



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA CONAMUSA
JUEVES 27 DE MARZO DEL 2014**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación				Firma
				Titular	Alternativo	Alternativo	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		<i>Rolando Jaramila</i>
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
JUEVES 27 DE MARZO DEL 2014**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternó	
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 Alternó	Personas Viviendo con VIH/Sida	X		
31	VACANTE	Miembro Alternó	Personas Viviendo con VIH/Sida		X	
32	JULIO GILVONIO	Miembro	Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad	X		
33	GABRIELA MARIÑO	Miembro Alternó	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
JUEVES 27 DE MARZO DEL 2014**

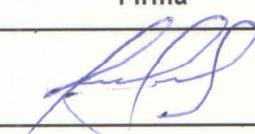
No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alternativo	
39	IRMA LOBON	Miembro	Universidad Nacional Mayor de San Marcos Facultad de Medicina		X	
40	PATRICIA GARCÍA	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia	X		
41	EDUARDO GOTTUZO	Miembro	Universidad Peruana Cayetano Heredia		X	
42	GUILLERMO GONZALVEZ	Miembro	Organización Panamericana de la Salud	X		
43	FERNANDO LLANOS	Miembro	Organización Panamericana de la Salud		X	
44	REGINA CASTILLO	Miembro	Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre VIH/SIDA - ONUSIDA	X		
45	CARMEN MURGUÍA	Miembro	UNPFA		X	
46	JAIME CHANG	Miembro	USAID	X		
47	ARMANDO COTRINA	Miembro	USAID		X	
48	VACANTE	Miembro	AIDSESEP	X		
49	VACANTE	Miembro	AIDSESEP		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	
4			



**LISTA DE ASISTENCIA
ASAMBLEA ORDINARIA CONAMUSA
JUEVES 27 DE MARZO DEL 2014**

No.	Nombres y Apellidos	Cargo en la CONAMUSA	Sector al que representa	Acreditación		Firma
				Titular	Alterno	
INVITADOS						
Nº	Nombre y Apellido		Sector al que representa		Hora	Firma
	EMILIO OLORTEGUI		ESN P Y C ITS VIH/SIDA, HEPATITIS B		03:00 p.m.	
	DAVID CHAVARRI		ESN P Y C TB		03:00 p.m.	
	JULIO CESAR CRUZ		PROSA		03:00 p.m.	
	MARIO RÍOS		PROSA		03:00 p.m.	
	ALBERTO AGUIRRE TILLO					
	MILTON PALOMINO ROSA		MITRE			
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

5

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

ASAMBLEA GENERAL

Acta N° 005-2014

SESIÓN ORDINARIA

27 de Marzo de 2014

Miembros de la Asamblea

Nombre	Cargo	Título/ organización
José Del Carmen	Representante alterno	Representante Ministerio de Salud
Marisela Mallqui	Representante titular	Representante Ministerio de Salud
Carlos Benites	Representante alterno	Representante Ministerio de Salud (ESN VIH)
Antonieta Alarcón	Representante alterno	Representante Ministerio de Salud (ESN TB)
Rolando Fernandez	Representante alterno	Representante Ministerio de Defensa
Rosa Alcántara	Representante alterno	Representante Ministerio de Justicia
Milthon Palomino	Representante alterno	Representante Ministerio de Trabajo
Teresa Ayala	Representante titular	Representante ONGD VIH
Lídice Lopez	Representante titular	Representante ONGD VIH
César Jesús Alva	Representante titular	Representante PAT
Julio Gilvonio	Representante titular	Representante PV
Regina Castillo	Representante titular	Representante agencias Cooperantes

Otros participantes:

Emilio Olortegui ESN P & C ITSS
 Alberto Mendoza ESN PCT

Unidad de Gestión:

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

Contando con el quórum correspondiente, se dio inicio a la sesión en la sala Hipólito Unánue a las 3.35 horas, la Asamblea estuvo presidida por el Dr. José Del Carmen Presidente alterno de CONAMUSA.



