

①

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

ASAMBLEA GENERAL
Acta N° 011-2011

Sesión Ordinaria
14 de Octubre de 2011

1. ORDEN DEL DÍA

1.1 Elección del Vicepresidente de CONAMUSA.

Se señala que dada la renovación de representantes de las comunidades de sociedad civil, el cargo que era ostentado por un representante de la comunidad de personas que viven con VIH quedó vacante de acuerdo al reglamento CONAMUSA. En tal sentido, se requiere completar los cargos directivos de la CONAMUSA, de acuerdo a los Estatutos, y por ello se lleva a debate y decisión este aspecto. Asimismo, se indica que dado que la Presidencia recae en el Ministro de Salud, corresponde a la sociedad civil asumir la Vice Presidencia.

Dado que se comenzó la sesión con un tercio de los miembros se decide definir a un Vicepresidente de manera interina hasta que se convoque a una sesión con el quórum de más de la mitad de los miembros. En ese sentido, Taki Robles, propone a Sonia Parodi, representante de las personas que viven con VIH, Sonia Parodi, considerando sus altas capacidades como líder activista. Asimismo, José Best, representante del INPE, propone por su parte al representante de las poblaciones afectadas de TB, Eduardo Ccora, dada la importancia de promover el mayor involucramiento del sector de TB en la CONAMUSA y conocedores del buen trabajo que ha venido realizando este sector.

Por lo tanto, se procede a votar para definir al Vicepresidente de manera interina, obteniendo 03 votos la propuesta de las personas que viven con VIH y 04 votos para la propuesta de las personas afectadas de TB.

Acuerdo 001-011-2011-AG-CONAMUSA

- i) Definir de manera interina al Vicepresidente de la CONAMUSA, hasta que se proceda a llevar a cabo esta elección en el marco de una Asamblea que cuente con más de la mitad de los miembros.
- ii) Delegar la Vicepresidencia de la CONAMUSA en Eduardo Ccora, representante de las Personas Afectadas de TB, de manera interina.

1.2 Presentación de solicitud de propuesta de fase 2 de ronda 8 TB

Se menciona que el Programa de Ronda 8 TB está completando la fase 1 el 31 de enero 2012; para su continuidad el país debe enviar al Fondo Mundial la solicitud de extensión del Programa, la fecha límite para ello es el 15 de octubre 2011. Los Receptores Principales; Pathfinder International y PARSALUD y el Comité de Monitoreo Estratégico y Seguimiento al Plan Estratégico Multisectorial de Tuberculosis de la CONAMUSA han culminado el proceso para elaboración de la solicitud. La presentación de la misma estará a cargo de cada uno de los coordinadores de los Receptores Principales: Pathfinder International y PARSALUD.

Presentación de PARSALUD

Rosa Inés Béjar, Coordinadora del Programa de Ronda 8 a cargo del Receptor Público PARSALUD hizo la presentación de la propuesta programática y financiera de la Fase 2, preparada de manera conjunta con la CONAMUSA, en el marco de un proceso amplio, transparente e inclusivo.

Asimismo, se presentó la información relacionada al marco de desempeño, plan operativo y presupuesto de la Fase 2 (se adjuntan archivos con detalles de estos instrumentos de gestión y planificación:

