## ACTA DE REUNIÓN DE LA ASAMBLEA DEL MECANISMO DE COORDINACIÓN PAÍS <br> DEL 15 DE MAYO DEL 2021 <br> Lugar: "Auditórium" - La Paz - Bolivia

Miembros de la Asamblea del MCP

1. Paola Pinto - Presidenta del MCP
2. Violeta Ross - Representante de la Población Afectada por VIH
3. Hugo Maraz - Representante de la Población Vulnerable por VIH
4. Ximena Perez - Representante de la Población Afectada por la Malaria.
5. Nataly Quispe - Representante de la Población Afectada por Tuberculosis
6. Miguel Parra - Representante de la Población Vulnerable de Tuberculosis
7. Freddy Armijo - Director General Epidemiologia

8. Carmiña Aliaga- Responsable del Programa Nacional de ITS/VIH/SIDA y HV
9. Karina Candia - Representante del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis
10. Luis Luque - Representante del Programa Nacional de Control de la Malaria
11. Igor Pardo - Director General de Redes de Salud
12. Germán Crespo - Director General de Planificación

Equipo de Apoyo:

13. Zulma Rodriguez- Secretaria Técnica MCP
14. Christian Ordoñez - Coordinador de Monitoreo Estratégico MCP
15. Gabriela Aliaga - Apoyo MCP B PNUD
16. Gilvan Ramos - Consultor MPC

Invitados técnicos


1. Herlan Tejerina - Director General de Gestión Hospitalaria MSD
2. Juan Carlos Mollinedo - Coordinador Nacional de CODELAB - MSD
3. Armando Medina - Responsable de Monitoreo y Evaluación Gestión hospitalaria MSD
4. Mariana Ramirez- Jefa de Vigilancia Epidemiológica
5. Claudia Cardozo - Directora de Hivos

MECANISMO DECOORDINACIÓNPAİS BOLIVIA

1. Gabriela Flores - Secretaria General MCP
2. Lidia Vaca - Representante de Población Vulnerable a la Malaria
3. Chantal Cuellar - Representante de la Población Vulnerable VIH
4. Roberto Sanchez - OPS
5. Percy Halkyer - OPS
6. Guillermo Gonzalez - Consultor
7. Marina Cárdenas - Consultora

## Primer Punto: REGISTRO DE PARTICIPANTES

## Segundo Punto: VERIFICACION DE QUORUM E INAUGURACIÓN DE LA REUNIÓN

### 2.1. Verificación de quorum

Verificado el quorum se da inicio oficial a la reunión a las 9:00 de la mañana

### 2.2. Inauguración de la reunión



La Sra. Presidenta del MCP Bolivia, habiendo el quorum respectivo, da la bienvenida a todos y todas los participantes y da inicio a la Asamblea del MCP.

### 2.3. Presentación y ajuste de la agenda

A continuación se da lectura de la agenda y se aprueba la misma, con el siguiente ajuste.

- Se incluye un punto a sugerencia de Violeta Ross, el análisis y evaluación de cotizaciones presentadas por los RP para la adquisición de insumos.


## Tercer Punto: PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA FAST TRACK

### 3.1. Exposición por parte de representantes del Comité Técnico de elaboración.

Dos miembros del Ministerio de Salud y Deportes, como parte del equipo de preparación de la Propuesta:

- Juan Carlos Mollinedo, presenta la primera parte de la propuesta. Pilar 5 Diagnostico
- Armando Medina, presenta la segunda parte de la propuesta. Pilar 7 Gestión de Casos

MECANISMO
DECOORDINACIÓNPAÍS
BOLIVIA

### 3.2. Preguntas y aclaraciones

Luego de la presentación se abre un espacio de preguntas y aclaraciones sobre puntos relativos a la exposición previa.

- Violeta Ross, Pide que se debe ver el formulario llenado y no solo un resumen, para ver el contenido que llegará al Fondo Mundial, también consultó sobre la terapia farmacológica.
- Hugo Maras, pide que se considere además del tratamiento de oxigenoterapia, otras alternativas.
- Gilvan Ramos, hace una observación sobre los precios de las Cánulas Nasales de Flujo Rápido.
- Miguel Parra, pide que se debería presentar la información con la debida antelación para poder revisarla y que el contenido quede claro.
- Herlan Tejerina, explica que se compartió la información el día de ayer viernes 14 de mayo y explica que el tratamiento farmacológico está incluido en el SUS.
- Gabriela Flores, menciona la necesidad de visualizar la asignación de insumos por departamento.
- Freddy Armijo. Propone que el espíritu de la Asamblea sea aprobar hoy la propuesta para dar respuesta rápida a la coyuntura actual.

NOTA: No terminando con el punto de presentación se hace un receso para el refrigerio.