1. Incorporación de la Población vulnerable al SIS

La exposición estuvo a cargo del Sr. Julio César Cruz y el Dr. Mario Ríos, quienes mencionaron la necesidad de incorporar a la población vulnerable al SIS (VIH y TB) puedan incorporarse como parte de la población beneficiaria. Al respecto indicaron la necesidad de trabajar conjuntamente con CONAMUSA el reglamento del Decreto Legislativo N°1164.

Al respecto añade la Dra. Alarcón que la ESN PCT viene trabajando conjuntamente con el SIS, la incorporación de TB dentro de la cobertura

El Dr. Benites informa que en el caso de VIH se tiene financiamiento por el SIS, presupuesto por resultados entre otros.

Indica el Sr. Cruz que la propuesta presentada evaluará las condiciones de vulnerabilidad de las poblaciones para que puedan ser incorporadas al SIS. De igual manera, indico que están en coordinaciones con el SIS para precisar la cobertura que podrían ofrecer.

El representante de la población vulnerable Dr. Gilvonio, indicó que el término usado de vulnerabilidad no es el más adecuado.

El representante de la población afectada por TB menciona que se deben de considerar las enfermedades oportunistas muchas de las cuales no están cubiertas, tanto para TB como para VIH.

Se tomó conocimiento.

2. Inclusión miembros Comité de Medicamentos

La lic. Ayala indicó que el Comité de Medicamentos, carecía de una representación de CONAMUSA, motivo por el cual solicitaba elegir a un representante. En dicho sentido proponía a la Lic. Lidice López.

A la orden del día.

Acuerdo N° 001- 005-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

1. Nombrar a la Lic. Lidice López como representante de CONAMUSA ante el Comité de Medicamentos.

3. Reforma del Sector Salud

El Dr. Del Carmen, inicio su exposición agradeciendo la oportunidad de transmitir de manera directa el esfuerzo del estado peruano para el avance rumbo a la protección social en salud universal. En dicho sentido, lo que presenta es un proceso que será alimentado según el desarrollo que se vaya efectuando.

Al respecto indicó que la reforma de la salud, estará centrada en las personas porque busca eliminar las restricciones concretas que impiden a las personas ejercer plenamente su Derecho a la Salud.

El desafío de la reforma es Mejorar el estado de salud de toda la población reduciendo la carga de enfermedad y discapacidad.

En dicho sentido, se ha creado un Viceministerio de Salud Pública y un Viceministerio de Aseguramiento y prestaciones de salud.



En cuanto al Viceministerio de Salud Pública, indica que se fortalecerá el rol de la CONAMUSA por lo que es un espacio multisectorial que ve los temas de VIH y TB.

Indica que la reforma de salud busca la corresponsabilidad del Estado y los ciudadanos en el cuidado de su salud, buscando establecer un sistema universal, equitativo y solidario.

La Lic. Ayala consulta donde estarían orientadas las ESN P Y TB y VIH.

El Sr. Alva indica que hay preocupación por los usuarios puesto que no es buena la atención que se brinda, ya sea por falta de personal o el trato que dan, indica que se considera supervisar los presupuestos de los hospitales. Añade que las Estrategias tampoco tienen personal suficiente para desempeñar sus funciones.

El Dr. Del Carmen responde que están estudiando su ubicación para su fortalecimiento y enriquecer sus logros y que puedan cubrir sus necesidades para dar una atención de calidad.

La Asamblea agradece la presentación brinda por el Dr. Del Carmen y le desea éxito en su implementación.

Se tomó conocimiento

4. Proyecto UK

El Dr. Pajuelo informa que el 24 de marzo se recibió una respuesta del Embajada británica informado que el proyecto paso a la fase 2 y que próximamente enviarán una comunicación para saber si fue seleccionado.

Se tomó conocimiento.

5. Evaluación Unidad de Gestión

El Dr. Gilvonio informó que el proceso empezó en el mes de enero y precisó que hay dificultades para consolidar entrevistas, por lo que se hace difícil culminar con el proceso.

