

“Comité de Monitoreo Estratégico VIH”

ACTA DE REUNION VIA ZOOM

FECHA: 04 de agosto del 2020 **CIUDAD:** Lima **HORA INICIO:** 9:00 am

AGENDA:

1. Revisión del Tablero de Control
2. Informe por parte del RP CARE, del Plan de contingencia

CONCLUSIONES / ACUERDOS:

La **Secretaria Técnica** da inicio a la reunión informando que se realizara la revisión del Tablero de Control y que el RP CARE informara sobre el Plan de Contingencia y los cambios de adaptación que se viene dando a raíz de la pandemia.

El **Dr. David Chavarri** presento el **Tablero de Control actualizado:**

Menú

Información de la subvención

País: <input type="text" value="Perú"/>	Título de la subvención: <input type="text" value="esta Nacional al VIH en poblaciones clave y vulnerables de ámbitos urbanos"/>
Subvención N°: <input type="text" value="1830/PER-H-CARE"/>	Componente: <input type="text" value="VIH / SIDA"/> Financiación total: <input type="text" value="6,264,586"/>
Receptor Principal: <input type="text" value="CARE PERU"/>	Convocatoria: <input type="text" value="Seleccionar"/> Fase: <input type="text" value="Seleccionar"/>
Fecha de inicio (dd/mm/aa): <input type="text" value="1 julio de 2019"/>	Agente Local del Fondo: <input type="text" value="PwC (PricewaterhouseCoopers)"/>
Ultima calificación: <input type="text" value="Seleccionar"/>	Gerente de Cartera del Fondo: <input type="text" value="Alwin De Greeff"/>

Periodo de referencia del que se informa

Periodo: <input type="text" value="P4"/>	Desde: <input type="text" value="1-Ene-20"/>	Hasta: <input type="text" value="30-Jun-20"/>	Fecha de introducción de la información: <input type="text" value="4-Ago-20"/>
Elaborado por: <input type="text" value="CARE PERU"/>			

Información sobre los indicadores

Introduzca los datos según el código de colores de los cuadros

Información financiera:
 Información de gestión:
 Información de programa:

Introduzca los datos financieros en todas las celdas naranjas como ésta.

Moneda de la subvención:

F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial

Periodo de referencia	Desembolsos												% del presupuesto desembolsado
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	
Presupuesto (en \$)	359,935	1,301,060	1,114,068	717,926	470,665	1,000,947	366,623	317,987	121,171	125,492	133,377	235,333	100%
Desembolsos por el Fondo Mundial (en \$)	359,935	1,301,060	1,114,068	717,926									
Presupuesto acumulado	359,935	1,660,995	2,775,063	3,492,989	3,963,654	4,964,601	5,331,224	5,649,211	5,770,382	5,895,874	6,029,251	6,264,584	
Desembolsos acumulados	359,935	1,660,995	2,775,064	3,492,989		0	0	0	0	0	0	0	

F2: Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención

Objetivo de la subvención	Presupuesto acumulado (en \$)	Gastos acumulados (en \$)
MÓDULO 1: Programas de prevención integral para hombres que tienen relaciones sexuales con otros	198,973	8,394
MÓDULO 2: Programas de prevención integral en mujeres transgénero (MT)	196,854	6,582
MÓDULO 3: Tratamiento, atención y apoyo.	1,119,099	1,225,574
MÓDULO 4: Coinfección TB/VIH	529,642	83,429
MÓDULO 5: SSRS: Respuestas y sistemas comunitarios	1,448,421	688,379
MÓDULO 6: SSRS: Sistemas de información en salud y monitoreo y evaluación	673,245	131,349
MÓDULO 7: Gestión de programas	397,662	369,202
Total	3,492,989	2,012,359

