

ACTA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA

Detalles de la reunión										
País MCP		PERU			Número total de miembros presentes con derecho a voto (incluyendo a los suplentes)			16		
Número de la reunión		02-2023			Número total de miembros observadores:			5		
Fecha (día, mes, año)		11 de mayo del 2023			Datos de la persona que presidió la reunión					
Nombre y nombre de la organización	Nombre		Reina Isabel			Se logró el quorum para la reunión (Si o no)			Si	
	Apellido		Bustamante Coronado			Duración de la reunión (en horas)				
	Organización		Representante Viceministra			Lugar		Vía ZOOM		
Cargo en CONAMUSA (Señale con una X dentro del campo correspondiente)	Presidente (representante)		X			Tipo de reunión (Señale con una X)		Asamblea ordinaria		
	Vicepresidente							Asamblea Extraordinaria		x
	Miembro Titular CONAMUSA					Presencia del Fondo Mundial (Señale con una X dentro del campo correspondiente)		Reunión de comité		
	Miembro Suplente CONAMUSA							ALF		
Sector de personas que presidió la reunión (señale con una X)					GP					
GOB	COOP	ONG	EDU	PVV/PAT	PV	OBF	SP	Otro		
X								Ninguno		

Siglas			
GOB	Gobierno	PVV/PAT	Personas que viven con enfermedades o afectadas por ellas (PVV/PAT)
COOP	Agencias cooperantes multilaterales/ bilaterales	PV	Representantes de poblaciones vulnerables (HSH / TRANS / TS)
ONG	Organizaciones no gubernamentales desarrollo	OBF	Organizaciones basadas en la Fe
EDU	Sector educativo / académico	SP	Sector privado / colegios profesionales / Sector empresarial
ALF	Agente Local del Fondo	GP	Gerente de portafolio del Fondo Mundial
ST	Secretaría Técnica de CONAMUSA	SE	Secretaría Ejecutiva

N° punto	Temas de agenda	Gobernanza de CONAMUSA, relacionados a propuesta y gestión de subvenciones													
		Estado de avance de las tareas y acuerdos de la última reunión - resumen de los acuerdos.	Revisión de planes de trabajos/ presupuestos	Conflicto de interés	Miembresía CONAMUSA	Participación/ compromisos miembros CONAMUSA	Comunicaciones/consultas CONAMUSA	Temas sectores CONAMUSA	Propuestas de desarrollo /financiamiento	RP /SR: selección, monitoreo y evaluación, informes, ejecución	Presupuesto CONAMUSA	Negociación aprobación de subvenciones	Seguimiento (acciones de gestión MCP, auditorías, informe ALF)	Programas en ejecución: pedido de redireccionamiento de financiamiento, revisión periódica de los programas / fase	Solicitud/ informe de avance de asistencia técnica
Punto N° 1	Presentación para aprobación, de la Propuesta de Optimización fase 2 en el marco del Proyecto C19RM							X							

Resumen de los Acuerdos	
1.	La Asamblea General dio su conformidad a la Propuesta para la Optimización 2 en el marco del Proyecto de emergencia C19RM, presentada por el Receptor Principal Socios en Salud.
2.	Se acordó que el día miércoles de la próxima semana, Socios presentara las mejoras en el flujo de pago de los Consejeros de Pares.
3.	Se aprobó en Asamblea la participación de la Sra. Fabiola Rojas e Yrene Aquino a la invitación de SECOMISCA para el Diálogo Regional anual que se llevará a cabo los días 30 y 31 de mayo del presente año en El Salvador.

Acta de cada punto de Agenda

Punto N° 1: Presentación para aprobación de la propuesta Optimización C19RM para presentar al Fondo Mundial el 12 de mayo del 2023

Verificación del quorum, miembros con voz y voto

Conflicto de intereses (Indique nombres de miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones) Ninguno

Se cuenta con quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o no)

Si

Resumen de las presentaciones de temas y discusión

La Dra. Reina Bustamante representante del Despacho Viceministerial, dio inicio a la Asamblea agradeciendo a los participantes por su asistencia y por hacer un espacio en sus múltiples ocupaciones, luego de ello dio pase a la Secretaria Técnica quien luego de saludar a la Asamblea y comentar que de acuerdo a la solicitud de la Sra. Yrene Aquino se pondrá en la agenda un segundo punto que trata de los sueldos de los consejeros promotores de pares contratados por SES. Luego de ello la Secretaria Técnica invito al Dr. Yamanija a realizar su presentación, la cual se presenta a continuación:

Optimización 2 C19RM

11 de mayo de 2023



Objetivos

- Fortalecer el sistema de vigilancia institucional y comunitaria.
- Fortalecer la capacidad de respuesta del recurso humano de las redes de salud para hacer frente a posibles riesgos de pandemia.
- Desarrollar la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias.

1. Fortalecimiento del sistema de vigilancia

Análisis e intercambio de información.

- Diagnóstico e identificación de datos para interoperabilidad SISCOVID con SIHCE-MINSA y otros sistemas de información.
- Mejorar algoritmo SISCOVID y construir modelos aplicables a otras enfermedades emergentes.
- Incluir el sistema SISCOVID como módulo de SIHCE-MINSA.
- Elaboración estrategia de sistemas de información de salud nacional y plan de implementación presupuestado.

1. Fortalecimiento del sistema de vigilancia

Resultado previsto

Documento técnico que contiene la estrategia de sistemas de información de salud en el ámbito nacional y un plan de implementación presupuestado

Monto solicitado

USD 440,735.60

2. Coordinación y planificación nacionales

Continuidad de los servicios de salud esenciales.

- Evaluación de situación actual de implementación de RIS en regiones a intervenir.
- Capacitación de profesionales de salud que implementarán procesos para RIS. Módulo para capacitación.