La Lic. López menciona que los hallazgos y recomendaciones, podrían caer fuera de tiempo menciona que no solo los hallazgos son de la unidad de gestión sino de la misma CONAMUSA.

La lic. Ayala indica que es necesario realizar un esfuerzo para culminarlo y presentarlo a la Asamblea.

La representante de Onusida. Lic. Castillo propone contratar a un consultor para realizar la sistematización de los hallazgos encontrados.

A la orden del día

Acuerdo N° 002- 005-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

1. Extender el plazo de presentación de la evaluación de la Unidad de Gestión hasta fines de mayo.
2. Consultar al Fondo Mundial sobre la posibilidad de re direccionar saldo de las actividades no ejecutadas en el POA de CONAMUSA.

6. Tableros de control VIH R10 fase 1 - INPPARES

La Dra. Talledo informa que se han realizado la elaboración de los tableros de control de VIH y se presenta el estado del avance de los indicadores:



Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
% de mujeres y hombres mayores de 18 años que manifiestan actitud de aceptación para las personas de la diversidad sexual	0	0	0%			
% de hombres que afirman haber empleado el preservativo en el último encuentro sexual con pareja masculina	55	0	0%			
% de trans que afirman haber empleado el preservativo en el último encuentro sexual con pareja masculina	55	0	0%			
% de trans y HSH que recibió consejería pre test y se hicieron tamizaje de VIH en Cerits y Uamps (fase 1) y centros MAC (Fase 2)	0	0	0%			
Nro de agentes comunitarios capacitados en atención integral	100	108	108%			
Nro de OBCs fortalecidas (grupo comunitario) que entregan servicios comunitarios (actividades de incidencia y la distribución de preservativos)	20	20	100%			El SR costa contribuyó con 15 grupos comunitarios: 6 en Lima, 3 en Callao, 2 en Ica, 2 en La Libertad y 2 en Lambayeque. Asimismo, el SR selva logró implementar 5 grupos comunitarios: 1 en Loreto, 2 en Ucayali y 2 en San Martín. Actualmente se ha dotado con el mobiliario y equipos de cómputo a todos los grupos comunitarios así como el pago por el local y servicios.
Nro de condones distribuidos a grupos vulnerables	720,000	750,337	104%			Se logró la distribución total de los condones entregados a los grupos y centros comunitarios. El excedente corresponde a donaciones que recibieron procedentes de diferentes instituciones como CERITS/UAMP, Cruz Roja, entre otros.
% de personas de sectores claves que refieren haber recibido información en contra de la homofobia y estigma y discriminación	0	0	0%			
Nro de operadores de justicia que reciben charlas de sensibilización	20	20	100%			Charlas a jueces y fiscales en general. Las charlas tiene una duración de dos o tres horas. Los operadores de justicia no se encuentra segmentados. Lo reportado corresponde a la charla realizada en setiembre del 2013 en Moyobamba - San Martín. El SR Costa no realizó las capacitaciones que tenía a su cargo en este período.
% de trans que reportan satisfacción de la atención recibida en los servicios de los centros comunitarios y los centros de salud del MINSA en el último año % de políticas públicas regionales y locales para la prevención de homofobia y transfobia aprobadas Nro de casos de trans, gays y HSH que reciben soporte legal por la vulneración de sus derechos	50%	50%	100%			Se logró aprobar el 50% de las políticas públicas. 01 ordenanza municipal 0012-2013-MPMC-J, 02 Directivas Específicas con la dirección Regional de Educación de San Martín y Ucayali y un convenio tripartito entre DISAM, Municipalidad de Tarapoto y la Red de Salud.

Indica que muchas de las metas de las actividades se han cumplido por las actividades realizadas por el Sub receptor Selva ya que el Subreceptor Costa no realizó dichas actividades. Asimismo, si bien es cierto se han cumplido las metas estas no reflejan la calidad de las mismas. Añade que a pesar de las recomendaciones dados por el Comité durante el desarrollo de la primera fase, estas no fueron incorporadas en el trabajo que desarrollo el RP INPPARES.