OK: Datos corresponden

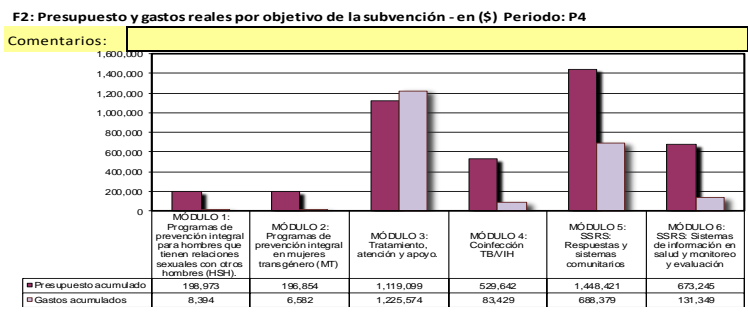
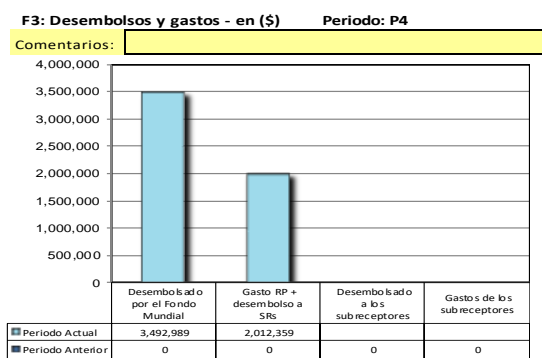
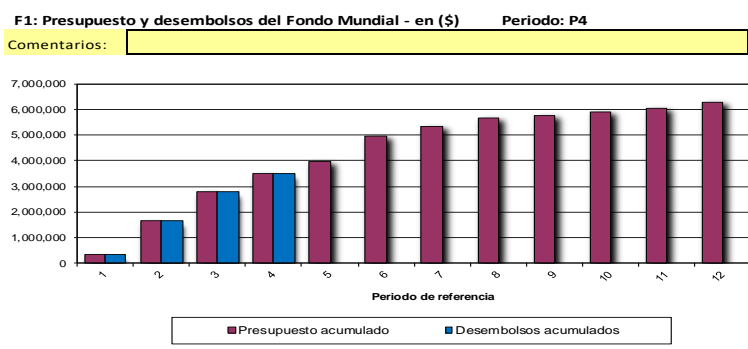
F3: Desembolsos y gastos

	Anterior al periodo de referencia	Periodo de referencia actual	Total gastado y desembolsado (en \$)
Desembolsado por el Fondo Mundial	0	3,492,989	3,492,989
Gasto RP + desembolsos a SRs	0	2,012,359	2,012,359
Desembolsado a los subreceptores	0	0	0
Gastos de los subreceptores	0	0	0

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. N° 218-2006-MINSA

Menú Cuadro de mando: Perú - VIH / SIDA

Seleccionar Seleccionar CARE PERU Periodo: P4
 calificación: Seleccionar urbanos y amazónicos del Perú Desde: 1-Ene-20
 Indicadores financieros Hasta: 30-Jun-20



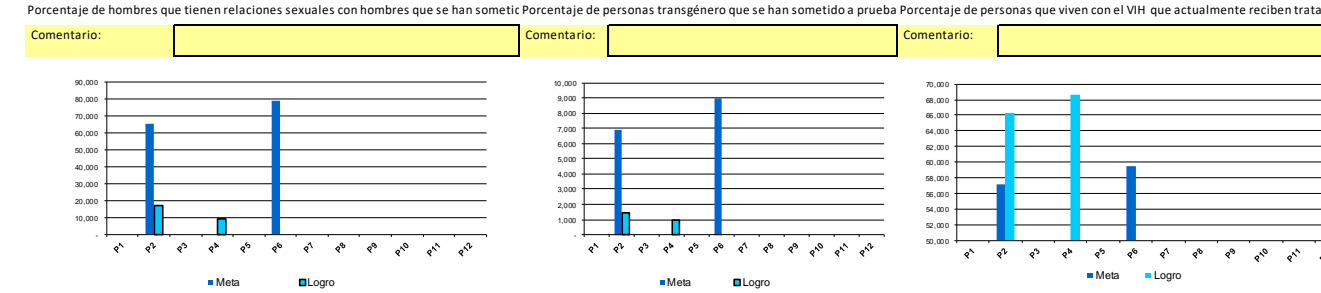
F4: Último ciclo de información y desembolso del RP Periodo: P4