### 3.3. Presentación del formulario de presentación.

Se retoma la reunión con la siguiente recomendación del Director General de Epidemiologia, cuidar las medidas de bioseguridad, mantener la ventilación, no quitarse el barbijo y conservar la distancia.

- Luego de distribuir el formulario impreso y dando respuesta al pedido de revisar el mismo, Herlan Tejerina hace la presentación general del contenido, mediante una lectura común comentada.



### 3.4. Comentarios y propuestas al Formulario.

Violeta Ross, hace sugerencias de incorporación al formulario cuatro puntos que ya aparecen en otros documentos presentados con anterioridad.

1. Especificar que las actividades con la sociedad civil se incluirán en la propuesta integral.
2. Incluir el porcentaje que se cubre con el Fondo Mundial de la demanda nacional en ambos pilares.
3. Mencionar que la atención farmacológica está garantizada por el SUS.
4. Para la parte de testeo que vuelvan a aparecer los CDVIR para la población con VIH y para Tuberculosis y Malaria en establecimientos de primer nivel de atención.

Hugo Maraz, Solicita información sobre la posibilidad de hacer plantas de oxígeno para garantizar este medicamento.

Ximena Perez, Pide que se incluya y aclare la distribución de los insumos.


Gilvan Ramos, menciona que le preocupa los números cerrados en cantidad por la variación que puede haber en los precios, debería optimizarse el uso de recursos y tener la posibilidad de tener los precios de compra, para redistribuir las cantidades. Esto se solucionaría poniendo rangos.

Hugo Maraz, comenta que la decisión de compra tiene que ver también con la calidad de los insumos, para lo cual se debe especificar con detalle las características.

Armando Medina, propone que se vea como criterio, calidad, precio y tiempos de entrega, debido a la premura que se tiene en el uso.


Gilvan Ramos, recomienda ser muy claro sobre la descripción de los insumos que se solicitan para que sean los insumos que se esperan.

Miguel Parra, pide que no pase como con los casos de respiradores que se compraron y luego no sirven, porque no eran los que se necesitaba.

Herlan Tejerina, pide mantener las cantidades de las tablas y se incluya un párrafo donde se pida al Fondo Mundial una flexibilidad para incrementar cantidad si los costos son menores. No hay antecedentes de compra de CNAF por lo que será importante tener nuevos criterios técnicos.



## MECANISMO DECOORDINACIÓNPAÍS <br> BOLIVIA

Chantal Cuellar, consultan vía chat del Zoom, sobre la cobertura del SUS y sobre la experiencia del año pasado con el Fondo Mundial, que hubo costos elevados de barbijos de 10 Bs .


Igor Pardo, comenta que estamos con una gran variabilidad de costos por las circunstancias especiales del mercado, por lo cual ve completamente adecuado el párrafo para tener flexibilidad a la hora de tener los precios reales. Hay la garantía de los organismos internacionales como OMS para cuidar la calidad.

Hugo Maraz, pide pasar al siguiente punto.
Violeta Ross, plantea que si hay más de una cotización por RP hay más opciones de tener mejores condiciones. Esta propuesta es aceptada por la Asamblea.

## Cuarto punto: PRESENTACIÓN DE COTIZACIONES DE ADQUISICIÓN

### 4.1. Elaboración de tabla de calificación

Gilvan Ramos, como apoyo técnico, propone tabla para calificar las propuestas en base a 1) precios de referencia, 2) tiempo de entrega y 3) marca o calidad.


### 4.2. Apertura de sobres de cotizaciones de adquisición

Presidencia, con apoyo de Karina Candia y Gilvan Ramos hace la apertura y lectura del contenido de cada sobre.

Se inicia con la revisión/evaluación de las propuestas bajo el siguiente orden:

- HIVOS Fondo Estratégico
- PNUD-1 Internacional
- PNUD-2 Nacional
- HIVOS WAMBO


### 4.3.Evaluación de propuestas en base a criterios, costo, tiempo, calidad por ítem.

 Luego de cargar la información para cada una de las 4 propuestas, se hace un análisis y evaluación. Para verificación de la metodología empleada en la evaluación de las propuestas, se adjunta como anexo (tabla/formulario de evaluación).Para tener información complementaria sobre una duda puntual, se hace consulta a Richard Flores para preguntar si PNUD puede entregar en 30 días o menos vía compra nacional.

### 4.4. Aprobación de la cotización de adquisición

Luego de tener la tabla comparativa, Se somete a votación de los miembros de la Asamblea con el siguiente resultado.
$>$ Aprobado por 11 votos la propuesta de adquisición del PNUD Nacional por ser más ventajosa tanto en costo como en tiempo de entrega.