A continuación presenta las recomendaciones realizadas por Comité de Monitoreo Estratégico:

Principales recomendaciones del Comité de Monitoreo Estratégico	Decisión del MCP	Fecha límite para ejecutarla	Persona responsable
Se reintrea al RP comparta el informe de evaluación de las OBC.		Nota: el envío de los documentos se efectuó el martes 11/03/2014	
Se solicita al RP elabore un informe sobre el incidente en la OBC Alma Chiclayo sobre el presupuesto para la compra de materiales a las becarias trans. Fecha de envío		06/03/2014 Nota: el envío de los documentos no se ha realizado	RP INPPARES
En cuanto al desempeño a los agentes comunitarios, el RP solicitará a los SR de Costa y Selva un informe la labor desempeñada por los agentes comunitarios El informe será remitido a CONAMUSA el 24 de marzo.		24/03/2014 Nota: el envío de los documentos no se ha realizado	RP INPPARES

A la orden del día

Acuerdo N° 003- 005-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

1. Aprobar el Tablero de control presentado y confirmar las recomendaciones realizadas por el comité de monitoreo



2. Reiterar el RP INPPARES el envío de la información solicitada.

7. Tableros de control TB R08 Fase 2 - PARSALUD II

La Dra. Talledo informa sobre las reuniones efectuadas para el levantamiento de información de los tableros de control de TB RP Parsalud II.

A continuación presenta el avance de los indicadores:

Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Número y porcentaje de establecimientos de salud con mas alta carga de Tuberculosis que implementan medidas acordés con planes de control de infecciones	38 (82.6%)	25 (54.34%)		66%		<p>Fuente: PARSALUD - Receptor Principal Octava Ronda, Diciembre 2013</p> <p>En el presente reporte se tiene un avance de 25 establecimientos de salud con Planes de Control Institucional de Infecciones por TB implementados. 18 corresponden a la V Ronda y 7 a la VIII Ronda. Los Hospitales de la VIII Ronda son: Hospital General de Huacho, Hospital San José de Chincha, Hospital San Juan de Dios de Pisco, Hospital de Apoyo de Nazca, Hospital Belén de Trujillo, Hospital SIB de Huaral, y Hospital Amazónico de Yarinacocha.</p> <p>Los 16 PCII TB trabajados en la primera fase, ya cuentan con Resolución Directorial de aprobación. En el período de reporte se inició la ejecución de la consultoría encargada de la realización de los 12 Planes de control de la II Fase y se desarrollaron los primeros talleres para la elaboración de los PCII TB que incluye el componente comunicacional de los establecimientos: CMI San José - DISA Lima Sur y Hospital José Alfredo Mendoza Olavarría - DIRESA Tumbes.</p>
Número y porcentaje de todos los casos de TB, en todas su formas en trabajadores de salud (incluido con frontis positivo, con frontis negativo, extra pulmonar, retarriamiento y recaída) reportado por la autoridad nacional (ESN PCT)	0.23%	0.10%		230%		<p>Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional PCT - MINSa (Informe Operacional 2013) / Oficina general de Estadística e Informática - MINSa 2013 / Bienestar de Personal - EsSalud 2013. Este indicador se reporta anualmente.</p> <p>El reporte que se tiene para el presente indicador es 194 (0.10%) nuevos casos de tuberculosis en todas sus formas en trabajadores de salud a nivel país en el año 2013. Esto representa un 230% de logro de la meta ya que se logra 0.13 % menos de casos de lo esperado (0.23%).</p> <p>Para el año 2013, se ha tenido 194 casos de TB en todas sus formas en trabajadores de salud, de ellos 130 son trabajadores MINSa y 64 de EsSalud, constituyendo el numerador del indicador.</p> <p>Con referencia al denominador, se tiene un universo de 197,676 trabajadores de salud, de los cuales 146,828 son del MINSa, según reporte de la Oficina general de Estadística e Informática; y 50,848 son trabajadores de EsSalud (Oficina de Bienestar de Personal).</p>

Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Número y porcentaje de establecimientos de salud que han implementado el PAL entre el número total de establecimientos de salud	150 (100%)	150 (100%)		100%		<p>Fuente: PARSALUD - Receptor Principal Octava Ronda, Diciembre 2013</p> <p>Dada la rotación del personal en los establecimientos de salud priorizados para la implementación de la estrategia ATER/PAL y además que la capacitación inicial se realizó en el año 2011, se ha previsto que se actualice el criterio de capacitación para la implementación del ATER/PAL en los establecimientos.</p> <p>En el período reportado se ha brindado asistencia técnica al personal de los 150 EESS, por lo tanto, se considera estos 150 EESS implementados.</p> <p>Se tienen 149 Planes de Implementación ATER/PAL aprobados con Resolución Directoral a nivel de establecimientos de salud y aprobados con documento oficial por el Establecimiento / Red / DISA o DIRESA. Un (01) plan se encuentra en proceso de aprobación, el correspondiente al Hospital de Huaycán de la DISA Lima Este, por haberse convertido en unidad ejecutora y no depender de la Dirección de Salud administrativamente.</p> <p>Con la consultoría de asistencia técnica en servicios de los EESS pilotos de la ATER/PAL, en curso desde el mes de noviembre del 2013, se prevé fortalecer las capacidades del personal ya capacitado e incorporado durante el año 2013. En el período se han capacitado 109 profesionales responsables de la ATER/PAL en establecimientos de salud de 10 Direcciones de Salud ámbitos del piloto.</p> <p>En el período de reporte se concluyó el primer mantenimiento preventivo a los 30 espromómetros entregados a los establecimientos pilotos de referencia, el mismo que estuvo a cargo de la empresa proveedora J. Passuní & Cia S.A.C. Se continúa brindando la oferta de la prueba de función respiratoria (esprometría) con el equipo donado por el proyecto en los 30 Hospitales priorizados del Proyecto.</p> <p>También se realizó el mantenimiento preventivo a 148 oxímetros de pulso entregados a los establecimientos pilotos, lo cual estuvo a cargo de la empresa proveedora COVIDIEN PERÚ S.A.</p>
Número y porcentaje de pacientes con diagnóstico TB MDR mediante pruebas rápidas	80%	69.50%		87%		<p>Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional PCT - MINSa (Registro Médico Electrónico)</p> <p>El presente indicador es anual, y para el período 2013 se reporta un avance a este semestre como información preliminar de 69.50% de pacientes diagnosticados TB MDR con PS de diagnóstico rápido: MODS, GRIESS y/o GENOTYPE. Esto representa el 87% de la meta.</p> <p>En números, se tienen 781 casos TB MDR que cuentan con una Prueba de Sensibilidad de Diagnóstico Rápido, de un total de 1123 casos MDR del año 2013 (Este es un valor preliminar).</p>



