

01:37:39 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Tengo una duda. Porque se habla de \$100000. No eran \$600000? o eso es para los dos años?

01:38:31 Consultor Diego Postigo: Una pregunta para la Dra. Crespo. Si se implementaran fondos del BID, se regulan con el reglamento y con los instrumentos de la estrategia del BID o con los de contratación social?

01:38:48 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: Cuanto se incluyo en la línea de consultoría CONAVIH

01:38:59 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Sería bueno conocer, ya que ha estado en incierto el presupuesto que Minsa como recurso local, asumiría a partir

de junio 2020

01:40:02 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Excelente noticia Lissete!

01:41:32 Sector TRANS Barbara Delgado : me queda una duda por la realizacion de pruebas no abra duplicidad de datos ?

01:41:42 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Seria bueno la aclaracion sobre articulacion de Propuesta de FM y SR con UVG,

01:42:10 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Cual es al aporte de UVG como tal, solo para aclaracion.

01:42:34 RP PNUD Rubiela Sanchez: No hay duplicidad, porque el Fondo Mundial, entrega paquetes de prevención

01:42:47 Sector TRANS Barbara Delgado : las pruebas solo seran para HSH gay y bisexuales ?

01:43:58 RP PNUD Rubiela Sanchez: y pruebas rápidas, no reportamos pruebas confirmadas....aunque si se hace vinculación por el compromise que tienen los promotres y promotoras

01:44:23 Sector HSH Juan Alonzo : Bárbara. Buena pregunta porque hay una difusión de pruebas de VIH de uno de pos subreceptores do de se promueve la prueba para toda la población.

01:46:18 Coop. Multilaterales Alejandra Corao: Tengo que retirarme. Dejo a Cecilia Vitale de ONUSIDA en mi representación. Saludos

01:46:23 RP PNUD Rubiela Sanchez: un porcentaje alto de los HSH que asistan a realizarse las pruebas, son producto del trabajo de los promotores con la estrategia de ciber abordajes (cara a cara)

01:46:27 MCdP Pedro Guerra: Gracias doctora. Saludos.

01:46:39 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: gracias !

01:50:30 Sector HSH Juan Alonzo : Cuándo se tiene contemplado la apertura de las Clinicas Amigables del país?

01:52:45 Sector HSH Juan Alonzo : Por favor envíen las preguntas al muro público. No envíen las preguntas privadas. No las estamos leyendo.

01:53:26 Sector TRANS Barbara Delgado : la lic. luisa ira todo los dia de realizacion de prueba a Monitoriar ? o dia si dia no para llevar un contro de que esta prueba realizada sea a persona de la poblacion.

01:54:45 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: El proceso de TDR sobre cobtratacio. Social como va.

01:55:18 Sector PVVS Bernabé Ruíz: Doctora Chang pero la pregunta fue que si va todos los días de pruebas o de forma aleatoria

01:55:25 RP PNUD Rubiela Sanchez: La licda. Luisa seguira el procedimiento del manual de monitoreo

01:55:47 Sector HSH Juan Alonzo : Se mantiene la solicitud de fianza? Porque la gran mayoría de las ONGs no tiene fondos 0ara fianzas.

01:56:02 ceciliavitale: Dra. en seguimiento a la pregunta de Alejandra podría confirmar entonces que los 600,000 del 2019 están disponibles y lo que faltaría confirmar son los 100.000 del 2020?

02:00:57 Sector OBC Saratiel Karica PASMO Panama: Por favor me gustaria no se olviden del aporte de PASMO USAID para el mismo fin y el pais en tiempos COVID

02:04:49 Sector HSH Juan Alonzo : Mis aportes son:

02:05:04 Sector Investigación Ivonne Torres-Atencio: si se escucha

02:05:29 Sector TRANS Barbara Delgado : seria bueno que por semana se

presente cuanta prueba llevan realizada a poblacion HSH GAY Y BI y compartirla con comite de monitoreo estrategico del MCP en donde no se nos esta invitando a reuniones ultima mente.

02:07:15 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: Muy buena recomendación del sector trans involucrar el CME para garantizar los abordajes.

02:07:32 Delvin Simons: La denuncia de APPT no quedo en saco roto. Es importante que el comite de Monitoreo Estratégico aclare esa parte.

