





**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA CONAMUSA
MIÉRCOLES 23 DE ABRIL DEL 2014**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación				Firma
				Titular	Alternativo			
1	MIDORI MUSME CRISTINA DE HABICH ROSPIGLIOSI	Presidente	Ministerio de Salud	X				
2	TERESA AYALA DE ROJAS	Vice Presidenta	ONG VIH	X				
3	JOSÉ CARLOS DEL CARMEN SARA	Miembro	Ministerio de Salud			X		
4	HENRRY REBEZA IPARRAGUIRRE	Miembro	Ministerio de Salud	X				
5	VALENTINA ALARCÓN	Miembro	Ministerio de Salud			X		
6	GLORIA MARISELA MALLQUI OSORIO	Miembro	Ministerio de Salud	X				
7	ROCÍO ESPINO	Miembro	Ministerio de Salud			X		
8	LUIS MIGUEL LEÓN	Miembro	Ministerio de Salud	X				
9	CARLOS BENITES VILLAFANE	Miembro	Ministerio de Salud			X		
10	JULIO ESPINOZA	Miembro	Ministerio de Defensa	X				
11	ORLANDO MARTICORENA	Miembro	Ministerio de Defensa			X		
12	CARLOS BALDARRAGO	Miembro	Ministerio de Defensa			X		
13	JULIA LÓPEZ	Miembro	Ministerio del Interior	X				
14	CARMEN MALLQUI	Miembro	Ministerio del Interior			X		
15	CELIA FLORIANO	Miembro	Ministerio de Justicia	X				
16	ROSA ALCANTARA	Miembro	Ministerio de Justicia			X		
17	MARÍA TERESA RAMOS	Miembro	Ministerio de Educación	X				
18	CONSUELO CARRASCO	Miembro	Ministerio de Educación			X		
19	HERNAN PENA	Miembro	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo	X				

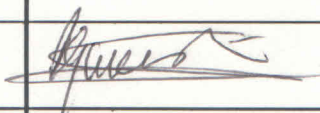


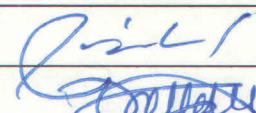

**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA CONAMUSA
MIÉRCOLES 23 DE ABRIL DEL 2014**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
20	SERGIO QUIÑONES INFANTE	Miembro	Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo		X	
21	MARÍA DEL CARMEN SANTIAGO BAILETTI	Miembro	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	X		
22	JENNY YAMAMOTO UMEZAKI	Miembro	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables		X	
23	CÉSAR DE LAS CASAS	Miembro	Ministerio de Relaciones Exteriores	X		
24	GLADYS CASTAÑEDA	Miembro	Ministerio de Relaciones Exteriores		X	
25	LIDICE LOPEZ	Miembro	ONG VIH	x		
26	CESAR ALVA	Miembro	Personas Afectadas de TB	x		
27	ELSA JULCA	Miembro	Personas Afectadas de TB		x	
28	VACANTE	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
29	VACANTE	Miembro	Personas Viviendo con VIH/Sida		X	
30	VACANTE	Miembro Alternativo	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
31	VACANTE	Miembro Alternativo	Personas Viviendo con VIH/Sida		X	
32	JULIO GILVONIO	Miembro	Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad	X		
33	GABRIELA MARIÑO	Miembro Alternativo	Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad		X	
34	SANDRA FLORES	Miembro	Conferencia Episcopal Peruana	X		
35	DORIS BAYONA	Miembro	Caritas Perú		X	
36	CARLOS QUISPE	Miembro	Iglesia Anglicana	X		
37	MICHAEL TOWNSEND COOPER	Miembro	Iglesia Anglicana		X	
38	JORGE CALDERON	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina	X		



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA CONAMUSA
MIÉRCOLES 23 DE ABRIL DEL 2014**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
39	IRMA LOBON	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina		X	
40	PATRICIA GARCÍA	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia	X		
41	EDUARDO GOTTUZO	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia		X	
42	GUILLERMO GONZALVEZ	Miembro	Organización Panamericana de la Salud	X		
43	REGINA CASTILLO	Miembro	Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA - ONUSIDA	X		
44	CARMEN MURGUÍA	Miembro	UNPFA		X	
45	JAIME CHANG	Miembro	USAID	X		
46	ARMANDO COTRINA	Miembro	USAID		X	
47	VACANTE	Miembro	AIDSEP	X		
48	VACANTE	Miembro	AIDSEP		X	
Total para Quórum		Se necesita 15 para el quórum (mitad más 1) - Tercio después de media hora de la convocatoria.				

