

## Minuta Comité de Propuestas Sesión 01-2023

Reunión: Comité de Propuestas 01-2023  
Fecha: Martes 10 de enero de 2023  
Horario: De 9:00 a.m. a 10:30 a.m.  
Modalidad: Presencial/Edificio SISCA

### A. ASISTENTES

Dra. Ana Isabel Nieto, Dra. Celina de Miranda, Dr. Salvador Sorto y Lcda. Marta Alicia de Magaña.

### B. AGENDA

1. Saludo
2. Carta de asignación 2023-2025

### C. DESARROLLO

#### Punto 1: Saludo

La Lcda. Marta Alicia de Magaña, Directora Ejecutiva del MCP-ES da la bienvenida a la reunión y manifiesta que la reunión es para ver algunos apartados de la carta de asignación 2023-2025 recibida.

Explica que la cantidad asignada no es mucho menor que la que nos habían dado. La diferencia es muy poca tanto para VIH como para tuberculosis en un total de \$16,604,417 que están distribuidos de la siguiente manera: \$14,382.672 para VIH y \$2,221.745 para Tuberculosis. Hay una reducción de fondos en ambos.

Un punto que hay que darle respuesta al Fondo Mundial es la distribución de programas, si la distribución es aceptada por el país o no, pero si no la aceptamos debemos hacer una justificación del porque y someterla a aprobación de ellos. Considero que la recomendación plena sería aceptar, porque ellos han hecho toda una valoración y recopilación de la información.

Ahora bien, pide que se haga inversión dentro de esto para los sistemas de salud como parte de la distribución del presupuesto que no afecte en ningún momento que nosotros les vayamos a decir, aunque ahora que les mandemos la carta difícilmente les podemos decir que vamos a destinar una determinada cantidad para VIH, sistemas resilientes. Esto lo vamos a ver cuando hayamos hecho los presupuestos.

## Intervenciones:

**Dra. Celina de Miranda:** se puede dejar un porcentaje establecido.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** Lo que pasa es que estamos hablando de sistemas de salud resilientes, incluidos los sistemas comunitarios para las tres enfermedades. El tema de la transformación digital eso va en un continuo porque los equipos se van volviendo obsoletos y aparecen con fallas técnicas. Eso esta en función de las tres enfermedades.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** Entonces, eso se puede considerar desde este momento con un porcentaje como mencionaba la Dra. Celina de Miranda.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** lo que me preocupa que es en el tema de los sistemas comunitarios que se puedan hacer para las poblaciones clave. Por ejemplo, si me pongo a pensar que si el receptor principal llega a ser Plan Internacional puede considerar algo fuera lugar como sistema comunitario y eso les quedará a ellos no le queda a nadie.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** yo lo que sugeriría es que este Comité de Propuestas lo primero que haga es nominar Comité Adhoc que seleccione al RP y que este esté seleccionado el primero de abril para que se incorpore al proceso.

**Dra. Celina de Miranda:** Pero una de las situaciones que veo con esto, Lcda. Marta Alicia de Magaña y disculpan que lo diga así, pero lastimosamente la mayor parte del Comité esta conformado por sociedad civil y esta vinculada al trabajo que Plan Internacional está haciendo, entonces muchas veces esta viciado.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** Nosotros hicimos una elección del RP cuando se eligió a Plan Internacional, quedó porque PASMO no cumplió con los documentos. Porque las personas que se llevaron al Comité fueron totalmente imparciales. La clave esta en la selección del Comité. Ojalá que el Dr. Josué García, el Dr. Anibal Quijano. Podríamos hacer uso de una asesoría para la selección del RP, en ese sentido podríamos solicitar que nos proporcionen una herramienta a través del ALF, para que nos ayuden a conformar la herramienta, porque eso también es clave.

El 17 de enero tenemos la segunda reunión del Comité de propuestas y hay varios puntos que la Coordinadora podría presentar según los acuerdos que lleguemos.

En este sentido, se propone un 20% por componente. Esto es una propuesta.

**Dra. Celina de Miranda:** En la presentación del Plan Estratégico se dio a conocer un plan de evaluación y hay 33 indicadores priorizados, entre ellos esta, los que compete a población clave, los que compete a atención y sostenibilidad. Si nosotros decidimos hacerlo de acuerdo con el Plan Estratégico yo no lo vería tirado, porque las organizaciones y algo que he orientado en este momento a través de una consultoría a la organización Entre Amigos, que le apoyé en su plan estratégico hace alusión a la agenda 2030, a los objetivos. Que era importante que existiese una vinculación. Por ello, para mi esta bien que lo podamos orientar al Plan Estratégico.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** Sería bueno escuchar la experiencia de la Dra. Ana Guadalupe Flores, tanto como de la Lcda. Isabel Mendoza en cuanto a lo de Tuberculosis. Para ver como lo visualizan ellas.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** Tengo que revisar bien la nota conceptual y cómo la plantearon. Se que los indicadores solo son cuatro, uno que esta sujetado con las personas privadas de libertad; otro el control de la Tuberculosis con el PEM. Yo puedo comprometerme a la carga viral suprimida porque andamos en el 96%, fácil que eso se logra. Pero existen unas brechas

que si comparamos las estimaciones con las personas que tenemos en tratamiento hay una gran brecha y por más que se busca no se puede.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** De acuerdo a mi criterio sería la codependencia que habría con el otro RP en el MINSAL en todos los indicadores que se hagan ahí, porque le estamos apostando al mismo PEM.

**Dr. Salvador Sorto:** ¿pero el Fondo Mundial deja la opción?

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** Sí, ahí dice que si se decidió no utilizar este enfoque de solicitud de financiamiento deberá de utilizar el de solicitud adaptada a los portafolios focalizados que es el que se está utilizando.

**Dra. Ana Isabel Nieto:** Totalmente de acuerdo que sea 100% focalizado. El FM viene insistiendo desde hace más de tres años que sea con base a resultados. Tendríamos que hacer una buena justificación para continuar con este enfoque.

**Dra. Celina de Miranda:** Pienso que orientar en alguna parte no comprometernos que sea el Plan Estratégico, pero que de alguna manera la propuesta aborde algunos de los indicadores que son bien importantes.

Por otro lado, hay situaciones que nos orientan a seguir el proceso de cosas que ya iniciamos. Porque si las cortamos, a penas hemos tenido dos años.

**Lcda. Marta Alicia de Magaña:** es importante mencionar que dentro de la propuesta va una narrativa del MEGAS.

En este sentido, se toman los siguientes acuerdos:

### **ACUERDOS:**

- Se da por aceptada la propuesta de distribución de Fondos asignados según carta.
- Proponer un 20% por componente para los Sistemas para la Salud resilientes y sostenibles (SSRS).
- Nominar al comité Adhoc de Selección de RPs.
- La modalidad de propuesta Enfoque Basada en Resultados para TB y Portafolio Focalizado para VIH.
- Proponer para presentar la Solicitud de Fondos en la primera ventana de 2024 que posiblemente sería en marzo de 2024.
- Se llevarán a cabo una serie de actividades previas al rellenado de los formularios. Capacitaciones, Diálogos de país, identificación de documentos, análisis de situación de VIH, etc.

### **A. FIRMAS**

<b>Dra. Celina de Miranda</b>
Coordinadora del Comité de Propuestas