Comentarios:

Último desembolso de fondos: Días calendario		
	(Días) esperados	(Días) reales
Días tardados en presentar el informe de progreso actualizado y solicitud de desembolso al ALF	0	0
Días que el desembolso ha tardado en llegar al RP	1	1
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los subreceptores	-	-

Menú Cuadro de mando: Perú - VIH / SIDA

Seleccionar Seleccionar CARE PERU Periodo: P4
 Última calificación: Seleccionar ión de la Respuesta Nacional al VIH en poblaciones clave y vulnerables de ámbitos urbanos y amazónicos de Desde: 1-Ene-20
 Indicadores de programa: Hasta: 30-Jun-20



Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Porcentaje de hombres que tienen relaciones sexuales con hombres que se han sometido a pruebas de VIH durante el período de informe y conocen los resultados	0	9,261		0%		Meta anual (2020) programada: 30.5% (N: 78,544/D: 256,692)
Porcentaje de personas transgénero que se han sometido a pruebas de VIH durante el período de informe y conocen los resultados	0	938		0%		Meta anual (2020) programada: 25.9% (N: 8,979 /D: 34,558)
Porcentaje de personas que viven con el VIH que actualmente reciben tratamiento antirretroviral	0	68,597		0%		Meta anual (2020) programada: 81.7% (N: 59,452 /D: 72,735)
Porcentaje de casos de TB nuevos y recaídas VIH+ en TARV durante el tratamiento para la tuberculosis	0	264		0%		Meta anual (2020) programada: 62.2% (N: 1,183 /D: 1,900)
Porcentaje de nuevas personas diagnosticadas con VIH que son vinculadas a la atención (vinculación individual)	0	8,995		0%		Meta anual (2020) programada: 84.2% (N: 4,700 /D: 5,578)
Porcentaje de HSH y MT que se han sometido a pruebas de VIH durante el período de informe y conocen los resultados en las BMU por regiones	0	2,977		0%		El resultado alcanzado corresponde al registro extraído de la App Movivi BMO (2,695 HSH y 282 MT), para el semestre I-2020. Según listado inominado, se registra ingreso hasta quince días de marzo, coincidiendo con el inicio del
Porcentaje de PVV que reciben TPTB	0	0		0%		
Porcentaje de TB/VIH con éxito de tratamiento	0	0		0%		
Porcentaje de HSH/MT tamizajes por MCC según metas acordadas	0	2,575		0%		La meta para el tamizaje de MCC se estimó en 2,160 tamizajes en el primer trimestre 2020 (enero:35, febrero:50 y marzo:50); y 3 personas con inicio de TAR por cada MCC, siendo la meta para este periodo de 48 personas con inicio TAR (27
Porcentaje de PVV que inicia TAR por MCC según metas acordadas	0	59		0%		La meta para el tamizaje de MCC se estimó en 2,160 tamizajes en el primer trimestre 2020 (enero:35, febrero:50 y marzo:50); y 3 personas con inicio de TAR por cada MCC, siendo la meta para este periodo de 48 personas con inicio TAR (32



