

PRESENTACIÓN MECANISMO COORDINADOR REGIONAL



PEDRO A. GUERRA P.
Secretario Operativo
25/NOV/2016



GENERALIDADES DEL MCDP

FECHA DE CONFORMACIÓN: Existe desde 2003, no se cuenta con documentos de respaldo hasta mayo 2014 cuando se conforma con su Estatuto y demás documentos de gobernanza.

COMPOSICIÓN:

- **Gobierno: 5**
- **Cooperantes: 2**
- **Sector Privado: 1**
- **Académico/investigación: 2**
- **Organizaciones de Base Comunitaria: 2**
- **Afectados por las Enfermedades y poblaciones claves: 6**

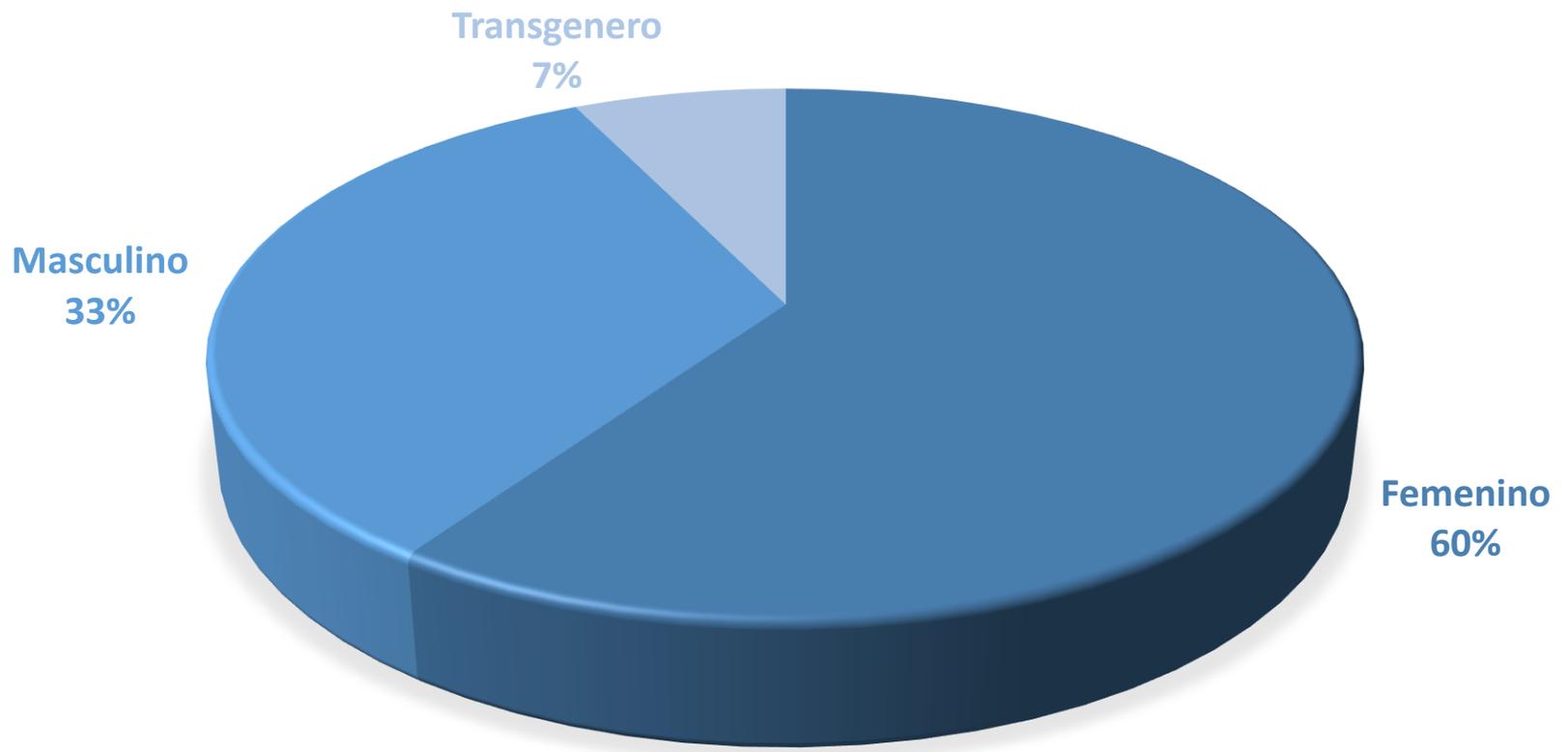
Total 18 Sectores activos representados

RENOVACIÓN: De acuerdo con el manual electoral, se debe hacer cada 2 años contados a partir de su ratificación en el MCP.

- **Pendiente por renovar en 2016: Personas afectadas por TB y Sector Indígena**
- **Programado para 2017 en distintas fechas: Gobierno, PVVS, afectados por malaria, TSF e investigadores.**