Actividad	Subactividad	Insumo prop	Prop Inicial			Prop Fase 2			Presupuesto
			Año 3	Año 4	Año 5	Año 3	Año 4	Año 5	
1.6. Escalamiento del control de infección tuberculosa en los establecimientos de salud de más alta carga de TB MDR.	Plan de mejoramiento continuo del control de infecciones en establecimientos de salud de más alta carga de TB MDR.	Planes control de infecciones en Direcciones de Salud, con casos TB MDR (complementarios a 5ta ronda)				9	3		€ 276,045
		Reuniones con autoridades del EESS (en coordinación con la ESLPCT) para evaluación de la implementación del PICI				10	35		
		Mejoramiento de las condiciones ambientales de bioseguridad de los establecimientos de salud.	Establecimientos con ambientes mejorados	4	4	4	8	8	
	Fortalecimiento de los servicios con la adquisición, distribución y entrenamiento para uso de respiradores N-95, para hospitales de zonas de alta prevalencia.	Respiradores distribuidos				16200			
		Hospitales con Respiradores distribuidos	4	4	4	12			
	Plan de comunicación e información continua dirigida a usuarios y proveedores de salud de los establecimiento con más alta carga de TB MDR.	Talleres a proveedores	8			12			
		Proveedores que informan a usuarios	240						
		Proveedores que informan a usuarios	240			240			
	Diseño e impresión de materiales informativos para el control de infecciones en los establecimientos de salud	Tripticos informativos para el control de infecciones	3000	3000	3000		30000		
		Posters informativos para el control de infecciones	300	300	300		1000		
Se agrega guía de escritorio para personal de salud					5000	4000			
Se agrega cartilla para usuarios de servicios					1000				
1.7 Acciones de prevención y detección precoz de TB en pacientes con enfermedades inmunosupresoras	Plan de sensibilización y capacitación de los equipos profesionales responsables de la atención de pacientes con enfermedades inmunosupresoras.	Talleres de sensibilización y capacitación de profesionales responsables de la atención de pacientes con enfermedades	2	2	2	7	7		€ 81,063
		Equipos capacitados	10	10	10	175	175		
	Guías de detección y manejo de TB y enfermedades inmunosupresoras en coordinación ESNPyCDIT y ESN-PCT.	Guía elaborada	1					1	
		Guías de detección y manejo	1				1		
	Diseño e impresión de materiales de información dirigidos a profesionales y usuarios de los servicios de salud dirigidos a personas en situación de inmunosupresión.	Tripticos informativos elaborados	8000	8000	8000	8000	8000	8000	
		Posters elaborados	8000	8000	8000	1000	1000	1000	
		Se agrega guía de bolsillo para personal de salud					8000	8000	

Edwardo Escobedo

[Handwritten signature]

[Handwritten notes and signatures on the left margin]

Actividad	Subactividad	Insumo prop	Prop inicial			Prop Fase 2			Presupuesto
			Año 3	Año 4	Año 5	Año 3	Año 4	Año 5	
1.8 Implementar el abordaje práctico de la salud respiratoria en el contexto de la estrategia de TB en zonas de alta prevalencia (Lima, Callao y 9 regiones del país)	Acciones de coordinación con autoridades para la implementación del abordaje PAL en la estrategia de TB en zonas de alta prevalencia.	Talleres realizados	4	4	4	16	16	16	€ 1,425,454
		Conformación de Grupo Nacional PAL. Reuniones trimestrales				4	4	4	
	Actualización de Normas, Guías y Protocolos.	Normas actualizadas				2			
		Manual de Procedimientos (fijometría, oximetría de pulso, espirometría)				1			
		Elaboración de módulo de capacitación en consejería al paciente respiratorio				1			
	Plan de capacitación de profesionales y equipos de la estrategia nacional para la implementación del abordaje PAL.	Talleres de capacitación	4	4	4	12	4		
		Participantes capacitados	80	80	80	240	80		
		Visitas de asistencia técnica en dx, manejo de afecc resp, referencia, uso de equipos.				16	16		
	Diseño e impresión de materiales de información sobre el abordaje PAL.	Guías PAL							
		Rotafolios				250			
		Posters elaborados				800	800	800	
		Tripticos informativos elaborados				120000	120000		
		Manuales de procedimientos				200			
		Folleto para usuarios				60000	60000		
		Materiales audiovisuales: aerosoterapia, signos de				350	200		
	Plan de implementación de Estrategia PAL.	Estudio - Diagnóstico de otras afecciones respiratorias							
		Directores regionales convocados para que incorporen la estrategia del							
		Evaluación implementación del PAL.					1		
Fortalecimiento de Servicios con equipos e insumos.	Servicios con equipos e insumos				150				
Adquisición y distribución de medicamentos.	Medicamento adquiridos				41338	45472	25009		
Sistema de referencia y contrarreferencia.	Servicios con sistema de referencia y contrarreferencia								
Acompañamiento de la implementación del PAL.	Informe de seguimiento trimestral	6	6	6	6	6	6		