Indicadores	Meta	Lograda	0% - 59%	60% - 89%	> 90%	Comentarios
Número y porcentaje de nuevos pacientes y pacientes en retratamiento a los que se realizan pruebas de sensibilidad hacia fármacos para TB - MDR entre el número de personas elegibles para prueba de sensibilidad hacia fármacos según políticas nacionales	72%	81.00%		113%		<p>Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional PCT - MINSA Numerador: NETLAB - INS 2013. Denominador: Informe Operacional MINSA 2do. Semestre 2013</p> <p>Se tiene un avance de la meta de 113%</p> <p>Numerador: 6758 pacientes nuevos y en retratamiento con pruebas de sensibilidad a fármacos para TB-MDR en el segundo semestre 2013. La fuente para el cálculo del numerador es el NETLAB del INS 2013: De acuerdo a las variables existentes en el NETLAB relacionadas con la condición o estado del paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los pacientes nuevos son los pacientes cuya condición o estado es: "Nunca tratado". / • Los pacientes en retratamiento son los pacientes que tienen las siguientes condiciones o estados: "Abandono Recuperado" o "Antes tratado" o "Antes tratado abandono" o "Antes tratado fracaso" o "Antes tratado recaída" o "Recaída". / • Se excluyen a los pacientes que no registren condición. / • Se excluyen a los pacientes que tengan muestras de: aspirado gástrico, líquido cefalorraquídeo, líquido pleural, biopsia diferente de pulmón, orina, heces, secreciones. <p>Denominador: 8,342 personas elegibles para pruebas de sensibilidad según las políticas nacionales en el 2013, que es la información proporcionada por la ESN PCT del Informe Operacional (Información preliminar):</p> <ul style="list-style-type: none"> • CASOS NUEVOS (INCIDENCIA) (1.1 +1.2 en el informe operacional) (TBC Pulm. Con Baciloscopia Positiva BK (+) / TBC Pulm. Con Cultivo Positivo) • RECAÍDA PULMONAR (1.1 +1.2) (TBC Pulm. Con Baciloscopia Positiva BK (+) / TBC Pulm. Con Cultivo Positivo) • ABANDONOS RECUPERADOS PULMONAR (1.1 +1.2) (TBC Pulm. Con Baciloscopias Positivas BK (+) / TBC Pulm. Con Cultivo Positivo)

De igual manera presenta las recomendaciones realizadas por el comité de monitoreo

Principales recomendaciones del Comité de Monitoreo Estratégico	Decisión del MCP	Fecha límite para ejecutarla	Persona responsable
<p>Número y porcentaje de establecimientos de salud con mas alta carga de Tuberculosis que implementan medidas acordes con planes de control de infecciones.</p> <p>Recomendación: Se solicita un informe preliminar de avance del indicador para el 15 abril.</p>		15/04/2014	RP Parsalud
<p>Número y porcentaje de pacientes con diagnóstico TB MDR mediante pruebas rápidas</p> <p>Recomendación: Se solicita un informe preliminar de avance del indicador para el 15 abril.</p>		15/04/2014	RP Parsalud

A la orden del día

Acuerdo N° 004- 005-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

1. Aprobar el Tablero de control presentado y confirmar las recomendaciones realizadas por el comité de monitoreo

8. Estado de desarrollo de actividades Día Mundial TB

La Dra. Alarcón presenta las actividades realizadas para celebrar el día Mundial TB.



Añade que otras actividades fueron desarrolladas tales como: Difusión de Radionovela "Vientos de Amor en Radio Capital" 04 sábados de marzo; Entrevista en medios radiales y televisivos (Radio exitosa, Canal N, Radio Capital); Difusión en medios de comunicación impresos (Perú 21, Publímetro y El Comercio)

El representante PAT felicita la labor realizada por la estrategia especialmente en organizar el lanzamiento de la región Ica con lo que se busca impulsar el trabajo de prevención en regiones. Considera que es necesario apoyar a la estrategia con personal para que continúe con el trabajo que desarrolla. Menciona que se debería de involucrar más a la organizaciones de afectados en las actividades que se realizaron.

Se tomó conocimiento

9. Norma técnica TB – Avances de la implementación

La Dra. Alarcón indica que se han realizado reuniones y talleres de capacitación sobre la norma técnica de TB.

A continuación presenta el avance de la implementación.