02:07:40 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: Gracias
PASMO USAID

02:08:20 Sector HSH Juan Alonzo : 1. Que el Programa Nacional de VIH realice un comunicado de su postura al respecto con las limitantes de acceso a la salud de las personas Trans. 2. Los Promotores de Salud tenemos un llamado en tiempos de covid19 y éste es el momento de salir a buscar y apoyar a las poblaciones claves. (haciendo un filtro de Promotores de Salud de riesgo o no). 3. Las Clinicas Amigables deben abrir lo antes posible ya que otras especialidades como pediatría, ginecología, inmunizacion, salud mental ya están atendiendo.

02:08:25 Sector PVVS Bernabé Ruíz: Dra. Chang Ya se tienen los TDR para la CS.

02:16:11 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Es importante aclarar que la Estrategia presentada por AHMNP no solo es para HSH, es una estrategia que la estan implementando los 3 Sub Receptores, con ma Metodologia de Ciber abordajes en una 1ra Fase y luego en una 2da Fase se hacen los grupales, que es donde verdaderamente se dara la cifras de alcanzados cumpliendo con wl peoceso. Adicional la oferta de las pruebas de VIH

02:17:01 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Y apegados a la Estrategia que se tiene coml SR, con FM

02:19:08 Juan: Muchas gracias Ángel!

02:20:12 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Es importante tambien señalar la diferenciacion comportamental de cada sector, para los caules algunas poblaciones tienen mayor alcance con su comportamiento. Lo digo porque el sector de TSF no maneja la. Misma dinamica de los HSH, y aficional tristemente los lugares de asistencia de mayor frecuencia de esta poblacion lugares de diversion o expendio de bebidas alcjolicas seran los ultimos de levantar las restricciones.

02:20:20 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Gracias Angel

02:24:37 Juan: Vale perfecto. Gracias Angel!

02:27:41 MEF Yamileth Castillo: apoyo. Mef

02:28:33 Juan: De acuerdo

02:28:42 MINSa DIGESA Y VIH Lissette Chang: VIH, reatifica. TB reatifica y MINSa reatifica

02:28:48 Carlos Gärtner: De acuerdo

02:29:46 OPS PAN-Ana Margarita Botello: de acuerdo

02:29:57 patrivera@usaid.gov: De acuerdo Felicidades

02:30:44 Sector TRANS Barbara Delgado : Felicidades a la nomina de investigadores bienvenido

02:30:44 ceciliavitale: ONUSIDA de acuerdo, felicitaciones al comité

02:33:16 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: Gracias! al MCdP

02:43:51 Sector TRANS Barbara Delgado : perdon se me activo la mano
02:49:32 RP PNUD Rubiela Sanchez: Solo explicar que no es descuento
es retención del 50%.
02:50:24 RP PNUD Rubiela Sanchez: de 137 personas alcanzadas
02:51:23 RP-PNUD Yariela Vega: Quisiera consultar si se han leído las
normas administrativa del PNUD y los temas de auditorias que se dan en este tema
02:52:24 RP-PNUD Yariela Vega: Solo como observación los SR son auditados
02:52:34 Yari Campos: pregunta: si es retención, eventualmente les será
devuelto este 50% retenido????

bajo qué mecanismos??

cuándo?