La Lic. Bracamonte. – realizó varias preguntas

- En el módulo 3, se está trabajando la entrega del tratamiento para múltiples meses, la recomendación que ha dado ONUSIDA para hacer la dispensación del tratamiento de 2 o 3 meses para proteger a las personas de un posible contagio.
- Si los trabajos del módulo 1 y 2 se iniciarían en julio de este año o del otro.
- En el módulo 1, 2 y 3 sobre todo los que tienen que ver con salidas que debido a las restricciones de la pandemia no se pueden llevar a cabo totalmente, quería saber si es posible que hagan una revisión de normativa que permita institucionalizar y dar de alguna manera sostenibilidad a todo este trabajo extramurales que se está promoviendo tanto con el proyecto.
- El día jueves ONUSIDA va a lanzar un reporte sobre derechos humanos de personas afectadas y vulnerables al VIH en este marco de la pandemia - Covid y Perú es uno de los 12 países que ha sido incluido en este reporte, si hubiera que reprogramar las actividades o los fondos de este proyecto, sería muy interesante poder discutir cosas que han salido a la luz con esta pandemia.
- Le gustaría que le compartan los TDRs de la interoperabilidad, conocerlos y sobre todo apoyarlos para no repetir los errores pasados.
- Sobre el testeo, ve los indicadores de la presentación y agradece que se hayan tomado el trabajo de levantar estos indicadores aun cuando no se pueden llenar la matriz de los indicadores oficial, cree que deben de darle una mirada más holística, más integrada, le parece que es importante que se ponga las fuentes.
- Pregunto si en lo que es el módulo de coinfección VIH y TB si se está trabajando la integración de los sistemas de información en un sistema de información nominal, que permita ver realmente los coinfectados que están recibiendo como paquete de servicio.

La Dra. Talledo. - expreso su preocupación por que no ha visto que estén planteando el trabajo remoto en todas las actividades ya que trabajan con población vulnerable, por lo que quería saber si están adquiriendo EPPs o seguros. Pregunto también si alguien de CARE va a acompañar al equipo de Roche que va a instalar el equipo de GenXpert para coordinar internamente y entregarle los cartuchos de TB.

El Sr. José Luis Castro. - quería saber si el RP había hecho un análisis de que porcentaje de MCCs están en la posibilidad de poder continuar con su trabajo de sostenibilidad a partir de octubre, teniendo en cuenta que el financiamiento va hasta septiembre.

La Secretaria Técnica Le pidió al **Dr. Chavarri** que compartiera con el CME el Plan de Contingencia y también compartir los TDRs. de interoperabilidad con ONUSIDA y la **Lic. Bracamonte** le pregunto si el día jueves podrían tener una reunión a partir de la lectura del Plan de Contingencia y el Informe de ONUSIDA como para darle una última retroalimentación al Plan, a lo que la Lic. Bracamonte respondió que sí.

La Secretaria Técnica. - pregunto a la DPC VIH que cuando se contara con la información de los indicadores, que aún falta y si es necesaria para enviarla al FM, a lo que le **Sr. Álvaro García** respondió que gran parte de esa información la daba OGTI y ellos tenían sus tiempos y que por ello tiene que ser pedida con anticipación.

La Lic. Bracamonte. – realizó una recomendación, que si sería posible que el RP al remitir el pedido de información establezca la frecuencia con que necesitarían esa información.

El Dr. Chavarri. - comento que sería mejor mandar una programación de las fechas que se necesitaría dicha información.

La Lic. Bracamonte. – comento que le extraño que en el indicador de resultados sobre condones y pruebas en mujeres Trans y personas Gay que no esté el indicador su Pregunta era si no están disponibles o que faltaría para poder reportarlo?

Si han pensado en algún momento que las BM los MCCs o los servicios fijos puedan hacer el tamizaje de contacto tomando estrategia como la notificación asistida.



El Dr. Chavarri. - respondió con respecto a la primera pregunta que, si se recoge la información de entrega de paquetes preventivos y tamizajes de manera separada, hubo una observación del FM que decía que muchas personas podrían querer el paquete preventivo y no tamizada deberían de hacerse una diferenciación, pero el Ministerio de Salud ha informado que persona tamizada paquete que se entrega.