Actividad	Subactividad	Insumo prop	Prop inicial			Prop Fase 2			Presupuesto
			Año 3	Año 4	Año 5	Año 3	Año 4	Año 5	
2.1 Fortalecimiento a Laboratorio de Referencia Nacional para la realización de pruebas de sensibilidad de primera y segunda línea y pruebas de identificación de M. tuberculosis.	Equipamiento para la realización de pruebas de sensibilidad de primera y segunda línea por pruebas estándares.	Compra de equipos				500	500		€ 71,614
	Identificación del complejo M. tuberculosis en micobacterias con resistencia a isoniazida y rifampicina (MDR) por método inmunocromatográfico.	Compra de pruebas de identificación	3000	3000	3000	2000	1000		
	Capacitación de recursos humanos en torno a la realización de pruebas de primera y segunda línea y certificación de cabinas de bioseguridad.	Pasantías	1	1		1			
	Fortalecimiento del sistema informático de la red de laboratorios nacional.	Compra de equipos - consultoría individual							

Edo...

[Signature]

Actividad	Subactividad	Insumo prop	Prop Inicial			Prop Fase 2			Presupuesto
			Año 3	Año 4	Año 5	Año 3	Año 4	Año 5	
2.2 Fortalecimiento de los 7 Laboratorios Regionales y 5 Locales de Referencia para la expansión de pruebas de sensibilidad	Adecuación y mejoramiento de infraestructura de laboratorios.	Se mantiene mantenimiento de SSA pero con reprogramación. Se propone incluir acondicionamiento, apoyo a Lab Red Lima Ciudad	5	5	5	4	4	4	€ 1,497,697
		Mejoramiento y mantenimiento del sistema de recambio de aire -Regiones	7	7	7		7	8	
		Acondicionamiento de Laboratorios Intermedios Lima Ciudad (CS Max Arias)				1			
	Equipamiento de los laboratorios para la expansión de diagnóstico rápido de TB MDR.	Compra de equipos e insumos de laboratorio				4			
		Toner	312	312	312	125	85	85	
		Tóner para impresora de código de barras				22	22	11	
		Stickers para impresión de código de barras				12	12	6	
		Se incluye prog entrenamiento mantenim equipos lab					12		
	Fortalecimiento de los laboratorios regionales con materiales de laboratorio e insumos para pruebas rápidas.	Material de Vidrio para laboratorio				4			
		Cajas transportadoras de muestras más gradiles	8000		8000				
		Caja para transportar cultivos	500		500				
		Sets de Micropipetas							
		Sets de Termómetros			200				
		Kit de EPP (Mandil, gorra y colas descartables)				13140	6570		
		Respiradores N95				1256	648		
Fortalecimiento de los laboratorios regionales con insumos para pruebas rápidas.	Insumos Gries	5000	5000	5000	5000	5000	2500		
	Insumos Mods	5000	5000	5000	5000	5000	2500		
	Insumos cultivos				2700	2700	1350		
Fortalecimiento del equipo de recursos humanos de los laboratorios regionales	Contrato de personal de laboratorio	12	12	12	11	11			
	Contrato personal laboratorio intermedio				4	4			
Capacitación a los profesionales de la red de laboratorios.	Taller de capacitación a personal de laboratorio	6			6				
2.3 Fortalecimiento del Control de Calidad de baciloscopia, cultivos y pruebas de sensibilidad. (no estaba redactado)	Redacción y reproducción de manual de control de calidad en métodos bacteriológicos de diagnóstico la	Consultoría individual						€ 87,957	
	Capacitación a la red de laboratorios en el nuevo manual de calidad.	Talleres de capacitación				15			
		Personal capacitado				375			
	Preparación de paneles de baciloscopia para proficiencia.	Compra de insumos de laboratorio	100	100	100	12	12		
	Compra de cepas de referencia.								
2.4 Fortalecimiento del sistema de transporte de muestras en el marco de la descentralización	Estudio diagnóstico de los problemas de transporte de muestras.	Consultoría individual						€ 329,049	
	Implementación de un piloto de para establecer un Sistema de transporte de muestras en los ámbitos de intervención de acuerdo a las necesidades regionales.	Alquiler de movilidad	52			46	24		
	Reuniones de sensibilización con autoridades regionales para que asuman en sus presupuestos el costo de transporte de muestras.	Reuniones con autoridades regionales	9			9			

Eduardo Curo

[Handwritten signature]

Actividad	Subactividad	Insumo prop	Prop Inicial			Prop Fase 2			Presupuesto
			Año 3	Año 4	Año 5	Año 3	Año 4	Año 5	
3.1 Programa de Atención Psico emocional a afectados en Lima, Callao y 9 regiones del país	Sensibilización y Capacitación continua a psiquiatras de regiones para creación de la Red apoyo.	Reuniones con psiquiatras y psicólogos	8	8	8	12	12		€ 349,991
		Psiquiatras y Psicólogos en la Red	40	40	40	60	60		
	Desarrollo del nuevo modelo de Terapias grupales y validación de su efectividad.	Estudio de validación del modelo actual de terapias grupales							
		Grupos de terapia con el nuevo modelo (reuniones mensuales)	168	168	168	168	168	168	
	Grupos de ayuda de pares para soporte de pacientes.	Elaboración de la propuesta para desarrollar el manual para Grupos de ayuda							
		Reuniones de Grupos de agentes comunitarios para soporte emocional a los integrantes e identificación de signos de alarma (intentos de suicidio), incluye capitales de provincias	112	112	112	112	112	112	
		Grupos de ayuda de pares con materiales de difusión	112	112	112	112	112	112	
	Fondo de Apoyo para interconsultas psiquiátricas y evaluaciones psicológicas.	Fondo de apoyo	200	200	200	200	200	200	
	Fondo de Apoyo para proporcionar medicamentos psiquiátricos y fortaleciendo la adherencia al tratamiento de TB.	Fondo de apoyo	120	120	120	120	120	120	
	Elaboración de Materiales de información para el programa de Atención Psico emocional: Guías, Manuales Folletos.	Materiales editado, reproducidos y distribuidos	2000	2000	2000				
Actividades recreativas programadas por los Grupos de Ayuda de apoyo psicosocial con agentes comunitarios.	Actividades realizadas (2 actividades en 14 DISA o DIREGA)	28	28	28	28	28	28		
	Numero de participantes en actividades (2 veces al año), incluye familiares	840	840	840	840	840	840		
3.2 Expansión de la atención y tratamiento de las comorbilidades y complicaciones por RAFAS	Fondo de apoyo a pacientes para acceder a Inter consultas Médicas.	Fondo de apoyo	302	215	149	202	215	150	€ 258,069
	Fondo de apoyo a pacientes para la realización de exámenes auxiliares.	Pacientes apoyados para exámenes auxiliares	100	72	48	200	98	48	
	Capacitación para la notificación y manejo de comorbilidades y RAFAS.	Talleres de capacitación	2	2	2	2	2	2	
	Contribución a los costos de los servicios de apoyo de la Secretaría del Comité de Aprobación Luz Verde.	Costo de Comité	1	1	1	1	1	1	
	Fondo de apoyo a pacientes para acceder a medicamentos secundarios /excluye med. Psiquiátricos.	Pacientes apoyados con medicamentos psiquiátricos	100	72	48	120	72	48	
	Fondo de apoyo a pacientes en hospitalización por complicaciones.	Pacientes apoyados con hospitalización	178	178	178	178	178	178	
3.3 Programa de apoyo a la atención quirúrgica en pacientes con TB MDR+CB	Fondo de apoyo para Métodos de diagnóstico por imágenes.	Pacientes con apoyo en diagnóstico/mes	100	100	100	144	144	144	€ 517,600
	Fondo para Exámenes pre y post operatorios.	Pacientes con apoyo con exámenes/mes	100	100	100	144	144	144	
	Fondo para apoyo en intervenciones quirúrgicas.	Pacientes intervenidos/mes	36	36	36	36	36	36	
	Sensibilización y capacitación a equipos de cirugía	Cirujanos comprometidos con la atención a pacientes TB							
	Programa de apoyo en Medicamentos e insumos en intervenciones quirúrgicas.	Pacientes apoyados con medicamentos/mes	36	36	36	36	36	36	
3.4 Seguimiento a los pacientes de alta	Evaluación clínica y manejo de secuelas.	Fondo de apoyo	100	100	100	100	100	100	€ 8,100
	Exámenes complementarios de apoyo al diagnóstico de secuelas.	Fondo de apoyo	100	100	100	100	100	100	
								€ 4,902,638	

Respecto al alineamiento de las intervenciones con el sector salud, se solicita información sobre el presupuesto del Programa. En ese sentido, Rosa Inés Béjar menciona que el Presupuesto del programa es parte Presupuesto por Resultados con el pliego 11, en el rubro de donaciones y transferencias.

Eduardo

[Handwritten signature]

La representante de las PVV consulta si se ha venido trabajando con los establecimientos de salud con los que se ha coordinado en Ronda 5 TB. Al respecto, Rosa Inés Béjar mencionó que en efecto se ha coordinado con dichos establecimientos, pero no se ha obtenido una respuesta positiva de la Clínica Maison de Sante ni de la Clínica Internacional. Asimismo, se tuvo una respuesta positiva de la Clínica Stella Maris, pero se ha presentado el problema de que este establecimiento ha sido bajado de categoría de nivel 3 a nivel 2. En ese sentido, se indicó que luego de superadas estas dificultades se ejecutará el trabajo que se tiene programada para el apoyo con cirugías en clínicas.

Acuerdo 002-011-2011-AG-CONAMUSA

- i) **Aprobar la propuesta programática y financiera elaborada para la Fase 2 del Programa de la Ronda 8 TB "Haciendo la diferencia: Consolidando una respuesta amplia e integral a la Tuberculosis en el Perú", a cargo del Receptor Principal PARSalud.**

Presentación de PATHFINDER:

Edwin Peñaherrera, Gerente del Programa de Ronda 8 a cargo del Receptor Principal Pathfinder International hizo la presentación de la propuesta programática y financiera de la Fase 2, preparada de manera conjunta con la CONAMUSA, en el marco de un proceso amplio, transparente e inclusivo.

Al respecto, destacó el objetivo de la propuesta de "fortalecer las acciones de promoción de la salud respiratoria y prevención de la TB en población general y en población altamente vulnerable, así como universalizar la atención, tratamiento y apoyo integral a los afectados por TB, TB MDR y TB XDR con un enfoque de inclusión social, interculturalidad y desarrollo humano".

Mencionó también que los objetivos a su cargo son:

Objetivo 1:

"Escalamiento de las acciones de promoción y prevención de TB en población general y en poblaciones de alta vulnerabilidad y expuestas a alto riesgo de infección tuberculosa". Este Objetivo se encuentra a cargo del Sub Receptor Socios en Salud y Centro Proceso Social.

Objetivo 4:

"Universalizar el apoyo integral a los afectados de TB XDR y sus contactos con un enfoque de concordancia". Este Objetivo se encuentra a cargo del Sub Receptor PROVIDA y Socios en Salud.

Objetivo 5:

"Fortalecer las acciones de planificación regional, difusión y monitoreo del Plan Estratégico Multisectorial de TB 2010-2019". Este Objetivo se encuentra a cargo del Sub Receptor PRISMA y Colegio Médico del Perú.

Asimismo, se presentó la información relacionada al marco de desempeño, plan operativo y presupuesto de la Fase 2 (se adjuntan archivos con detalles de estos instrumentos de gestión y planificación:

Edwin Peñaherrera

Indicador	Periodical targets for year 3 - 6											
	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
Número de estudiantes de Educación Básica Regular (EBR) del nivel secundario alcanzados por actividades de promoción de salud respiratoria y prevención en TB en Lima y Callao	N 30 585 D: 874 036 (4.03%)		N 32 585 D: 874 859 (4.03%)		N 34 585 D: 874 859 (5.12%)		N 36 585 D: 874 859 (5.22%)			N 38 585 D: 874 859 (5.72%)		
Número de estudiantes de educación superior universitario alcanzados por actividades de promoción de salud respiratoria y prevención en TB nivel superior universitario en Lima y Callao		N 8 866 D: 149 760 (3.77%)	N 8 870 D: 149 760 (4.43%)			N 7 890 D: 149 760 (6.13%)	N 8 710 D: 149 760 (6.22%)			N 9 730 D: 149 760 (6.48%)		
Porcentaje de escolares de Educación Básica Regular (EBR) del nivel secundario con conocimientos sobre promoción de salud respiratoria y prevención en TB En Lima y Callao	N 8 839 D: 88 839 (9.48%)		N 9 884 D: 88 838 (10.9%)		N 7 228 D: 88 838 (10.50%)	N 7 672 D: 88 838 (11.0%)	N 7 510 D: 88 838 (11.46%)			N 8 280 D: 88 838 (11.59%)		
Porcentaje de estudiantes de educación superior universitario con conocimientos sobre promoción de salud respiratoria y prevención en TB en Lima y Callao		N 1 017 D: 11 981 (13.48%)	N 1 917 D: 11 981 (16.05%)			N 2 278 D: 11 981 (18.96%)	N 2 639 D: 11 981 (21.95%)			N 3 116 D: 11 981 (25.99%)		
Número de proveedores de servicios no sanitarios capacitados por actividades de Prevención	730	740	810		880	970	900			860		
Número de educadores de calle y trabajadores CEDIF capacitados	200		220			240		290		260	300	
Número de niños, niñas y adolescentes del PEC alcanzados por estrategias de los educadores de calle capacitados en TB		700		840		820		1008		1008		
Número de miembros de la comunidad alcanzados por actividades de promoción y prevención	N 38 478 D: 18 342 128 (12%)		N 38 478 D: 18 342 128 (11%)		N 38 478 D: 18 342 128 (8%)		N 38 478 D: 18 342 128 (4%)		N 38 478 D: 18 342 128 (2%)		N 38 478 D: 18 342 128 (1%)	
Número de estudios de investigación y modelo de atención primaria y promoción de la salud con enfoque intercultural para poblaciones indígenas	7					8				6		
Número y % de Servicios de salud con materiales de información para los pueblos indígenas en idioma nativo				14% N 418 D: 2 974				17% N 503 D: 2 974			20% N 695 D: 2 974	
Porcentaje de pacientes TB-XDR que reciben apoyo en torno a la vivienda	58% N: 67 D: 116	60% N: 70 D: 116	63% N: 73 D: 116	66% N: 79 D: 116	68% N: 79 D: 116	71% N: 82 D: 116	72% N: 84 D: 116	74% N: 88 D: 116	76% N: 88 D: 116	78% N: 90 D: 116	79% N: 92 D: 116	81% N: 94 D: 116
Porcentaje de pacientes TB-XDR y contacto que reciben casaca alimentada	64% N: 74 D: 116	64% N: 74 D: 116	64% N: 74 D: 116	64% N: 74 D: 116	30% N: 45 D: 116	39% N: 45 D: 116	39% N: 45 D: 116	39% N: 45 D: 116	22% N: 25 D: 116	22% N: 25 D: 116	22% N: 25 D: 116	22% N: 25 D: 116
Número y % de regiones con planes regionales que incorporan políticas de prevención y control de la TB en el marco del PEM TB		40% N: 8 D: 20	50% N: 10 D: 20		60% N: 12 D: 20		70% N: 14 D: 20		80% N: 16 D: 20		90% N: 18 D: 20	

Eduardo...

Handwritten scribbles and lines.

Handwritten signature and scribbles.

Handwritten signature.