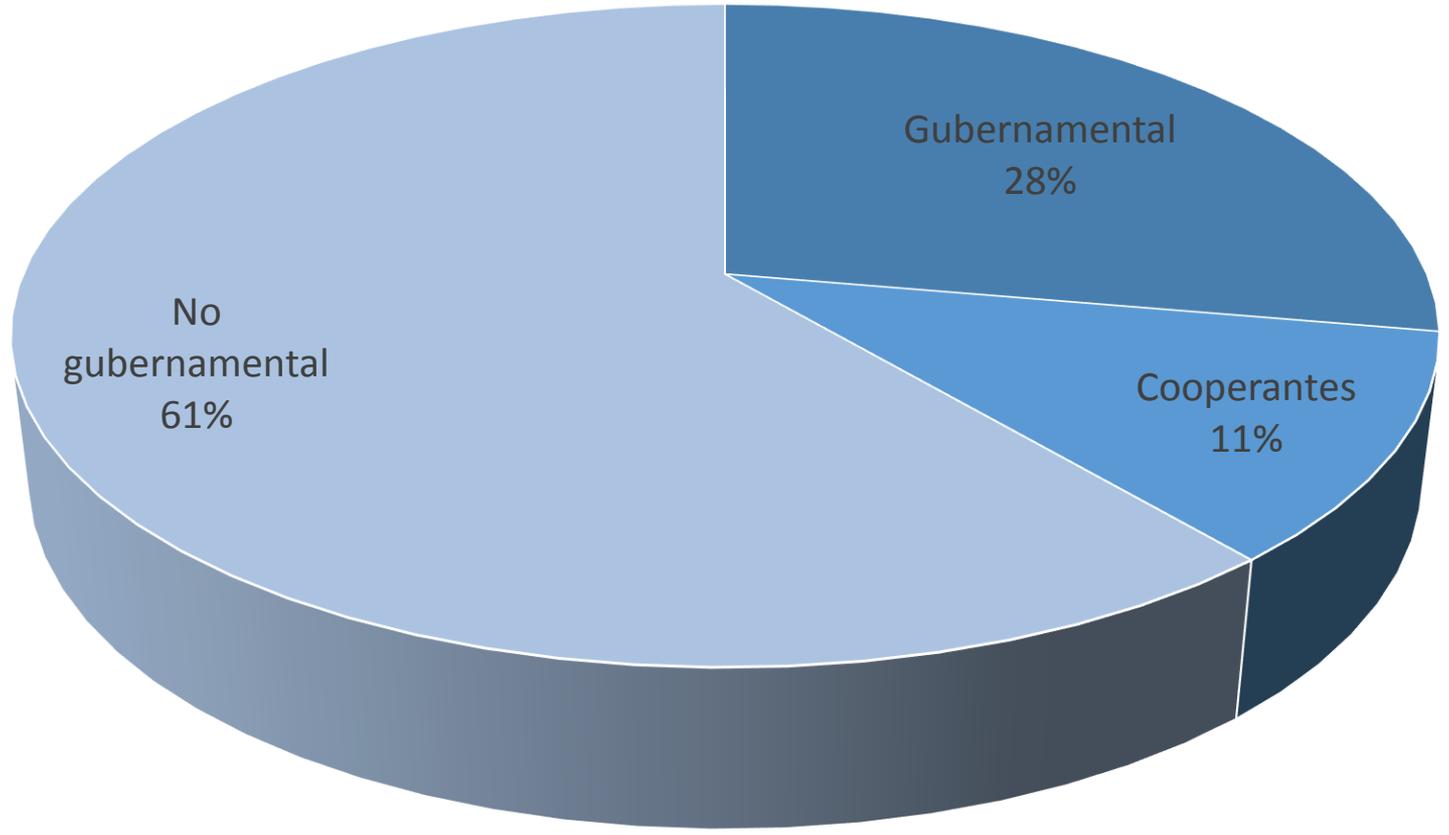


COMPOSICIÓN DEL MCDP POR GÉNERO





COMPOSICIÓN DEL MCDP POR SECTORES





ORGANIZACIÓN DEL MCDP

ESTRUCTURA

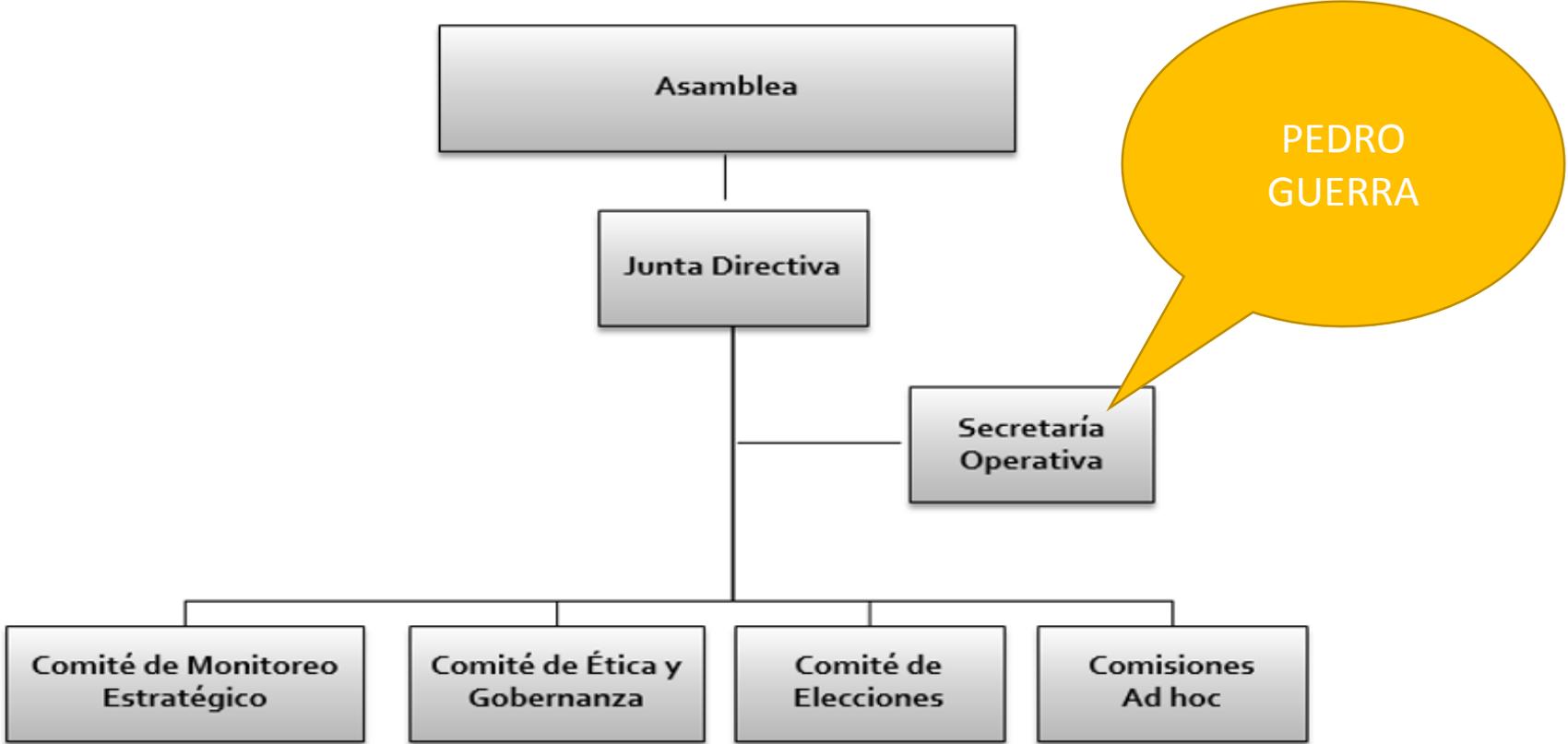
- Asamblea
- Junta Directiva: Presidente (a), Vicepresidente (a) y vocales
- Secretaría Operativa
- Comités (Monitoreo Estratégico, Ética y Buena Gobernanza; y Electoral)
- Comisiones ad hoc