2. Coordinación y planificación nacionales

Resultado previsto

Porcentaje de establecimientos de salud que realizan acciones integrales de prevención y tratamiento articulados en las RIS.

Monto solicitado

USD 136,715.10

3. Prevención y control de infecciones y protección de los profesionales de la salud

Programa de prevención y control de infecciones.

- Evaluación de la capacidad de respuesta del sistema de salud frente a una pandemia.
- Actualización de la normativa en prevención y CI para incorporar las acciones a tomar ante una eventual pandemia y fortalecimiento de capacidades en la elaboración de planes de CI.

3. Prevención y control de infecciones y protección de los profesionales de la salud

Resultado previsto

11 regiones con establecimientos de salud que han implementado programas de CI.

Monto solicitado

USD 280,399.10

4. Desarrollo de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias

Sistema de comunicación de riesgos y participación comunitaria para las emergencias.

- Fortalecimiento de capacidades del sistema comunitario en identificación de riesgos ante emergencias sanitarias.
- Fortalecer capacidades en educadores pares, OAT y OBC VIH en prevención secundaria integral.

4. Desarrollo de la capacidad institucional de las organizaciones comunitarias

Resultado previsto

Número de organizaciones comunitarias que recibieron un paquete predefinido de capacitación sobre la identificación de riesgos ante la aparición de emergencias sanitarias.

Monto solicitado

USD 651,166.86

5. Monitoreo dirigido por la comunidad

Participación comunitaria

- Elaboración de planes de monitoreo dirigido por la comunidad.
- OAT y OBC VIH aplican monitoreo basado en la capacitación recibida.

5. Monitoreo dirigido por la comunidad

Resultado previsto

Número de organizaciones comunitarias que implementan planes de monitoreo dirigido por la comunidad.

Monto solicitado

USD 44,765.97

6. Abogacía e investigación dirigidas por la comunidad

Participación comunitaria.

- Asistencia técnica de líderes comunitarios para acompañar organizaciones en incidencia política.
- Investigación operativa para identificar buenas prácticas en intervención de tamizaje VIH ejecutada por MCC y OBC VIH. Desarrollo de manual de buenas prácticas.
- Investigación operativa para evaluar respuesta de organizaciones comunitarias que han participado en proyectos FM durante COVID-19.
- Asistencia técnica para acompañamiento en formalización de organizaciones comunitarias para prestación y/o ampliación de servicios.

6. Abogacía e investigación dirigidas por la comunidad

Resultados previstos

- Número de organizaciones comunitarias que realizan incidencia política para beneficiar a las poblaciones afectadas de TB, VIH, COVID-19 y futuras pandemias.
- Un manual de buenas prácticas sobre tamizaje comunitario de VIH.
- Un documento técnico sobre la sistematización de la participación comunitaria en la respuesta a la COVID-19.

Monto solicitado

USD 341,817.52

7. Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos

Gestión de casos.

Gestión de RRHH:

- Analizar gestión de RRHH durante COVID-19 y generar propuestas de mejoras para futuras emergencias.
- Propuesta de normatividad para gestión de RRHH en tiempos de pandemia.

Uso de oxígeno:

- Evaluar áreas de atención con O2 en diferentes niveles de atención en salud y proponer flujo de atención para manejo de pacientes con necesidad oxigenoterapia.
- Fortalecimiento de capacidades RRHH en oxigenoterapia.

7. Gestión de casos, operaciones clínicas y tratamientos

Resultados previstos

- Un documento técnico sobre la gestión de los RRHH durante la pandemia de COVID-19.
- Un documento técnico sobre normatividad para la gestión de RRHH en tiempos de pandemia.
- Un documento técnico sobre oxigenoterapia y atención respiratoria avanzada en los diferentes niveles de atención en salud.
- Número de profesionales de la salud del primer nivel de atención y hospitalario capacitados en oxigenoterapia.
- Número de establecimientos de salud que cuentan con normatividad y personal capacitado en oxigenoterapia.

Monto solicitado

USD 155,038.92

8. Sistema de gestión de productos sanitarios y residuos

Logística durante emergencias y gestión de cadena de suministros.

- Diagnóstico gestión de productos sanitarios, identificar brechas en disponibilidad y vacíos en normatividad vigente para afrontar futuras pandemias.
- Actualización de normativa para gestión de recursos sanitarios ante futuras pandemias.

8. Sistema de gestión de productos sanitarios y residuos

Resultados previstos

- Un documento técnico sobre el diagnóstico en la gestión de productos sanitarios (farmacológicos e insumos) en las once regiones de intervención para afrontar futuras pandemias.
- Un documento técnico sobre el desarrollo de una propuesta de actualización de la normativa para la gestión de recursos sanitarios ante la aparición futuras pandemias.

Monto solicitado

USD 66,533.70

Resumen general

Pais(es)	Perú
Receptor(es) Principal(es) Nombre(s) de la subvención ¹ Fecha de inicio del período de ejecución Fecha de finalización del período de ejecución	Socio En Salud Sucursal Perú Optimización 2 C19RM Octubre 2023 Diciembre 2025
Áreas prioritarias que cubrirá la solicitud, como se indica en la Nota informativa técnica del C19RM	<i>El Fondo Mundial dará prioridad a las solicitudes de financiamiento que aborden las áreas prioritarias especificadas en la Nota informativa técnica del C19RM. Marque todas las áreas que cubre la solicitud de financiamiento:</i> <ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Fortalecimiento de los sistemas de vigilancia<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Laboratorios y diagnósticos<input checked="" type="checkbox"/> Recursos humanos para el fortalecimiento de los sistemas de salud y comunitarios (incluida la prevención y control de infecciones y la protección del personal)<input checked="" type="checkbox"/> Oxígeno médico, tratamientos y atención respiratoria<input checked="" type="checkbox"/> Sistemas de gestión de productos sanitarios y residuos
Moneda	USD
Monto de la solicitud de financiamiento adicional del C19RM	2,369,194.54
Interés en el Fondo para Pandemias. Para ser tomadas en cuenta para el Fondo para Pandemias, las solicitudes de financiamiento deben cubrir una o más de las tres áreas prioritarias de la primera convocatoria de propuestas del Fondo para Pandemias (vigilancia, sistemas de laboratorio o fortalecimiento de los recursos humanos o del personal).	No

Una vez concluida la presentación se procedió a recibir las consultas de los miembros de la Asamblea.