## Quinto punto: SOCIALIZACIÓN DEL CÓDIGO DE CONDUCTA PARA LOS MCP DEL FONDO MUNDIAL

Chantar Cuellar, pide la palabra para comentar las dificultades que hay en temas de ética con Proyectos regionales ALEP y TB actual, donde según su percepción hay personas que gozan de múltiples beneficios. Se ha pedido en múltiples ocasiones informes del ALEP al MCP. Se refirió a la Raiza Torriani, las mismas personas reciben consultorías. Hay que hacer una alerta al Fondo Mundial sobre este tema y se active la comisión de investigación.

Gilvan Ramos, explica que la lectura del documento es obligatoria y si no se está de acuerdo es motivo de desvinculación al MCP.

Freddy Armijo, Respecto al Código de Conducta manifestó que no está de acuerdo en adscribirse de buenas a primeras esta norma, mencionando que en el marco de la soberanía el pais ya tiene sus normativas internas.


Gilvan Ramos, lee parte del documento para poder dar un ejemplo de los temas que contiene Paola Pinto, Indica que se mandará a todos los miembros del MCP


Violeta Ross, propone que se haga una consulta digital para que las personas puedan adscribirse por medio de un formulario google form.

Conclusión:

- El día lunes 17 de mayo se enviará el documento a todos los miembros titulares y suplentes y hasta el día miércoles 19 de mayo se recibirán las respuestas.
- Se contratará un consultor para que elabore el código de ética del MCP Bolivia y lo ponga en consideración de la Asamblea. El CDN preparará los TdR.


## Sexto punto: APROBACIÓN DE LA PROPUESTA RÁPIDA C19RM

### 6.1. Revisión de los ajustes e incorporaciones al formulario de la propuesta

Luego de haber dado tiempo al equipo de trabajo del Ministerio de Salud se cuenta con un formulario que incorpora las recomendaciones.

Con la información de la cotización seleccionada, luego de un debate se ve por pertinente, actualizar los costos y las cantidades del presupuesto.

Herlan Tejerina, menciona que si ajusta el presupuesto se puede cubrir a todos los departamentos para contar con oxigenoterapia con los equipos de CNAF. Tanto el transporte, la instalaçión como capacitación estará a cargo del Ministerio de Salud y Deportes.

### 6.2. Conclusiones

$>$ A nivel del presupuesto queda claro que la Asamblea acuerda que la cantidad a incrementarse en el los siguientes ítems, Cánulas y Equipos de Cánulas Nasales de Alto Flujo CNAF, con el espiritu de alcanzar a los 9 departamentos. El cambio cualitativo es relevante por incrementarse la cobertura.
> Aprobado por 10 votos la propuesta rápida con las recomendaciones concretas del anterior punto.
$>$ El equipo del MSD enviará la propuesta junto con el presupuesto, ambos ajustados y actualizados, a toda la Asamblea del MCP, máximo hasta el martes 18 de mayo para poder enviar oficialmente al Fondo Mundial formulario y anexos.

## Séptimo punto DEFINICIÓN DE LA ELABORACIÓN DE LA PROPUESTA INTEGRAL.

### 7.1. Introducción a la discusión



La presidenta expresa que ya aprobada la propuesta rápida, corresponde encarar el trabajo de elaboración de la propuesta integral. Para este cometido hay que analizar la reconformación del Comité de trabajo.

Violeta Ross, propone que haya comisiones por componente para poder avanzar de manera paralela y luego ponerlo en común.

Christian Ordoñez, Comenta del requisito de consulta o dialogo nacional para alimentar la propuesta, tratando de abarcar los 10 pilares.

Freddy Armijo, refuerza la idea de que la intervención comunitaria es vital sin dejar de lado la respuesta de los servicios a casos moderados y graves.

### 7.2. Creación de Comisiones

Se abre el dialogo y discusión sobre la mejor forma de organizarse.
Freday Armijo, tiene una posición de enfoque epidemiológico de contención para cortar el contagio a nivel comunitario, manejo de la comunidad y mitigación por medio del manejo clinico de la enfermedad.

Miembros de sociedad civil, proponen trabajar en los 10 pilares por medio de tres comisiones, una por cada componente.

### 7.3. Conclusión

Debido a que es necesario tener un entendimiento común, el día martes I8 a medio día se tendrá una reunión para tomar las definiciones en este punto, previa lectura de documentos.

## Octavo punto: APROBACIÓN DEL ACTA Y CLAUSURA OFICIAL

- Se realiza la lectura, corrección y aprobación del Acta de la Reunión.


A horas 19:00 concluye la Asamblea del MCP con la las palabras de clausura por la Presidencia del MCP.

Para constancia firman al pie los participantes de la Asamblea.



Representante de la Población Afectada por la Malaria.


Representante de la Población Vulnerable por la Malaria.


Nilsa Nataly Quispe Mamani
Representante de la Población Afectada por Tuberculosis


Representante de la Población Vulnerable de Tuberculosis



Director General de Planificación


Representante del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis


Representante del Programa de Malaria