UNIDAD DE GESTIÓN			
Nº	Nombre y Apellido	Cargo	Firma
1	JOSÉ PAJUELO	Secretario técnico	
2	MARGARITA TALLEDO	Especialista en Gestión	

INVITADOS Representando a las insituciones o sector			
Nº	Nombre y Apellido	Sector al que representa	Firma
1	GILBERT OYARCE	MINEDU	
2	TERESA PEREYRA	CONSEJO EMPRESARIAL	
3	RAFAEL RODRIGUEZ BAYONA	COPRECOS	



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA CONAMUSA
MIÉRCOLES 23 DE ABRIL DEL 2014**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
INVITADOS						
Nº	Nombre y Apellido		Sector al que representa	Hora		Firma
1	EMILIO OLORTEGUI		ESN P Y C ITS VIH/SIDA, HEPATITIS B	03:00 p.m.		
2	DAVID CHAVARRI		ESN P Y C TB	03:00 p.m.		
3	RICARDO CHUQUIMIA		RP PARSALUD II	03:20 p.m.		
4	Genaro Portac		Parsalud I	03:20		
	Elena Vargas Trujillo		ESNP-TB	03:20		
	Alberto Mendez Piceno		ESNPCJ	03:20		
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

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

ASAMBLEA GENERAL
Acta N° 006-2014

SESIÓN ORDINARIA
23 de Abril de 2014

Miembros de la Asamblea

Nombre	Cargo	Sector / Institución
Marisela Mallqui	Representante titular	Ministerio de Salud
Antonieta Alarcón	Representante alterno	Ministerio de Salud (ESN TB)
Celia Floriano	Representante titular	Ministerio de Justicia
Julia López	Representante titular	Ministerio de Interior
Hernán Pena	Representante titular	Ministerio de Trabajo
César Alva	Representante titular	Representante PAT
Julio Gilvonio	Representante titular	Representante PV
Teresa Ayala	Representante titular	Representante ONGD VIH
Regina Castillo	Representante titular	Representante agencias Cooperantes – ONUSIDA

Otros participantes:

Emilio Olortegui ESN P Y C ITSS
Vilma Vargas Trujillo ESN PC TB
Alberto Mendoza ESN PC TB
Ricardo Chuquimia PARSALUD II
Genaro Portal PARSALUD II

Unidad de Gestión:

José Pajuelo Secretario Técnico de la CONAMUSA.
Margarita Talledo Especialista en Gestión de la CONAMUSA

Siendo las 15:35 horas y contando con el quórum correspondiente en segunda convocatoria, se dio inicio a la sesión en la sala Hipólito Unánue, la Asamblea estuvo presidida por la señora Teresa Ayala de Rojas, Vice presidenta de CONAMUSA.

1. Ronda 10 fase 2 : Continuidad OBC

El doctor Pajuelo informa que se le ha solicitado al RP PARSALUD II el informe final sobre las OBC que serán seleccionadas para fase 2 y que hasta la fecha de la presente reunión dicho informe no ha sido remitido, sólo un informe parcial del mismo que figura como anexo de la presente acta.

El doctor Gilvonio añade que es importante tener en cuenta realizar un monitoreo constante a las OBC para que pueda darse el fortalecimiento ofrecido.

El Licenciado Chuquimia indica que en Lima al concentrar mayor población objetivo deberá de tener más OBC, así como el costo de alquiler es más elevado por ser la capital del país.

El Sr. Portal asesor comunitario del RP indica que se espera lograr mayor cobertura en Lima, por ello se prevé el cambio de local de las OBC para que puedan realizar las actividades prevista en la fase 2 R10. Menciona que el mismo presupuesto para alquiler de local era en Lima que en provincia y como es por todos conocidos, el alquiler de los locales tienen mayor costo en Lima.

El Lic. Olortegui indica que la ESNITSS se está preparando para recibir un mayor flujo de atenciones derivadas de las OBC. En dicho sentido, la Estrategia está elaborando un Censo de UAMP y CERITS para lograr su mejora.

En este punto el Lic. Chuquimia solicita a la Asamblea formular un pedido de Fondo para cubrir el pago de mayo y junio de las becarias Trans y Alquiler y servicios de las OBC.

A la orden del día

Acuerdo N° 001- 006-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

- a. Solicitar al Fondo Mundial que de los saldos de la fase 1 administrado por INPPARES pueda considerarse efectuar el pago de los meses de mayo y junio de los locales de las OBC y de las becarias trans.

2. No objeción documentos finales fase 2 R10 VIH

El licenciado Chuquimia, presenta el POA de la fase 2 de ronda 10, así como el presupuesto. Sobre el equipo de Gestión indica que hasta el momento es el equipo presentado en la licitación de RP. Añade que por ser el Estado quien contrata tiene que hacerse un concurso administrativo de servicios (CAS), que es una convocatoria abierta y que no puede asegurar que el mismo de gestión se presente o gane el concurso. El proceso de selección que se realice tendrá como base los TDR de licitación.

Al respecto, el Dr Gilvonio menciona que con lo presentado aún no se han absuelto las interrogantes brindadas por CONAMUSA, así como, las respuestas a las cartas cursadas solicitando se indique cual es el estado del equipo de gestión del RP.

La Lic. Ayala señala que las respuestas del RP a los documentos son poco profesionales, puesto que remiten a otros puntos de los mismos documentos en donde no se responde efectivamente a lo consultado. Añade que es importante dar la conformidad pero hay temas que están pendientes de respuestas.

De igual manera, indica que sobre el equipo de gestión no quedan claro los perfiles ni la dedicación que darán al proyecto. Sugiere que en vista del estado en que se encuentran las cosas se debe de convocar al Coordinador General de PARSALUD II, Dr. Vigo.