El Sr. Roger Revollar consultó en cuanto a la participación comunitaria dice “apoyo de los líderes en los temas de incidencia” y que a él le gustaría como iba a ser ese apoyo o se van a elaborar planes de incidencia política para todas las organizaciones que lo soliciten, solicito que se aclare sobre este punto.

La Lic. Gladys Castañeda le solicito al Dr. Yamanija que por favor diera un par de detalles sobre porque como país no vamos a poder acceder a los recursos del Fondo Mundial para pandemia.

La Lic. Karina Salinas pregunto en relación al sistema de información, ella quería saber si el horizonte de esta intervención va a ser la consultoría para hacer un diagnóstico y un plan de implementación con presupuesto o va a ver otros productos como tal y con respecto al fortalecimiento de atención primaria, también se está considerando un diagnóstico de la situación actual del modelo de las RIS y también la capacitación del personal de dicho modelo, también quería saber también si estas capacitaciones en que estarían contempladas ¿en el modelo de las RIS? O están detallando a más profundidad porque entiende que ya hay capacitaciones por parte del Ministerio en dicho modelo y finalmente su última consulta seria, cuando han detallado el PPT en estas dos primeras intervenciones pusieron como productos finales algo más tangibles, sin embargo en las siguientes ya mostraban lo que más parecía indicadores, no sabía si han contemplado algún horizonte ya que nos pedían métricas en todo lo que era el sistema de monitoreo para estas intervenciones.

El Ing. Oscar Ramírez respondió a Roger, este financiamiento por optimización en la parte de comunitarios, así como en las otras partes va muy referido al tema de fortalecimiento de capacidades, entonces en los diálogos se ha ido por todos los módulos que están abriendo en este presupuesto y cuando se volvió a dialogar en CONAMUSA, se habló mucho de la experiencia que habían adquiridos algunas organizaciones o personas que están en el activismo en el tema de incidencia política, entonces se tiene que partir del hecho que todas las organizaciones con que se trabaja tienen la capacidad para identificar temas por los cuales hacer incidencia, entonces lo que se propone desde esta Subvención es fortalecer las capacidades en incidencia es decir conducir todos estos temas que pueden identificar las personas a través de unos talleres y de elaborar incidencia, porque se tiene que tener un producto y que este pueda ser acompañado desde un inicio por la experiencia de algunas personas que están dentro de las comunidades de TB y de VIH y que luego de ello, puedan acompañar la labor de incidencia que hacen las organizaciones es hasta allí donde se está llegando a este horizonte, no hay un presupuesto para financiar otras actividades propias de la implementación del Plan de Incidencia, más que fortalecer las capacidades y acompañar esta capacidad en la cual se están fortaleciendo las organizaciones.

La Secretaria Técnica preguntó, en que consiste ese presupuesto es pago por facilitación o pago para cubrir los talleres.

El Ing. Ramírez respondió a la ST que en un primer momento va haber un taller la incidencia se ordena a través de un Plan de Incidencia, hay una metodología para hacer incidencia en el cual se identifican los temas, los actores, los mensajes claves si se quieren comunicar, cuáles son las acciones claves y esa es una capacidad que tiene que fortalecerse en las comunidades que van a trabajar de manera ordenada en el tema de incidencia, eso se conversó en la reunión en la CONAMUSA, si bien se va a tener algunos especialistas en la metodología, también se va a trabajar con personas que ya han trabajado mucho tiempo en incidencia, para que acompañen y ayuden a formar la capacidad del resto de las comunidades y luego de allí es un tema de acompañamiento de las organizaciones para ver cómo están ellos implementando, que acciones están tomando y llevando a cabo para hacer la incidencia.

La Sra. Yrene Aquino, mencionó que es capacitación en incidencia a las OBC, desde los líderes comunitarios.

El Ing. Ramírez respondió que desde los líderes comunitarios quienes van a ser primero entrenados en este tema y luego van a trabajar el tema en cascada, siempre van a estar involucrados los líderes comunitarios en esta capacitación.

El Dr. Yoshi Yamanija respondió a la Lic. Gladys Castañeda, que no es un Fondo al que no se vaya poder a acceder, lo que menciona el Gerente de Portafolio, fue que a través del proceso de Optimización 2 del C19RM, no se iba a poder hacer las coordinaciones para que el país pueda acceder al fondo del Banco Mundial, porque en un primer momento en el proceso de Optimización 2 se había mencionado que el FM nos podía ayudar para que el país pueda aplicar a unos recursos complementarios de este fondo, pero parece no ha habido una coordinación finalmente entre el FM y el Banco Mundial para que esto se pueda concretar, entonces a través del FM no se va a poder dar este proceso, pero no es que se nos haya quitado la oportunidad de que el país aplique para acceder al fondo pandemia.