DISA/DIRESA/GERESA	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	COMENTARIO
AMAZONAS					Pendiente
ANCASH		6 y 7			Apoyo de la ESN PCT: Dr. Alberto Mendoza
APURIMAC			6 y 7		Apoyo de la ESN PCT: Dr. Alberto Mendoza
AREQUIPA					Pendiente
AYACUCHO			12, 13 y 14		Equipo Técnico de la Región
CAJAMARCA					Pendiente
CUSCO					Pendiente
HUANCAVELICA		26, 27 y 28			Apoyo de la ESN PCT: Dr. Alberto Mendoza
HUANUCO		11, 12 y 13			Equipo Técnico de la Región
ICA	8, 9 y 10				Equipo Técnico de la Región
JUNIN					Pendiente
LAMBAYEQUE			3 y 4		Equipo Técnico de la Región
LA LIBERTAD		19, 20 y 21			Apoyo de la ESNPCT: Dr. José Luis Cabrera Lic. Denisse Vela
LORETO			5, 6 y 7		Equipo Técnico de la Región
MADRE DE DIOS			11, 12 y 13		Apoyo de la ESN PCT: Dr. Alberto Mendoza Dr. Jonathan Cámara - Ing. Cecilia Figueroa Dra. Antonieta Alarcón
MOQUEGUA		5 y 6			Equipo Técnico de la Región
CERRO DE PASCO				22, 23 y 24	Programada: Apoyo de la ESN PCT: Dr. David Chávarri
PIURA		26, 27 y 28			Apoyo de la ESN PCT: Dr. Jonathan Cámara
PUNO			26, 27 y 28		Apoyo de la ESN PCT: Dr. David Chávarri Lic. Ruth Espinoza
SAN MARTIN	29, 30 y 31				Equipo Técnico de la Región
TACNA			12, 13 y 14		Apoyo de la ESN PCT: Dr. Alberto Mendoza
TUMBES			12 y 13		Equipo Técnico de la Región
UCAYALI			12, 13 y 14		Apoyo de la ESN PCT: Dr. José Luis Cabrera
LIMA		12, 13 y 14			Equipo Técnico de la ESNPCT
LIMA CIUDAD	15, 16 y 17				Equipo Técnico de la ESNPCT
LIMA SUR		26, 27 y 28			Equipo Técnico de la Región
LIMA ESTE	7, 8 y 9				Equipo Técnico de la ESNPCT
CALLAO	15, 16 y 17				Equipo Técnico de la Región

Handwritten signatures and initials in blue ink on the left margin of the page.



Indica que hay una implementación del 82% de ejecución, estando pendiente la capacitación a 5 regiones.

Ejecución de la NTS	N° DE DISA /DIRESA/ GERESA
Pendiente	05
Ejecutado por el Equipo técnico de la Región	10
Ejecutado por el Equipo Técnico de la Región y el Apoyo por la ESN PCT	13
Total	28

El representante PAT indica que se debe de incluir en dichas reuniones a representantes PAT.

En dicho sentido la Dra. Alarcón solicita al Sr. Alva reunir a la población afectada de TB para que puedan dar una charla sobre la norma técnica. El lugar de realización sería el CENEX. Quedaría pendiente que le indiquen la fecha de realización.

Se tomó conocimiento

10. RONDA 10 FASE 2

El Dr. Pajuelo informó sobre el proceso de continuidad de las OBC. Recuerdo que la fase 1 término el 31 de diciembre y la extensión de actividades para la fase de cierre será hasta el 31 de marzo.

Existente 27 organizaciones que estaría en capacidad de continuar en la fase 2. El RP deberá de evaluar cuales OBC continuarán por ello RP PARSALUD II presentará la solicitud el viernes 28 de marzo.

A la orden del día

Acuerdo N° 005- 005-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

1. Solicitar al FM el uso de los remanente de la fase cierre para la continuación de las OBC y adicionalmente las pensiones y matriculas de las becarias para que cubran el mes de abril y mayo hasta que se firme el contrato entre el RP PARSALUD II y el FM

11. Estado de la presentación documentos finales Fase 2 R10 VIH

El doctor Pajuelo informa que de los correos circulados entre el FM y el RP PARSALUD II se ha producido una reducción de presupuesto de \$ 568,254.50. De igual manera hay un aproximado de \$ 200,000 condicionados a completar, explicar y sustentar las actividades e intervenciones que se van a desarrollar.



El Dr. Gilvonio indica que el recorte se debe a que el RP no ha sabido sustentar debidamente las consultas realizadas por el FM, solicita que el RP PARSALUD indique cuales han sido los montos y actividades que han sido recortadas. Menciona que se debe de clarificar los TDR del personal de RP y que deben de figurar a tiempo completo.

Se informa que en cuanto a la selección de SR Parsalud II respondió que la CONAMUSA podrá ser veedor del proceso más no miembro por lo que se indica en la Ley General de Contrataciones del Estado. Señala el Dr. Pajuelo que se ha procedido a solicitar la opinión de la oficina legal del Minsa.

A la orden del día

Acuerdo N° 006- 005-2014 – CONAMUSA

Luego de un intercambio de opiniones la Asamblea acuerda:

1. Solicitar los TDR del equipo de gestión y SR.
2. La ESN P & C ITSS coordinará con PARSALUD para revisar algunos aspectos contenidos en la propuesta
3. Coordinar una reunión PARSALUD para terminar de definir los temas pendientes.

12. Convenio de relacionamiento PARSALUD II – CONAMUSA

Se presenta el documento propuesto para revisión por la Asamblea. Se recuerda que fue enviado por correo electrónico.

Los miembros de la Asamblea solicitan mayor tiempo para brindar su comentarios.

Se tomó conocimiento

13. Estado de aprobación del PEM VIH

El Dr. Benites informa que PEM VIH se encuentra en proceso de aprobación dentro el Ministerio de Salud, actualmente se encuentra en Secretaria General, posteriormente pasará a la Oficina Legal y una vez que cuente con la aprobación de estas dos oficinas el despacho lo elevaría a la PCM.

No habiendo otro asunto que tratar se levantó la sesión siendo las 18: 30 horas

Nombre	Cargo	Firmas
José Del Carmen	Representante alterno Ministerio de Salud	
Marisela Mallqui	Representante titular Ministerio de Salud	
Carlos Benites	Representante alterno Ministerio de Salud	
Antonieta Alarcón	Representante alterno Ministerio de Salud	

Rolando Fernandez	Representante alterno Ministerio de Defensa	
Rosa Alcántara	Representante alterno Ministerio de Justicia	
Milthon Palomino	Representante alterno Ministerio de Trabajo	
Teresa Ayala	Representante titular ONGD VIH	
Lídice Lopez	Representante titular ONGD VIH	
César Jesús Alva	Representante titular PAT	
Julio Gilvonio	Representante titular PV	
Regina Castillo	Representante titular Agencias Cooperantes	





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

ASAMBLEA GENERAL
AGENDA DE SESIÓN

Jueves 27 de marzo del 2014

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

INFORMES		
Hora	Tema	Responsable - Invitado
15.10 - 15.20	Incorporación de la Población vulnerable al SIS ✓	Julio César Cruz PROSA
15.20 - 15.30	Inclusión miembros Comité de Medicamentos ✓	Teresa Ayala Representante ONGD VIH
15.30 - 16.00	Reforma del Sector Salud ✓	Jose Del Carmen Sara Viceministro de Salud Pública
16.00 - 16.05	Proyecto UK ✓	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
16.05 - 16.15	Evaluación Unidad de Gestión ✓	Julio Gilvonio Presidente Comisión de evaluación
Tablero de Control		
16.15 - 16.20	Tableros de control VIH R10 fase 1 - INPPARES ✓ Tableros de control TB R08 Fase 2 - PARSALUD II ✓	Margarita Talledo Vela Especialista en Gestión CONAMUSA
Componente TB		
16.20 - 16.30	Estado de desarrollo de actividades Día Mundial TB ✓	Antonieta Alarcón Coordinadora Nacional ESN P Y C TB
16.30 - 16.45	Norma técnica TB - Avances de la implementación ✓	
Componente VIH		
16.45 - 16.55	RONDA 10 FASE 2 Continuidad de OBC	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
16.55 - 17.05	Estado de la presentación documentos finales Fase 2 R10 VIH	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
17.05 - 17.10	Convenio de relacionamiento PARSALUD II - CONAMUSA	José Pajuelo Secretario Técnico CONAMUSA
17.10 - 17.20	Estado de aprobación del PEM VIH	Carlos Benites Coordinador Nacional ESN P Y C ITS/ VIH