El Dr. Gilvonio indica que la dedicación del equipo de gestión es a tiempo completo y que debe de iniciarse el proceso para su contratación cuanto antes porque si el RP no tiene equipo de gestión, cómo afrontarán la elaboración de los documentos y la preparación de lo que se necesita para iniciar la ejecución de la Ronda.

El Lic. Chuquimia indica que para pueda darse el proceso CAS se necesita que haya una certificación presupuestal, esto es que se haya firmado contrato con el FM y que este haya realizado el depósito en la cuenta de la Ronda 10 abierta para tal fin por PARSALUD. Añade que se han contratado los servicios de consultores para realizar el trabajo preparatorio y para la recepción de información, insumos y bienes de fase 1 de la Ronda 10 de parte del INPPARES.

El Lic. Chuquimia menciona que se está trabajando con los documentos para tener todo listo cuando se cuente con el dinero y dar inicio a los procesos.

El Dr. Gilvonio expresa su preocupación por los tiempos que se están manejando para la implementación de Ronda 10 fase 2, señala que hay mucho retraso debido a la ineficiencia de PARSALUD.

El Dr. Pena indica que en cuanto al equipo de gestión, se debe de cumplir con el TDR que fue licitado y en el cual se menciona que la dedicación del coordinador técnico es de tiempo completo y no compartido.

La lic. Ayala añade que visto como se viene desarrollando la ronda es necesario que el puesto sea de dedicación exclusiva.

La Dra. López comparte la opinión expresada por los miembros indicando la importancia de cumplir con los TDR que fueron licitados.

La Dra. Mallqui refiere que es importante considerar el momento en cual se encuentra el proceso. Actualmente se encuentra en el proceso de firma de contrato y posteriormente de desembolso. Una vez realizado este se podrá dar inicio a la ejecución de las actividades. Sin embargo, es importante reconocer los esfuerzos que PARSALUD II viene



efectuando para dar continuidad a la Ronda, para lo cual está realizando una inversión con el fin de dar continuidad al proceso y que se cumplan con los plazos requeridos por el Fondo Mundial.

A la orden del día

Acuerdo N° 002- 006-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

- a. Enviar una carta al representante legal del RP, Dr. Vigo indicando que se garantice una pronta incorporación al CAS del personal que gano la licitación de RP. Sugerir que mientras tanto, puedan ser incorporados por la Partida 39, contratación de servicio de terceros.
- b. Sobre los documentos de fase 2 Ronda 10 se solicita al RP subsane los mismos, considerando las observaciones y sugerencias que ha realizado la CONAMUSA y las que alcance hasta el 14 de mayo.

3. Convenio de relacionamiento CONAMUSA - PARSALUD II

La Asamblea acuerda pasar este tema para la próxima asamblea esperando recibir los comentarios de los miembros.

4. Elección de punto focal administrativo – FM

El Dr. Pajuelo informa a la Asamblea que es necesario elegir a los puntos focales administrativos para el ingreso de información de los programas del Fondo Mundial. Comenta que la Secretaria Ejecutiva sugiere designar dos administradores y recomienda que uno de ellos sea de la Unidad de Gestión.

Menciona que a pedido de la Secretaria Ejecutiva se realizó una consulta a la Gerencia de Portafolio, referida a si el otro administrador pudiera ser una persona que no es miembro de la CONAMUSA (representante de algún sector) si no una persona contratada para ese fin específico o un miembro de alguna de las estrategias o unidades del MINSA (por ejemplo del área de sistemas de información) a quien se le encargue estas tareas.

Al respecto la respuesta dada por la Gerente de Portafolio, Sra. Restrepo, indica que ambos administradores deben de ser de CONAMUSA tendrán derechos de dar acceso al sistema a otras personas (consultor que apoyará a la propuesta, miembros del MCP etc.) con un acceso (1) solamente para ver y leer la información o (2) para ingresar y modificar información.

A la orden del día

Acuerdo N° 003- 006-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

- a. Nombrar como administradores al Dr. José Pajuelo y los coordinadores de las ESN PC TB y ESN P & C ITS.

5. Aprobación TDR para la asistencia técnica CONAMUSA

El Dr. Pajuelo informa que se debe de aprobar los TDR enviados por la Gerencia de Portafolio del FM y de conocimiento por todos los miembros de la Asamblea, para la consultoría que se realizará como asistencia técnica a CONAMUSA.

El proceso para la evaluación de elegibilidad y desempeño de la CONAMUSA podrá ser apoyado por un equipo de Asistencia Técnica financiado por el Fondo Mundial, que facilitará el diagnóstico de la autoevaluación y la preparación de un plan de mejora en caso fuera necesario con miras a que CONAMUSA cumpla con los criterios de elegibilidad en el momento de presentación de la nota conceptual.

A la orden del día

Acuerdo N° 004- 006-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

- a. Aprobar el TDR presentado por el Fondo Mundial. La CONAMUSA agradece el apoyo brindado por el Fondo Mundial para cumplir con los nuevos criterios de elegibilidad solicitados para la presentación de la nota conceptual.