El Lic. Miguel Barrientos, respondió a la consulta de la Lic. Karina Salinas, señaló que a diferencia de otros financiamientos en el marco del C19RM, en esta oportunidad el FM si ha solicitado un marco de desempeño para evaluar los resultados una vez implementada la intervención o el programa, para ello se tiene un marco de desempeño que es diferente al marco de desempeño que normalmente se utiliza en las Subvenciones de 3 años, este marco de desempeño no tiene indicadores de impacto por ejemplo, sino que están relacionados a indicadores de procesos en algunos casos, hay indicadores de cobertura e indicadores de resultados, basado en la propuesta es que se ha elaborado el Marco de Desempeño que como se ha tomado conocimiento, la propuesta como tal tiene que ser revisada por el FM, a través del comité revisor y a partir de ello es que se ajusta la propuesta también en el marco de desempeño, hay que considerar que el marco de desempeño tiene un menú de indicadores que basados en la propuesta es que selecciona aquellos que son pertinentes y se establecen las metas para ir evaluando la intervención a través del tiempo, además este marco de desempeño cuando no es posible medir a través de un indicador el desarrollo de una intervención propone el seguimiento a planes de trabajo establecidos cuando las actividades a través de largo tiempo durante la intervención y

se establecen hitos para ir mediando su avance a través de este tiempo de la intervención, en esta oportunidad ya se tiene el marco de desempeño elaborado considerando lo que se ha mencionado y además se espera que si la propuesta es evaluada positivamente por el FM el tema de desempeño se ajusta y se envía posteriormente, pero en esta oportunidad se está enviando como propuesta para medir la intervención en el lapso de tiempo en que esta se ejecutaría.

La ST pregunto cuántos indicadores se habían planteado.

El Lic. Barrientos respondió a la ST y a la Lic. Karina Salinas que se tenía aproximadamente unos 6 indicadores a partir de la propuesta, que se presentan a continuación.

Número de secuencia (Intervenciones priorizadas)	Área de prioridad del tablero	Intervención C19RM	Tipo de indicador	Descripción del Indicador	Fuente del indicador	Código del indicador	Fuente de datos	Frecuencia de presentación de informes al Fondo Mundial
0.1	Fortalecimiento de los sistemas de salud formales y comunitarios	Sistemas de vigilancia	Salida / Cobertura	Porcentaje de unidades informantes que ingresan y envían datos digitalmente a nivel de unidad informante utilizando el sistema de información electrónico	Estructura modular GC7 HTM	M&E-5.1	MINSA	Anual
0.1	Fortalecimiento de los sistemas de salud formales y comunitarios	Sistemas de vigilancia	Salida / Cobertura	Porcentaje de informes de prestación de servicios de unidades de salud comunitaria integradas/interoperables con el SIGS nacional	Estructura modular GC7 HTM	M&E-4.1	MINSA	Anual
0.3	Control y Contención de Covid	Gestión de casos, operaciones clínicas y terapéutica: oxígeno médico y atención	Resultado	Número de establecimientos de salud que cuentan con sistemas de oxígeno en funcionamiento	Marco modular GC7 HTM (modificado de RSSH/PP RCS-1)	RSSH/PP RCS-2	MINSA	Anual

Numerador	Denominador	Informes al Fondo Mundial / Herramienta (Responsable de la recogida de datos)	Unidad de Análisis	Cohorte para informar
Número de regiones intervenidas que emiten regularmente informes mediante la utilización del sistema de vigilancia institucional y comunitario	Número total de regiones intervenidas que utilizan el sistema de vigilancia institucional y comunitario	Marco de desempeño - PU/DR (PR)	Regiones	Las unidades informantes serán las 11 regiones intervenidas en el presente proyecto. Las 11 regiones utilizan regularmente el Sistema del COVID-19 (SISCOVID) alineado a la plataforma general del CISHE-MINSA. El ámbito de intervención es el siguiente: Lima Región, Lima-Norte, Lima-Centro, Lima-Este, Lima-Sur, Piura, Lambayeque, Ica, Loreto, Ucayali y Madre de Dios).
Número de informes de vigilancia institucional y comunitaria de las regiones intervenidas emitidos durante el período de reporte	Número de informes de vigilancia institucional y comunitaria de las regiones intervenidas esperados durante el período de reporte	Marco de desempeño - PU/DR (PR)	Regiones	Las unidades informantes de las 11 regiones intervenidas utilizarán regularmente el Sistema del COVID-19 (SISCOVID) alineado a la plataforma general del CISHE-MINSA para el reporte de casos. Las 11 regiones emitirán informes regularmente al nivel central del MINSA. El ámbito de intervención es el siguiente: Lima Región, Lima-Norte, Lima-Centro, Lima-Este, Lima-Sur, Piura, Lambayeque, Ica, Loreto, Ucayali y Madre de Dios).
Número de establecimientos de salud con sistemas de oxígeno funcional en las regiones intervenidas	N/A	Marco de desempeño - PU/DR (PR)	Instalaciones en las regiones	La fuente de información de este indicador es el MINSA a través de la DGIESP. Se identificará en las regiones intervenidas los puntos de oxigenoterapia y se verificará su operatividad mediante el reporte que emita el MINSA.

Número de secuencia (Intervenciones priorizadas)	Área de prioridad del tablero	Intervención C19RM	Tipo de indicador	Descripción del Indicador	Fuente del indicador	Código del indicador	Fuente de datos	Frecuencia de presentación de informes al Fondo Mundial
0.6	Fortalecimiento de los sistemas de salud formales y comunitarios	Productos sanitarios y sistemas de gestión de residuos	Salida / Cobertura	Tasa de notificación del sistema de información de gestión logística (LMIS) porcentaje de todos los establecimientos de salud que deben informar que presentan un informe LMIS a la autoridad central	Estructura modular GC7 HTM	HPM-1	MINSA	Anual

Numerador	Denominador	Informes al Fondo Mundial / Herramienta (Responsable de la recogida de datos)	Unidad de Análisis	Cohorte para informar
Número de establecimientos de salud de las regiones intervenidas que emiten un informe de gestión logística al nivel central del MINSA durante el período de reporte	Número total de establecimientos de salud de las regiones intervenidas que deben emitir un informe de gestión logística al nivel central del MINSA durante el período de reporte	Marco de desempeño - PU/DR (PR)	Regiones	<p>Fuente de información: reporte de Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES) - Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED).</p> <p>Las regiones intervenidas gestionan la logística de sus productos sanitarios, farmacológicos e insumos para atender los casos regulares y deben tener un stock para cubrir posibles brotes de otras enfermedades. Estos reportes se generan a través del Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED).</p> <p>Para ello, emiten un reporte mensual que permita verificar la disponibilidad de los productos sanitarios y asegurar los tratamientos completos y evitar desabastecimientos.</p>

Número de secuencia (Intervenciones priorizadas)	Área de prioridad del tablero	Intervención C19RM	Tipo de indicador	Descripción del Indicador	Fuente del indicador	Código del indicador	Fuente de datos	Frecuencia de presentación de informes al Fondo Mundial
0.8	Control y Contención de Covid	Prevención y Control de Infecciones y Protección del Personal de Salud	Resultado	Número de establecimientos de salud que han implementado programas de PCI	Nuevo	RSSH/PP IPC-6	Registros del proyecto	Anual

Numerador	Denominador	Informes al Fondo Mundial / Herramienta (Responsable de la recogida de datos)	Unidad de Análisis	Cohorte para informar
Número de establecimientos de salud que han implementado programas de PCI en las regiones intervenidas	N/A	Marco de desempeño - PU/DR (PR)	Establecimientos de salud	<p>Los establecimientos de las 11 regiones intervenidas implementarán plan de control de infecciones considerando la actualización de la normatividad para incorporar las acciones a tomar ante una eventual pandemia.</p> <p>El ámbito de intervención es el siguiente: Lima Región, Lima-Norte, Lima-Centro, Lima-Este, Lima-Sur, Piura, Lambayeque, Ica, Loreto, Ucayali y Madre de Dios).</p>

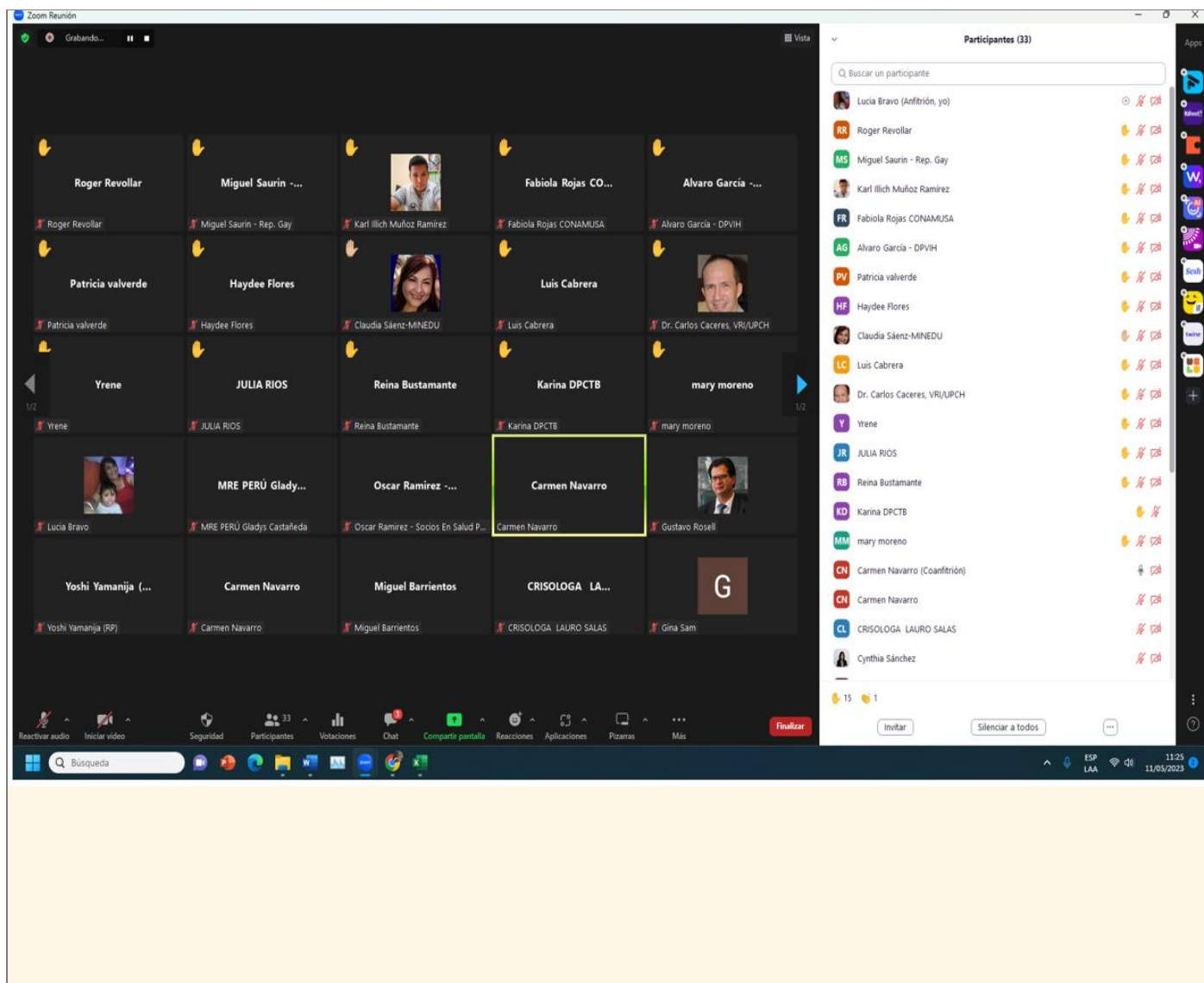
Número de secuencia (Intervenciones priorizadas)	Área de prioridad del tablero	Intervención C19RM	Tipo de indicador	Descripción del Indicador	Fuente del indicador	Código del indicador	Fuente de datos	Frecuencia de presentación de informes al Fondo Mundial
--	-------------------------------	--------------------	-------------------	---------------------------	----------------------	----------------------	-----------------	---

19	Fortalecimiento de los sistemas de salud formales y comunitarios	Creación de capacidad institucional, planificación y desarrollo de liderazgo	Salida / Cobertura	Número de organizaciones comunitarias que recibieron un paquete predefinido de capacitación	Estructura modular GC7 HTM	CSS:2	Registros del proyecto	Anual
----	--	--	--------------------	---	----------------------------	-------	------------------------	-------

Numerador	Denominador	Informes al Fondo Mundial / Herramienta (Responsable de la recogida de datos)	Unidad de Análisis	Cohorte para informar
Número de organizaciones comunitarias que recibieron un paquete predefinido de capacitación en las regiones intervenidas	N/A	Marco de desempeño - PU/DR (PR)	Organización comunitaria	<p>Las organizaciones comunitarias serán las 34 OBC participantes en el proyecto País TB-VIH 2022-2025 (15 MCC, 10 OAT, 6 OBC VIH y 3 OBC TB).</p> <p>Las organizaciones comunitarias participantes en el proyecto recibirán un paquete de capacitaciones para el fortalecimiento de sus competencias para:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizar incidencia política para beneficiar a las poblaciones afectadas de TB, VIH, COVID-19 y futuras pandemias. - Identificar riesgos ante la aparición de emergencias sanitarias. - Competencias para trabajar en la prevención secundaria integral. Se capacitará a educadores de pares, OAT y OBC VIH. <p>Las organizaciones deben cumplir con este paquete predefinido de capacitaciones para ser contadas en el indicador.</p>

El Dr. Yoshi le respondió a la Lic. Salinas que en relación a los tiempos respecto al fortalecimiento del sistema de vigilancia y específicamente al análisis e intercambio de información, van a haber procesos que se van a llevar de forma paralela. Hablando de los diagnóstico e identificación de datos para la interoperabilidad, la mejora del algoritmo y lo del sistema SIS COVID, con el sistema de historias clínicas del MINSA, estos 3 se van a poder dar en paralelo y más o menos se ha planificado 6 meses para llevar a cabo estos procesos, pero el último el de la elaboración de la estrategia de sistemas información de salud nacional y el plan de implementación ya presupuestado, se está planificando 12 meses, pero este último proceso se tiene que dar después de haber terminado los primeros, entonces el horizonte del tiempo para la totalidad de la primera intervención de fortalecimientos de sistema de vigilancia tiene un horizonte de tiempo de 18 meses, ahora respecto al fortalecimiento de recursos humanos, se está contemplando gastos administrativos para la ejecución, si es que se aprueba el proceso de Optimización 2 más o menos se está llegando al 10% que es lo que el FM permite para el financiamiento de las actividades como RP.

Terminada la presentación de optimización se procedió a la votación de la Asamblea quienes lo harían momentáneamente levantando la mano luego se regularizaría con el envío de un correo electrónico, motivo por el cual se procedió a realizar una captura de pantalla. Debe precisarse que la Sra. Gladys Castañeda también levanto la mano, pero no se pudo capturar en la foto.



Acuerdos

1.- La Asamblea General dio su conformidad a la Propuesta para la Optimización 2 en el marco del Proyecto de emergencia C19RM, presentada por el Receptor Principal Socios en Salud.

Toma de decisiones

Método de decisiones (Escriba una X en la casilla correspondiente)	Unanimidad		Si usted selecciono voto indique la modalidad		
	Voto	X	Modalidad de voto (Escriba una X en la casilla correspondiente)	A mano alzada	X
	Votos a favor			Voto secreto	
	Votos en contra			No objeción	
	Abstenciones			Otro	

Acta de cada punto de Agenda

Punto N° 2: Pago mensualidad Consejeros de Pares - punto solicitado por la Sra. Yrene Aquíño representante PVV	Verificación del quorum, miembros con voz y voto
Conflicto de intereses (Indique nombres de miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones) Ninguno	
Se cuenta con quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o no)	Si
Resumen de las presentaciones de temas y discusión	

La Sra. Yrene Aquino comentó sobre este punto que, los Consejeros de Pares habían firmado un contrato con Socios en Salud que se podían demorar de 1 semana a 10 días con el pago, presentando ello sus informes a fin de mes, previamente firmado por sus jefes de cada hospital luego pasa por la DPCVIH, con un promedio de 5 días y luego cuando llega a administración de Socios en Salud, ellos demoran de una semana a 10 días, entonces si hay un presupuesto que el FM paga para los administrativos de Socios y ellos dicen que esa es la política de Socios administrativamente para hacer sus pagos, pero se supone que hay un contrato para administrativos que hacen la parte del FM, pero no es posible que se demoren 15 a 20 días para cancelarle a los Consejeros Pares su mensualidad, que ella no entiende por qué CARE demoraba 2 días administrativamente y Socios demore de 15 a 20 días para cancelar los sueldos, vulnerando los derechos de los Consejeros Pares y se necesita que den una solución.

El Sr. Roger Revollar acotó que el problema que está comentando Yrene se viene dando desde el mes de enero y Socios hasta el momento no da ninguna solución, siendo este proceso muy burocrático, a lo cual debería darse una solución rápidamente.

El Dr. Yoshi respondió que respecto al proceso se está ajustando, pero si se necesita el aval de alguna autoridad del Sistema de Salud que pueda validar y aprobar el producto, en el caso específico que ha comentado Yrene este producto se ha recibido recién el día lunes de esta semana, entonces no ha sido una cuestión en la que se haya querido demorar, porque ya se había recibido como ella menciona en el mes pasado, pero muy aparte que se haya recibido esta semana se va a apurar los procesos y más allá de lo que ya se había informado a los Consejeros PARES y según consta en su TDR, más allá de todo esto se va a ver con el equipo administrativo de Socios, con quienes se tiene reuniones constantes justamente para implementar mejoras y ver aún más como se pueden acortar tiempos es un compromiso que se tiene Receptor Principal.

El Sr. Roger Revollar comentó que aprovechando que se estaba hablando de los Consejeros de PARES, ya estamos en mayo y supuestamente los Consejeros iban a ser capacitados en enero ya hay pasado 5 meses y no sé qué pasa, nunca se vio cuáles eran los materiales que se habían trabajado, lo habían revisado uno y otro, Álvaro García DPCVIH, les comento la ruta que ellos habían respondido y le parece bien, entonces quiere decir que Socios tiene ese material y no sabe cuándo Socios piensa capacitar tal vez para el 2025 piensan terminar de capacitar a los Consejeros, también se dijo que a los 2 meses se les iba a evaluar, no se sabe los criterios de evaluación, como los van a evaluar, no se sabe nada, por lo que pidió que este tema también se ponga sobre la mesa porque él lo ve muy desordenado todo.

El Dr. Yoshi respondió que con respecto a las capacitaciones hay varios aspectos que han quedado pendientes y se van a retomar prontamente, respecto a las demoras que se han tenido.

La ST acotó sobre este tema del pago a los consejeros es reiterativo, que se esperaba un nuevo flujo para el pago, que se tiene que considerar que los promotores porque tienen un perfil diferente y se necesitan tantas aprobaciones para su pago, que es lo que demora y esto hace mucho ruido a todo el bienestar de la Subvención, por lo que le pidió una reunión para este lunes con el Dr. Yoshi que es el que tiene poder de decisión y le solicito que consulte previamente con los representantes de SES, ya que se necesita un Acta de aprobación, donde haya el compromiso de SES que ese circuito de pagos que se utiliza para los proveedores normales, no sea el circuito de los comunitarios, ya que ellos tienen que tener un tratamiento diferente, que haga las consultas y que el día lunes, se pueda comprometer a presentar un flujo simplificado de aprobación con fechas que no sean las que se están comentando ahora, no sé si tenga que ver con la parte administrativa de la Subvención o la parte administrativa de Socios.

Dra. Reina Bustamante comentó sobre la participación de 2 representantes comunitarios en la invitación al Diálogo Regional convocado por SECOMISCA, a realizarse en El Salvador, para lo cual pidió a la Secretaria Técnica comentara sobre los detalles. La Secretaria Técnica detallo que sobre lo que ha pedido SECOMISCA Y ORAS CONHU, es que hasta el día 15 de mayo se puedan enviar los nombres de las personas que participarían en dicho evento, comento también que habían pedido que participara una persona pero que se estaba viendo la posibilidad de conseguir un presupuesto de otra fuente para que puedan asistir dos personas, pero en el caso de las personas que asistirían tendrían que compartir habitación ya que es todo un tema logístico, entonces se había propuesto con anterioridad que puedan participar Fabiola Rojas e Yrene Aquino, asimismo dijo que el apuro que se tenía era que para su participación lo que se requiere, es enviar la carta a SECOMISCA, para que SECOMISCA a su vez nos manda una carta y con esa carta ellas pueden renovar su pasaporte y aparte de renovar sus pasaportes tienen que pedir la visa en el Consulado de El Salvador ya que no tienen la visa americana, entonces lo que había conversado con la Dra. Reina es que ya en esta reunión de Asamblea por favor, puedan decir si hay alguna objeción, sino ya se daría por aprobada la participación de ambas personas y por el lado de la Secretaria Técnica ella se encargaría de conseguir el financiamiento para la persona que faltaría, haciendo todos los esfuerzos posibles para que se cumpla con el viaje y que quería saber si alguien se oponía a esta propuesta, en caso contrario se daría por aprobada.

Al no darse ninguna objeción, la Asamblea procedió a aprobar la participación de Fabiola Rojas e Yrene Aquino al Diálogo Regional convocado por SECOMISCA y ORAS CONHU.

La Secretaria Técnica también comentó sobre el Convenio de Relacionamiento que el día de mañana se va a enviar al Ministerio de Salud para que el Convenio con Socios en Salud ya quede establecido y poder CONAMUSA con mayor efectividad poder solicitarlo como se le ha pedido al Dr. Yoshi que simplifique algunas cosas. Comentó también que no aún no se firma el contrato con el nuevo receptor de fondos de CONAMUSA del presupuesto que es muy pequeño, contrato que ya se tiene en trámite, teniéndose reuniones con Julio Cruz y Miriam Leal para poder concretar, ya que nosotros somos los principales interesados, esa es la razón por la que algunos fondos están paralizados porque algunos de los miembros tienen que iniciar sus elecciones y el motivo por el que no se dispone de ese dinero es porque no se tiene esa aprobación administrativa ya que Socios cerro el 20 o 25 de abril, desde esa fecha no se tiene fondos hasta que entre el nuevo receptor principal, motivo por el cual solicito un poquito de paciencia a los comunitarios, ya que la tercera semana se estaría disponiendo de fondos para las actividades.

Conflicto de intereses (Indique a continuación los nombres de los miembros titulares / suplentes que no debe tomar parte en las discusiones y decisiones) Ninguno	
Se cuenta con quorum luego de aplicación de la política de conflicto de intereses (si o no)	Si
Resumen de las presentaciones de temas y discusión	

Acuerdos
2.- Se acordó que el día miércoles de la próxima semana, Socios en Salud, presentará mejoras en el flujo de pago de los Consejeros de Pares.
3.- Se aprobó en Asamblea General la participación de la Sra. Fabiola Rojas e Yrene Aquino a la invitación de SECOMISCA para el Diálogo Regional anual que se llevará a cabo los días 30 y 31 de mayo del presente año en El Salvador.

Toma de decisiones					
Método de decisiones (Escriba una X en la casilla correspondiente)	Unanimidad	x	Si usted selecciono voto indique la modalidad		
	Voto		Modalidad de voto (Escriba una X en la casilla correspondiente)	A mano alzada	
	Votos a favor			Voto secreto	
	Votos en contra			No objeción	x
Abstenciones		Otro			

Próxima reunión (incluir los puntos pendientes de agenda)	
Hora, fecha y lugar de la próxima reunión	Según Calendarización
Punto de agenda de la próxima reunión	Tema de agenda de la próxima reunión
N° 1	No se definieron temas para próxima reunión.

Documentos de apoyo	Coloque una x en el casilla correspondiente	
Anexos adjunto al acta	Si	No
Lista de asistencia	x	
Agenda	x	
Otros documentos de apoyo	x	
Detalle de otros documentos de apoyo		

Lista de verificación (coloque una x en el casilla correspondiente)			
	SI	NO	
Citación y agenda comunicada en los tiempos establecidos	x		
Lista de asistencia firmada	x		
Difusión de acta anterior de Asamblea una semana después de reunión	x		
Acta de reunión distribuida	x		
Comentarios y/o sugerencia incorporadas al acta, por partes de los participantes de la reunión	x		

Acta de Asamblea preparada por:	
Nombre	María Del Carmen Navarro Lévano
Cargo	Secretaria Técnica de CONAMUSA

Lista de asistencia

Nombres y apellidos	Sector	Asistencia	Derecho a voto
Dra. Rosa Bertha Gutiérrez Palomino	Despacho Ministerial		
Dra. Karim Jacqueline Pardo Ruiz	Despacho Viceministerial		
Dra. Reina Bustamante Coronado	Despacho Viceministerial	X	X
Lic. Sara Lucinda Del Pilar Cerna Saldarriaga	Dir. Promoción de la Salud		
Sra. Fabiola Rojas Coyca	Vicepresidenta / Representante PAT	X	X
Dra. Julia Ríos Vidal	DPCTB	X	X
Lic. Karina Salinas Cier	DPCTB	X	
Lic. Xiomara Merma Sucle	DPCTB		
Dr. Carlos Benites Villafane	DPCVIH		X
Lic. Álvaro García Córdova	DPCVIH	X	
Lic. Ana Vera Vargas	DPCVIH	X	
Dra. Andrea Boccardi	ONUSIDA	X	
Lic. Patricia Bracamonte	ONUSIDA		
Dr. Hans Salas Maronsky	OPS		
Lic. Julia Campos Guevara	ONG VIH		X
Dr. Guillermo Reynoso Gutiérrez	ONG VIH		
Dra. Gloria Olortegui Huamán	ONG VIH	X	
Lic. Karina Tinoco Ávila	ONG VIH		
Dr. Juan Vilcabana Noriega	ONG TB		
Dra. David Vivar Torres	ONG TB		
Lic. Claudia Sáenz Hostos	Ministerio de Educación	X	X
Lic. Wendy Betzabel Monteza Ahumada	Ministerio de Educación		
Ricardo Miguel García Pinedo	Ministerio de Cultura		
Lic. Edith Subelete Auccacusi	Ministerio de Cultura		
Lic. Flor de Liz Tica Fuertes	Ministerio de Relaciones Exteriores		X
Lic. Gladys Castañeda Retamozo	Ministerio de Relaciones Exteriores	X	
Dra. Giovanna Arenas Sovero	Ministerio de Defensa		
Lic. Johanna Campos Veramendi	Ministerio de Defensa		
Dra. María del Carmen Santiago Bailetti	Ministerio de la Mujer		X
Lic. María Moreno Rivera	Ministerio de la Mujer	X	
Dra. Guisselle Lozada Rodríguez	Ministerio de Justicia		X
Lic. Mayra Córdova Ayllón	Ministerio de Justicia	X	
Dr. Carlos Cáceres Palacios	Universidad Cayetano Heredia	X	X
Clara Zoraida Sandoval Figueroa	Universidad Cayetano Heredia		
Sr. Roger Revollar Delgado	Representante PVV	X	X
Sra. Yrene Aquino Capcha	Representante PVV	X	X
Sr. Luis Cabrera Trujillo	Representante PVV	X	
Sra. Haydee Flores Helguera	Representante TS	X	X
Sra. Patricia Valverde Bernuy	Representante TS	X	
Sr. Miguel Saurin Romero	Representante GAY	X	X
Sra. Sofia Canchari Pineda	Representante PAT		
Sr. Raúl Altez Tito	Representante PAT		
Sra. Nancy Ruiz Espinoza	Representante PAT	X	X
Sr. Karl Illich Muñoz Ramirez	Representante PAT	X	X

Un total de 21 asistentes con 16 representantes con derecho a voto.

De acuerdo al punto 9 de los Acuerdos de la Asamblea General del 15 y 17 de febrero del 2023 el cual refiere:

“Se acordó que la conformidad de Actas se produzca después de 5 días de enviada el acta sin observaciones, luego de lo cual se considera como aprobada.”

Habiendo transcurrido más de 5 días sin recibir observaciones se publica el Acta de Asamblea General en la página web de la CONAMUSA.