muchas gracias

02:53:00 RP-PNUD Yariela Vega: Programaticamente y financieramente
02:53:04 Presidente del MCP Investigador Amador Goodridge: Rubiela,
esto debe explicar...
02:53:55 RP PNUD Rubiela Sanchez: es un presupuesto de compensación,
por lo tanto es una decision del RP, cuando se le otorga, por ejemplo si se alcanza
un % de la realización de las pruebas
02:54:39 RP PNUD Rubiela Sanchez: que en este momento estamos en 0%
de avance en pruebas
02:57:33 RP PNUD Rubiela Sanchez: En los correos enviados al CME se
aclaro que era retención
02:59:41 Juan: No estoy de acuerdo en que sea privado.
02:59:58 RP PNUD Rubiela Sanchez: recomiendo leer las
responsabilidades del RP
03:00:13 Juan: Considero que si estuviésemos en público nos tocaría votar
delante de todos.
03:00:28 MCdP Pedro Guerra: 6679-3832
03:00:32 Juan: Es por un tema de TRANSPARENCIA Sr. Presidente
03:00:53 Yari Campos: Necesito para poder votar que se aclare que si es
retención cuándo y cómo se haría la devolución???
03:02:04 RP PNUD Rubiela Sanchez: estan votando sobre la premisa de
un descuento que no es
03:02:15 RP PNUD Rubiela Sanchez: porque es retención
03:02:36 Juan: Me Abstengo y que conste en Acta Sr. Secretario por
considero el mecanismo utilizado de privado como poco transparente.
03:02:51 Juan: Gracias.
03:02:56 RP-PNUD Yariela Vega: Debera que me preocupa y lo tengo que decir
como oficial de Finanzas de RP
03:03:00 ceciliavitale: Creo que se debería aclarar la diferencia entre un
descuento permanente o sea que nunca se va a transferir versus una retención
momentánea (si es que esta diferencia existe) gracias
03:03:36 RP-PNUD Yariela Vega: ELo que de decida se presnetara en un
proceso de auditoria y eso no se si lo tienen en cuenta
03:04:59 Juan: Felicidades al Comité de Monitoreo Estratégico, excelente
trabajo.
03:05:03 RP PNUD Rubiela Sanchez: si existe una diferencia abismal

entre descuento y retencion no es lo mismo
03:06:43 Sector Investigación Ivonne Torres-Atencio: Asi es exactamente
03:07:02 Sector Investigación Ivonne Torres-Atencio: La aplicación tiene
encuestas y votación en línea
03:11:09 Yari Campos: bueno todos tenemos claro que hay diferencia
absoluta, lástima no aclarar forma de devolución de esta retención q llaman
descuento..... no es transparente ese vocabulario confunde
03:11:11 Juan: De acuerdo con la reunión del 11 de junio!
03:12:40 RP-PNUD Yariela Vega: Estoy de acuerdo
03:13:30 RP-PNUD Yariela Vega: Hubo una reunión con ellos antes y eso se
explico
03:13:42 Yari Campos: entiendo que se haya cerrado el tema, lástima q se
cierra en medio de muchas preguntas sin respuestas
03:14:06 RP PNUD Rubiela Sanchez: hasta donde el mcdp puede
intervenir en lo administrativo del RP
03:14:26 Yari Campos: si es retención , q claramente indiquen forma de
devolución y fecha y pasemos a otro tema de forma sana
03:14:37 RP-PNUD Yariela Vega: Si se explico en la primera reunión con
ellos y lo hice yo
03:14:53 MCdP Pedro Guerra: Puedes compartir el acta
03:15:55 Yari Campos: si no se levantó acta de esa aclaración q se le dio
a VP entonces q ahora se le aclaré y ya
03:20:39 MINSA DIGESA Y VIH Lissette Chang: Ok!
03:24:44 MINSA DIGESA Y VIH Lissette Chang: Sólo para estar clara, son
fondos adicionales y no de reprogramación?
03:26:06 Juan: Pedro por favor compartir por correo las plantillas. Por
favor y gracias!
03:30:45 ceciliavitale: ONUSIDA puede apoyar tambien
03:31:36 MINSA DIGESA Y VIH Lissette Chang: VIH a favor. El Dr.
Aizpurua tuvo que acudir a otra reunión pero está anuente.
03:32:54 Juan: 1 minuto por favor.
03:33:03 Juan: Porfis porfis
03:33:09 Juan: 🙏🙏🙏
03:35:19 ceciliavitale: Dentro de los temas varios: Solicitud de parte de
ONUSIDA al RP-PNUD y al Programa. Por favor proveer a los consultores que están
llevando a cabo la evaluación independiente el acceso a datos epidemiológicos y
programáticos de los tres últimos años. Si no es posible entregar la información
requerida, explicar porqué y negociar con él consultor una fecha para la entrega de
los mismos.
03:36:04 Juan: Gracias 🙏🙏🙏
03:36:21 RP PNUD Rubiela Sanchez: Pedro recordar que las normativas
del Fondo no permiten usar fondos del proyecto
03:36:26 Tatiana Lombardo: Gracias compañeros
03:36:26 C-DDHH Dayra Ivette Garcia R: Como parye del CDHH, me gustraia
poder participar de la comison del levantamiento de la Propiesta en mencion
03:36:32 RP PNUD Rubiela Sanchez: en la nueva subvencion