6. Nueva forma de financiamiento - Respuesta país

El Dr. Pajuelo recuerda que se necesita dar conformidad a la asignación de recursos de Fondo Mundial para Perú para el período 2014-2016; Menciona que la asignación de financiamiento adicional es de US\$ 18 millones 669 mil 914 para una asignación total al 1 de enero 2014 de US\$ 27 millones 795 mil 931; siendo la distribución porcentual de 46% para el componente VIH y 54% para el componente Tuberculosis y que la moneda a utilizar puede ser el dólar o el euro, en caso de esta último se debe de sustentar su utilización.

A la orden del día.

Acuerdo N° 005- 006-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

- a. Aceptar y dar conformidad al monto y distribución porcentual por componente asignado al Perú y que la moneda de uso sea el Dólar Americano.

7. Nueva forma de financiamiento - Quito Ecuador

La Lic. Ayala informa sobre su participación en el taller sobre la nueva forma de financiamiento de los programas del Fondo Mundial realizado en Quito, Ecuador del 2 al 4 de abril del 2014.

Menciona que los objetivos del taller fueron:

1. Informar y planificar para el nuevo modelo de financiamiento;
2. Compartir el marco de manejo de riesgo y su aplicación al nuevo modelo de financiamiento y
3. Sociedad civil – Dar seguimiento a las recomendaciones de la reunión regional en México con la sociedad civil y compartir buenas prácticas de colaboración entre sociedad civil y gobiernos.

En dicho sentido comenta que por Perú se contó con la participación del Dr. José del Carmen, Viceministro de Salud, los coordinadores de las Estrategias Sanitarias de TB y VIH y un representante del Ministerio de Economía.

El taller tuvo sesiones de trabajo en la cual se desarrolló la ruta crítica a seguir sobre la nota conceptual a presentar en el presente año.

Se tomó conocimiento

8. Tableros de control TB R8 fase 2 Pathfinder International

La Asamblea acuerda pasar este tema para la próxima asamblea debido a la corta disponibilidad del tiempo.

9. Aprobación TDR consultoría evaluación Unidad de Gestión.

El Dr. Gilvonio presenta el TDR de la consultoría para la evaluación de la Unidad de Gestión cuyo objetivo es brindar apoyo técnico a la Comisión Ad Hoc de CONAMUSA.

Las principales actividades a realizar son:

- Diseño y validación de instrumentos de recojo de información (entrevistas)
- Coordinación y organización de las actividades de recojo de información
- Apoyo a la comisión en la aplicación de los instrumentos
- Relatoría de las entrevistas con informantes clave
- Recojo y revisión documentaria
- Procesamiento, sistematización y análisis de la información
- Apoyo en la redacción del Informe final
- Otras tareas asignadas por la Comisión de Evaluación relacionadas al Plan de Trabajo de la Comisión.

Los productos esperados son: Informe de sistematización de hallazgos y borrador de informe final

El Dr. Pajuelo informa que se han identificados las siguientes líneas en el presupuesto del que podrían ser re direccionadas para el pago del(a) consultor(a):



Código	Actividad	Total Ppto 2do año Jul 13 a Jun 14 US\$
51.1.3	VISITAS DE CAMPO A LOS PROGRAMAS DEL FONDO MUNDIAL (R8 /R10)	920
51.4.2	FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES A LOS MIEMBROS NUEVOS DEL MCP: ROLES Y FUNCIONES DEL MCP Y PROGRAMAS DEL FONDO MUNDIAL	225
Total		1145

Asimismo, añade que formuló la consulta a la Gerencia de Portafolio de Fondo Mundial para poder efectuar el direccionamiento de las actividades del POA de CONAMUSA para poder cubrir el pago de la Consultoría que apoye en la sistematización del material que han recopilado a través de entrevistas y documentos, para la elaboración del informe final.

La Gerencia indica su conformidad señalando que debe de tenerse un TDR aprobado por la Asamblea y fijar el costo de la consultoría según el tiempo que se emplee para su realización.

A la orden del día.

Acuerdo N° 006-006-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

- Aprobar el TDR presentado por la Comisión de Evaluación de la Unidad de Gestión.
- Aprobar como monto de consultoría US\$ 1,000 dólares americanos o S/. 2,800 nuevos soles

10. Nota conceptual TB Aprobación de programa de trabajo

La Dra. Alarcón informa que la designación de Perú como país elegible fue mediante carta de 12/03/14 remitida por el Fondo Mundial. La asignación de recursos 2014 – 2016: \$ 27.8 millones para VIH y TB, según carga de enfermedad y nivel de ingresos del país.

En cuanto a la duración de la ejecución es flexible, según principio de responsabilidad del país.

El proceso para acceder a fondos: (< 1 año) debe seguir los siguientes pasos

- Diálogo País.
- Elaboración de Nota Conceptual.
- Revisión del Panel de Revisión Técnica y Comité de Aprobación de Subvenciones.
- Aprobación de la Junta Directiva.