MECANISMOS DE GOBERNANZA

- Estatutos
- Manual de Ética y buena gobernanza
- Manual de Monitoreo Estratégico
- Manual Electoral
- Política de Manejo de Conflicto de Interés



ORGANIGRAMA DEL MCDP





SUBVENCIONES RECIBIDAS EN PANAMÁ

2003-2006:

Tuberculosis = 553,817 (PNUD)

2012-2014:

VIH = 3,954,549 (CAI- Cicitelli Associates Inc)

2016-2018:

TB-VIH = 7,174,723 VIGENTE (PNUD)



OBJETIVOS DE LA SUBVENCIÓN ACTUAL 2016-2018

**NOMBRE: “AMPLIANDO Y FORTALECIENDO
LA RESPUESTA EN PREVENCIÓN DE VIH Y TB EN PANAMÁ”**

Fortalecer la respuesta en prevención del VIH entre HSH, personas trans y TS.

Mejorar el tratamiento, atención domiciliaria, apoyo psicosocial entre las PVVIH.

Incrementar búsqueda activa de casos de TB y su capacidad diagnóstica.

Mejorar el abordaje conjunto de las personas con TB – VIH.

Actualizar el manejo de la TB MDR.

Fortalecer el componente de M&E de VIH y TB en el país.

Fomentar los derechos humanos de las personas que viven con VIH y TB.

Incrementar el desarrollo de capacidades en las ONG`s.



COMPONENTE VIH

PREVENCIÓN DEL VIH: Estrategia general:

Componente Elemental:

- Abordaje de prevención de pares: HSH, Trans y TS
- Garantiza 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.
- Realización de pruebas rápidas de VIH.



**Sub
Receptores:
ONG's**

Componente Complementario: Financiamiento del Estado (MINSA) a través de la provisión de servicios de salud que se ofertan en las CLAMs.

COORDINACIÓN CON EL PROGRAMA VIH: ACCESO A LAS CLÍNICAS AMIGABLES



COMPONENTE DE TB

PREVENCIÓN DE TB, estrategia general:

La propuesta se enfoca en:

- La **búsqueda activa de casos de TB** en poblaciones claves priorizadas las cuales presentan como factor común dificultades de acceso y alta prevalencia de la enfermedad.

Contratación de Promotores de Salud

- Fortalecer la capacidad de respuesta del PNTB para mejorar la detección de SR, diagnóstico, administración de tratamiento supervisado y manejo de casos con multidrogo-resistencia.

Enfoque geográfico:

- Comunidades indígenas de Comarcas:
 - Guna Yala
 - Gnäbe Buglé
- Población en zonas marginales de:
 - Región Metropolitana de Panamá.
 - Región de Colón
 - Chiriquí
 - San Miguelito
 - Centro Penitenciario la Joya (cárceles La Joya y La Joyita).



MUCHAS GRACIAS!