Objetivos Específicos		Año 3	Año 4	Año 5	Total	
R e s p e c t o a l p r e s u p	1	Objetivo 1: Escalamiento de las acciones de prevención de TB en población general y en poblaciones de alta vulnerabilidad y expuestas a alto riesgo de infección tuberculosa.	898,214	933,805	561,798	2,393,818
	4	Objetivo 4: Universalizar el apoyo integral a los afectados de TB XDR y sus contactos con un enfoque de concordancia	189,432	133,891	98,158	416,481
	5	Objetivo 5: Fortalecer las acciones de planificación regional, difusión y monitoreo del Plan Estratégico Multisectorial 2008-2013	97,785	62,905	57,766	218,456
	6	Objetivo 6: RP2	275,747	271,530	230,408	777,685
	Total		1,461,178	1,402,131	943,131	3,806,440

uesto por Objetivos se presentó la información relacionada a los costos de la ejecución de las intervenciones, los costos del equipo de gestión, los costos de supervisión, M&E y los gastos administrativos, según se detalla a continuación:



	Año 3	Año 4	Año 5	Total
Objetivo 1: Escalamiento de las acciones de prevención de TB en población general y en poblaciones de alta vulnerabilidad y expuestas a alto riesgo de infección tuberculosa.	776,813	811,713	448,274	2,036,800
Equipo de Gestión	27,884	27,884	27,884	83,652
Supervisión, monitoreo y evaluación	73,223	73,223	73,223	219,669
Gastos administrativos	20,295	20,985	12,418	53,698
Total Objetivo	898,214	933,805	561,798	2,393,818
Objetivo 4: Universalizar el apoyo integral a los afectados de TB XDR y sus contactos con un enfoque de concordancia	142,797	89,809	51,112	283,718
Equipo de Gestión	15,380	15,380	15,380	46,141
Supervisión, monitoreo y evaluación	22,494	22,494	22,494	67,481
Gastos administrativos	6,761	6,208	4,172	19,142
Total Objetivo	189,432	133,891	93,158	416,481
Objetivo 5: Fortalecer las acciones de planificación regional, difusión y monitoreo del Plan Estratégico Multisectorial 2008-2013	56,188	23,086	16,400	95,684
Equipo de Gestión	20,223	20,223	22,021	62,466
Supervisión, monitoreo y evaluación	16,806	16,806	16,806	50,417
Gastos administrativos	4,558	2,791	2,539	9,888
Total Objetivo	97,785	62,905	57,766	218,456

Objetivos	1,185,431	1,130,601	712,723	3,028,755
Equipo de Gestión	54,167	54,461	54,148	162,805
Supervisión, monitoreo y evaluación	60,458	60,065	60,065	180,587
Gastos administrativos	120,605	115,664	78,024	314,293
TOTAL PROYECTO	1,460,661	1,400,820	944,959	3,806,440


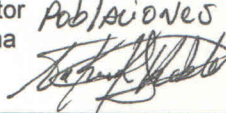


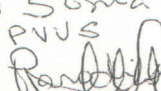
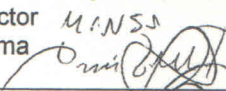
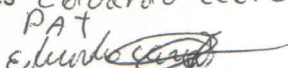



Acuerdo 003-011-2011-AG-CONAMUSA

- i) **Aprobar la propuesta programática y financiera elaborada para la Fase 2 del Programa de la Ronda 8 TB "Haciendo la diferencia: Consolidando una respuesta amplia e integral a la Tuberculosis en el Perú", a cargo del Receptor Principal Pathfinder International.**



Siendo las 20 horas se da por terminados los puntos tratados. Se adjunta firmas en señal de conformidad:

<p>Nombres Edwin Penabazerra Sector Patafuer Interactiva Firma  FM. UAL RP2</p>	<p>Nombres TAKAKI ROBLES GARRO Sector Poblaciones Vulnerables Firma </p>
<p>Nombres ROBERTO ESPINOZA Sector MINSU (MINSU) Firma </p>	<p>Nombres Juli Bertr Romero Sector MINJUS- INDE Firma </p>
<p>Nombres Sonia Parodi Sector PUVS Firma </p>	<p>Nombres DAVID Zavala ROSO Sector MINSU Firma </p>
<p>Nombres Eduardo Corra Timoteo Sector PAT Firma </p>	<p>Nombres  Sector  Firma </p>
<p>Nombres Sector Firma</p>	<p>Nombres Sector Firma</p>
<p>Nombres Sector Firma</p>	<p>Nombres Sector Firma</p>
<p>Nombres Sector Firma</p>	<p>Nombres Sector Firma</p>
<p>Nombres Sector Firma</p>	<p>Nombres Sector Firma</p>