En cuanto a la temporalidad de la Subvención: Mayoría trienales (marco flexible)

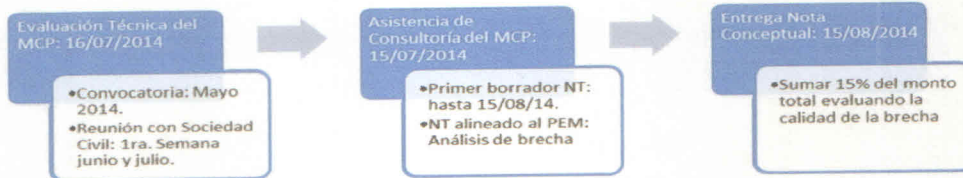
El Umbral de Financiamiento: 60% de contribución gubernamental y la franja ubicada al Perú es la franja 4 (ingresos más altos, carga de enfermedad más baja).

En cuanto a la nota conceptual se propone como líneas de acción:

- Intervención en Establecimientos Penitenciarios (EP):
 - Mejora de la estructura de los EESS localizados en los EP.
 - Manejo Programático de las PPL.
 - Control de la TB MDR / TB XDR.
 - Acceso a PSR: Gen experts.
- Fortalecimiento de la Red Pediátrica de Manejo de la TB:
 - Fortalecimiento de las competencias de pediatras en el manejo de TB.
 - Entrenamiento, Certificación y capacitación de MG del 1er. nivel.
 - Red de atención de la población pediátrica con TB .
- Intervención en TB MDR

Según lo referido por el Fondo Mundial el proceso que debe de seguir la Nota Conceptual es el siguiente:





A continuación presento la ruta crítica del proceso a seguir para la elaboración de la nota conceptual

Ruta Crítica	TB - Perú	Responsable	Plazo	Fecha de término de las subvenciones de la Ronda 8: 31 de enero de 2014
Hitos principales	Resultado esperado	Responsable	Plazo	Comentarios
Definir si la CONAMUSA quiere presentar una nota conceptual conjunta de TB y VIH	Comunicación oficial al Fondo Mundial expresando la decisión de presentar notas conceptuales separadas o una conjunta	CONAMUSA	2 de mayo de 2014	Contestar al Fondo Mundial que el País quiere aplicar dos notas conceptuales separadas: una para TB y otra para VIH
Decisión para la división de recursos entre TB y VIH realizada por la CONAMUSA	A través del sistema o por correo electrónico del MCP con minutos/actas (o una tabla excel si el país no tiene acceso al sistema en línea)	CONAMUSA	Finales de mayo	La CONAMUSA debe comunicar su conformidad al Fondo Mundial sobre la distribución de recursos entre TB y VIH: es decir, confirmar si está de acuerdo (o no) con la distribución comunicada por el Fondo Mundial mediante carta del 12 de marzo pasado. En caso de proponer otra distribución, la CONAMUSA debe sustentar su solicitud de reasignación.
Reintegración de fondos de la subvención del MCP	Autorizar el uso de recursos de la CONAMUSA para sistematizar la evaluación de la Unidad de Gestión de la CONAMUSA con una consultoría externa	Estado de Perú del Fondo Mundial	may-14	
Evaluación MCP	Sistematización de la evaluación de la unidad de gestión entregada a la CONAMUSA y al Fondo Mundial	CONAMUSA	jun-14	
Evaluación MCP	Herramienta de auto evaluación y desempeño completada por la CONAMUSA	CONAMUSA	jun-14	
Evaluación MCP	Consultoría sobre el HIV Aligned (Convenio con el PDS) en línea e implementación de la herramienta y del sistema de gestión de la evaluación de la UNIDAD de Gestión - Plan de trabajo para cumplir con los requisitos de elegibilidad de la CONAMUSA	HIV Aligned / CONAMUSA	3ra semana de julio 2014	La evaluación de la UNIDAD DE GESTIÓN es solamente una parte para la evaluación del MCP
Revisión de la Estrategia Nacional con las partes interesadas y actualizada si fuera necesario	N/A		N/A	El Plan Estratégico Multisectorial para el Control y la prevención de la TB en el Perú está vigente hasta el 2019. Está costado y está aprobado por el Consejo de Ministros.
Recopilar y sistematizar la información disponible	Análisis de brechas	OPS y ECNTB/ESNITSS	jun-14	Se ha tomado en cuenta la co-infección TBC-VIH
Revisar a profundidad las brechas identificadas, comentarlas en preparación de la elaboración de la nota conceptual	Apoyo técnico de la OPS en la elaboración de la nota conceptual (análisis de brechas)	OPS y ECNTB/ESNITSS	1ra quincena de Julio	
Asesoría del País Mundial conjuntamente con OPS	Revisión de las brechas e identificación de las prioridades para la nota conceptual en colaboración con la ECNTB y la OPS	Estado de Perú del Fondo Mundial	21 al 25 de Julio 2014	Reunión con la ECNTB/ESNITSS, la OPS, la CONAMUSA y el Fondo Mundial a finales de la semana para aprovechar de los avances de la misión de la OPS.