Con respecto a la segunda pregunta una de las Asistencias Técnicas que está en curso, está en el módulo 3 es el caso índice y tiene que ver con hacer tamizaje de los contactos de las personas con VIH identificada, esta estrategia se hizo a finales del 2019 en las ciudades de Iquitos y Sullana, hay una asistencia técnica para ver que esta metodología se extienda a otras ciudades.

ACUERDOS:

- 1.- El RP CARE compartirá el Plan de Contingencia con el CME
- 2.- El RP CARE compartirá el TDR de la Asistencia Técnica del Levantamiento en Línea Basal con ONUSIDA
- 3.- La Unidad Técnica programará una reunión para compartir el Informe de ONUSIDA y la retroalimentación del Plan de Contingencia.
- 4.- CARE coordinará con el Instituto Nacional de Salud y la DPC TB para el envío de los cartuchos de TB a la zona de Tumbes y Lambayeque.
- 5.- El Comité de Monitoreo recuerda su solicitud de intercambio de experiencias sobre sostenibilidades entre los distintos MCC.
- 6.- El Comité solicita al RP CARE que haga el seguimiento necesario para contar con el Tablero de Control lo antes posible

Asimismo, la Secretaria Técnica informo que el día de ayer se ha recibido un documento con el nombre de la persona que representara a las ONGs en los Comités de Monitoreo.

Hora de fin de la reunión: 11.30 pm

Los participantes firman en señal de conformidad:

Nombre : Álvaro García Córdova
Institución: DPCVIH
Cargo :
DNI : 07748741

Nombre : Margarita Talledo Vela
Institución: MINSa
Cargo : Representante DPCTB
DNI : 07757939

Nombre : José Castro Chuquillanqui
Institución: Población GAY
Cargo : Alterno
DNI : 08565385

Nombre: Carlos Benites Villafane
Institución: DPCVIH
Cargo :
DNI :



PERÚ

Ministerio
de Salud


Despacho Ministerial



Nombre : Eduardo Juárez Villafuerte
Institución: Población GAY
Cargo : Titular
DNI : 41897298

Nombre : Rocío Valverde Aliaga
Institución: CONAMUSA
Cargo :
DNI :

Yo, Alvaro Alonso García Córdova identificado(a) con DNI N° 07748741 como persona vinculada a la CONAMUSA al formar parte del Comité de Monitoreo Estratégico de VIH, a través de la firma del presente documento, declaro haber leído el Acta del CME VIH del día martes 04.08.2020 y estar conforme con lo que en ella se expresa.

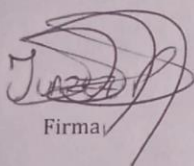
Firma  _____

Sector al que representa: DPVIH - MINSA

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alternativo) _____

Fecha 11 de agosto de 2020

Yo, Eduardo Jesús Juárez Villafuerte identificado(a) con DNI N° 41897298 como persona vinculada a la CONAMUSA al formar parte del Comité de Monitoreo Estratégico de VIH, a través de la firma del presente documento, declaro haber leído el Acta del CME VIH del día martes 04.08.2020 y estar conforme con lo que en ella se expresa.



Firma,

Sector al que representa: Población Gay

Cargo dentro de la CONAMUSA: Titular

Fecha 25.11.2020

Yo, Margarita de Jesús Talledo Vela, identificado(a) con DNI N° 07757439, como persona vinculada a la CONAMUSA al formar parte del Comité de Monitoreo Estratégico de VIH, a través de la firma del presente documento, declaro haber leído el Acta del CME VIH del día martes 04.08.2020 y estar conforme con lo que en ella se expresa.


Margarita de Jesús Talledo Vela

Sector al que representa: MINSA - DPCTB

Cargo dentro de la CONAMUSA (Titular/Alterno): Miembro alterno DPCTB – MINSA –

COORDINADORA CME

Fecha 25/11/2020

www.minsa.gob.pe

Jesús María Lima 11, Perú
T: (511) 315- 6600