

**“Reunión de Comité de Monitoreo Estratégico”****ACTA DE REUNION VIA ZOOM****FECHA:** 03 de marzo del 2023**CIUDAD:** Lima**HORA INICIO:** 4:00 pm**Participantes:**

Lic. Xiomara Merma, representante de la Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis-DPCTB

Lic. Álvaro García Córdova, representante de la Dirección de Prevención y Control de VIH-DPCVIH

Sra. Mayra Cordova, representante del INPE

Sr. Roger Revollar Delgado, representante de personas viviendo con VIH-PVV

Sra. Elsa Julca Pio, representante de personas afectadas por tuberculosis-PAT

Srta. Takaaki Robles Garro, representante de Mujeres Trans-MT

Srta. Karla Lino Heredia, representante de Mujeres Trans-MT

Sra. Gloria Olortegui Huamán, representante ONG VIH

Sra. Karina Tinoco Ávila, representante ONG VIH

Lic. Patricia Bracamonte Bardales, representante ONUSIDA

RP SES

Yoshi Yamanija Kanashiro

Miguel Barrientos Ynfantas

UT CONAMUSA

Econ. María del Carmen Navarro Lévano, Secretaria Técnica de la CONAMUSA

Econ. Gina Sam Ferrari, Oficial de Monitoreo

Tec. Lucía Bravo, Asistente Administrativa UT CONAMUSA

AGENDA:

1. Presentación del responsable de monitoreo de Socios en Salud
2. Revisión de indicadores de la subvención
3. Reprogramación de actividades
4. Acuerdos y Compromisos

RELATORÍA:

La Econ. María del Carmen Navarro - Secretaria Técnica inicia la reunión repasando la agenda a tratar y; refirió que estaba pendiente la aprobación del plan del Comité de Monitoreo, que solo el Sr. Melesio Mayta representante de PAT envió comentarios, con esta información se afinaría y se los pasaría por correo; también informó que desde el día 2 del presente cuenta con el presupuesto aprobado de CONAMUSA. Cedió la palabra al representante del RP-SES Miguel Barrientos, para que inicie su presentación.

PUNTO 1: PRESENTACION RESPONSABLE MONITOREO SES

RP- Miguel Barrientos – representante RP-SES, presentó un resumen de como se venía llevando el

monitoreo estratégico en las anteriores subvenciones del Fondo Mundial (funciones del Comité de Monitoreo estratégico). Así mismo, señaló que es necesario establecer el cronograma para las reuniones trimestrales entre el CME y el RP; para saber en qué mes tiene que presentar la información. Indicó también que habría que definir si el CME, va tener dos subcomités uno para TB y otro por VIH¹; así como la cantidad de indicadores estratégicos. (Se adjunta presentación al final).

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica, respecto a lo mostrado por el Sr. Barrientos, refirió que se dispone de pocos datos de información que nos permita hacer lo que el RP ha comentado. Lo presentado por el Sr. Barrientos es lo que tiene que hacer el Comité de Monitoreo: *sin embargo, lo que necesitamos es que el RP SES muestre lo que está haciendo; queremos saber si el RP está cumpliendo sus tareas, esa es nuestra función*. Comentó que ya es la tercera reunión que está realizando el Comité de Monitoreo desde el inicio de su gestión y ya se ha visto la necesidad tal como lo pide el FM, de ir revisando el Plan; es bueno que el Sr. Barrientos haya recordado al CME alguno de estos temas; pero lo que interesa al CME también es ver los indicadores, porque hay bastante cosas que afinar.

El Sr. Roger Revollar – representante de PVV; expresó su preocupación indicando que según viajes realizados a Ucayali y Trujillo, los MCC se encontraban lejos de la ciudad, señaló que se tendría que realizar un monitoreo más efectivo, más minucioso, saber cómo están funcionando, y ver no solo la parte cuantitativa sino también la cualitativa.

La Lic. Patricia Bracamonte – representante de ONUSIDA, refiere que los números y los indicadores son en realidad la punta de un iceberg y la función de un monitoreo es encontrar las alertas de que alguna meta debe estar requiriendo algún correctivo.

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica; en la segunda parte de la reunión solicitó al Sr. Miguel Barrientos representante del RP-SES, muestre los indicadores de la subvención, también refirió que si no se va poder revisar en esta reunión, definir otra reunión específica para completarlos y ver otros temas más de fondo.

PUNTO 2: REVISIÓN INDICADORES DE LA SUBVENCIÓN

RP- Miguel Barrientos – representante RP-SES, mostro en la pantalla los indicadores estratégicos para TB y VIH, que fue remitida a la CONAMUSA (los indicadores no fueron leídos ni revisados, solo se mostró de forma rápida las hojas que contienen los indicadores). Menciono que los indicadores fueron consensuados entre el RP y la DPCTB y DPCVIH-Sida; sin participación de la parte comunitaria, indicó que es necesario establecerlos de forma participativa en un taller. También señaló que enviará la nueva versión de los indicadores actualizada el 3 de marzo 2023.

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica; propuso realizar un taller de 1 día completo para la definición de los indicadores estratégicos y solicitó que el RP con presupuesto de monitoreo de la subvención 2022- 2025 se financie el Taller. Dicho taller debería llevarse a cabo lo antes posible señaló como fecha tentativa el miércoles 15 de marzo. Podría ser en el CENEX u otro lugar.

Yoshi Yamanija representante del RP-SES, se comprometió a evaluar lo solicitado en cuanto a fondos para la ejecución del taller de definición de indicadores estratégicos, con la subvención 2022-2025.

Se dio las gracias a los representantes de SES, los cuales se retiraron de la sesión y continuo la reunión.

¹ Actualmente el Comité de monitoreo solo sesiona en un solo Comité.

PUNTO 3: REPROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica, refirió que se había detectado demora en las actividades, y que en Asamblea se había solicitado al RP-SES re programe sus actividades, y todavía está información no había sido remitida; según información del Sr. Yoshi Yamanija representante del RP-SES, habían reprogramado la subvención de COVID; pero también se observa retraso en la de TB-VIH 2022-2025. Así mismo, puntualizó que la subvención de COVID solo puede utilizarse hasta este año 2023.

El Sr. Roger Revollar – representante de PVV, sobre el retraso de actividades indicó que los grupos OBC que han sido seleccionados no habían sido capacitados y que igual está sucediendo con los consejeros de pares. También indicó que había problema en la capacitación de TB porque los materiales no habían sido validados por el MINSa.

La Lic. Patricia Bracamonte - representante de ONUSIDA, sugiere se envíe una comunicación al RP solicitando la reprogramación de actividades y también levantar la alerta sobre el atraso en las capacitaciones.

El Lic. Álvaro García - representante de la DPCVIH, puso en conocimiento que el 9 de marzo del presente se realizará la validación del Manual para educadores de pares en el CENEX, luego de haber levantado las observaciones a la revisión del Manual; estando pendiente para el día 6 del presente el levantamiento de observaciones a la metodología de validación.

Refirió que la primera versión la recibió el 6 de octubre 2022, emitió comentarios el 26 de octubre, luego recibió la segunda versión el 25 de enero y emitió opinión el 30 de enero 2023; el 3 de febrero ya supuestamente levantaron todas las observaciones. La recomendación de la DPCVIH fue realizar un proceso de validación antes de cualquier publicación o capacitación.

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica, refirió respecto a la capacitación realizada sobre Salud mental por el RP-SES, que según el RP solo faltaría completar una parte. Ellos ya dieron la capacitación, o sea no se va a perder todo. Entonces sí lo harían de manera complementaria. Comento que algunas de las instancias del RP no han estado de acuerdo con lo que se quedó en la reunión del 14 de febrero en el CENEX, de la cual no participó, ni fue invitada, pero como que se va rescatar algo; señaló que lo más importante es la experiencia, o sea que eso debe quedar anotado como algo que no se debe hacer y no debe volver a ocurrir; he leído en el Acta de esa reunión que Socios en salud hizo la consulta al Ministerio, no recibieron respuesta y lo dieron como silencio administrativo y hicieron la capacitación.

La Lic. Xiomara Merma - representante de la DPCTB, refirió con respecto a la capacitación en Salud mental realizado para las OBC de tuberculosis, que el RP presentó al MINSa el material de capacitación para validar en fecha 18 de noviembre 2022 y que el 28 de noviembre realizó la capacitación, sin autorización del MINSa.

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica, refirió con respecto a la capacitación en Salud Mental, señaló que capacitar sin la autorización del MINSa es una mala práctica, y no se puede permitir que alguien se acerque a los pacientes si es que no ha cumplido con todas las disposiciones establecidas en las normas del sector público.

El Lic. Álvaro García - representante de la DPCVIH, indicó que debería haber una mayor articulación de los equipos de salud mental del RP con los equipos que ven el tema de VIH y de TB

El Sr. Roger Revollar – representante de PVV, sugirió que sería bueno que estuvieran en el CME los asesores comunitarios de TB y VIH. Cuando se consultó al asesor comunitario sobre las fechas y horario de atención de los MCC, no proporcionó información.

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica, propuso invitar a la próxima reunión del CME a los asesores comunitarios de TB y VIH. Sobre los MCC indicó que se debe vigilar más de cerca el cumplimiento de sus actividades, siendo que son financiados por la subvención para un trabajo a tiempo completo. A continuación hizo referencia al buen manejo de los recursos de la subvención.

Por ejemplo, cuando se realiza convocatorias a reuniones que no tienen que ver con la subvención, que se hacen desde otras organizaciones a los MCC o las OAT y que pueden, en el extremo disminuir las actividades que realizan y tener como consecuencia el retraso en el cumplimiento de las metas, que después no se pueden explicar. Entonces hay que tener cuidado con disponer de los recursos que se disponen de la subvención. Es igual si el personal del RP participara en otras actividades diferentes a la subvención, pues su dedicación es al 100%.

La Lic. Patricia Bracamonte - representante de ONUSIDA, señaló que el RP debe tener un directorio de los MCC de TB y VIH con los horarios en los cuales están, dicha información debería estar disponible para facilitar el monitoreo estratégico, en la página web del RP o de CONAMUSA.

El Sr. Roger Revollar – representante de PVV, refirió que los contratos de alquiler que está haciendo el RP con las nuevas organizaciones, que son por tres meses, requieren ir a la SUNARP para sacar la ficha registral, esto ha pasado en Lambayeque, señaló que es muy burocrático.

También expuso que le había llegado un reclamo en cuanto a demora en la gestión del pago, a los educadores de pares PVV, pues les piden informe el 24 de febrero y el pago lo hacen el 10 de marzo; o sea 14 días para gestionar un pago.

La Econ. María del Carmen Navarro – Secretaria Técnica, refirió que el RP - SES tiene recursos para apoyar a las OBC, en los trámites necesarios para la suscripción de contratos y que es necesario conocer cómo se organizan para que no pasen tantos meses desde el momento en que se presentaron hasta el momento en que empiecen a trabajar, como está ocurriendo en algunos casos.

4 ACUERDOS Y COMPROMISOS

Los siguientes son los acuerdos de la reunión:

1. Solicitar al RP la reprogramación de las actividades de la subvención (previamente solicitada por la Asamblea).
2. Solicitar al RP remita al CME de los horarios y fechas de atención de los MCC.
3. Solicitar al RP remita al CME los Indicadores estratégicos actualizados de la subvención según ofrecimiento del Sr. Miguel Barrientos.
4. Solicitar al RP la programación del Taller para definición de los indicadores estratégicos con participación de los miembros del Comité de monitoreo estratégico (fecha preliminar 15 de marzo).
5. Solicitar al RP remita al CME un informe sobre las razones de los retrasos en las actividades y los puntos críticos que están ocasionando el retraso en la programación.
6. Invitar a los asesores comunitarios del proyecto para la siguiente reunión del Comité del miércoles 5 de abril a las 3:00 p.m., a fin de conocer sus tareas en el marco de la subvención.



PERÚ

Ministerio de Salud

Despacho Ministerial

Zoom Meeting

Recording

View

Miguel Barrientos Miguel Barrientos	Carmen Navarro... Carmen Navarro-CONAMUSA	G Gina Sam	Z Lucía Bravo
Roger Revollar Roger Revollar	Yoshi Yamanija Yoshi Yamanija	Xiomara Merma Xiomara Merma	Karla Lino Karla Lino
ELSA (RENACER... ELSA (RENACER CON LA SALUD, S.I.J.)	Patricia Bracam... Patricia Bracamonte ONUSIDA	Alvaro García -... Alvaro García - DPVIH	APROPO Karina APROPO Karina
taki Association Civil de Mujeres Trans Amigas por Siempre	Mayra Cordova Mayra Cordova	Alvaro García -... Alvaro García - DPVIH	Gloria Olortegui... Gloria Olortegui Huaman

Participants (16)

Find a participant

- CN Carmen Navarro-CONAMUSA (Me)
- Z Lucía Bravo (Host)
- MB Miguel Barrientos
- AG Alvaro García - DPVIH
- AG Alvaro García - DPVIH
- AK APROPO Karina
- EI ELSA (RENACER CON LA SALUD, ...)
- G Gina Sam
- GO Gloria Olortegui Huaman
- KL Karla Lino
- MC Mayra Cordova
- PB Patricia Bracamonte ONUSIDA
- RR Roger Revollar
- taki
- XM Xiomara Merma
- YY Yoshi Yamanija

Unmute Start Video Participants Chat Share Screen Record Reactions Apps Leave Invite Unmute Me

COORDINADORA NACIONAL MULTISECTORIAL EN SALUD
D.S. 007-2004-SA / R.M. N° 218-2005-MINSA

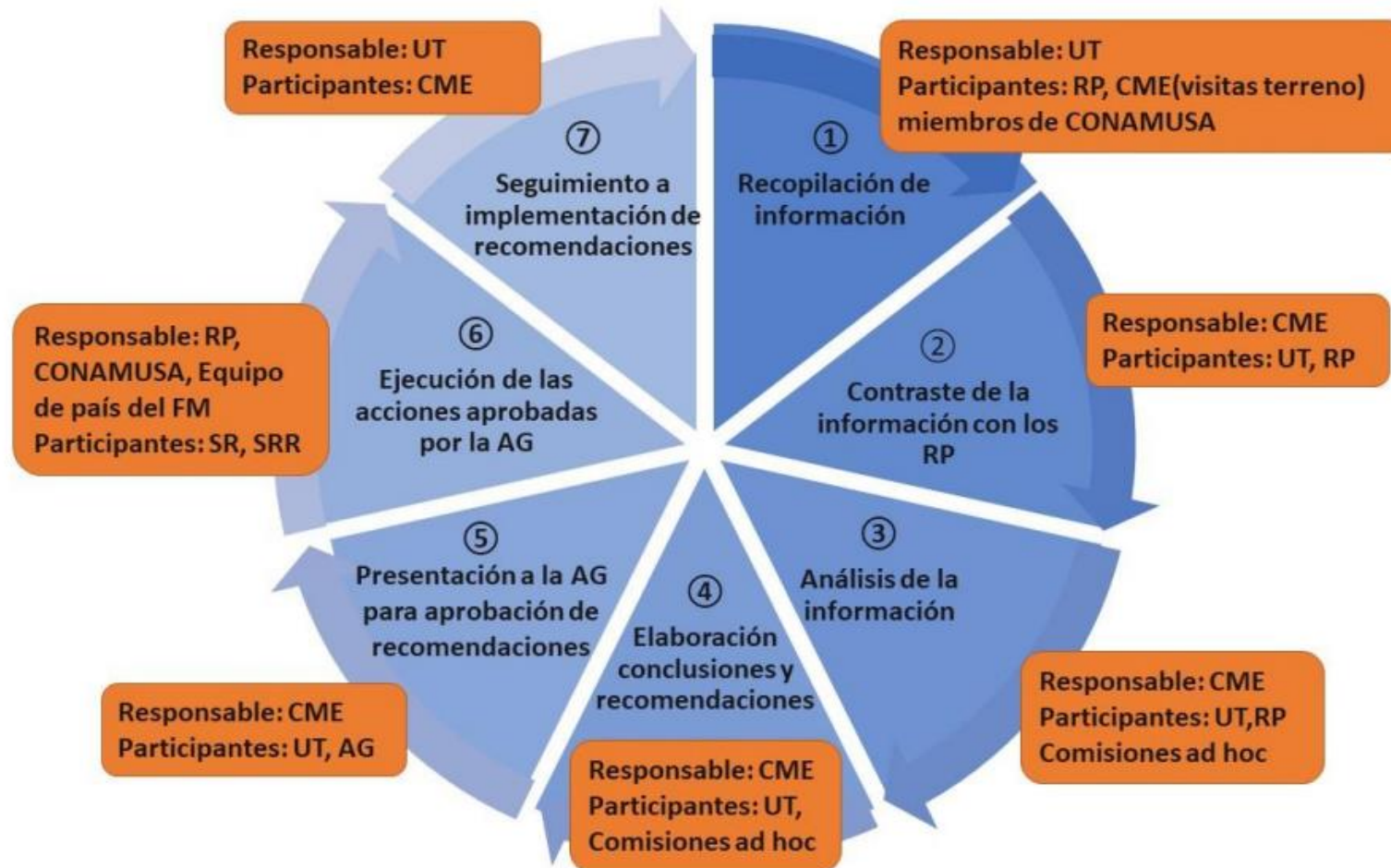
Monitoreo Estratégico

- Conformación del comité de monitoreo estratégico (CME)
- Realizar seguimiento estratégico las subvenciones
- Debe entenderse la ejecución de la subvención en la escala macro. No debe centrarse en los detalles cotidianos.
- Permite superar los riesgos, obstáculos y nudos críticos.

Procedimientos y actividades del CME

- Organización de las reuniones – Envío de la información.
 - Tablero de control de ME
 - Informe narrativo corto.
- Reuniones periódicas entre el CME y el RP – Trimestrales
 - Análisis conjunto entre el CME y el RP.
 - Toma de decisiones
 - Reporte de resultados
- Retroalimentación

Procedimientos y actividades del Monitoreo Estratégico



Tablero de Mando Monitoreo Estratégico

Tablero de mando: Ficticia - VIH / SIDA

TB Seleccionar, Seleccionar

Subvención nº: FIC-910-G01-H

Seleccione la opción que desea ver:

The dashboard menu consists of three main categories, each represented by a colored rounded rectangle with a white border and a drop shadow:

- Información de la subvención** (Blue):
 - Lista de indicadores
 - Introducción de datos
 - Información de la subvención
- Indicadores** (Red):
 - Financieros
 - Gestión
 - Programáticos
- Informes** (Green):
 - Recomendaciones
 - Acciones

Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar
 Última calificación: **Seleccionar**

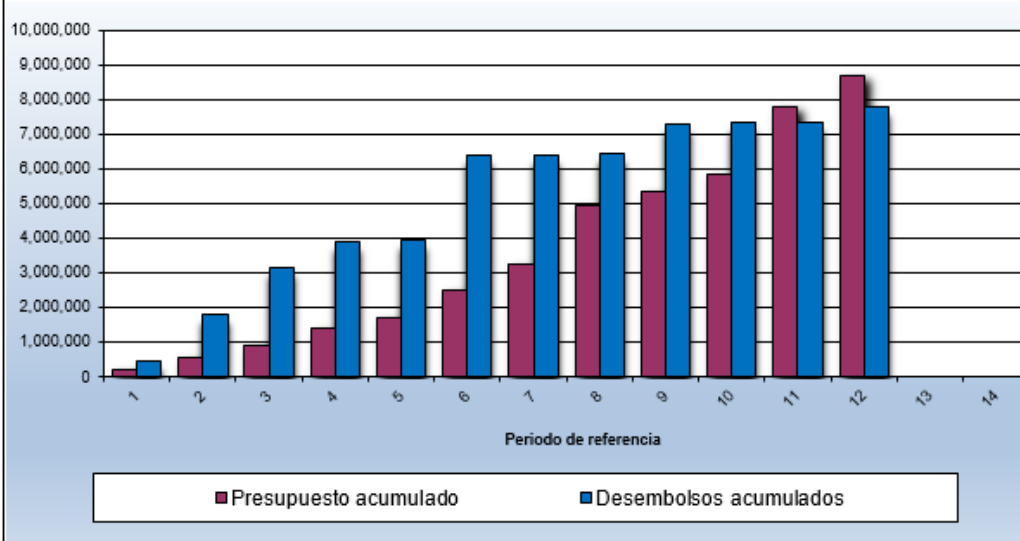
Socios En Salud - Peru

Periodo: **P12**
 Desde: 1-Jul-19
 Hasta: 30-Jun-22

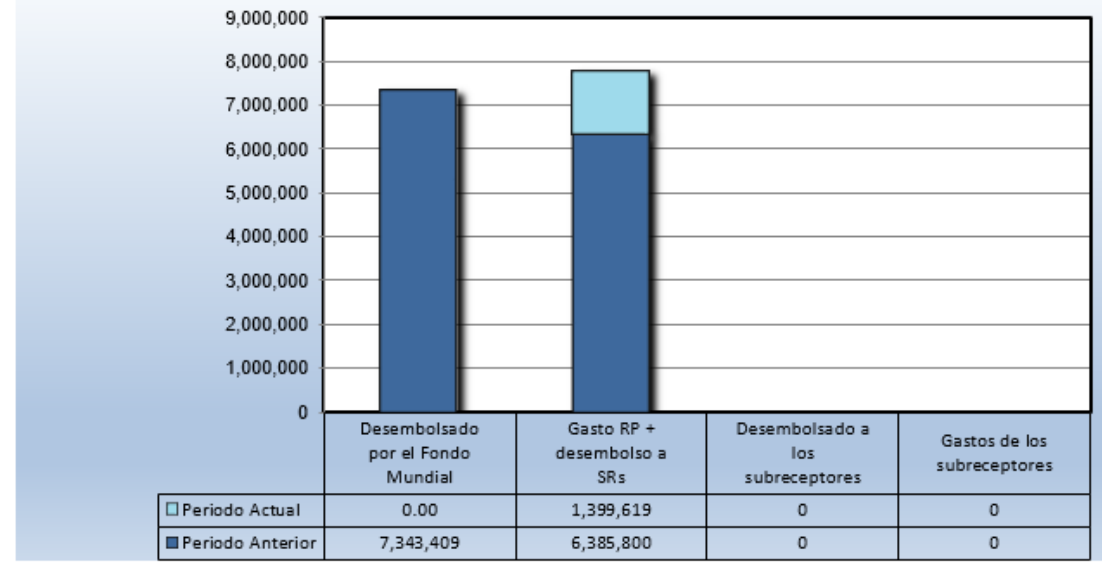
Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores financieros

F1: Presupuesto y desembolsos del Fondo Mundial - en (\$) Periodo: P12



F3: Desembolsos y gastos - en (\$) Periodo: P12



Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar

Ultima calificación: **Seleccionar**

Socios En Salud - Peru

Periodo: **P12**

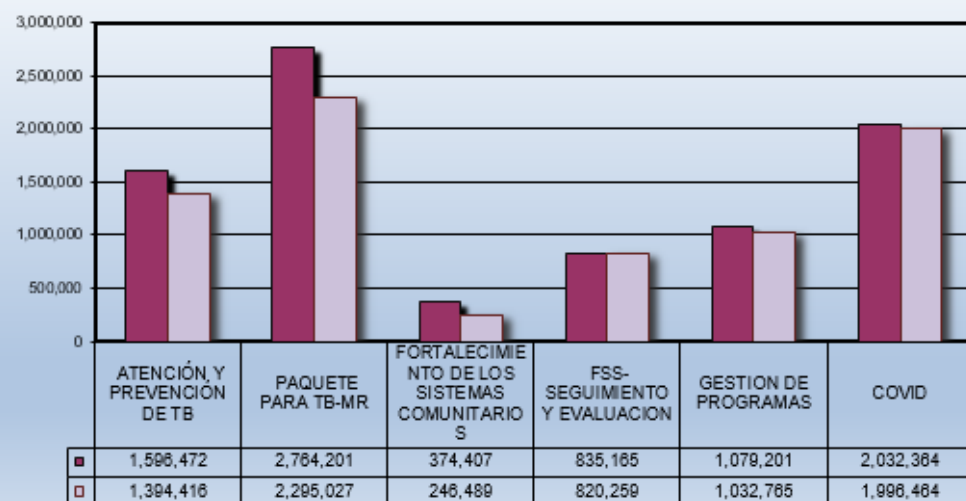
Desde: 1-Jul-19

Hasta: 30-Jun-22

Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores financieros

F2: Presupuesto y gastos reales por objetivo de la subvención - en (\$) Periodo: P12



F4: Último ciclo de información y desembolso del RP Periodo: P12

Último desembolso de fondos: Días calendario		
	(Días) esperados	(Días) reales
Días tardados en presentar el informe de progreso actualizado y solicitud de desembolso al ALF	90	58
Días que el desembolso ha tardado en llegar al RP	90	0
Días que el desembolso ha tardado en llegar a los subreceptores	-	-

Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar

Ultima calificación: **Seleccionar**

Socios En Salud - Peru

Periodo: P12

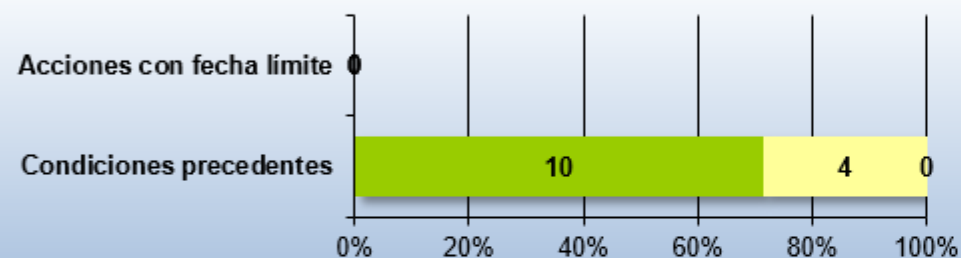
Desde: 1-Jul-19

Hasta: 30-Jun-22

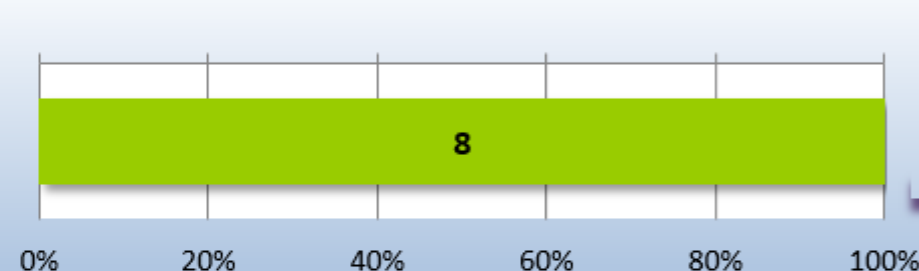
Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores de gestión

M1: Estado de las condiciones precedentes y acciones con fecha límite Periodo: P12



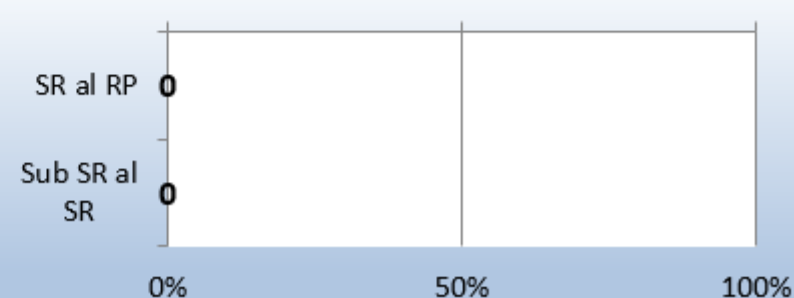
M2: Estado de los principales puestos directivos del RP Periodo: P12



M3: Acuerdos contractuales (subreceptores) Periodo: P12



M4: Número de informes completos recibidos a tiempo Periodo: P12



Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Seleccionar

Ultima calificación: **Seleccionar**

Socios En Salud - Peru

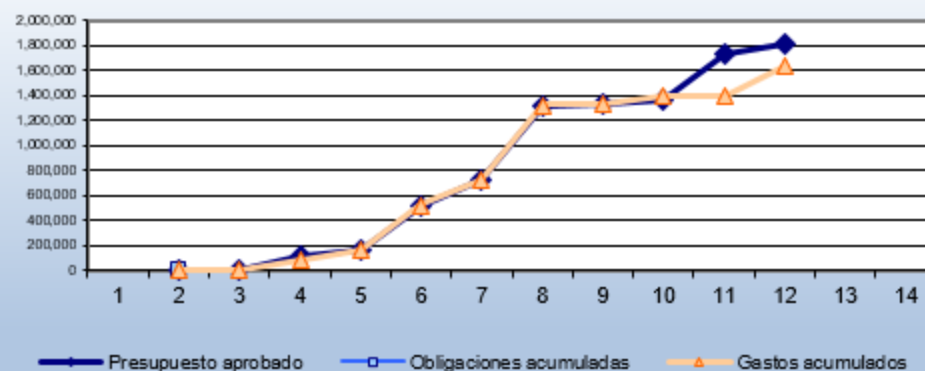
Periodo: P12

Desde: 1-Jul-19

Hasta: 30-Jun-22

Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

M5: Presupuesto y compra de productos y equipo sanitario, medicamentos y productos farmacéuticos



M6: Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad Periodo: P12

Componente	Productos	Nivel de existencias expresado en meses de tratamiento para todos los pacientes actuales.	Meses de existencias de seguridad	Diferencia entre existencias actuales y existencias de seguridad
VIH/SIDA	Producto 1		0.0	
	Producto 2		0.0	
	Producto 3		0.0	

Cuadro de mando: Perú - TB

Seleccionar Selección
 a calificación: **Seleccionar**

Socios En Salud - Peru

Periodo: P12
 Desde: 1-Jul-19
 Hasta: 30-Jun-22

Mejorar la Respuesta Nacional contra la TB en Grupos Prioritarios (PPL, TB-DR, TB-VIH) y Fortalecer el Sistema Comunitario

Indicadores de programa:

<p>Número de casos TB pre-XDR y XDR cuya atención se realiza de manera descentralizada en las regiones priorizadas en el proyecto País TB 2019-2022 a excepción de Lima y Callao.</p>	<p>Número de Unidades Especializadas de Tuberculosis para pacientes adultos, pediátricos, salas de aspirado gástrico y esputo inducido, salas de aislamiento (INPE) acondicionadas y en funcionamiento en las regiones priorizadas en el Proyecto País TB 2019 - 2022</p>	<p>Número de organizaciones de la sociedad civil que reportan actividades del SIVIC TB a través de la herramienta virtual en las regiones priorizadas del Proyecto País TB 2019 - 2022.</p>
<p>Meta del Proyecto: 76 casos TB pre XDR y XDR</p> <p>Se reporta casos atendidos en las regiones de Ica, Loreto y La Libertad. No se toma en cuenta Lima y Callao ya que el tratamiento endovenoso y por vía oral se encuentra centralizado en estas regiones.</p> <p>P11 (ene - mar 2022) = se tiene como meta 12 casos de TB pre XDR y XDR, no se registró ningún caso.</p> <p>P12 (abr - jun 2022) = se tiene como meta 8 casos de TB pre XDR y XDR, no se registró ningún caso.</p>	<p>Meta del Proyecto: 24 acondicionamientos.</p> <p>3 UNET pediátricos; 4 UNET para pacientes adultos; 14 salas de AG y EI; 2 salas de aislamiento INPE y 1 albergue para PAT.</p> <p>P11 (ene - mar 2022) = se tiene como meta 8 acondicionamientos. Se ha logrado realizar 18 de 24 acondicionamientos.</p> <p>P12 (abr - jun 2022) = sin meta. Se ha logrado realizar 23 de 24 acondicionamientos.</p>	<p>Meta del Proyecto: 15 organizaciones de la sociedad civil que reportan actividades en el SIVIC TB a través de la herramienta virtual.</p> <p>P11 (ene - mar 2022) = Se tiene como meta 15 organizaciones de la Sociedad civil. Entre enero y marzo, se han emitido 27 reportes de los actores de la sociedad civil a través del SIVIC TB: 26 de una organización de la sociedad civil (SM Provida) y 1 procedentes de familiares. Se tienen reportes de Lima sur (96%), y La Libertad (4%). Estado de los reportes: 89% de ellos es "cerrado", 7% en estado "por atender" y el 4% restante en estado "derivado".</p> <p>P12 (abr - jun 2022) = Se tiene como meta 15 organizaciones de la Sociedad civil. Entre abril a junio, se han emitido 21 reportes de los actores de la sociedad civil a través del SIVIC TB: 17 de las organizaciones de la sociedad civil y 4 procedentes de familiares. Los reportes provienen de Lima sur (52%), Lima Centro (43%) y La Libertad (5%). Sobre el estado de los reportes: 100% de ellos es "cerrado". Dichos reportes provienen de 4 organizaciones (11 reportes de la OSC SM PROVIDA, 7 de la OSC RENACER CON SALUD, 2 de ASAT LA VICTORIA y 1 reporte de la OSC ACIPSAVI).</p>

Tareas de organización del CME

- Organización del CME - Directorio
- Definir indicadores estratégicos para el seguimiento
- Definición de herramienta – Tablero de control de ME
- Establecer cronograma