Tabla de brechas programáticas	A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA Y ECNTB/ESNITSS	15 de agosto del 2014
Indicadores de la Meta, Objetivo y Medios	A través del sistema o en hoja excel	CONAMUSA Y ECNTB/ESNITSS	15 de agosto del 2014
Tabla de Categorías de costo	A través del sistema	CONAMUSA Y ECNTB/ESNITSS	15 de agosto del 2014
Resumen del presupuesto por módulo e intervenciones (o en sistema si fuera necesario)	A través del sistema	CONAMUSA Y ECNTB/ESNITSS y R.P.	15 de agosto del 2014
Primer borrador de la nota conceptual con paridad con el Fondo Mundial	A través del sistema	CONAMUSA Y ECNTB/ESNITSS	15 de agosto del 2014
Selección o confirmación del R.P	A través del sistema o por correo electrónico del MCP con minutos/actas de la decisión y un proceso documentado	CONAMUSA	setiembre 2014
Revisión del primer borrador de nota conceptual por parte del equipo País del Fondo Mundial	Envío de retroalimentación, discusiones y diálogo continuo	Equipo de País del Fondo Mundial	setiembre 2014
Notas del Fondo Mundial para finalizar la selección de la nota conceptual	A confirmar, si necesario para apoyar la finalización de la nota conceptual	Equipo de País del Fondo Mundial	6 - 10 octubre 2014
Tabla de pagos en Tuberculosis del 2013 - depurado y reflejando la calidad del pago	Lineas de base para la voluntad de pagar	CONAMUSA, ECNTB/ESNITSS Y MEF	setiembre 2014
Acordar las líneas del presupuesto que corresponden a los 15% condicionados al cumplimiento de la voluntad de pagar	Lineas presupuestadas acordadas	CONAMUSA y ECNTB/ESNITSS	setiembre 2014
Con participación de planificación presupuestal para los años 2015 - 2017 para tuberculosis según acuerdos llegados con el Ministerio de Finanzas desde las reuniones de julio de 2014 sobre compromisos para voluntad de pagar (e ingresos de pago)	A través del sistema o por correo electrónico con documentos relevantes	CONAMUSA, ECNTB/ESNITSS Y MEF	setiembre 2014
Entrega formal de la nota conceptual (incluyendo narrativa)	A través del sistema	CONAMUSA	30-est-14

A la orden del día.
Acuerdo N° 007- 006-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:



a. Aprobar las líneas de acción propuestas por la ESN PCT

- Intervención en Establecimientos Penitenciarios (EP):
- Fortalecimiento de la Red Pediátrica de Manejo de la TB:
- Intervención en TB MDR

11. Comité de medicamentos

La Dra. Ponce informa sobre que se logrado superar el desabastecimiento en el medicamento Rifampicina. Para ello, se realizó el 2 de abril una reunión de coordinación entre DARES, ESN PCT y DISA. DARES procura evitar el desabastecimiento y trabaja para proveer los medicamentos según la programación que se realiza por las ESN.

La licenciada Ayala menciona que un desabastecimiento ya sea en medicamentos TB o VIH perjudica enormemente al paciente pudiendo generar resistencia y sobre todo disminuir la adherencia a los tratamientos. Recuerda que son vidas las que están en juego y que se debe de identificar los cuellos de botellas para lograr su solución.

El Sr. Alva indica que desde CONAMUSA se realiza el seguimiento continuo, sugiere realizar visitas a las DISAS y Hospitales para monitorear e identificar el por qué se da del desabastecimiento.

Se tomó conocimiento

12. Solicitud del Ministerio de Cultura para integra Asamblea de CONAMUSA

El Dr. Pajuelo menciona que se ha recibido el 16 de abril el oficio del Ministerio de Cultura N°550-2014-DM/MC en el cual se solicita la incorporación de un representante del Ministerio de Cultura a la Asamblea de CONAMUSA. Basa su solicitud en el incremento de caso indígenas portadores de VIH/SIDA en la Amazonía peruana, por lo cual es de suma importancia participar de CONAMUSA para viabilizar y promocionar la construcción de consensos sobre la prevención de VIH/SIDA con especial atención en la población.

A la orden del día

Acuerdo N° 008-006-2014 – CONAMUSA

- Acceptar la solicitud del Ministerio de Cultura para integra Asamblea de CONAMUSA como invitados
- Solicitud el plan de trabajo de las actividades a realizar la temática del VIH - TB

13. Renuncia representante Población Vulnerable Trans – Srta. Gabriela Mariño

El Dr. Pajuelo informa sobre la carta recibida de la Srta Gabriela Mariño en la cual renuncia a la representación de la población vulnerable Trans debido a que puede presentar conflictos de intereses ya que recibe beneficios de la ronda 10 en cuanto a la actividad de OBC.





A la orden del día

Acuerdo N° 009-006-2014 – CONAMUSA

- Acceptar la renuncia de la Srta Gabriela Mariño al cargo de representante de la Población Vulnerable Trans ante CONAMUSA.

No habiendo otro asunto que tratar se levantó la sesión siendo las 19: 30 horas



Nombre	Cargo	Sector / Institución	FIRMA
Marisela Mallqui	Representante titular	Ministerio de Salud	
Antonieta Alarcón	Representante alterno	Ministerio de Salud (ESN TB)	
Celia Floriano	Representante titular	Ministerio de Justicia	
Julia López	Representante titular	Ministerio de Interior	
Hernán Pena	Representante titular	Ministerio de Trabajo	
César Alva	Representante titular	Representante PAT	
Julio Gilvonio	Representante titular	Representante PV	
Teresa Ayala	Representante titular	Representante ONGD VIH	
Regina Castillo	Representante titular	Representante Cooperantes – ONUSIDA agencias	





PERÚ

Ministerio
de SaludPrograma de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD IIDECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

Anexo 1

**RELACION DE CENTROS COMUNITARIOS ESPECIALIZADOS, CENTRO COMUNITARIO
BÁSICO, Y GRUPO COMUNITARIO**

Para la continuidad de la II Fase del Proyecto de la Décima Ronda VIH se ha realizado un análisis de las diferentes fuentes de información sobre el desempeño de las OBC's con la finalidad de plantear los niveles de las OBC's para la implementar los servicios comunitarios.

El planteamiento para esta II Fase es:

1) LAMBAYEQUE:

	GC	CCB	CCE
Nombre:	Viviendo en positivo	Rosas y Violetas	Alma Chiclayo – Uniones Chiclayo
Localidad:	Ferreñafe	Lambayeque	Chiclayo
Estado	Confirmado	No se logró comunicación	Conversaciones para consorcio.
Visita Realizada	06/03/2014	07/03/2014	07/03/2014

2) LORETO:

	GC	CCB	CCE
Nombre:	CHERL	AMHODIP – Red Trans	TSANWA - JACK
Localidad:	Iquitos	Iquitos - Punchana	Iquitos - San Juan
Estado	Conversaciones con OBC, para consorcio, Falta proceso documentario	Documentación por enviar para consorcio	Documentación por enviar para consorcio
Visita Realizada	14/03/2014	14/03/2014	13/03/2014

3) UCAYALI:

	GC	CCB	CCE
Nombre:	Red Trans	MHOVIPRE - OBC	AMAUD - MANANTAY
Localidad:	Manantay	Pucallpa	Pucallpa
Estado	Conversaciones con OBC, para consorcio, Falta proceso documentario	Conversaciones con OBC, para consorcio, Falta proceso documentario	Conversaciones con OBC, Jóvenes gays de Mnantay, Falta proceso documentario
Visita Realizada	21/03/2014	20/03/2014	20/03/2014



PERÚ

Ministerio
de SaludPrograma de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD IIDECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático

4) LIMA METROPOLITANA:

LIMA ESTE

	GC	CCB	CCE
Nombre:	Chacla Forever*	Amatista	
Localidad:	Chaclacayo	SJL	
Estado	No se logró comunicación	Documentación por enviar	
Visita			

LIMA SUR

	GC	CCB	CCE
Nombre:		AUDESF	Ángeles Diversos
Localidad:		VES	SJM
Estado		Documentación por enviar	Confirмо consorcio (falta actualizar documento)
Visita			

LIMA CIUDAD

	GC	CCB	CCE
Nombre:		Plan G *	Cambio y Acción*
Localidad:		Jesús Maria	Centro de Lima
Estado		Conversaciones con otras OBC	Conversaciones con otras OBC
Visita			

LIMA NORTE

	GC	CCB	CCE
Nombre:	Asociación Regional LTGB Lima Provincias*		Voluntades
Localidad:	Huacho		San Martin de Porras
Estado			
Visita			

5) CALLAO:

	GC	CCB	CCE
Nombre:	Homogenial	TOD@S	Corazones Chalacos – Alma Chalaca
Localidad:	Ventanilla	Carmen de la Legua Reynoso	Callao Cercado
Estado	Confirmado	Conversaciones para consorcio.	Conversaciones para consorcio.
Visita			



PERÚ

Ministerio
de SaludPrograma de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD IIDECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

6) ICA:

	GC	CCB	CCE
Nombre:	Eliza Natalia*	Despertar*	
Localidad:	Ica ciudad	Ica ciudad	
Estado			
Visita Programada	03/04/2014	04/04/2014	

7) SAN MARTIN:

	GC	CCB	CCE
Nombre:	Las Amazonas*	DISAM*	
	AHOMA*		
Localidad:	Tarapoto	Tarapoto	
Estado			
Visita Programada	10/04/2014	11/04/2014	

8) LA LIBERTAD:

	GC	CCB	CCE
Nombre:	GLBTI-Epi Centro*	MGLT-TLGB*	
Localidad:	Trujillo	Trujillo	
Estado			
Visita Programada	24/04/2014	25/04/2014	

*OBC's señaladas se han realizado el análisis en base a la información recibida, las visitas ha sido programadas sus visitas para el mes de abril por el RP Fase I, por lo que podría darse algunos cambios de nivel al interno de la región.

Criterios Utilizados:

Para la selección de las ubicaciones de los tres niveles comunitarios se ha utilizado diferentes fuentes de trabajo como los informes de evaluación realizados por el Receptor Principal de la I Fase y la consultoría contratada, la cual fue contrastada con las visitas de campo realizadas por el Asesor Comunitario de la II Fase PARSALUD, I Fase INPPARES y el representante de las personas Gay ante CONAMUSA.

Igualmente se han utilizado entrevista a un grupo de informantes clave y se ha utilizado también un criterio geográfico y de involucramiento de las organizaciones con el tejido comunitario existente por fuera del proyecto.

También se trabajaron los de criterios según la región o lugar donde se está desarrollando el proyecto de Décima Ronda del fondo mundial.

Algunos de estos criterios son:

- 1.- Mirada de la OBC o Consorcio



- a) *Capacidad para comprender y coordinar con las organizaciones de bases comunitarias (OBC) de la comunidad Gay/HSH/ Trans, locales y nacionales, y así fortalecer el tejido comunitario.*
- b) *Cumplimiento en la oferta comprometida de servicios comunitarios.*
- c) *Capacidad de gestión para incorporar servicios adicionales.*
- d) *Instrumentos de gestión mínimos actualizados (Plan de trabajo, junta directiva actualizada, padrón asociados actualizados), Listas de asistencia a sus convocatorias y proceso de formalización según niveles de trabajo GC o CCB.*
- e) *Cumplimiento de metas en la distribución de condones y lubricantes*
- f) *Número promedio de participantes según eventos organizados en el último mes CCB GC.*

2.- Gestión y logro

- a) *Que se ha gestionado durante los años de trabajo de la OBC y que habilidad para gestionar con eficiencia y enfrentar los nuevos desafíos que se presenten en el desarrollo del proyecto tiene.*
- b) *Se valorará contar con experiencia de a lo menos cinco años en trabajo realizado con otras OBC de las poblaciones Gay/HSH/Trans, actividades con otras identidades públicas y privadas.*

3.- Relación con el entorno y articulación de redes

- a) *Certificar que se está trabajando en consorcio con otra(s) OBC, que estén dentro o aun no estén en el proyecto, (obligatorio registros públicos e una de ellas).*
- b) *Vincular a otras OBC de la poblaciones Gay/HSH/ Trans, al trabajo con redes, consorcios y mezas en las que la comunidad este organizada y gestionando la participación de otras OBC, que a un no estén en este tipo de redes o espacios tales como, COREMUSA, Meza de Concertación, red LGTB, espacios de vigilancia etc.*
- c) *Capacidad para comunicar oportuna y efectivamente lo necesario para facilitar su gestión institucional y afrontar, de ser necesario, situaciones críticas.*

4.- Legal

- a) *Certificar que la OBC, ya cuenta con registros público (RP) y de ser un consorcio, el titular deberá tener todo lo relacionado a registros público, actualizados y en orden.*
- b) *Los representantes legales, presidentes, coordinadores, directores, administradores, etc, de las OBC que están dentro del proyecto no deberán tener ninguna observación judicial, penal, denuncias por malversación, antecedentes de mal uso y manejo de recursos, gestión deficiente del espacio comunitario, y/u otro espacio en que se allá desarrollado un proyecto.*

6.- Innovación y flexibilidad

- a) *Alianzas establecidas con los otros sectores para el desarrollo del Modelo MAIC*

7.- Conocimientos técnicos



PERÚ

Ministerio
de Salud

Programa de Apoyo
a la Reforma del Sector Salud
PARSALUD II

DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ
"Año de la Promoción de la Industria Responsable y del Compromiso Climático"

- a) *Contar con formación y/o experiencia en programas básicos como Word, Excel y otros programas que puedan facilitar el manejo y rapidez de la información del proyecto.*



COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. Nº 218-2006-MINSA

ASAMBLEA GENERAL
AGENDA DE SESIÓN

Miércoles 23 de abril del 2014

Lugar: Sala Hipólito Unánue - cuarto piso - MINSA - 3 PM (hora exacta)

Hora	Tema	Responsable - Invitado
Componente VIH		
15.10 -15.20	RONDA 10 FASE 2 Continuidad de OBC	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
15.30 -16.00	No Objeción CONAMUSA a la presentación documentos finales Fase 2 R10 VIH	Ricardo Chuquimia Coordinador Técnico PARSALUD II
16.00 -16.10	Convenio de relacionamiento PARSALUD II - CONAMUSA	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
Nueva forma de Financiamiento		
16.10 -16.20	Elección de punto focal administrativo	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
16.20 -16.30	Aprobación TDR para la Asistencia Técnica CONAMUSA	
16.30 -16.35	Nueva forma de Financiamiento- Respuesta País	
16.35 -16.50	Nueva forma de Financiamiento - Quito Ecuador	Teresa Ayala Antonieta Alarcón Carlos Benites
Tablero de Control		
16.50 -17.00	Tableros de control TB R8 Fase 2 - PATHFINDER INTERNATIONAL	Margarita Talledo Vela Especialista en Gestión CONAMUSA
Comisión de Evaluación Unidad de Gestión		
17.00 -17.10	Aprobación TDR consultoría	Julio Gilvonio Presidente Comisión de Evaluación UG CONAMUSA
Componente TB		
17.10 - 17.20	Nota conceptual TB: Aprobación de cronograma de trabajo	Antonieta Alarcón Coordinadora Nacional ESN P Y C TB



COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. Nº 218-2006-MINSA

INFORMES		
17.20 -17.30	Comité de Medicamentos 11	Lic. Lídice López Sr. César Alva
17.30 -17.35	Solicitud del Ministerio de Cultura de integrar la Asamblea de CONAMUSA como invitado 12	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
17.35 -17.40	Renuncia representante Población Vulnerable comunidad Trans 13	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA